



P R E F E I T U R A  
**BALNEÁRIO  
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DE CONTROLE GOVERNAMENTAL E  
TRANSPARÊNCIA PÚBLICA – Lei Municipal 3815/2015  
e-mail: controladoria@balneariocamboriu.sc.gov.br

## PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: <b>007/2018</b>		RELATÓRIO: <b>03-12-03-18</b>		
ENTIDADE BENEFICIADA: <b>ASSOC. SÃO VICENTE DE PAULA</b>				
CNPJ: <b>83.825.273/0001-00</b>		FONE: <b>3363-7855</b>		
ENDEREÇO: <b>5ª Avenida nº 10 – Bairro dos Municípios</b>				
RESPONSÁVEL <b>Decreto 8.502/2017</b>		CPF		
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº <b>024/2016</b>	FUNDO REPASSADOR Nº <b>PMBC EMPENHO 042/2018</b>	VALOR DA PARCELA <b>R\$: 100.000,00</b>	PARCELA Nº <b>2ª do 5º T. A.</b>	REPASSE EM: <b>02/02/2018</b>
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: <b>01/03/2018</b>	
Análise				
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				

007

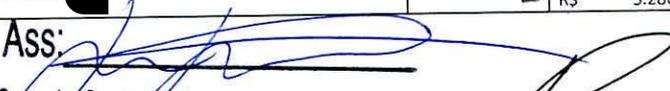


**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**  
**CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 024/2016, FMAS Nº 006/2016**

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA		FONE: (47) 3363-7835
CNPJ: 83.825.273/0001-00		CEP: 88337-010
ENDEREÇO: QUINTA AVENIDA, Nº 10 BAIRRO DOS MUNICÍPIOS		
E-MAIL: adm.lar.idosos@hotmail.com		
RESPONSÁVEL: COMISSÃO MUNICIPAL DECRETO 8.502/2017	CPF:	
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 024/2016, FMAS Nº 006/2016	PARCELA Nº 02/12	
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		
DATA DA PUBLICAÇÃO: 01/03/2018		

Objeto do Convênio: ABRIGO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS, NECESSITADOS DE AMPAROS E CARENTES DE RECURSOS VISANDO SEU BEM ESTAR BIO-PSICO-SOCIAL.

DOCUMENTOS		CHEQUE Nº	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA				
1	31/01/2018		Saldo Anterior	R\$ -	
2	02/02/2018	Crédito	Tranferência entre contas para complementar despesas.	R\$ 1.809,39	
3	02/02/2018	Crédito	Recebimento da Parcela 02/12 do 4º Termo Aditivo ao Convênio PMBC/SEAG Nº 024/2016.	R\$ 100.000,00	
4	02/02/2018	851.055	Amanda Cristina Gomes	Exame Demissional	R\$ 35,00
5	02/02/2018	C/C	Miriam Tomaz	Rescisão	R\$ 1.295,40
6	02/02/2018	C/C	Miriam Tomaz	FGTS ARREC GRRF	R\$ 513,99
7	02/02/2018	Débito	Tarifa Crédito Salário em Conta Corrente		R\$ 3,50
8	05/02/2018	C/C	Alessandra Barbosa da Silva .E	Salário 01/2018	R\$ 2.497,69
9	05/02/2018	C/C	Amanda de Azevedo Silva	Salário 01/2018	R\$ 1.454,64
10	05/02/2018	C/C	Celma Correa Silva	Salário 01/2018	R\$ 1.380,00
11	05/02/2018	C/C	Claudete Prazeres da Silva	Salário 01/2018	R\$ 737,80
12	05/02/2018	C/C	Claudia Mara Loss	Salário 01/2018	R\$ 1.367,48
13	05/02/2018	C/C	Daniela Ferreira	Salário 01/2018	R\$ 2.237,51
14	05/02/2018	C/C	Dayane Ferreira dos S. Rotta	Salário 01/2018	R\$ 764,17
15	05/02/2018	C/C	Dora Alice Gomes	Salário 01/2018	R\$ 568,45
16	05/02/2018	C/C	Edi Rosa da Silva	Salário 01/2018	R\$ 1.376,00
17	05/02/2018	C/C	Eliane dos Santos	Salário 01/2018	R\$ 1.705,34
18	05/02/2018	C/C	Elizabeth Conceição Ferreira	Salário 01/2018	R\$ 1.720,63
19	05/02/2018	C/C	Gislaine Fernandes Andrade	Salário 01/2018	R\$ 787,35
20	05/02/2018	C/C	Jaqueline Dias	Salário 01/2018	R\$ 2.155,89
21	05/02/2018	C/C	Jerusa da Silva Streme	Salário 01/2018	R\$ 1.507,61
22	05/02/2018	C/C	Jorge Luiz Canabarro	Salário 01/2018	R\$ 2.002,00
23	05/02/2018	C/C	Ligia Margarete Laguna	Salário 01/2018	R\$ 1.292,60
24	05/02/2018	C/C	Miriam Tomaz	Salário 01/2018	R\$ 1.198,00
25	05/02/2018	C/C	Nara Suely Laranjeira de Lima	Salário 01/2018	R\$ 1.618,63
26	05/02/2018	C/C	Natalina dos Santos	Salário 01/2018	R\$ 1.521,87
27	05/02/2018	C/C	Priscilla Cristina Medeiros	Salário 01/2018	R\$ 1.380,00
28	05/02/2018	C/C	Roberto Carlos Castelain	Salário 01/2018	R\$ 2.418,93
29	05/02/2018	C/C	Rosa Neli do Prado	Salário 01/2018	R\$ 1.778,53
30	05/02/2018	C/C	Rosilene de Fatima Corbolin	Salário 01/2018	R\$ 1.472,00
31	05/02/2018	C/C	Sonia dos Santos	Salário 01/2018	R\$ 2.176,31
32	05/02/2018	C/C	Tiago Andre Rodrigues	Salário 01/2018	R\$ 1.581,06
33	05/02/2018	C/C	Valdenir Sebastião Florêncio	Salário 01/2018	R\$ 1.605,92
34	05/02/2018	Débito	Fattore Contabilidade Empresarial LTDA ME	NF 62	R\$ 1.735,00
35	05/02/2018	Débito	Tarifa Crédito Salário em Conta Corrente		R\$ 91,00
36	06/02/2018	851.059	Joara Cristiane Ribeiro	Salário 01/2018	R\$ 1.293,06
37	06/02/2018	851.060	Marcio Antonio Rosa	Salário 01/2018	R\$ 1.536,11
38	06/02/2018	851.065	Dulce Barbosa Gomes	Salário 01/2018	R\$ 1.380,00
39	06/02/2018	851.066	Inésia Micknowski	Salário 01/2018	R\$ 1.514,29
40	06/02/2018	TRANSF	Viaggio Praiana Ltda CNPJ 84.297.217/0001-03 RECIBO 000276991		R\$ 600,00
41	07/02/2018	Débito	FGTS ARRECAÇÃO GRF JANEIRO 2017		R\$ 5.757,75
42	06/02/2018	851.061	Aline de Faveri	Salário 01/2018	R\$ 1.759,34
43	10/01/2018	851.062	Miriam Barros Duarte	Salário 01/2018	R\$ 927,76
44	10/01/2018	851.063	Cira da Silva Franz	Salário 01/2018	R\$ 646,30
45	07/02/2018	C/C	Liliane Boratti	Salário 01/2018	R\$ 4.746,58
46	07/02/2018	C/C	Solange Laguna Lopes	Salário 01/2018	R\$ 1.292,60
47	07/02/2018	Débito	Tarifa Crédito Salário em Conta Corrente		R\$ 7,00
48	09/02/2018	C/C	Daniela Ferreira	FÉRIAS	R\$ 2.641,47
49	09/02/2018	Débito	Tarifa Crédito Salário em Conta Corrente		R\$ 3,50
50	09/02/2018	851.064	Haroldo Muller	Salário 01/2018	R\$ 1.548,56
51	14/02/2018	Débito	Auto Posto Diplomata II LTDA	NF 3460	R\$ 361,23
52	14/02/2018	Débito	Oi Telefonía Móvel - Fone (47-9 8424-1151) Diferença Encerramento		R\$ 94,84
53	15/02/2018	Débito	Vivo Telefónica Brasil Fixo - Fone (47) 3363-7835		R\$ 257,04
54	20/02/2018	Débito	INSS 01 2018		R\$ 27.556,95
55	20/02/2018	Débito	DARF IRRF 01 2018		R\$ 981,82
56	21/02/2018	Crédito	Tranferência entre contas para complementar despesas.	R\$ 3.259,21	
57	21/02/2018	Débito	Celesc Distribuição S.A (01-20183591092311-44)		R\$ 5.286,31

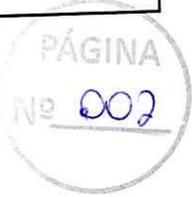
Ass:   
 Sec. de Controle Gov. e Transp. Pública



58	23/02/2018	Débito	DARF PIS 01 2018				R\$ = 7,550	
59	23/02/2018	Débito	Tarifa de Coleta de Lixo 2018 TAXA ÚNICA				R\$ = 55,59	
60	27/02/2018	851.058	Rosa Maria de Oliveira da Silva	000.172.374.209-04	Exame Demissional		R\$ = 35,00	
61	28/02/2018	Crédito	Tranferência entre contas para complementar despesas.			✓	R\$ 35,19	
62	28/02/2018	Débito	Cheque devolução sem fundos (1ª Apresentação)			✓	R\$ 35,00	
63	28/02/2018	Crédito	Taxa BACEN Devolução de Documento			✓	R\$ 0,35	
<b>TOTAIS</b>							R\$ 105.138,79	R\$ 105.103,95
<b>SALDO</b>							R\$	R\$ 34,84

BALNEÁRIO CAMBORIÚ 01 DE MARÇO DE 2018

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL Paulo Cesar Senhó Junior Adm. do Lar	CONTADOR/TEC. CONTABILIDADE (ASS. NOME E CARGO)
--	--





## Consultas - Extrato de conta corrente

A336010333087493013  
01/03/2018

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
 Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC  
 Período do extrato 02 / 2018



## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/01/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/02/2018		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.005.645	1.809,39 C	
				02/02 1489 5645-6 ASSOC SAO VICE			
02/02/2018		0000	14175	976 TED-Pagamento Dividendos	3.901.504	100.000,00 C	
				104 0921 83102285000107 PM BAL CAMBORI			
02/02/2018		4839	99030	103 Cheque Pago Outra Agência	851.055	35,00 D	
02/02/2018		0000	13134	250 Folha de Pagamento	14.337	1.295,40 D	
02/02/2018		0000	13105	375 Impostos	20.201	513,99 D	
				FGTS ARREC GRRF			
02/02/2018		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	870.330.900.007.529	3,50 D	99.961,50 C
				Tarifa referente a 02/02/2018			
05/02/2018		0000	13134	250 Folha de Pagamento	20.358	40.306,41 D	
05/02/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	20.501	1.735,00 D	
				BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
05/02/2018		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.361.300.262.356	91,00 D	57.829,09 C
				Tarifa referente a 05/02/2018			
06/02/2018		7451	12464	103 Cheque Pago Outra Agência	851.059	1.293,06 D	
06/02/2018		7451	19605	103 Cheque Pago Outra Agência	851.060	1.536,11 D	
06/02/2018		7451	19605	103 Cheque Pago Outra Agência	851.065	1.380,00 D	
06/02/2018		7451	11431	103 Cheque Pago Outra Agência	851.066	1.514,29 D	
06/02/2018		1489	99015	470 Transferência enviada	550.305.000.376.407	600,00 D	
				06/02 0305 VIACAO PR 00024279217000103			
06/02/2018		0000	13105	375 Impostos	20.601	5.757,75 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/02/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	851.061	1.759,34 D	
06/02/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	851.062	927,76 D	43.060,78 C
07/02/2018		7451	12400	103 Cheque Pago Outra Agência	851.063	646,30 D	
07/02/2018		0000	13134	250 Folha de Pagamento	20.433	6.039,18 D	
07/02/2018		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	820.380.900.365.323	7,00 D	36.368,30 C
				Tarifa referente a 07/02/2018			
09/02/2018		0000	13134	250 Folha de Pagamento	18.838	2.641,47 D	
09/02/2018		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.400.900.019.096	3,50 D	
				Tarifa referente a 09/02/2018			
09/02/2018		1981	13079	102 Cheque Compensado	851.064	1.548,56 D	32.174,77 C
14/02/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	21.401	361,23 D	
				BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S			
14/02/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	21.402	94,84 D	31.718,70 C
				BRASIL TELECOM (SC)			
15/02/2018		0000	13105	363 Pagto conta telefone	21.501	257,04 D	31.461,66 C
				VIVO FIXO/BRASIL			
20/02/2018		0000	13105	196 INSS Arrecadação	22.001	27.556,95 D	
				GPS- Ident.: 83825273000100 - 01/2018			
20/02/2018		0000	13105	375 Impostos	22.002	981,82 D	2.922,89 C
				DARF - 83.825.273/0001-00 -0561			
21/02/2018		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.005.645	3.259,21 C	
				21/02 1489 5645-6 ASSOC SAO VICE			
21/02/2018		0000	13105	362 Pagamento conta luz	22.101	5.286,31 D	895,79 C
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			

01/03/2018

Banco do Brasil

23/02/2018	0000	13105	375 Impostos DARF - 83.825.273/0001-00 -8301	22.301	745,20 D	
23/02/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título CAIXA ECONOMICA FEDERAL	22.302	150,59 D	
27/02/2018	1981	13079	102 Cheque Compensado	851.058	35,00 D	35,00 D
28/02/2018	1489	99015	870 Transferência recebida 28/02 1489 5645-6 ASSOC SAO VICE	551.489.000.005.645	35,19 C	0,19 C
27/02/2018	28/02/2018	0000	14079 603 Cheque Devolv sem Fundos Cheque sem fundos - 1a apresentação	851.058	35,00 C	35,19 C
28/02/2018	0000	13113	202 Taxa BACEN Devoluç Docum Tarifa referente a 28/02/2018	851.058	0,35 D	
28/02/2018	0000	00000	999 S A L D O			34,84 C



-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----



Transação efetuada com sucesso por: JB746069 PAULO CESAR SENK JU.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
COMISSÃO MUNICIPAL RESPONSÁVEL INTERINAMENTE PELA  
ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA – LAR DE IDOSOS  
DECRETO Nº 8.502, DE 14 DE MARÇO DE 2017.



OFICIO 016-2018

Balneário Camboriú, 01 de Março de 2018.

Ilmo. Sr.

**VICTOR HUGO DOMINGUES**

Secretaria de Controle Governamental e Transparência Pública

Nesta

Prezado Senhor,

Sirvo-me do presente, para apresentar à V. S<sup>a</sup>. a prestação de contas dos recursos recebidos, referente parcela 02/12 do convênio PMBC/SEAG nº 024/2016 – FMAS nº 006/2016 – 4º Termo Aditivo.

Finalizando, nos colocamos a inteira disposição para quaisquer informações e/ou esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

  
Adm. Paulo César Senk Jr

BALNEÁRIO CAMBORIÚ- CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO

Rua Dinamarca, 320 | Bairro das Nações - SC | Cep 88.338-900 | Fone: +55 47 3267.7084 | Fax: +55 47 3367.1826  
www.balneariocamboriu.sc.gov.br



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
COMISSÃO MUNICIPAL RESPONSÁVEL INTERINAMENTE PELA  
ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA – LAR DE IDOSOS  
DECRETO Nº 8.502, DE 14 DE MARÇO DE 2017.



## RELATÓRIO DAS ATIVIDADES

**ENTIDADE:** Associação São Vicente de Paula

**CNPJ:** 83.825.873/0001-00

**ENDEREÇO:** Quinta Avenida, nº 10, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú – SC.

**RESPONSÁVEL:** Comissão Responsável Interinamente pela Associação São Vicente de Paula (Decreto Municipal nº 8.502/2017), atendendo a liminar deferida na Ação Civil Pública nº 005.12.011.657-4, intentada pelo Ministério Público Estadual.

**OBJETIVO:** Entidade privada, sem fins lucrativos, tem por objetivo atender em regime de internato e tempo integral idosos de ambos os sexos, carentes de recursos financeiros, visando fundamentalmente o seu bem-estar, moral e intelectual. Observa a idade mínima de 60 anos para internação, dispondo atualmente, de acomodação para 40 pessoas.

### ATENDIMENTOS PRESTADOS:

Refeições regulares;

Moradia permanente;

Higiene pessoal;

Atendimento da equipe multiprofissional, médico, enfermeiras, fisioterapeuta, técnicos de enfermagem, nutricionista, educador físico, recriadores, integradores e assistentes;

Orientação espiritual;

Recreação e lazer;

Terapia ocupacional;

Convivência comunitária;

Convivência familiar.

Balneário Camboriú, 01 de Março de 2018.

  
Adm. Paulo César Senk Jr

BALNEÁRIO CAMBORIÚ- CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO

Rua Dinamarca, 320 | Bairro das Nações - SC | Cep 88.338-900 | Fone: +55 47 3267.7084 | Fax: +55 47 3367.1826  
www.balneariocamboriu.sc.gov.br



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
COMISSÃO MUNICIPAL RESPONSÁVEL INTERINAMENTE PELA  
ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA – LAR DE IDOSOS  
DECRETO Nº 8.502, DE 14 DE MARÇO DE 2017.

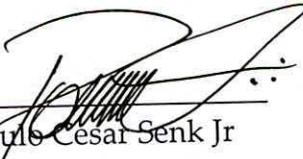


## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 100.000,00 relativos parcela nº 02/12 do convênio **PMBC/SEAG nº 024/2016 – FMAS 006/2016 – 4º Termo Aditivo**, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturados nos registros contábeis da Associação São Vicente de Paula à disposição dos órgãos de fiscalização a auditoria para exames que se fizerem necessários.

Outrossim, declaramos ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em mais de um convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração ao 01 de Março de 2018.

  
Adm. Paulo Cesar Senk Jr

**BALNEÁRIO CAMBORIÚ- CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO**

Rua Dinamarca, 320 | Bairro das Nações - SC | Cep 88.338-900 | Fone: +55 47 3267.7084 | Fax: +55 47 3367.1826  
[www.balneariocamboriu.sc.gov.br](http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br)



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
COMISSÃO MUNICIPAL RESPONSÁVEL INTERINAMENTE PELA  
ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA – LAR DE IDOSOS  
DECRETO Nº 8.502, DE 14 DE MARÇO DE 2017.



## DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que, relativo ao convênio **PMBC/SEAG nº 024/2016 – FMAS 006/2016 – 4º Termo Aditivo**, firmado com o Município de Balneário Camboriú, não foi possível concluir a abertura de contas salário para todos os funcionários da instituição, por esse motivo alguns ainda estão recebendo com cheque, porém, já agendamos com o gerente do Banco do Brasil, Avenida do Estado, agência 1489-3, uma visita dos funcionários do banco na instituição para efetuar a abertura das contas salário.

Cabe ressaltar que a abertura das contas não é imediata, ocorre o agendamento e o prazo de efetivação é de aproximadamente 90 dias, dessa maneira, necessitamos desse mesmo prazo para adequarmos os procedimentos relativos ao crédito da folha de pagamento da instituição.

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 01 de Março de 2018.

  
Adm. Paulo Cesar Senk Jr

BALNEÁRIO CAMBORIÚ- CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO

Rua Dinamarca, 320 | Bairro das Nações - SC | Cep 88.338-900 | Fone: +55 47 3267.7084 | Fax: +55 47 3367.1826  
[www.balneariocamboriu.sc.gov.br](http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br)

16/02/2018



Agência 1489-3  
Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC



Data 02/02/2018 Valor R\$ 1.809,39 C

Importe referente a Transferência recebida, 02/02 1489 5645-6 ASSOC SAO VICE, agência de origem 1489, documento 551.489.000.005.645, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e oitocentos e nove reais e trinta e nove centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO CESAR SENK JU em 16/02/2018 15:38:37

16/02/2018



Agência 1489-3  
Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC

---

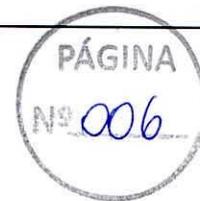
Data 02/02/2018 Valor R\$ 100.000,00 C

Importe referente a TED-Pagamento Dividendos, 104 0921  
83102285000107 PM BAL CAMBORI, documento 3.901.504, lote 14175,  
lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

Remessa recebida do banco 104 - CEF, enviada por PM BAL CAMBORIU  
ITBI, CNPJ 83.102.285/0001-07.

(Cem mil reais)

---



\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e  
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO CESAR SENK JU em 16/02/2018 15:39:03



Agência 1489-3  
Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMA SP MBC

Data 02/02/2018 Valor R\$ 35,00 D

Importe referente a Cheque Pago Outra Agência, agência de origem 4839, documento 851.055, lote 99030, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Trinta e cinco reais)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO CESAR SENK JU em 16/02/2018 15:39:13

Nº	<b>RECIBO</b>	Valor <u>R\$ 35,00</u>
Recebi (emos) de	<u>João dos Santos São Vicente Paulo</u>	
Endereço	_____	
A importância de	<u>Trinta e cinco reais</u>	
Referente	<u>ao mês</u>	
Para maior clareza firm _____ o presente.		
	<u>BC</u>	<u>16</u> de <u>Jan</u> de <u>2018</u>
Emitente	_____	
Assinatura	_____	
	<small>CRF/RG</small> <u>Dr. Vinícius Godinho Busato</u> Médico do Trabalho <small>CRM/SC 6452 - RCE 359</small>	





**Clomed**

MEDICINA DO TRABALHO

*A saúde faz a festa*

WWW.CLIOMED.COM  
CONTATO@CLIOMED.COM

Médico Coord. Dr. Ademar Anselmo Kehl CRM/SC 1898 - RQE 10688



### ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

RESP. TÉCNICO - DR. ADEMAR ANSELMO KEHL - CRM SC 1898

DE ACORDO COM A NR-07 DA PORTARIA 3214/78 ALTERADA PELA PORTARIA Nº24 DE 29/12/1994 E PORTARIA Nº 08, DE 08/05/1996 DA SECRETARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO/ MTE.

EMPRESA: **LAR DOS IDOSOS SAO VICENTE DE PAULA**

FUNCIONÁRIO(A): **AMANDA CRISTINA GOMES**

PORTADOR DO RG Nº: **4105351**

IDADE: **35 ANOS**

FUNÇÃO: **NUTRICIONISTA**

SETOR:



#### TIPO DE EXAME

ADMISSIONAL

DEMISSIONAL

RET. TRABALHO

PERIÓDICO

MUD. FUNÇÃO

OBS: \_\_\_\_\_

#### RISCOS OCUPACIONAIS

FÍSICO

PRESENTE

QUÍMICO

BIOLÓGICO

AUSÊNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS

OUTROS

#### EXAME CLÍNICO

FOI SUBMETIDO A EXAME MÉDICO EM: **16/01/2018**

#### REALIZOU OS SEGUINTE EXAMES COMPLEMENTARES

#### O TRABALHADOR FOI CONSIDERADO, PARA O EXERCÍCIO DA FUNÇÃO

APTO

APTO PARA TRABALHO EM ALTURA

INAPTO

*Hiann Schiefler Kleis*  
Médico  
CRM/SC 23694  
MÉDICO EXAMINADOR

MEDICO DO TRABALHO

DECLARO TER RECEBIDO NESTA DATA, A 2ª VIA DO ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

*Amanda*

**AMANDA CRISTINA GOMES**  
FUNCIONÁRIO



# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO



## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 83.825.273/0001-00	02 Razão Social/Nome <b>14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA</b>			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) QUI AVENIDA, 10			04 Bairro DOS MUNICIPIOS	
05 Município Balneario Camboriu	06 UF SC	07 CEP 88337-300	08 CNAE 8711502	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 130.71234.72.3	11 Nome <b>339 - MIRIAM TOMAZ</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA CAMPO ERE, 794			13 Bairro MUNICIPIOS	
14 Município Balneario Camboriu	15 UF SC	16 CEP 88337-340	17 CTPS (nº, série, UF) 7466850-0030 /SC	18 CPF [REDACTED] 9-90
19 Data de Nascimento 09/07/1980	20 Nome da Mãe VILMA DE JESUS TOMAZ			



## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				

23 Remuneração Mês Ant. R\$ 1.500,00	24 Data de Admissão 11/08/2017	25 Data do Aviso Prévio 04/01/2018	26 Data do Afastamento 03/02/2018	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00 %	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00 %	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 76.697.325/0001-37 / SINTRATUH - ITA Inst. Benef. TUR.E HOSPITALIDADE ITAJAI			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3 /dias Salário (líquido de 0 /faltas e DSR)	R\$ 150,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. noturno %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 50%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário família	R\$ 0,00
63 13º Salário proporcional 1/12 avos	R\$ 125,00	64.1 13º Salário-exerc. /12 avos	R\$ 0,00	65 Férias proporc. 6/12 avos	R\$ 781,80
66.1 Férias venc. per. aquis. Per. Aquis. / / à / /	R\$ 0,00	68 Terço constituc. de férias	R\$ 260,60	69 Aviso prévio indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	95 Outras verbas	R\$ 0,00
95.1 Multa rescisória	R\$ 0,00	95.2 Afast. por aposentadoria por invalidez	R\$ 0,00	95.3 Redução Hora Noturna	R\$ 0,00
97 Indenização férias escolares	R\$ 0,00	98 Multa do art. 476-a, § 5º, da CLT	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 1.317,40</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	110 Contribuição para o FAPI	R\$ 0,00
111 Contribuição sindical laboral	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 12,00	112.2 Prev. social - 13º salário	R\$ 10,00
113 Contribuição previdência complementar	R\$ 0,00	114.1 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre participação nos lucros ou resultados	R\$ 0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 22,00</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.295,40</b>

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO



EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 83.825.273/0001-00	02 Razão Social/Nome 14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 130.71234.72.3	11 Nome 339 - MIRIAM TOMAZ			
17 CTPS (nº, série, UF) 7466850-0030 /SC	18 CPF [REDACTED] 9-90	19 Data de Nascimento 09/07/1980	20 Nome da Mãe VILMA DE JESUS TOMAZ	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 11/08/2017	25 Data do Aviso Prévio 04/01/2018	26 Data do Afastamento 03/02/2018	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00 %
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				



No dia 05/02/18 foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.295,40, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

B CAMBORIÚ SC, 05 de FEVEREIRO de 2018.

Pauliane Boratti  
150 Assinatura do empregador ou preposto  
PAULO CESAR SENK JUNIOR  
RG: [REDACTED]

Miriam Tomaz  
151 Assinatura do trabalhador  
MIRIAM TOMAZ  
CPF: [REDACTED] 9-90

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

156 Informações à CAIXA: Chave de identificação:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:47:20  
1489001489

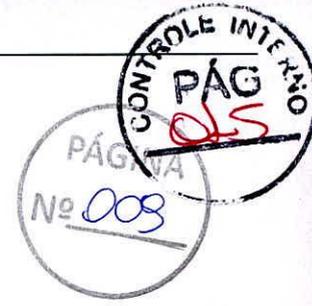
## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 83.825.273/0001-00

-----  
FAVORECIDO: MIRIAM TOMAZ  
CPF: ██████████90  
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
CONTA: 55.189-9  
DATA DE PAGAMENTO: 02/02/2018  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.295,40  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 9.96B.40C.BEA.B03.E7B





GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 01/02/2018 17:45:42



Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		02 - CNPJ/CEI 83.825.273/0001-00	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) QUI AVENIDA 10		04 - Contato/DDD/telefone 4700-33689784	05 - CEP 88.337-300
06 - Bairro/distrito DOS MUNICIPIOS	07 - Município BALNEARIO CAMBORIU	08 - UF SC	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 03286377038252732		12- Total a Recolher 513,99	
13- Data de Validade = 02/02/2018			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000054 139902392010 802020328637 770382527327

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 01/02/2018 17:45:42

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		02 - CNPJ/CEI 83.825.273/0001-00	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) QUI AVENIDA 10		04 - Contato/DDD/telefone 4700-33689784	05 - CEP 88.337-300
06 - Bairro/Distrito DOS MUNICIPIOS	07 - Município BALNEARIO CAMBORIU	08 - UF SC	09 - FPAS 515
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 03286377038252732		12- Total a Recolher 513,99	
13- Data de Validade = 02/02/2018			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000054 139902392010 802020328637 770382527327

Autenticação mecânica



Via Banco



## Consultas - Emissão de comprovantes

A35101532636879012

16/02/2018 14:21

PAC

017

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 16/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.20  
 1489301489 SEGUNDA VIA 0009

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

=====  
 Convenio FGTS ARREC GRRF  
 Codigo de Barras 85800000005-4 13990239201-0  
 80202032863-7 77038252732-7  
 Data do pagamento 02/02/2018  
 Identificador 03286377038252732  
 Data de vencimento 02/02/2018  
 Valor Total 513,99  
 =====

DOCUMENTO: 020201  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.459.0B6.1CC.18C.A48





Agência 1489-3  
Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC

---

Data 02/02/2018 Valor R\$ 3,50 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Tarifa referente a 02/02/2018, documento 870.330.900.007.529, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Três reais e cinqüenta centavos)

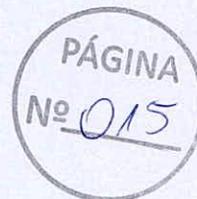
---



\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO CESAR SENK JU em 16/02/2018 15:40:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:24  
 1489001489



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: ALESSANDRA BARBOSA DA SILVA  
 CPF: [REDACTED]  
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CONTA: 43.553-8  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.497,69

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.738.FDB.8E1.07B.969

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
 Em 05/02/18  
 [Signature]  
 ASSINATURA  
 NOME:

CREDITADO EM CONTA

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				C.C: CBO : 3222-15 24 TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM	
Código	Nome do funcionário	Admissão 01/11/2012 CPF [REDACTED] 9-00 PIS 133.35266.72.1 CTPS 01602072 00002-0			
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.983,07		
101	Adicional Insalubridade		190,80		
316	Adicional Noturno	135,01	594,97		
320	Redução Hora Noturna Art. 73 Clt		74,37		
9101	I.N.S.S.	11,00		312,75	
9151	I.R.	7,50		32,77	
Totais			2.843,21	345,52	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.497,69</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.983,07	2.843,21	2.843,21	227,45	2.340,87	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
6/2/18 Assinatura do funcionário: [Signature]					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:23  
1489001489



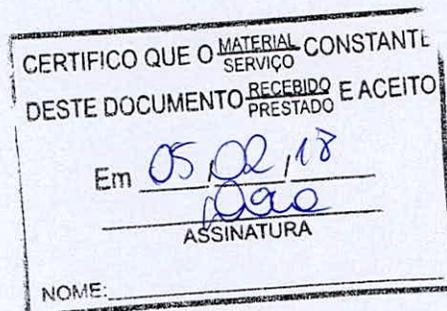
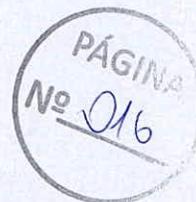
## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: AMANDA DE AZEVEDO SILVA  
CPF: [REDACTED]-84  
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
CONTA: 52.970-2  
DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.454,64

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.A1E.3D6.020.02A.FB7



CREDITADO EM CONTA

## 14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC  
CNPJ: 83.825.273/0001-00

Referente ao mês de Janeiro/2018

Código Nome do funcionário C.C:  
312 AMANDA DE AZEVEDO SILVA CBO : 5143-20 33 AUXILIAR DE LIMPEZA  
Admissão 14/10/2016 CPF [REDACTED]-84 PIS 160.17545.92.3 CTPS 00070420 00054

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.405,00	
411	Horas Extras 100%	12,01	153,40	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	22,73	
9101	I.N.S.S.	8,00		126,49
Totais			1.581,13	126,49
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.454,64</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.405,00	1.581,13	1.581,13	126,49	1.454,64

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do funcionário: *Amanda de Azevedo Silva*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:24  
 1489001489

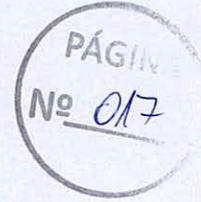
## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: CELMA CORREA DA SILVA  
 CPF: ██████████9-04  
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CONTA: 51.751-8  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.380,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.320.13C.827.3AA.03F



CREDITADO EM CONTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANT  
 DESTA DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO

Em 05/02/18  
 [Assinatura]  
 ASSINATURA

NOME:

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				C.C:	
Código	Nome do funcionário	CBO : 5163-45 29 AUXILIAR DE LAVANDERIA			
329	CELMA CORREA DA SILVA	Admissão 09/05/2017 CPF ██████████-04 PIS 130.28917.72.5 CTPS 00524027 00001-0			
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.500,00		
9101	I.N.S.S.	8,00		120,00	
Totais			1.500,00	120,00	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.380,00</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.380,00	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
5/2/18		Assinatura do funcionário: Celma Corrêa da Silva			

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA  
 QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Janeiro 2018



Código Nome do funcionário C.C:  
 274 CLAUDETE PRAZERES DA SILVA CBO : 3222-05 35 TECNICO(A) DE ENFERMAGEM  
 Admissão 01/07/2015 CPF ██████████-9-68 PIS 107.43716.69.5 CTPS 00099135 00018-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	13,00	797,50	
101	Adicional Insalubridade		82,68	
3049	Complemento de Férias	17,00	1,93	
3051	1/3 Complemento de Férias		0,64	
3105	Férias Folha	17,00	1.042,88	
3151	1/3 Férias Folha		482,78	
3249	Férias Adicionais Folha	17,00	106,19	
3251	Férias Média H.E. Folha	17,00	237,31	
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	17,00	46,00	
3253	Férias Média R.V. Folha	17,00	15,96	
201	Vale Transporte			47,85
3949	Desconto férias			1.646,99
9101	I.N.S.S.	11,00		97,10
9103	I.N.S.S. Férias Folha	11,00		212,42



Continua na próxima página...

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - FATTORE CONTABILIDADE EMPRESARIAL E COND

CREDITADO EM CONTA

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA  
 QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Janeiro/2018

Código Nome do funcionário C.C:  
 274 CLAUDETE PRAZERES DA SILVA CBO : 3222-05 35 TECNICO(A) DE ENFERMAGEM  
 Admissão 01/07/2015 CPF ██████████-9-68 PIS 107.43716.69.5 CTPS 00099135 00018-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
153	I.R. Férias Recolhido	15,00		71,71
Totais			2.813,87	2.076,07
<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>				<b>R\$ 737,80</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.840,38	2.813,87	2.813,87	225,10	596,06

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

15/12/2017 Assinatura do funcionário: *Claudete Prazeres da Silva*

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - FATTORE CONTABILIDADE EMPRESARIAL E COND

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:23  
1489001489



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 83.825.273/0001-00



FAVORECIDO: CLAUDETE PRASERES DA SILVA  
CPF: ██████████-68  
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
CONTA: 49.186-1  
DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
VALOR CREDITADO (R\$): 737,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.04A.D22.2F7.C38.C25

CREDITADO EM CONTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO

Em 05/02/18  
L. O. S. O.  
ASSINATURA

NOME: \_\_\_\_\_

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:23  
 1489001489



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: CLAUDIA MARA LOSS  
 CPF: ██████████ 50  
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CONTA: 55.440-5  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.367,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.60C.261.FC6.FAC.9BE



CREDITADO EM CONTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANT  
 DESTE DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO

Em 05/02/18  
 [Assinatura]  
 ASSINATURA

NOME:

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00					
Código	Nome do funcionário	C.C:			
333	CLAUDIA MARA LOSS	CBO : 5143-20 33 AUXILIAR DE LIMPEZA			
Admissão 01/06/2017		CPF ██████████-9-50	PIS 129.95461.72.8	CTPS 03810381 00050-0	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.405,00		
411	Horas Extras 100%	5,55	70,89		
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	10,50		
9101	I.N.S.S.	8,00		118,91	
Totais			1.486,39	118,91	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.367,48</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.405,00	1.486,39	1.486,39	118,91	1.367,48	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
05/02/2018		Assinatura do funcionário: <i>Claudia Mara Loss</i>			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:24  
1489001489

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: DANIELA FERREIRA  
CPF: ██████████-03  
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
CONTA: 48.811-9  
DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.237,51

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.690.BE3.FE2.4FB.31A

Transação efetuada com sucesso por: JB746069 PAULO CESAR SENK JU.



CREDITADO EM CONTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTANTEMENTE  
DESTA DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO

Em 05/02/18  
DANIELA FERREIRA  
ASSINATURA

NOME: \_\_\_\_\_

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC		Referente ao mês de Janeiro/2018		
CNPJ: 83.825.273/0001-00		C.C: CBO : 3222-05 35 TECNICO(A) DE ENFERMAGEM		
Código	Nome do funcionário	Admissão 01/06/2015 CPF ██████████-03 PIS 200.04369.26.7 CTPS 00004721 00058-0		
260	DANIELA FERREIRA			
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.840,38	
101	Adicional Insalubridade		190,80	
316	Adicional Noturno	117,00	391,50	
320	Redução Hora Noturna Art. 73 Clt		48,94	
9101	I.N.S.S.	9,00		222,44
9151	I.R.	7,50		11,67
		Totais	2.471,62	234,11
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.237,51</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.840,38	2.471,62	2.471,62	197,72	2.059,59
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
06/02/18		Assinatura do funcionário: Daniela Ferreira		

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC

Referente ao mês de Janeiro/2018

CNPJ: 83.825.273/0001-00

C.C: 2

CBO : 2235-05 26 ENFERMEIRO (A)

Código Nome do funcionário  
250 DAYANE FERREIRA DOS SANTOS ROTTA

Admissão 10/03/2014 CPF ██████████-67 PIS 207.85685.09.4 CTPS 00054075 00285



CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	6,00	660,77	
59	Gratificações		160,00	
101	Adicional Insalubridade		38,16	
3049	Complemento de Férias	24,00	3,17	
3051	1/3 Complemento de Férias		1,06	
3071	Complemento de Abono Pecuniário	4,00	0,46	
3091	1/3 Complemento de Abono Pecuniário		0,15	
3105	Férias Folha	24,00	3.283,06	
3151	1/3 Férias Folha		1.192,91	
3249	Férias Adicionais Folha	24,00	149,92	
3251	Férias Média H.E. Folha	24,00	122,80	
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	24,00	22,94	
3355	Abono Pecuniário Folha	4,00	547,18	
3401	1/3 Abono Pecuniário Folha		198,51	



Continua na próxima página...

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - FATTORE CONTABILIDADE EMPRESARIAL E COND

CREDITADO EM CONTA

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC

Referente ao mês de Janeiro/2018

CNPJ: 83.825.273/0001-00

C.C: 2

CBO : 2235-05 26 ENFERMEIRO (A)

Código Nome do funcionário  
250 DAYANE FERREIRA DOS SANTOS ROTTA

Admissão 10/03/2014 CPF ██████████-67 PIS 207.85685.09.4 CTPS 00054075 00285

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
3499	Abono Pec. Férias Adicionais Folha	4,00	24,99	
3501	Abono Férias Média H.E. Folha	4,00	19,60	
3502	Abono Férias Média D.S.R. H.E. Folha	4,00	3,77	
3605	Férias Dobro Folha	10,00	547,18	
3651	1/3 Férias Dobro Folha		200,35	
3749	Férias Dobro Adicionais Folha	10,00	24,99	
3751	Férias Dobro Média H.E. Folha	10,00	24,79	
3752	Férias Dobro Média D.S.R. H.E. Folha	10,00	4,09	
3949	Desconto férias			5.683,01
9101	I.N.S.S.	11,00		99,60
9103	I.N.S.S. Férias Folha	11,00		508,84
9153	I.R. Férias Recolhido	15,00		175,23
Totais			7.230,85	6.466,68

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 764,17

Salário base  
3.303,83

Base INSS  
5.634,79

Base FGTS  
5.634,79

Valor FGTS  
450,78

Base IRRF  
763,56

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

05/02/18 Assinatura do funcionário:

*Dayane Rotta*

Sistema de folha SCI VISUAL Practice - FATTORE CONTABILIDADE EMPRESARIAL E COND

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:23  
1489001489



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: DAYANE FERREIRA DOS SANTOS ROT  
CPF: [REDACTED]-67  
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
CONTA: 44.727-7  
DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
VALOR CREDITADO (R\$): 764,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.CE2.E2D.081.E57.32B



CREDITADO EM CONTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTL  
SERVIÇO  
DESTE DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO  
Em 05/02/18  
[Signature]  
ASSINATURA  
NOME:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:23  
 1489001489



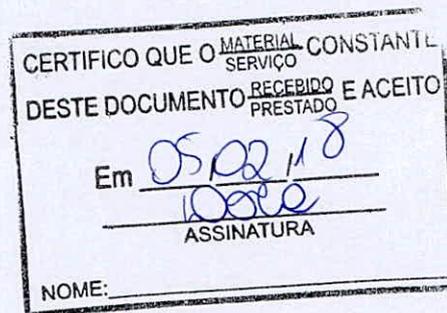
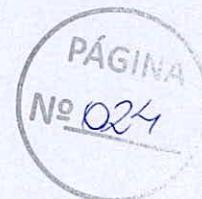
## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: DORA ALICE GOMES  
 CPF: ██████████-77  
 AGENCIA: 1707-8 - CAMBORIU SC  
 CONTA: 5.331.385-2  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 568,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.18C.67E.D09.0D6.3FF



CREDITADO EM CONTA

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA					RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC					Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00					C.C:	
Código		Nome do funcionário		CBO : 4221-05 16 AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
262		DORA ALICE GOMES		Admissão 01/07/2015 CPF ██████████-77 PIS 210.61296.84.0 CTPS 03220540 00040-0		
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS		
5	Salário Mensalista	10,00	624,67			
3105	Férias Folha	20,00	1.249,33			
3151	1/3 Férias Folha		423,99			
3251	Férias Média H.E. Folha	20,00	17,74			
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	20,00	4,91			
3949	Desconto férias			1.543,34		
9101	I.N.S.S.	9,00		56,22		
9103	I.N.S.S. Férias Folha	9,00		152,63		
Totais			2.320,64	1.752,19		
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 568,45</b>		
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF		
1.874,00	2.320,64	2.320,64	185,65	568,45		
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.						
05/02/18		Assinatura do funcionário: Dora Alice Gomes				



A33D191036297655010  
19/02/2018 10:44:24



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:22  
1489001489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: EDI ROSA DA SILVA  
CPF: ██████████-9-00  
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
CONTA: 47.566-1  
DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.376,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.243.BDC.2B9.14A.6D4



CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANT L  
SERVIÇO RECEBIDO E ACEITO  
DESTE DOCUMENTO PRESTADO  
Em 05/02/18  
[Assinatura]  
ASSINATURA  
NOME:

CREDITADO EM CONTA

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00					
Código	Nome do funcionário	C.C:			
89	EDI ROSA DA SILVA	CBO : 2711-05 17 COZINHEIRO(A)			
Admissão 01/03/2007		CPF ██████████-9-00	PIS 128.54659.72.6	CTPS 03943769 00001-0	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.600,00	96,00	
201	Vale Transporte			128,00	
9101	I.N.S.S.	8,00			
			Totais	1.600,00	224,00
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.376,00</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.600,00	1.600,00	1.600,00	128,00	1.472,00	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
5/12/18		Assinatura do funcionário: <i>Edi Rosa do Silva</i>			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:24  
 1489001489



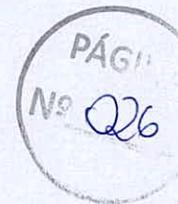
## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: ELIANE DOS SANTOS  
 CPF: ██████████-79-33  
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CONTA: 53.405-6  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.705,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.F6C.473.359.31A.731



CREDITADO EM CONTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANT L  
 DESTA DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO

Em 05/02/18  
 LOSELO  
 ASSINATURA

NOME: \_\_\_\_\_

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC		Referente ao mês de Janeiro/2018		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código	Nome do funcionário	C.C:		
321	ELIANE DOS SANTOS	CBO : 2251-39 36 COODENADORA DE HIGIENIZAÇÃO		
Admissão 01/02/2017 CPF ██████████-79-33 PIS 144.43928.27.4 CTPS 03970647 00003-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.874,00	
9101	I.N.S.S.	9,00		168,66
		Totais	1.874,00	168,66
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.705,34</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.874,00	1.874,00	1.874,00	149,92	1.705,34
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
05/02/2018 Assinatura do funcionário: <i>Eliane dos Santos</i>				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:24  
 1489001489



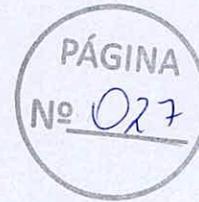
## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: ELIZABETH CONCEICAO FERREIRA  
 CPF: [REDACTED] 2  
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CONTA: 48.136-X  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.720,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.B29.6DA.8ED.B5C.19B



RTIFICICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO

Em 05/02/18  
 [Signature]  
 ASSINATURA

NOME:

CREDITADO EM CONTA

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				C.C:	
Código	Nome do funcionário	CBO : 3222-05 35 TECNICO(A) DE ENFERMAGEM			
334	ELIZABETH CONCEIÇÃO FERREIRA	Admissão 02/06/2017 CPF [REDACTED]-92 PIS 124.84196.90.5 CTPS 04883633 00010-0			
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	28,00	1.586,67		
101	Adicional Insalubridade		190,80		
261	Faltas Justificadas Dias	2,00	113,33		
9101	I.N.S.S.	9,00		170,17	
		Totais	1.890,80	170,17	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.720,63</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.700,00	1.890,80	1.890,80	151,26	1.720,63	

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

06/02/18 Assinatura do funcionário: [Signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:23  
1489001489



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: GISLAINE FERNANDES ANDRADE  
CPF: [REDACTED] 0-87  
AGENCIA: 0305-0 - ITAJAI SC  
CONTA: 53.485-4  
DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
VALOR CREDITADO (R\$): 787,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.1B3.E79.018.924.230



CREDITADO EM CONTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIDO CONSTATANTE  
DESTA DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO

Em 05/02/18  
[Signature]  
ASSINATURA

NOME:

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00					
Código	Nome do funcionário	C.C:			
309	<b>GISLAINE FERNANDES ANDRADE</b>	CBO : 5153-05 40 INTEGRADORA SOCIAL			
Admissão 09/09/2016 CPF [REDACTED] 0-87		PIS 121.87273.22.0 CTPS 00031185 00014			
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	16,00	876,80		
3105	Férias Folha	14,00	767,20		
3151	1/3 Férias Folha		263,53		
3251	Férias Média H.E. Folha	14,00	18,92		
3252	Férias Média D.S.R. H.E. Folha	14,00	4,48		
3355	Abono Pecuniário Folha	10,00	548,00		
3401	1/3 Abono Pecuniário Folha		188,24		
3501	Abono Férias Média H.E. Folha	10,00	13,52		
3502	Abono Férias Média D.S.R. H.E. Folha	10,00	3,20		
3949	Desconto férias			1.722,76	
9101	I.N.S.S.	9,00		89,45	
9103	I.N.S.S. Férias Folha	8,00		84,33	
Totais			2.683,89	1.896,54	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 787,35</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.644,00	1.930,93	1.930,93	154,47	787,35	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
06/02/2018 Assinatura do funcionário: <u>Gislaine Fernandes Andrade</u>					

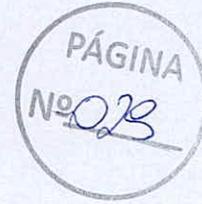
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:23  
 1489001489



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: JAQUELINE DIAS  
 CPF: ██████████-9-09  
 AGENCIA: 0305-0 - ITAJAI SC  
 CONTA: 73.367-9  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.155,89



EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.1FE.36C.204.8A9.275

CREDITADO EM CONTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTES DOCUMENTOS RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO

Em 05/02/18  
 [Assinatura]  
 ASSINATURA

NOME: \_\_\_\_\_

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				C.C.: CBO : 3222-05 35 TECNICO(A) DE ENFERMAGEM	
Admissão 01/01/2015 CPF ██████████-09 PIS 210.51098.76.0 CTPS 05360917 00030-0					
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.700,00		
101	Adicional Insalubridade		190,80		
316	Adicional Noturno	144,00	445,10		
320	Redução Hora Noturna Art. 73 Clt		55,64		
9101	I.N.S.S.	9,00		215,23	
9151	I.R.	7,50		20,42	
Totais			2.391,54	235,65	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.155,89</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.700,00	2.391,54	2.391,54	191,32	2.176,31	

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.  
 05/02/18 Assinatura do funcionário: [Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:24  
 1489001489



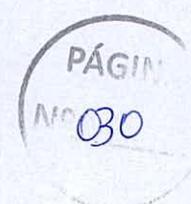
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: JERUSA DA SILVA STREME  
 CPF: ██████████-9-70  
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CONTA: 51.477-2  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.507,61

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.AF8.469.BA0.3E6.167

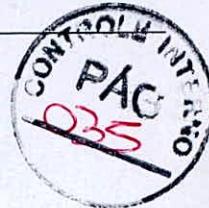


CREDITADO EM CONTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANT  
 DESTE DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
 Em 05/02/18  
 ASSINATURA  
 NOME:

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				C.C.: CBO : 3222-30 24 TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM	
Código	Nome do funcionário	Admissão	CPF	PIS	CTPS
296	JERUSA DA SILVA STREME	24/03/2016	██████████-70	207.64272.54.8	06910040 00003-0
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.700,00		
101	Adicional Insalubridade		190,80		
216	Faltas não Justificadas Dias	2,00		126,05	
602	D.S.R. Faltas Dias	2,00		126,05	
9101	I.N.S.S.	8,00		131,09	
Totais			1.890,80	383,19	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.507,61</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.700,00	1.638,70	1.638,70	131,09	1.507,61	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
08/02/18		Assinatura do funcionário: <i>Jerusa da Silva Streme</i>			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:23  
 1489001489



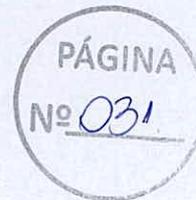
## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: JORGE LUIZ CANABARRO  
 CPF: [REDACTED] 1-10  
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CONTA: 54.129-X  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.002,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.BEA.3CC.B0A.158.7D0



CREDITADO EM CONTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEL  
 SERVIÇO  
 DESTA DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 Em 05/02/18  
 [Signature]  
 ASSINATURA  
 NOME:

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00					
Código		Nome do funcionário		C.C:	
313		JORGE LUIZ CANABARRO		CBO : 2236-05 32 FISIOTERAPEUTA	
Admissão 01/12/2016		CPF [REDACTED] 1-10		PIS 154.29211.27.7 CTPS 00185267 00040	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	2.200,00	198,00	
9101	I.N.S.S.	9,00			
Totais			2.200,00	198,00	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.002,00</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
2.200,00	2.200,00	2.200,00	176,00	2.002,00	

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

06/02/18 Assinatura do funcionário: [Signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:24  
 1489001489



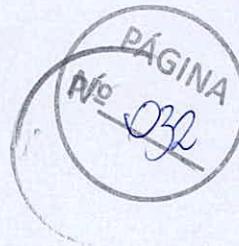
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: LIGIA MARGARETE LAGUNA  
 CPF: ██████████-9-87  
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CONTA: 53.590-7  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.292,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.B85.B22.1BA.82F.936



CREDITADO EM CONTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
 DESTA DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 Em 05/02/18  
 [Assinatura]  
 ASSINATURA  
 NOME:

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				C.C:	
Código		Nome do funcionário		CBO : 5135-05 11 AUXILIAR DE COZINHA	
326		LIGIA MARGARETE LAGUNA		Admissão 05/03/2017 CPF ██████████-87 PIS 108.33181.42.1 CTPS 01417080 00020-0	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.405,00	112,40	
9101	I.N.S.S.	8,00			
			Totais	1.405,00	112,40
				<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.292,60</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.405,00	1.405,00	1.405,00	112,40	1.292,60	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
6/2/18 Assinatura do funcionário:				<i>Ligia Margarete Laguna</i>	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:24  
1489001489



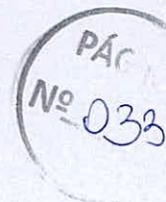
## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: MIRIAM TOMAZ  
CPF: [REDACTED]-90  
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
CONTA: 55.189-9  
DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.198,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.89A.976.A76.DF1.44F



CREDITADO EM CONTA

ERTIFICO QUE O MATERIAL SERVIÇO CONSTATANTE  
DESTE DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
PRESTADO

Em 05/02/18  
[Signature]  
ASSINATURA

NOME:

## 14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC

CNPJ: 83.825.273/0001-00

Referente ao mês de Janeiro/2018

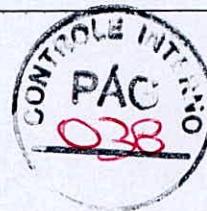
Código Nome do funcionário C.C:  
339 MIRIAM TOMAZ CBO : 5162-10 28 CUIDADOR(A) DE IDOSOS  
Admissão 11/08/2017 CPF [REDACTED]-90 PIS 130.71234.72.3 CTPS 07466850 00030

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	28,00	1.400,00	
261	Faltas Justificadas Dias	2,00	100,00	
201	Vale Transporte			90,00
216	Faltas não Justificadas Dias	1,00		50,00
602	D.S.R. Faltas Dias	1,00		50,00
9101	I.N.S.S.	8,00		112,00
		Totais	1.500,00	302,00
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.198,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.500,00	1.400,00	1.400,00	112,00	1.288,00

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

08/02/18 Assinatura do funcionário: *Miriam Tomaz*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:23  
 1489001489



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

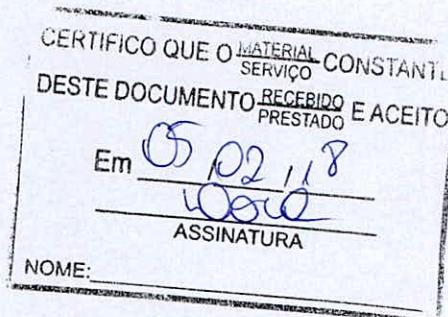
FAVORECIDO: NARA SUELY LARANJEIRA DE LIMA  
 CPF: ██████████-2-20  
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CONTA: 51.478-0  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.618,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.66C.1FC.A89.D57.32A



CREDITADO EM CONTA



14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC			Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código	Nome do funcionário	C.C:		
293	NARA SUELY LARANJEIRA DE LIMA	CBO : 3222-30	24 TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM	
Admissão 01/03/2016 CPF ██████████-2-20 PIS 125.22611.58.7 CTPS 01503866 00004-0				
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.700,00	
101	Adicional Insalubridade		190,80	
201	Vale Transporte			102,00
9101	I.N.S.S.	9,00		170,17
		Totais	1.890,80	272,17
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.618,63</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.700,00	1.890,80	1.890,80	151,26	1.720,63

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

06/02/18 Assinatura do funcionário: *Nara Suely P. de Lima*

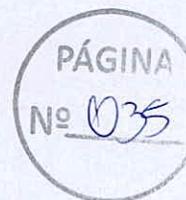
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:23  
 1489001489



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: NATALINA DOS SANTOS  
 CPF: ██████████-9-09  
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CONTA: 53.390-4  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.521,87



EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR  
 AUTENTICACAO SISBB: A.9DB.9BC.266.9C3.B89

CREDITADO EM CONTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 Em 05/02/18  
 [Assinatura]  
 ASSINATURA  
 NOME:

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				C.C: CBO : 5162-10 28 CUIDADOR(A) DE IDOSOS	
Código	Nome do funcionário	Admissão 01/02/2017 CPF ██████████-09 PIS 136.10040.72.5 CTPS 04988366 00001-0			
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.500,00		
411	Horas Extras 100%	11,01	150,14		
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	22,24		
9101	I.N.S.S.	9,00		150,51	
Totais			1.672,38	150,51	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.521,87</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.500,00	1.672,38	1.672,38	133,79	1.521,87	

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.  
 05/02/2018 Assinatura do funcionário: Natalina dos Santos

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:24  
 1489001489



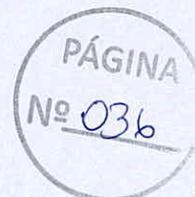
## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

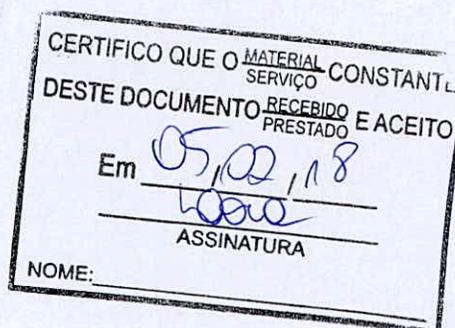
FAVORECIDO: PRISCILLA CRISTINA MEDEIROS  
 CPF: ██████████ 9.079-25  
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CONTA: 55.479-0  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.380,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.71D.461.866.E7C.260



CREDITADO EM CONTA



14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00					
Código	Nome do funcionário	C.C:			
343	PRISCILLA CRISTINA MEDEIROS	CBO : 5163-45 29 AUXILIAR DE LAVANDERIA			
Admissão 02/10/2017		CPF ██████████ 9-25	PIS 200.80368.83.7	CTPS 01457857 00020	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.500,00		
9101	I.N.S.S.	8,00		120,00	
			Totais	1.500,00	120,00
				<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.380,00</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.380,00	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
06/2/18		Assinatura do funcionário: Priscilla C medeiros			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:23  
 1489001489



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: ROBERTO CARLOS CASTELAIN  
 CPF: [REDACTED]-20  
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CONTA: 44.743-9  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 2.418,93

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.F24.640.35C.DA0.45A

PÁGINA  
 Nº 032

CREDITADO EM CONTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
 Em 05/02/18  
 [Signature]  
 ASSINATURA  
 NOME:

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				C.C:	
Código	Nome do funcionário			CBO : 7823-10 9 MOTORISTA	
79	ROBERTO CARLOS CASTELAIN	Admissão 01/05/2006 CPF [REDACTED]-20 PIS 121.67287.43.9 CTPS 00060864 00007			
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	2.039,59		
68	Premio		750,00		
174	Taxa Assistencial	1,00		20,40	
9101	I.N.S.S.	11,00		306,85	
9151	I.R.	7,50		43,41	
Totais			2.789,59	370,66	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.418,93</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
2.039,59	2.789,59	2.789,59	223,16	2.482,74	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
05/02/2018 Assinatura do funcionário: [Signature]					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:24  
 1489001489

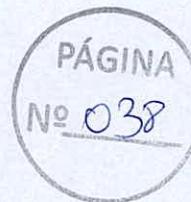
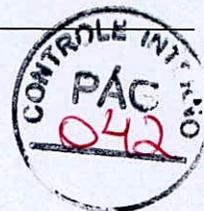
## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

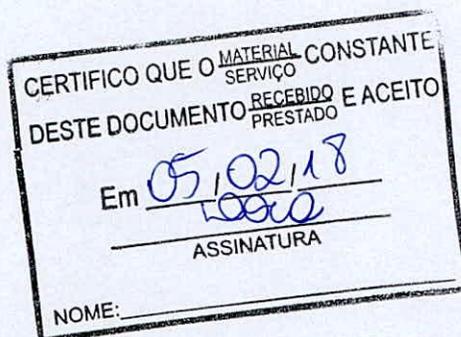
FAVORECIDO: ROSA NELI DO PRADO  
 CPF: ██████████-73  
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CONTA: 39.589-7  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.778,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.2C4.38B.614.66E.791



CREDITADO EM CONTA



## 14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

Referente ao mês de Janeiro/2018

Código Nome do funcionário

C.C:

CBO : 3222-30 24 TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

315 ROSA NELI DO PRADO

Admissão 16/12/2016 CPF ██████████-73 PIS 129.84379.16.2 CTPS 02709861 00050

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.700,00	
101	Adicional Insalubridade		190,80	
316	Adicional Noturno	18,00	55,64	
320	Redução Hora Noturna Art. 73 Clt		6,95	
542	D.S.R. Rendimentos Variáveis	27,00	1,03	
9101	I.N.S.S.	9,00		175,89
		Totais	1.954,42	175,89
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.778,53</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.700,00	1.954,42	1.954,42	156,35	1.778,53

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

05/02/18 Assinatura do funcionário:

Rosa Neli do Prado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:23  
 1489001489

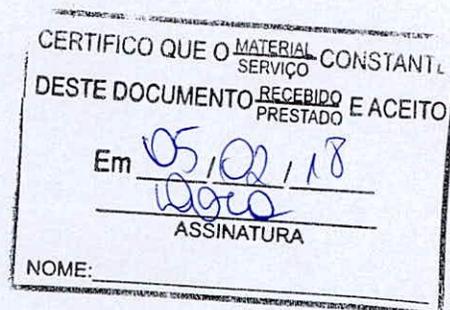
## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: ROSILENE DE FATIMA CORBOLIN  
 CPF: ██████████9-03  
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CONTA: 47.616-1  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.472,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

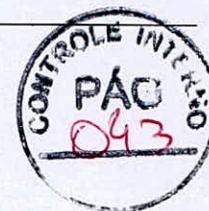
AUTENTICACAO SISBB: D.B50.57B.2BB.09A.773



CREDITADO EM CONTA

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				C.C:	
Código Nome do funcionário		CBO : 2711-05 17 COZINHEIRO(A)			
247 ROSILENE DE FATIMA CORBOLIN		Admissão 01/03/2014 CPF ██████████9-03 PIS 132.55214.72.5 CTPS 01730633 00010			
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.600,00	128,00	
9101	I.N.S.S.	8,00			
Totais			1.600,00	128,00	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.472,00</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.600,00	1.600,00	1.600,00	128,00	1.282,41	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
06/02/18 Assinatura do funcionário:		Rosilene de Fatima Corbolin			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:23  
1489001489



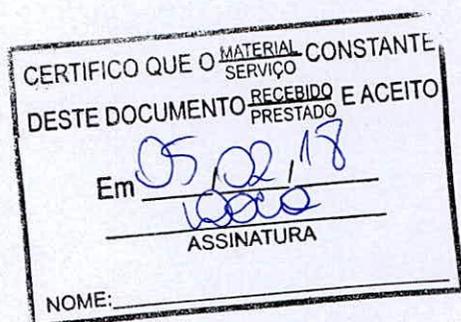
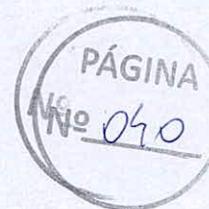
## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: SONIA DOS SANTOS  
CPF: ██████████-98  
AGENCIA: 0305-0 - ITAJAI SC  
CONTA: 78.731-0  
DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.176,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.00D.17C.B49.ADA.CCC



CREDITADO EM CONTA

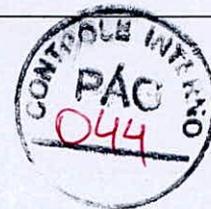
14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				C.C: CBO : 3222-30 24 TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM	
Código	Nome do funcionário	Admissão 20/12/2016 CPF ██████████-98 PIS 125.91878.72.4 CTF3 05059938 00001-0			
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.700,00		
101	Adicional Insalubridade		190,80		
316	Adicional Noturno	144,00	445,10		
320	Redução Hora Noturna Art. 73 Clt		55,64		
9101	I.N.S.S.	9,00		215,23	
Totais			2.391,54	215,23	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 2.176,31</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.700,00	2.391,54	2.391,54	191,32	1.986,72	

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

05/02/18 Assinatura do funcionário: *Sonia Dos Santos*

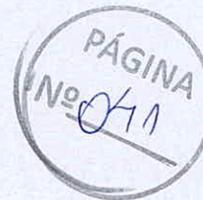
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:23  
 1489001489

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO



PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: TIAGO ANDRE RODRIGUES  
 CPF: ██████████-9-60  
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CONTA: 54.229-6  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.581,06



EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.3AB.E81.721.D03.9D4



CREDITADO EM CONTA

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO  
 QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC Referente ao mês de Janeiro/2018  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

Código Nome do funcionário C.C:  
 320 TIAGO ANDRE RODRIGUES CBO : 5135-05 10 AUX. SERVICOS GERAIS  
 Admissão 02/02/2017 CPF ██████████-9-60 PIS 201.65788.97.0 CTPS 04871490 00050-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.874,00	
201	Vale Transporte			112,44
217	Faltas não Justificadas Horas	1,39		13,02
9101	I.N.S.S.	9,00		167,48
		Totais	1.874,00	292,94
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.581,06</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.874,00	1.860,98	1.860,98	148,87	1.693,50

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

05/02/2018 Assinatura do funcionário: Tiago Andre Rodrigues

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:44:24  
 1489001489

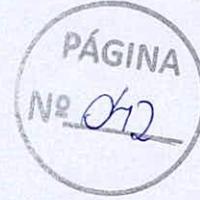
## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: VALDENIR SEBASTIAO FLORENCIO  
 CPF: ██████████-9-42  
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CONTA: 54.192-3  
 DATA DE PAGAMENTO: 05/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.605,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.C52.D11.005.70E.84E



CREDITADO EM CONTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTES DOCUMENTOS RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO

Em 05/02/18

Looco  
 ASSINATURA

NOME: \_\_\_\_\_

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				C.C:	
Código	Nome do funcionário	CBO : 3222-05 35 TECNICO(A) DE ENFERMAGEM			
331	VALDENIR SEBASTIÃO FLORENCIO	Admissão 18/05/2017 CPF ██████████-2 PIS 124.91345.02.3 CTPS 00519959 00003-0			
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.700,00		
101	Adicional Insalubridade		190,80		
216	Faltas não Justificadas Dias	1,00		63,03	
602	D.S.R. Faltas Dias	1,00		63,03	
9101	I.N.S.S.	9,00		158,82	
Totais			1.890,80	284,88	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.605,92</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.700,00	1.764,74	1.764,74	141,17	1.605,92	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
06/02/18 Assinatura do funcionário: <u>Valdenir S. Florencio</u>					



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal  
62

Série: E

Data Emissão: 27/01/2018

Certificação: 4769F-1A472

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: FATTORE CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA - ME  
Nome Fantasia: FATTORE CONTABILIDADE EMPRESARIAL E CONDOMINIOS  
CNPJ/CPF: 21.973.983/0001-12 Insc. Municipal: 161018  
Endereço: RUA 620  
Bairro: CENTRO  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: fattore@fattorecontabilidade.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 506  
Compl.: CASA - ALVARÁ DE LICEN  
UF: SC CEP: 88330-622  
Telefone: 4733639563

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA  
CNPJ/CPF: 83.825.273/0001-00 Insc. Municipal: 148771  
Endereço: AVENIDA 5ª AVENIDA  
Bairro: DOS MUNICIPIOS  
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
E-mail: adm.lar.idosos@hotmail.com

Insc. Estadual: 0  
Nº: 10  
Compl.:  
UF: SC CEP: 88330-000  
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

HONORÁRIOS CONTABEIS REF. 01/2018  
REAJUSTE INPC 2,06%

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
HONORÁRIOS CONTABEIS REF. 01/2018	Sim	1,00	1.735,0000	1.735,00

Valor Tributável: R\$ 1.735,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 1.735,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.735,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 34,70
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 104,10 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 1.735,00</b>

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 01/2018 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 27/01/2018 14:40:10  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)  
CNAE: 6920601 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo:  
Observações:

Impresso em: 27/01/2018 às 14:40:19

Recebi(emos) de: FATTORE CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA - ME  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 62  
Certificação  
4769F-1A472





Beneficiário <b>FATTORE CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA - ME</b> 620 - 506 CENTRO <b>BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC</b> 21.973.983/0001-12 88330-622	Vencimento <b>05/02/2018</b>	Valor do Documento <b>1.735,00</b>
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,07%ad/multa 1,00% Não conceder desconto. HONORÁRIOS REF. 01/2018	Data de Emissão <b>27/01/2018</b>	(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>3069/2130343</b>	
	Nosso Número <b>2275-9</b>	

Dados do Pagador

Nome do pagador <b>ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA</b>		Número do Documento <b>62</b>	
Endereço <b>QUINTA AVENIDA</b>			
Bairro / Distrito <b>MUNICÍPIOS</b>			
Município <b>BALNEARIO CAMBORIU</b>	UF <b>SC</b>	CEP <b>88330-000</b>	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30698 01213.034307 00227.590015 2 74260000173500

Local de pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>05/02/2018</b>
Beneficiário <b>FATTORE CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA - ME</b> 21.973.983/0001-12					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3069/2130343</b>
Data do documento <b>27/01/2018</b>	N. documento <b>62</b>	Espécie <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>29/01/2018</b>	Nosso número <b>2275-9</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>1.735,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,07%ad/multa 1,00% Não conceder desconto. HONORÁRIOS REF. 01/2018  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA</b> QUINTA AVENIDA MUNICÍPIOS <b>BALNEARIO CAMBORIU - SC</b> Sacador / Avalista <b>ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA</b>					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

16/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:47:20  
148901489 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

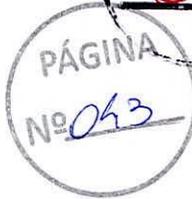
=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

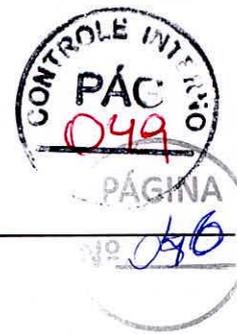
75691306980121303430700227590015274260000173500  
NR. DOCUMENTO 20.501  
DATA DO PAGAMENTO 05/02/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 1.735,00  
VALOR COBRADO 1.735,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.DE8.1E9.475.311.E59



16/02/2018



Agência 1489-3  
Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC

---

Data 05/02/2018 Valor R\$ 91,00 D  
Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Tarifa referente a 05/02/2018, documento 810.361.300.262.356, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.  
(Noventa e um reais)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.  
Documento emitido por: PAULO CESAR SENK JU em 16/02/2018 15:41:38



Agência 1489-3  
 Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC

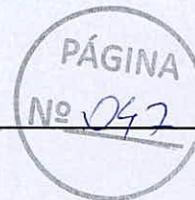
Data 06/02/2018 Valor R\$ 1.293,06 D

Importe referente a Cheque Pago Outra Agência, agência de origem 7451, documento 851.059, lote 12464, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e duzentos e noventa e três reais e seis centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO CESAR SENK JU em 16/02/2018 15:41:46



# CHEQUE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTL  
 SERVIÇO  
 DESTA DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO

Em 06/02/18  
 [Assinatura]  
 ASSINATURA

NOME:

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00					
Código	Nome do funcionário	C.C:			
341	JOARA CRISTIANE RIBEIRO	CBO : 5143-20 33 AUXILIAR DE LIMPEZA			
Admissão 22/08/2017		CPF [REDACTED]-41	PIS 207.63790.63.4	CTPS 06932830 00030	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	29,00	1.358,65		
261	Faltas Justificadas Dias	1,00	46,85		
9101	I.N.S.S.	8,00		112,44	
Totais			1.405,50	112,44	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.293,06</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.405,50	1.405,50	1.405,50	112,44	1.293,06	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
05/02/18		Assinatura do funcionário: Joara C. Ribeiro			





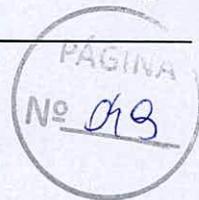
Agência 1489-3  
 Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMA SPMB



Data 06/02/2018 Valor R\$ 1.536,11 D

Importe referente a Cheque Pago Outra Agência, agência de origem 7451, documento 851.060, lote 19605, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e quinhentos e trinta e seis reais e onze centavos)



\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO CESAR SENK JU em 16/02/2018 15:41:54

# CHEQUE

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATADO  
 DESTA DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
 SERVIÇO PRESTADO

Em 06/02/18  
 [Assinatura]  
 ASSINATURA

NOME:

## 14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Janeiro/2018

Código Nome do funcionário C.C:  
 347 MARCIO ANTONIO ROSA CBO : 5162-10 28 CUIDADOR(A) DE IDOSOS  
 Admissão 08/12/2017 CPF [REDACTED]-53 PIS 122.94305.19.3 CTPS 03580713 00040

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.500,00	
411	Horas Extras 100%	12,01	163,77	
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	24,26	
9101	I.N.S.S.	9,00		151,92
Totais			1.688,03	151,92
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.536,11</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.500,00	1.688,03	1.688,03	135,04	1.536,11
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
5/2/18 Assinatura do funcionário: Marcio Antonio Rosa				

050



Conta	Destino	Agência	CV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
018	001	1489	0	0	120-5	0	000	01000	1
002	001	0000	0	0	00000	0	000	01000	1

Pague por este cheque a ordem de HUM MIL QUINHENTOS E SETENTA E SEIS REAIS

EM DOTAÇÃO DE RECURSOS

de MARCOS ANTONIO ROSA ou à sua ordem

centavos acima

**BANCO DO BRASIL**

Assinado eletronicamente de BRASILIA de 2013

*[Signature]*

INSTITUO NACIONAL DE CREDITO FINANCEIRO  
 AVENIDA SAO PAULO 1507  
 CEP 01308-900

...  
 ...  
 ...



CHEQUE

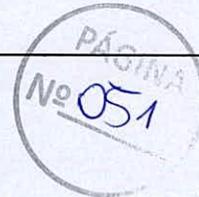


Agência 1489-3  
 Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC

Data 06/02/2018 Valor R\$ 1.380,00 D

Importe referente a Cheque Pago Outra Agência, agência de origem 7451, documento 851.065, lote 19605, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

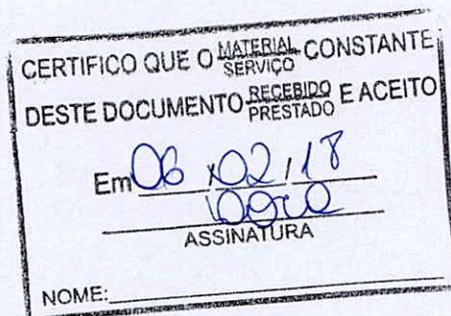
(Um mil e trezentos e oitenta reais)



\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO CESAR SENK JU em 16/02/2018 15:42:01

# CHEQUE



14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00					
Código	Nome do funcionário	C.C:			
345	DULCE BARBOSA GOMES	CBO : 5162-10 28 CUIDADOR(A) DE IDOSOS			
Admissão 08/11/2017		CPF [REDACTED]-20	PIS 200.04550.80.8	CTPS 06936888 00040	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.500,00	120,00	
9101	I.N.S.S.	8,00			
Totais			1.500,00	120,00	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.380,00</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.500,00	1.500,00	1.500,00	120,00	1.380,00	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
06/02/18		Assinatura do funcionário: Dulce B. Gomes			





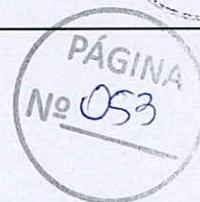
Agência 1489-3  
 Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC



Data 06/02/2018 Valor R\$ 1.514,29 D

Importe referente a Cheque Pago Outra Agência, agência de origem 7451, documento 851.066, lote 11431, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e quinhentos e catorze reais e vinte e nove centavos)



\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO CESAR SENK JU em 16/02/2018 15:42:08

ERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO

Em 06/02/18  
[Assinatura]  
 ASSINATURA

NOME: \_\_\_\_\_

CHEQUE

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00					
Código	Nome do funcionário	C.C:			
73	INESIA MICKNOWSKI	CBO : 8414-08 17 COZINHEIRO(A)			
Admissão 01/07/2005		CPF [REDACTED]-44	PIS 138.68039.72.3	CTPS 06319989 00001-0	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.514,05		
60	Gratificações		150,00		
9101	I.N.S.S.	9,00		149,76	
Totais			1.664,05	149,76	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.514,29</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.514,05	1.664,05	1.664,05	133,12	1.514,29	

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

06/02/18 Assinatura do funcionário: Inesia Micknowski



06/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:53:38  
 148901489 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMA SPBMC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/02/2018  
 NR. DOCUMENTO 550.305.000.376.407  
 VALOR TOTAL 600,00  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: VIACAO PRAIANA LTDA  
 AGENCIA: 0305-0 CONTA: 376.407-9  
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.035.128  
 =====  
 IDENTIFICADOR 1: 24.279.217.000.103  
 IDENTIFICADOR 2: 83.825.273.000.100  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO A.184.D63.BB3.807.941



VIACAO PRAIANA LTDA  
 RUA ROSENDO CLAUDINO DE FREITAS 242,  
 ITAJAI SC  
 CNPJ: 84.297.217/0001-03  
 AG-AGENCIA BALNEARIO CAMBORIU

Data: 06/02/2018 13:15

RECIBO Nº 0002769916

Recebemos de: (83825273000100) ASSOCIACAO SAO VI  
 CENTE DE PAULA o valor de R\$ 600,00 referente co  
 mpra conforme a seguir:

Linha  
 Tipo Passagem Tarifa x Quant = Total  
 CAMBORIU X ITAJAI  
 Secao: 0259-U-CAMBORIU - 0787-U-ITAJAI  
 VALE TRANSPORTE . 4,00 x 150 = 600,00

Emissao Recibo Vale Transporte  
 Decreto 95.247/87 - Art. 21

84.297.217/0001-03 VIACAO PRAIANA LTDA  
 Agente: EWERTONBC

VIACAO PRAIANA LTDA  
 RUA ROSENDO CLAUDINO DE FREITAS 242,  
 ITAJAI SC  
 CNPJ: 84.297.217/0001-03  
 AG-AGENCIA BALNEARIO CAMBORIU  
 Data: 06/02/2018 13:15

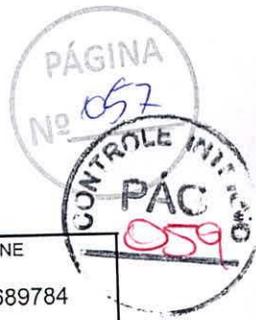
RECIBO Nº 0002769916

Recebemos de: (83825273000100) ASSOCIACAO SAO VI  
 CENTE DE PAULA o valor de R\$ 600,00 referente co  
 mpra conforme a seguir:

Linha  
 Tipo Passagem Tarifa x Quant = Total  
 CAMBORIU X ITAJAI  
 Secao: 0259-U-CAMBORIU - 0787-U-ITAJAI  
 VALE TRANSPORTE . 4,00 x 150 = 600,00

Emissao Recibo Vale Transporte  
 Decreto 95.247/87 - Art. 21

84.297.217/0001-03 VIACAO PRAIANA LTDA  
 Agente: EWERTONBC



01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				02-DDD/TELEFONE (0047)33689784
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 71.971,96	06-QTDE TRABALHADORES 36	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 83.825.273/0001-00	11-COMPETÊNCIA 01/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.757,75	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.757,75
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2018\*\*

858000000577 577501791809 207613050886 382527300016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

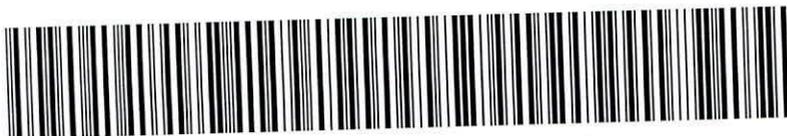
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				02-DDD/TELEFONE (0047)33689784
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 71.971,96	06-QTDE TRABALHADORES 36	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 83.825.273/0001-00	11-COMPETÊNCIA 01/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.757,75	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.757,75
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2018\*\*

858000000577 577501791809 207613050886 382527300016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



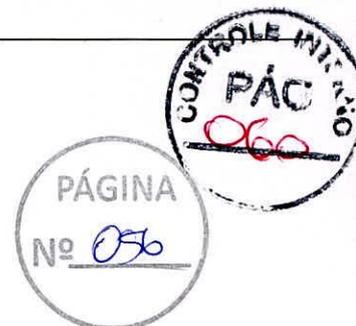
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.20  
1489301489 SEGUNDA VIA 0018

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8580000057-7 57750179180-9  
20761305088-6 38252730001-6  
Data do pagamento 06/02/2018  
CNPJ/CEI/CPF 83825273/0001-00  
COMPETENCIA 01/2018  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/02/2018  
VALOR DEPOSITO 5.757,75  
Valor Total 5.757,75  
=====

DOCUMENTO: 020601  
AUTENTICACAO SISBB: D.841.9EB.18B.F32.8AD



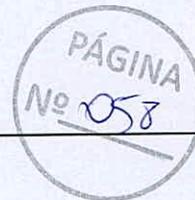


Agência 1489-3  
 Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMA SPMB

Data 06/02/2018 Valor R\$ 1.759,34 D

Importe referente a Cheque Compensado, agência de origem 1981, documento 851.061, lote 13079, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e setecentos e cinquenta e nove reais e trinta e quatro centavos)



\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO CESAR SENK JU em 16/02/2018 15:42:41

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
 DESTA DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO

Em 06/02/18  
 [Assinatura]  
 ASSINATURA

NOME:

# CHEQUE

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC		Referente ao mês de Janeiro/2018		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código	Nome do funcionário	C.C:		
348	ALINE DE FAVERI	CBO : 2237-10 25 NUTRICIONISTA		
	Admissão 02/01/2018 CPF [REDACTED]-16 PIS 207.63816.31.5 CTPS 00527015 00030			
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	29,00	1.933,33	
9101	I.N.S.S.	9,00		173,99
		Totais	1.933,33	173,99
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.759,34</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.000,00	1.933,33	1.933,33	154,66	1.759,34
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
06/02/18 Assinatura do funcionário:		[Assinatura]		



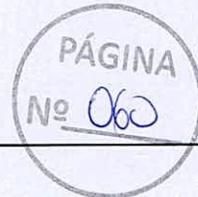


Agência 1489-3  
 Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC

Data 06/02/2018 Valor R\$ 927,76 D

Importe referente a Cheque Compensado, agência de origem 1981, documento 851.062, lote 13079, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

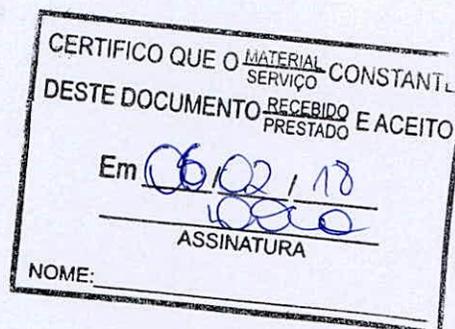
(Novecentos e vinte e sete reais e setenta e seis centavos)



\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO CESAR SENK JU em 16/02/2018 15:42:49

# CHEQUE



14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO		
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC		Referente ao mês de Janeiro/2018		
CNPJ: 83.825.273/0001-00		C.C: CBO : 3222-05 35 TECNICO(A) DE ENFERMAGEM		
Código	Nome do funcionário	Admissão 15/01/2018 CPF [REDACTED]-28 PIS 124.54912.61.0 CTPS 03174671 00030		
350	MIRIAM BARROS DUARTE			
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	16,00	906,67	
101	Adicional Insalubridade		101,76	
9101	I.N.S.S.	8,00		80,67
		Totais	1.008,43	80,67
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 927,76</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.700,00	1.008,43	1.008,43	80,67	927,76
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
Assinatura do funcionário: 				





Agência 1489-3  
 Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC

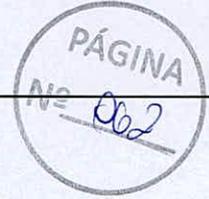
Data 07/02/2018 Valor R\$ 646,30 D

Importe referente a Cheque Pago Outra Agência, agência de origem 7451, documento 851.063, lote 12400, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Seiscentos e quarenta e seis reais e trinta centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO CESAR SENK JU em 16/02/2018 15:42:59



**CHEQUE**

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTA DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
 SERVIÇO PRESTADO

Em 07/02/18  
 Paulo  
 ASSINATURA

NOME:

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00					
Código	Nome do funcionário	C.C:			
351	CIRA DA SILVA FRANZ	CBO : 5143-20 33 AUXILIAR DE LIMPEZA			
Admissão 16/01/2018		CPF [REDACTED]-9-68	PIS 135.73930.72.6	CTPS 00060523 00001	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	15,00	702,50		
9101	I.N.S.S.	8,00		56,20	
Totais			702,50	56,20	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 646,30</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.405,00	702,50	702,50	56,20	646,30	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
Assinatura do funcionário: <i>Cira da Silva Franz</i>					

Banco Agência DV C1 Como C2 Série Cheque N.º C3  
 018 001 1489 5 0 20100.0 0 000 001093 0 R\$ 6416,30H  
 018 001 1489 5 0 20100.0 0 000 001063

Pagua por este cheque e transferir os  
 TRAVIA FURNACAO S  
 CIA DA BRUA FRANZ  
 9 centavos acima  
 ou a sua ordem



DANIEL ANDRE OLIVEIRA SR  
 SA BRUNO BRUNO OLIVEIRA SR  
 AVENIDA DE FIMMEL 1277  
 CONVILLAD 017088

ASSOCIACAO BRUNO OLIVEIRA DE PAULA  
 CNPJ 08.020.100/0001-00  
 CLIENTE EMANCIPADO DESDE 04/1993

B. CAMERON DOS SANTOS de  
 [Signature] de 2008

Este cheque é emitido em nome do titular da conta e não pode ser negociado em nome de terceiros.  
 Este cheque não pode ser usado para pagamento de impostos, taxas, multas, juros, etc.  
 Este cheque não pode ser usado para pagamento de despesas pessoais, como aluguel, condomínio, etc.  
 Este cheque não pode ser usado para pagamento de despesas de natureza pessoal, como alimentação, transporte, etc.  
 Este cheque não pode ser usado para pagamento de despesas de natureza pessoal, como alimentação, transporte, etc.



CHEQUE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 16/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:47:20  
 1489001489



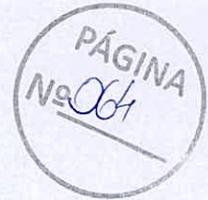
## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: LILIANE BORATTI  
 CPF: ██████████-54  
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CONTA: 51.895-6  
 DATA DE PAGAMENTO: 07/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 4.746,58

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.D55.CB0.294.696.42D



CREDITADO EM CONTA

CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTATANTE  
 DESTES DOCUMENTOS RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO

Em 07/02/18  
 [Assinatura]  
 ASSINATURA

NOME:

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA					RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC			Referente ao mês de Janeiro/2018			
CNPJ: 83.825.273/0001-00			C.C: CBO : 1144-05 47 DIRIGENTE ORGANIZACIONAL			
Código	Nome do funcionário	Admissão 23/06/2016 CPF ██████████-54 PIS 126.04386.72.2 CTPS 03825448 00002-0				
CODIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS		
5	Salário Mensalista	30,00	4.844,00			
411	Horas Extras 100%	22,00	968,80			
543	D.S.R. Horas Extras	27,00	143,53			
9101	I.N.S.S.	11,00		608,44		
9151	I.R.	27,50		601,31		
Totais			5.956,33	1.209,75		
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.746,58</b>		
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF		
4.844,00	5.956,33	5.956,33	476,50	5.347,89		

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

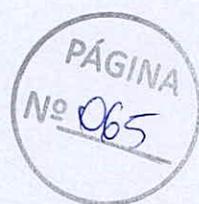
05/02/18 Assinatura do funcionário: *Liliane Boratti*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 16/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:47:20  
 1489001489



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
 CNPJ: 83.825.273/0001-00



FAVORECIDO: SOLANGE LAGUNA LOPES  
 CPF: ██████████-9-34  
 AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CONTA: 54.409-4  
 DATA DE PAGAMENTO: 07/02/2018  
 VALOR CREDITADO (R\$): 1.292,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.9AD.C2C.C39.9EB.1B1

CREDITADO EM CONTA

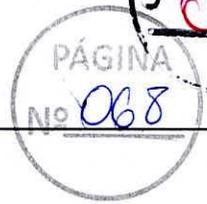
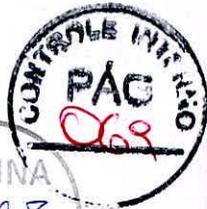
CERTIFICO QUE O MATERIAL CONSTANTEMENTE  
 DESTE DOCUMENTO RECEBIDO E ACEITO  
 PRESTADO  
 Em 07/02/18  
 [Assinatura]  
 ASSINATURA  
 NOME:

14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC			Referente ao mês de Janeiro/2018		
CNPJ: 83.825.273/0001-00			C.C: CBO : 5135-05 11 AUXILIAR DE COZINHA		
Código	Nome do funcionário	Admissão	CPF	PIS	CTPS
330	SOLANGE LAGUNA LOPES	10/05/2017	██████████-34	108.99791.19.8	03949148 00001-0
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	30,00	1.405,00	112,40	
9101	I.N.S.S.	8,00			
Totais			1.405,00	112,40	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.292,60</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.405,00	1.405,00	1.405,00	112,40	1.292,60	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
05/02/18 Assinatura do funcionário:			[Assinatura]		

16/02/2018



Agência 1489-3  
Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC



Data 07/02/2018 Valor R\$ 7,00 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Tarifa referente a 07/02/2018, documento 820.380.900.365.323, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Sete reais)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO CESAR SENK JU em 16/02/2018 15:43:41

# 14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

CNPJ - 83.825.273/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO



Funcionário : 260 DANIELA FERREIRA  
Cargo ..... : TECNICO(A) DE ENFERMAGEM  
CTPS ..... : 4721-00058/0-PR Admissão...: 01/06/2015

### PERÍODOS

Aquisição .....: de 01 de Junho de 2016 a 31 de Maio de 2017  
Gozo de Férias ...: de 14 de Fevereiro de 2018 a 15 de Março de 2018  
Abono Pecuniário: de -- de -- de -- a -- de -- de --  
Retorno : 16 de Março de 2018

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário Base	Base de Cálculo	Dependente I.R.		
5	1.840,38	2.031,18	1		
2005 Férias	30,00	1.840,38	9102 I.N.S.S. Férias	11,00	331,96
2051 1/3 Férias	30,00	754,46	9152 I.R. Férias	7,50	44,42
2101 Férias Adicional Insalubridade	30,00	190,80			
2151 Férias Média H.E.	30,00	174,31			
2152 Férias Média D.S.R. H.E.	30,00	30,39			
2153 Férias Média Rendimentos Variáveis	30,00	27,51			

Proventos = 3.017,85

Descontos = 376,38

**Líquido = 2.641,47**

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.641,47

Valor por extenso..	Dois Mil Seiscentos e Quarenta e Um Reais e Quarenta e Sete Centavos
---------------------	--

a ser paga adiantadamente.

em BALENÁRIO CAMBORIU, 15 de Janeiro de 2018

*Wendiane Bonatti*

*Daniela Ferreira*

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

DANIELA FERREIRA

# 14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

CNPJ - 83.825.273/0001-00

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA, estabelecida na QUI AVENIDA, 10 em BALENÁRIO CAMBORIU/SC a importância de R\$ 2.641,47

Valor por extenso..	Dois Mil Seiscentos e Quarenta e Um Reais e Quarenta e Sete Centavos
---------------------	--

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

BALENÁRIO CAMBORIU, 12 de Fevereiro de 2018

*Daniela Ferreira*

DANIELA FERREIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/02/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:47:20  
1489001489

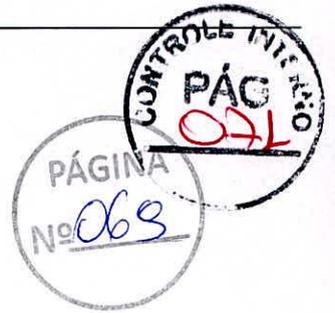
## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL  
CNPJ: 83.825.273/0001-00

-----  
FAVORECIDO: DANIELA FERREIRA  
CPF: ██████████-03  
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
CONTA: 48.811-9  
DATA DE PAGAMENTO: 09/02/2018  
VALOR CREDITADO (R\$): 2.641,47  
-----

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 5.618.F59.0DD.198.7EA



16/02/2018



Agência 1489-3  
Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC

---

Data 09/02/2018 Valor R\$ 3,50 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Tarifa referente a 09/02/2018, documento 830.400.900.019.096, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Três reais e cinqüenta centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO CESAR SENK JU em 16/02/2018 15:44:43



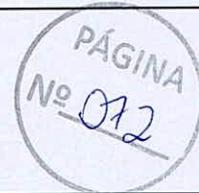


Agência 1489-3  
 Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC

Data 09/02/2018 Valor R\$ 1.548,56 D

Importe referente a Cheque Compensado, agência de origem 1981, documento 851.064, lote 13079, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

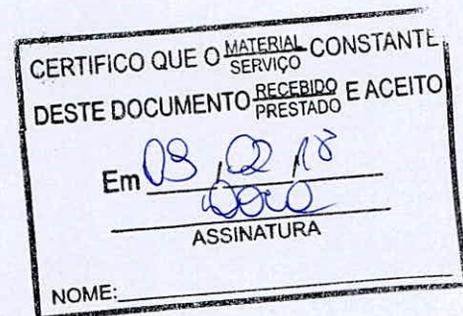
(Um mil e quinhentos e quarenta e oito reais e cinquenta e seis centavos)



\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO CESAR SENK JU em 16/02/2018 15:44:54

CHEQUE  
 CHEQUE  
 CHEQUE



14 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
QUI AVENIDA, 10 88337-300 BALNEARIO CAMBORIU / SC				Referente ao mês de Janeiro/2018	
CNPJ: 83.825.273/0001-00					
Código	Nome do funcionário	C.C:			
349	HAROLDO MULLER	CBO : 3222-05 35 TECNICO(A) DE ENFERMAGEM			
Admissão 02/01/2018 CPF [REDACTED]-27 PIS 135.04116.72.1 CTPS 04036259 00001					
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário Mensalista	29,00	1.643,33		
101	Adicional Insalubridade		184,44		
216	Faltas não Justificadas Dias	1,00		63,03	
602	D.S.R. Faltas Dias	1,00		63,03	
9101	I.N.S.S.	9,00		153,15	
Totais			1.827,77	279,21	
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.548,56</b>	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.700,00	1.701,71	1.701,71	136,13	1.548,56	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
09/02/18 Assinatura do funcionário:		<i>Haroldo Müller</i>			





RECEBEMOS DE AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/02/20  
 18 DEST/REME: ASSOCIAÇÃO SAO VICENTE DE PAULA VALOR TOTAL: 361,23

NF-e  
 Nº 000.003.460  
 SÉRIE 1



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.003.460  
 SÉRIE 1  
 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO  
 4218 0202 6142 6300 0116 5500 1000 0034 6010 0001 2447

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO:  
**VENDAS DECORRENTES DE ECF**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253683254 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 02.614.263/0001-16 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342180015379823 03/02/2018 19:22:25

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO SAO VICENTE DE PAULA CNPJ/CPF: 83.825.273/0001-00 DATA DE EMISSÃO: 03/02/2018

ENDEREÇO: QUINTA AVENIDA, 10 BAIRRO/DISTRITO: MUNICIPIOS CEP: 88337305 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 03/02/2018

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU FONE/FAX: 4733637835 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA:

FATURA

DOCUMENTO: 3012 VALOR BRUTO: 361,23 VALOR DESCONTO: 0,00 VALOR LÍQUIDO: 361,23 DATA VENCIMENTO: 12/02/2018

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 361,23

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 361,23

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1024	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	90,91	27101259	060	5929	L	59,12	3,999	236,42	0,00	0,00	0,00
1024	320102001	GASOLINA ORIGINAL IPIRANGA	47,99	27101259	060	5929	L	32,011	3,899	124,81	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ECF: EP10122000000002058 - CUPOM FISCAL: 18168;  
 ECF: EP101120000000000796 - CUPOM FISCAL: 585980;  
 Tributos aproximados: R\$ 48,59 (13.45%) Federal, R\$ 90,31 (25.00%) Estadual, R\$ 0,00 (0.00%) Municipal  
 - Fonte: IBPT - SC ASG7R1  
 FORMA DE PAGAMENTO:  
 0 NOTA FATURADA: 361,23  
 Duplicata 3012 - Vencimento: 12/02/2018, Valor: 361,23



**Banrisul** | 041-8

**Comprovante de Entrega**

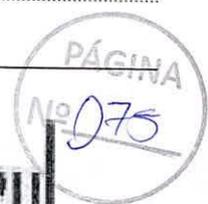
Beneficiário AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA CPF/CNPJ: 02.614.263/0001-16		Agência/Código do Beneficiário 0815.0 / 072957.0.79		Motivos de não entregue (para o uso da empresa entregadora)		
Pagador: ASSOCIAÇÃO SAO VICENTE DE PAULA - 83.825.273/0001-00		Nosso Número 0000042595		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe n. indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)		
Vencimento 12/02/2018	N. do Documento 3012	Espécie R\$	Valor do Documento 361,23			
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura	Data	Entregador		

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento

Data de Processamento  
03/02/2018

**Banrisul** | 041-8

**Recibo do Pagador**



Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					
Beneficiário AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA - CPF/CNPJ: 02.614.263/0001-16 QUARTA AVENIDA - 360 - CENTRO - 88.330-108 - BALNEARIO CAMBORIU - SC					
Data do Documento 03/02/2018	Nº do Documento 3012	Espécie Doc. DM	Aceite A	Data de Processamento 03/02/2018	
Nº da Conta / Respons.	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	

041-8	Recibo do Pagador
Vencimento	12/02/2018
Agência/Código do Beneficiário	0815.0 / 072957.0.79
Nosso Número	00000425.95
1(=) Valor do Documento	361,23
2(-) Desconto / Abatimento	
3(-) Outras Deduções	
4(+*) Moral / Multa	
5(+*) Outros Acréscimos	
6(=) Valor Cobrado	

Ir Yes:

**PROTESTAR NO 15o. DIA APOS O VENCIMENTO  
PROTESTAR CASO IMPAGO 15 DIAS DO VENCIMENTO**

- SAC BANRISUL-0800 646 1515 Ouvidoria BANRISUL-0800 644 2200  
- Após o 30 dia útil do vencimento, pagável somente na Agência Depositária Oficial, se houver indicação no  
- "Local de Pagamento", desta papeleta e desde que não haja instruções contrárias do Beneficiário no espaço acima

Pagador: ASSOCIAÇÃO SAO VICENTE DE PAULA - CPF/CNPJ: 83.825.273/0001-00  
QUINTA AVENIDA, 10 - MUNICIPIOS  
88.337-305 - BALNEARIO CAMBORIU SC

SACADOR / AVALISTA

Autenticação mecânica

**Banrisul**

041-8

04192.10810 50729.570007 00042.540799 5 74330000036123

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento						Vencimento 12/02/2018
Beneficiário AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA - CPF/CNPJ: 02.614.263/0001-16						Agência/Código do Beneficiário 0815.0 / 072957.0.79
Data do Documento 03/02/2018	Nº do Documento 3012	Espécie Doc. DM	Aceite A	Data de Processamento 03/02/2018	Nosso Número 00000425.95	
Nº da Conta / Respons.	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 361,23	

Instruções:

**PROTESTAR NO 15o. DIA APOS O VENCIMENTO  
PROTESTAR CASO IMPAGO 15 DIAS DO VENCIMENTO**

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Juros / Multa
(+*) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIAÇÃO SAO VICENTE DE PAULA - CPF/CNPJ: 83.825.273/0001-00  
QUINTA AVENIDA, 10 - MUNICIPIOS  
88.337-305 - BALNEARIO CAMBORIU SC

SACADOR / AVALISTA

Codigo de baixa



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

16/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:47:20  
148901489 0018

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMA SP MBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

=====

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE  
=====

04192108105072957000700042540799574330000036123  
NR. DOCUMENTO 21.401  
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 361,23  
VALOR COBRADO 361,23  
=====

NR.AUTENTICACAO F.218.18C.3DB.BB2.F17





Oi S.A.  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8



ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA  
AV 5 AVENIDA 00010  
MUNICIPIOS  
88337-300 BAL CAMBORIU - SC

Referência  
FEVEREIRO/2018

Telefone  
(48) F609 2165

Vencimento  
14/02/2018

Total a pagar  
R\$ 94,84

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	<b>R\$ 88,63</b>
	OI FIXO	88,63
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
	<b>OI VELOX</b> .....	<b>R\$ 6,21</b>
	OFERTA VELOX E SERVICOS DE BANDA LARGA	6,21
	ASSINATURA VELOX	
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b>	<b>R\$ ,00</b>
	LIGACOES FIXO-FIXO	0,00
	LIGACOES FIXO-MOVEL	0,00
	OUTROS VALORES	0,00

TUDO DA SUA CONTA ESTÁ AQUI. MAIS FÁCIL DE ENCONTRAR, ENTENDER E CONFERIR.  
Simplificamos a apresentação dos seus gastos com os serviços Oi para não deixar dúvidas pra você.

Sua conta está em débito automático?  
Facilite a sua vida e não se preocupe mais com a data de vencimento. Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e saiba mais.



Oi S.A.  
Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43  
CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA  
Número do Telefone: 48 F609 2165  
Número da Fatura: 1802.000208750  
Sequencial: 716786024 201802 32183  
Contrato Agrupador: 716.786.024-8 - 1ª Via

84600000000 6 94840027716 6 78602420180 2 23218300000 8



Data de Vencimento 14/02/2018  
Valor a pagar: 94,84  
Nº Identificador para Débito Automático: 716.786.024-8

**Fique ligado**

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

O pagamento da primeira parcela dos serviços aqui descritos confirma a sua aceitação dos termos e condições dos contratos da Oi, que estão disponíveis no site [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) e registrados em Cartório de Títulos e Documentos.

TODOS OS VALORES COBRADOS NESTA FATURA SAO TRUNCADOS NA SEGUNDA CASA DECIMAL

1331 CENTRAL DE ATENDIMENTO ANATEL AO LIGAR INFORME O NUMERO DO PROTOCOLO FORNECIDO PELA PRESTADORA

10314 CENTRAL DE RELACIONAMENTO OI

A UTILIZACAO DO SERVICO DE PAGAMENTO EM LOTERICA SEM A APRESENTACAO DA FATURA ESTA SUJEITA A COBRANCA PARA MAIS INFORMACOES LIGUE 103 14

CLIENTE BANCO DO BRASIL LIGUE 08007290001 E CONFIRME COM BANCO SE O DEBITO AUTOMATICO SOLICITADO POR VOCE ESTA AUTORIZADO E VALIDO PARA A FATURA ATUAL SE NAO ESTIVER AUTORIZADO PARA AS PROXIMAS FATURAS E EFETUE O PAGAMENTO DA ATUAL

FIQUE ATENTO EFETUE OS PAGAMENTOS EM DIA E EVITE COBRANCA DE MULTA DE 2 POR CENTO E JUROS DE 1 POR CENTO AO MES PRO RATA DIE

SUSPENSAO DO SERVICO PARCIAL 15 DIAS APOS ENVIO DA 1 NOTIFICACAO E COM MAIS 30 DIAS SUSPENSAO TOTAL

DURANTE O PERIODO DE BLOQUEIO PARCIAL A ASSINATURA DE SUA LINHA SERA COBRADA NORMALMENTE DE ACORDO COM OS VALORES CONTRATADOS POIS ELA CONTINUA APTA A RECEBER CHAMADAS

CANCELAMENTO E INCLUSAO NOS ORGAOS DE PROTECAO AO CREDITO SPC SERASA 30 DIAS APOS A SUSPENSAO TOTAL

OI INFORMA QUE A PARTIR DE JULHO 2017 AS OFERTAS DO SEU FIXO BANDA LARGA ANTIVIRUS BACKUP SERAO REAJUSTADOS MANTENDO OS DESCONTOS PROMOCIONAIS PREVISTOS EM REGULAMENTO MAIS INFORMACOES EM OICOMBR REAJUSTE

Canais de atendimento à sua empresa  
0800 031 0800 Central de Relacionamento.

102 Auxílio à lista.

Confira sua conta na Internet: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br)  
Central de Recursos: [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou 0800 031 0800. Pra agilizar o atendimento, tenha em mãos o número do protocolo fornecido pela Central de Relacionamento.  
1331 Central de Atendimento ANATEL (ao ligar, informe o número do protocolo fornecido pela prestadora).

Contribuições: Para o FUST (1%) e FUNTTEL (0.5%) sobre valor dos serviços, não repassados às tarifas.

Valor mínimo do ressarcimento, em caso de interrupção do serviço local: duração da interrupção (em min.) vezes valor da assinatura básica, divididos por 43.200 min.(30 dias).

Os códigos de seleção de prestadoras de longa distância são: 31 Oi, 12 CTBC, 13 Fonar, 14 Oi, 15 Telefônica, 16 Viacom, 17 Transit, 19 Epsilon, 21 Embratel, 23 Intelig, 24 Primeira Escolha, 25 GVT, 26 IDT, 28 Alpamayo, 29 T-Leste, 32 Convergia, 34 ETML, 35 Easytone, 37 Golden Line, 38 TESA, 39 Engevix, 41 TIM, 42 GT Group, 43 Sercomtel, 45 Global Crossing, 46 Hoje Telecom, 47 BT Communications, 53 OSTARA, 57 Itacéu, 58 Voitel, 62 Option, 63 Hello Brazil, 67 ALOOLA, 71 Dollarphone, 81 Sermatel, 84 BBT, 85 America Net, 91 IP Corp Telecom, 96 Amigo Telecom, 65 Telecom 65, 49 Cambridge.

**Resumo dos Tributos Incidentes**

Receitas (R\$)	Valor ICMS	Valor ISS	Valor PIS	Valor COFINS
Serviços Telecom	23,71	0,00	0,61	2,84
Serviços Não Telecom	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Serviços	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total Tributos</b>	<b>23,71</b>	<b>0,00</b>	<b>0,61</b>	<b>2,84</b>

Nota: Fundamento legal Lei 12.741/2012 e Resolução ANATEL 632/2014



<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES</b>		<b>NÚMERO DA NF:000.205.935 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02</b>																	
ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA AV 5 AVENIDA 00010 MUNICIPIOS 88337-300 BAL CAMBORIU - SC		Número do Cliente: 232123657000009 Período de: 26/12/2017 a 25/01/2018 Contrato Agrupador: 716.786.024-8 Telefone Agrupador: 48 F609 2185 Contrato Agrupado: 716.786.024-8 Telefone Agrupado: 48 F609 2185 CPF/CNPJ: 83.825.273/0001-00 Insc. Estadual: ISENTO Data de emissão: 01/02/2018																	
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC Via: Única CFOP:05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">RESUMO DOS TRIBUTOS</th> </tr> <tr> <td style="width: 60%;">Base de Cálculo</td> <td style="width: 15%;">ICMS</td> <td style="width: 15%;">ICMS</td> <td style="width: 10%;">ISS</td> </tr> <tr> <td>Alíquota</td> <td>26,66</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor</td> <td>6,66</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table>		RESUMO DOS TRIBUTOS				Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS	Alíquota	26,66	0,00	0,00	Valor	6,66	0,00	0,00
RESUMO DOS TRIBUTOS																			
Base de Cálculo	ICMS	ICMS	ISS																
Alíquota	26,66	0,00	0,00																
Valor	6,66	0,00	0,00																
RESERVADO AO FISCO <b>4D01.1F10.746B.4EE8.3523.8D4E.F608.DA53</b>																			

**SERVICOS OI**

Sequência	Descrição dos serviços	Dia/Qtdde	% Desconto	Alíquota	Valor
1	ASSINATURA OI VELOX NRES 10M	3		25% ICMS	6,21
2	OI MAIS FIXO TOP	3		25% ICMS	20,45
<b>Total SERVICOS MENSAIS</b>					<b>26,66</b>

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
3	CHAM. LOCAIS OI	24/01/2018	MIN. 000000014,9		0,00
<b>Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL</b>					<b>0,00</b>

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
4	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/01/2018	MIN. 0000000002,0		0,00
<b>Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO</b>					<b>0,00</b>

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
5	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/12/2017	MIN. 000000016,9	0%	0,00
6	FRANQUIA EM MINUTOS	25/12/2017	MIN. 0000005806,4	0%	0,00
7	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	28/12/2017	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b>					<b>0,00</b>

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Alíquota	Valor
8	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	24/01/2018	00000009/000001,5	0%	0,00
9	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	24/01/2018	00000001	0%	0,00
<b>Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b>					<b>0,00</b>

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Alíquota	Valor
10	24/12/2017	18:48:45	00:03:12	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996957379	0%	0,00
11	26/12/2017	10:45:10	00:06:37	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996957379	0%	0,00
12	26/12/2017	15:30:08	00:03:14	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996957379	0%	0,00
13	27/12/2017	11:05:11	00:00:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	4799037652	0%	0,00
14	27/12/2017	11:09:26	00:00:54	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984171107	0%	0,00
15	28/12/2017	09:28:32	00:00:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984067528	0%	0,00
16	28/12/2017	09:43:17	00:01:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991893591	0%	0,00
17	28/12/2017	10:51:54	00:00:28	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984241151	0%	0,00
18	28/12/2017	11:26:01	00:00:31	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999104672	0%	0,00
19	28/12/2017	13:38:26	00:00:49	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991649166	0%	0,00
20	28/12/2017	14:06:47	00:01:26	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984037650	0%	0,00
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL</b>								<b>0,00</b>

**Total Nota Fiscal Oi** **26,66**



**DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 000.208.750**

**ITENS FINANCEIROS**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
21	BLOQUEIO CHAMADAS A COBRAR RECEBIDAS	28/12/2017			0,00
22	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	28/12/2017			0,00
23	LOCAÇÃO DE MODEM	28/12/2017			0,00
<b>Total ITENS FINANCEIROS</b>					<b>0,00</b>

**Total Documento Financeiro** 0,00

**Valor a pagar** 26,66

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES		NÚMERO DA NF:000.205.936 SÉRIE: U SUB-SÉRIE:02	
ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA R CANOINHAS 00010 MUNICIPIOS ATRAS DO MARAMBAIA VEICULOS 88337-395 BAL CAMBORIU - SC		Número do Cliente: 232123657000009 Contrato Agrupador: 716.786.024-8 Contrato Agrupado: 700.033.752-5 CPF/CNPJ: 83.825.273/0001-00 Data de emissão: 01/02/2018	
		Período de: 26/12/2017 a 25/01/2018 Telefone Agrupador: 48 F609 2165 Telefone Agrupado: 48 F667 7727 Insc. Estadual: ISENT0	
Oi S.A CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA CEP 88036-500 - Florianópolis - SC Via: Única CFOP 05307 Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações		<b>RESUMO DOS TRIBUTOS</b>	
		<b>ICMS</b>	<b>ICMS</b>
		Base de Cálculo	0,00
		Aliquota	0%
		Valor	0,00
		ISS	0,00
		Valor	0,00
RESERVADO AO FISCO <b>504A.ABDA.362B.059D.8E42.8F65.6343.B42C</b>			

**SERVICOS OI**

**SERVICOS MENSAIS**

Seqüência	Descrição dos serviços	Dia/Qtde	% Desconto	Aliquota	Valor
1	OI MAIS FIXO TOP	10		25% ICMS	68,18
<b>Total SERVICOS MENSAIS</b>					<b>68,18</b>

**SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
2	CHAM. LOCAIS OI	24/01/2018	MIN. 000000026,5		
3	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/01/2018	MIN. 000000015,2		
<b>Total SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL</b>					<b>0,00</b>

**SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
4	CHAM. LOCAIS OUTRAS OPERADORAS	24/01/2018	MIN. 000000002,0		
<b>Total SERVICOS LOCAIS HORARIO REDUZIDO</b>					<b>0,00</b>

**CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
5	TOTAL DE MINUTOS LOCAIS	25/12/2017	MIN. 000000043,7	0%	0,00
6	FRANQUIA EM MINUTOS	25/12/2017	MIN. 0000015967,7	0%	0,00
7	MINUTOS EXCEDENTES A FRANQUIA	04/01/2018	MIN. 0000000000,0	0%	0,00
<b>Total CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b>					<b>0,00</b>

**MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO**

Seqüência	Descrição dos serviços	Data	Minutos Tarifados	Aliquota	Valor
8	CHAMADAS HORARIO NORMAL - QUANTIDADE/DURACAO MEDIA	24/01/2018	00000031/000001,2	0%	0,00
9	CHAMADAS HORARIO REDUZIDO - QUANTIDADE	24/01/2018	00000001	0%	0,00
<b>Total MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO</b>					<b>0,00</b>

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL**

Seqüência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
10	24/12/2017	16:10:10	00:05:40	VC-1 HORARIO REDUZIDO	VC1	47996957379	0%	0,00

Continua na próxima página

Descrição das siglas utilizadas		
NOR - Normal	VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD	MIS - Mista
RED - Reduzida	VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem	DIF - Diferenciada
SRD - Super Reduzida	VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente	



SERVICOS OI - Continuação

**SERVICOS OI**

**CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL**

Sequência	Data	Hora	Duração	Localização	Tarifação	Telefone	Aliquota	Valor
11	26/12/2017	10:05:07	00:00:46	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992922121	0%	0,00
12	26/12/2017	10:48:20	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992121760	0%	0,00
13	27/12/2017	15:24:52	00:00:29	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992121760	0%	0,00
14	27/12/2017	18:24:08	00:00:30	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984241151	0%	0,00
15	28/12/2017	10:45:23	00:00:08	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996957379	0%	0,00
16	28/12/2017	11:20:59	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996957379	0%	0,00
17	28/12/2017	12:17:07	00:02:04	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999691220	0%	0,00
18	28/12/2017	12:23:29	00:05:05	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999455784	0%	0,00
19	28/12/2017	13:43:23	00:00:15	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999037652	0%	0,00
20	28/12/2017	14:37:07	00:00:07	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992121760	0%	0,00
21	28/12/2017	14:57:34	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999455784	0%	0,00
22	28/12/2017	16:50:58	00:00:58	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996957379	0%	0,00
23	28/12/2017	18:17:36	00:00:25	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996957379	0%	0,00
24	28/12/2017	19:43:11	00:03:38	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997684226	0%	0,00
25	29/12/2017	11:14:32	00:00:09	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992121760	0%	0,00
26	02/01/2018	08:56:15	00:29:33	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996659310	0%	0,00
27	02/01/2018	10:58:27	00:00:10	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992121760	0%	0,00
28	02/01/2018	16:32:49	00:00:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997629605	0%	0,00
29	02/01/2018	16:35:39	00:00:23	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47997629605	0%	0,00
30	02/01/2018	16:39:29	00:00:40	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992121760	0%	0,00
31	02/01/2018	16:41:31	00:01:20	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47991844015	0%	0,00
32	03/01/2018	08:14:08	00:01:21	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47984148897	0%	0,00
33	03/01/2018	10:37:44	00:01:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47988632247	0%	0,00
34	03/01/2018	14:26:10	00:01:41	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47996957379	0%	0,00
35	03/01/2018	15:18:05	00:01:16	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999037652	0%	0,00
36	04/01/2018	09:54:34	00:00:57	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992286908	0%	0,00
37	04/01/2018	11:10:53	00:00:18	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47999037652	0%	0,00
38	04/01/2018	14:21:31	00:00:51	VC-1 HORARIO NORMAL	VC1	47992121760	0%	0,00
Total CHAMADAS LOCAIS PARA MOVEL								0,00

Total Nota Fiscal OI 68,18

**DOCUMENTO FINANCEIRO - Nº 000.208.751**

**ITENS FINANCEIROS**

Sequência	Descrição dos serviços	Data	Histórico	% Desconto	Valor
39	BLOQUEIO CHAMADAS A COBRAR RECEBIDAS	04/01/2018			0,00
40	IDENT. CHAMADAS TELEFONICAS	04/01/2018			0,00
Total ITENS FINANCEIROS					0,00

Total Documento Financeiro 0,00

Valor a pagar 68,18

Ter você como cliente é um privilégio. Obrigado por pagar sua conta em dia.

Descrição das siglas utilizadas		
NOR - Normal	VC1 - Ligação para celular dentro de área de mesmo DDD	MIS - Mista
RED - Reduzida	VC2 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja igual ao de origem	DIF - Diferenciada
SRD - Super Reduzida	VC3 - Ligação para celular cujo primeiro dígito do DDD seja diferente	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.21  
1489301489 SEGUNDA VIA 0018

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

=====  
Convenio BRASIL TELECOM (SC)  
Codigo de Barras 84600000000-6 94840027716-6  
78602420180-2 23218300000-8  
Data do pagamento 14/02/2018  
Valor em Dinheiro 94,84  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 94,84  
=====

DOCUMENTO: 021402  
AUTENTICACAO SISBB: C.0CC.319.D70.3CE.110





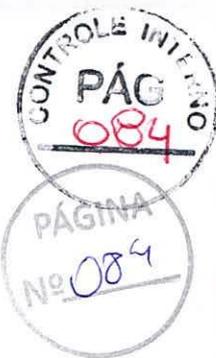
Telefônica Brasil S/A  
 Av. Engenheiro Luiz Carlos Benini, 1376, Ed. Eco Benini - Cidade Monções  
 CEP: 04571-836 - São Paulo - SP  
 CNPJ: 02.558.157/0001-62 Insc. Est: 108383949112  
 http://www.vivo.com.br

Código do cliente 8999 6846 0807 DV: 3  
 Nº do telefone 4732687731/4733637835  
 Data de vencimento 15/02/2018  
 Valor a pagar 257,04  
 Data de emissão 01/02/2018  
 Estado de instalação Santa Catarina  
 Tipo de cliente Não residencial  
 Número da fatura 0558539636-0  
 Mês de referência Fevereiro/2018



CTC FLORIANOPOLIS SC PL2

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA  
 AVENIDA 5 AVENIDA 10 AL BAIRRO DOS MUNICIPIOS  
 VILA REAL  
 88337-010 BALNEARIO CAMBORIU SC



Vencimento  
 15/02/2018

72 13148850 00000 000000000000 3 0 050218

Seu Demonstrativo de Despesas

página: 1/4

RESUMO	VALOR (R\$)
<b>PRESTADORA TELEFONICA</b>	
<b>Plano Contratado / Serviços Mensais</b>	
Internet	
50 Mega Empresas (133)	48,29
<b>Telefone</b>	
Fixo e Móvel Ilimitado Nacional Empresas - Assinatura Mensal (141)	63,78
Fixo e Móvel Ilimitado Nacional Empresas - Franquia Mensal (141)	16,32
<b>Total</b>	<b>128,39</b>
<b>Ligações</b>	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	110,06
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	13,46
<b>Total</b>	<b>123,52</b>
<b>Serviços Eventuais</b>	
Taxa de Habilitação	0,00
Taxa de Instalação Vivo Internet 50 Mbps	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>
<b>OUTRAS PRESTADORAS</b>	<b>VALOR(R\$)</b>
<b>Serviços Prestados/Terceiros</b>	
Cobrança De Serviços De Terceiros	5,13
<b>Total</b>	<b>5,13</b>
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>257,04</b>

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação	Fevereiro	
Minutos Locais Utilizados	0	165:00
Lig Locais Celular (VC1)	0	136:24
Lig Nac LDN VC2VC3	0	8:05

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC). Telefonia fixa e internet: 103 15. Para TV por assinatura: 106 15. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, ligue 142. Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse [www.vivo.com.br](http://www.vivo.com.br). O relatório detalhado está disponível em [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. Você contratou serviços de Banda Larga; de Voz; de Serviços Adicionais; nesta conta.

A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.  
 Participe do Conselho de Usuários da Vivo. Mais informações [www.vivo.com.br/conselhodeusuarios](http://www.vivo.com.br/conselhodeusuarios)

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções. Para STFC artigo 32º da Resolução Anatel nº 426/2005; para SCM artigo 46º da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6º da Resolução 488/2007. Para realizar ligações de longa distância, consulte os Códigos das Prestadoras: 12 Algar • 13 Fonar • 14 Oi • 15 Vivo • 16 Viacom • 17 Transit • 18 Spm Telecom • 21 Claro • 23 Intelig • 24 Dialdata • 26 IDT • 27 Aerotech • 29 T-Leste • 31 Telemar • 32 Convergência • 34 ETML • 35 Easytone • 36 DSLI Vox • 37 Golden Line Telecom • 38 Tesa • 41 TIM • 42 GT Group • 43 Sercomtel • 45 Level 3 • 46 Hoje Telecom • 47 BT Communications • 49 Cambridge • 53 Ostaro • 56 Espas • 57 Itavoice • 58 Voltel • 61 Nexus • 62 OTS Option • 63 Hello Brazil • 65 Telecom 65 • 71 Yip • 72 Locaweb • 73 Plumium • 75 Vipway • 76 Smart Voip • 81 Datoro • 85 America Net • 89 Conecta • 91 IP Corp Telecom • 96 Amigo Telecom • 98 Alpha Nobilis.  
 Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br). Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para pessoas com necessidades especiais de fala/audição.  
 (133) PJ BL / 120 / Vivo Fibra 50 Mega Empresas (141) PA 129-Ilimitado Local Empresas/PA 130-Longa Distância Brasil Empres...

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente <b>ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA</b>			Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.	
Código do cliente 8999 6846 0807	Código para Cadastramento de Débito Automático 899968460807-3	Número da Fatura 0558539636-0	Data de Vencimento 15/02/2018	Valor a Pagar (R\$) 257,04
8466000002 6 57040082089 2 99684608070 2 55853963699 0				

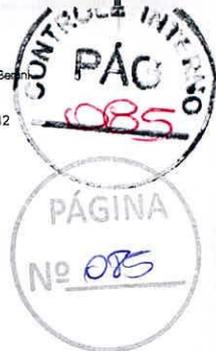
763220034245

0000048625 - 0000017078



Nota Fiscal Fatura de Serviço de Telecomunicações - Mod 22

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376, Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-92 Insc. Est: 108383849112
http://www.vivo.com.br



Código do Cliente 8999 6846 0807 DV: 3
Mês de referência Fevereiro/2018
Data de emissão 01/02/2018
Tipo de cliente Não residencial
CNPJ / CPF 83825273000100
Estado da instalação Santa Catarina

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
AVENIDA 5 AVENIDA 10 AL BAIRRO DOS MUNICIPIOS
VILA REAL
88337-010 BALNEARIO CAMBORIU SC

página: 2/4

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

NFFST 61059-SC

série: UK subsérie:

Prestadora Telefonica

Telefonica Brasil S.A. | Av. Trompowsky, 354, Salas 901 e 902 - Parte - 88015-300 Florianópolis SC

Cnpj: 02.558.157/0013-04 - Insc. Est.: 254433448 | Natureza da Operação: Prestação de serviço de comunicação - CFOP 5300

Table with columns: INTERNET, TELEFONE, Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos, Data / Período, Aliquota, PIS/COFINS, Valor (R\$). Includes rows for internet and phone services with various discounts and rates.

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

47-3268-7731

Ligações Locais

SUBTOTAL

0,00

Ligações Locais para Celular (VC1)

Main table with columns: Data, Hora, Duração, Destino, Número, Tipo, Horário, Aliquota, PIS/COFINS, Valor (R\$). Lists individual call records with details like duration, destination, and charges.

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)

Table with columns: Data, Hora, Duração, Destino, Número, Tipo, Horário, Aliquota, PIS/COFINS, Valor (R\$). Shows national long-distance call details.

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

47-3363-7835

Ligações Locais

SUBTOTAL

0,00

763220034245

0000043525 - 0000017078



## DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

47-3363-7835

Prestadora Telefonica (continuação)

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
40	08/01/2018	17:03:37	00:02:00 LIGACAO CELULAR AREA 47	47991379889	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
41	08/01/2018	18:24:20	00:01:00 LIGACAO CELULAR AREA 47	47999219231	VC1 TIM	Reduzido	25%	3,65%	1,02
42	09/01/2018	13:21:13	00:01:00 LIGACAO CELULAR AREA 47	47984557156	VC1 Br-T GSM	Normal	25%	3,65%	1,11
43	10/01/2018	15:38:37	00:01:00 LIGACAO CELULAR AREA 47	47999209592	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	1,11
44	11/01/2018	10:44:49	00:01:00 LIGACAO CELULAR AREA 47	47999003206	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	1,11
45	11/01/2018	20:29:32	00:05:42 LIGACAO CELULAR AREA 47	47996957379	VC1 TIM	Reduzido	25%	3,65%	5,82
46	13/01/2018	21:50:28	00:14:30 LIGACAO CELULAR AREA 47	47996957379	VC1 TIM	Super Red	25%	3,65%	11,94
47	15/01/2018	09:00:55	00:01:00 LIGACAO CELULAR AREA 47	47999773442	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	1,11
48	15/01/2018	09:13:41	00:01:00 LIGACAO CELULAR AREA 47	47997636417	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	1,11
49	15/01/2018	15:46:37	00:01:06 LIGACAO CELULAR AREA 47	47997008000	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
50	15/01/2018	16:00:03	00:01:36 LIGACAO CELULAR AREA 47	47996957378	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	1,78
51	15/01/2018	16:43:18	00:01:00 LIGACAO CELULAR AREA 47	47988632247	VC1 CLARO	Normal	25%	3,65%	1,11
52	15/01/2018	18:38:31	00:01:06 LIGACAO CELULAR AREA 47	47996957378	VC1 TIM	Reduzido	25%	3,65%	1,12
53	16/01/2018	09:58:11	00:01:00 LIGACAO CELULAR AREA 47	47999943019	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	1,11
54	17/01/2018	20:55:33	00:11:42 LIGACAO CELULAR AREA 47	47996957379	VC1 TIM	Mista	25%	3,65%	10,52
55	20/01/2018	11:44:22	00:02:54 LIGACAO CELULAR AREA 47	47999035547	VC1 TIM	Reduzido	25%	3,65%	2,96
56	22/01/2018	11:51:29	00:01:00 LIGACAO CELULAR AREA 47	47997598739	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	1,11
57	23/01/2018	16:52:24	00:03:42 LIGACAO CELULAR AREA 47	47999657920	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	4,13
58	24/01/2018	13:56:18	00:01:00 LIGACAO CELULAR AREA 47	47992121760	VC1 VIVO	Normal	25%	3,65%	0,00
59	25/01/2018	09:17:03	00:02:24 LIGACAO CELULAR AREA 47	47996928364	VC1 TIM	Normal	25%	3,65%	2,67
<b>SUBTOTAL</b>									<b>50,84</b>

### Serviços Eventuais

Descrição	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
60 Taxa de Instalação Vivo Internet 50 Mbps	04/01/2018	5%	9,25%	99,90
61 Desconto promo. taxa de instalação da banda larga 100%	01/02/2018			-99,90
62 Taxa de Habilitação	04/01/2018		9,25%	15,00
63 Desconto promo. taxa de habilitação da linha 100%	01/02/2018			-15,00
64 Taxa de Habilitação	04/01/2018		9,25%	15,00
65 Desconto promo. taxa de habilitação da linha 100%	01/02/2018			-15,00
<b>TOTAL</b>				<b>0,00</b>
<b>TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA</b>				<b>251,91</b>

**Reservado ao Fisco c791.91b6.8660.e79e.0d3c.5f16.c076.74e4**

ICMS	Base de cálculo: 251,91	Aliquota: 25%	Valor do ICMS: 62,97
PIS/COFINS	Base de cálculo: 188,93	Aliquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 6,89

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTEL sem repasse ao consumidor.

TDATA	SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Aliquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
66		VCB PLANO PREMIUM	19/01/2018 a 26/01/2018	2%	9,25%	5,13
<b>SUBTOTAL</b>						<b>5,13</b>
<b>TOTAL</b>						<b>5,13</b>

ICMS	Base de cálculo: 0,00	Aliquota: 0%	Valor do ICMS: 0,00
ISS	Base de cálculo: 5,13	Aliquota: 2%	Valor do ICMS: 0,10
PIS/COFINS	Base de cálculo: 5,13	Aliquota: 9,25%	Valor do PIS/COFINS: 0,47

**TOTAL GERAL A PAGAR**

**257,04**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.47.21  
1489301489 SEGUNDA VIA 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

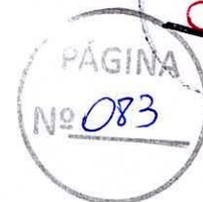
=====  
Convenio VIVO FIXO/BRASIL

Codigo de Barras 84660000002-6 57040082089-2  
99684608070-2 55853963699-0

Data do pagamento 15/02/2018  
Valor em Dinheiro 257,04  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 257,04  
=====

DOCUMENTO: 021501  
AUTENTICACAO SISBB: 6.A25.D2C.D0E.332.637

Transação efetuada com sucesso por: JB746069 PAULO CESAR SENK JU.





SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 02/02/2018 HORA: 16:12:57

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 01/2018

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

QUI AVENIDA 10 88337-300

DOS MUNICIPIOS SC

BALNEARIO CAMBORIU  
(0047) 33689784

5 - IDENTIFICADOR 83.825.273/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 23.234,81

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 4.322,14

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 27.556,95

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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  
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA  
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL  
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.



SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 02/02/2018 HORA: 16:12:57

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 01/2018

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

QUI AVENIDA 10 88337-300

DOS MUNICIPIOS SC

BALNEARIO CAMBORIU  
(0047) 33689784

5 - IDENTIFICADOR 83.825.273/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 23.234,81

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 4.322,14

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 27.556,95

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

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  
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA  
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL  
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.



A33B200928177288010  
20/02/2018 09:33:58



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.59  
1489301489 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

=====	
CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	01/2018
IDENTIFICADOR	83825273000100
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2018
VALOR DO INSS	23.234,81
VALOR OUTRAS ENTIDADES	4.322,14
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27.556,95
=====	

DOCUMENTO: 022001

AUTENTICACAO SISBB: 6.58B.B9E.308.B96.CDD

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.59  
1489301489 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC

=====	
CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	01/2018
IDENTIFICADOR	83825273000100
DATA DO PAGAMENTO	20/02/2018
VALOR DO INSS	23.234,81
VALOR OUTRAS ENTIDADES	4.322,14
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	27.556,95
=====	

DOCUMENTO: 022001

AUTENTICACAO SISBB: 6.58B.B9E.308.B96.CDD

Pagamento de boletos de cobranca, em especie,  
esta limitado a R\$ 2 mil. Acima deste valor,  
poderao ser pagos mediante debito em conta.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*



**MINISTÉRIO DA FAZENDA****SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**01 NOME DA EMPRESA/TELEFONE  
**ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA**

(47)33639563

REF. FOLHA 01/2018

**ATENÇÃO**

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

02 Período de Apuração	31/01/2018
03 Número do CPF ou CNPJ	83.825.273/000100
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	
06 Data de Vencimento	20/02/2018
07 Valor do Principal	981,82
08 Valor da Multa	-
09 Valor dos Juros	-
10 Valor Total	981,82

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

PÁGINA  
Nº 090**MINISTÉRIO DA FAZENDA****SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF**01 NOME DA EMPRESA/TELEFONE  
**ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA**

(47)33639563

REF. FOLHA 01/2018

**ATENÇÃO**

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

02 Período de Apuração	31/01/2018
03 Número do CPF ou CNPJ	83.825.273/000100
04 Código da Receita	0561
05 Número de Referência	-
06 Data de Vencimento	20/02/2018
07 Valor do Principal	981,82
08 Valor da Multa	-
09 Valor dos Juros	-
10 Valor Total	981,82

11 Autenticação Bancária (Somente nas 1ª e 2ª vias)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.59  
 1489301489 SEGUNDA VIA 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
 CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

=====

AGENTE ARRECADADOR  
 CNC 001 - 1489 - AGENCIA BALNEARIO CAMBORIU SC  
 CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/02/2018  
 PERIODO DE APURACAO 31/01/2018  
 NUMERO DO CPNJ 83.825.273/0001-00  
 CODIGO DA RECEITA 0561  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 20/02/2018  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 981,82  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 981,82

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.FF0.3F4.2C2.045.6C5  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 022002



Transação efetuada com sucesso por: JB746069 PAULO CESAR SENK JU.

22/02/2018

Agência 1489-3  
Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMA SP MBC

---

Data 21/02/2018 Valor R\$ 3.259,21 C

Importe referente a Transferência recebida, 21/02 1489 5645-6 ASSOC  
SAO VICE, agência de origem 1489, documento 551.489.000.005.645,  
lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.  
(Três mil e duzentos e cinqüenta e nove reais e vinte e um centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e  
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: PAULO CESAR SENK JU em 22/02/2018 08:41:10





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

Conta de Energia Elétrica



EMIÇÃO: 18/01/2018 APRES.: 24/01/2018 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.001.852.169 - FAT-01-20183591092311-44 REF.: 01/2018

**ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA**

CPJ 83.825.273/0001-00  
AV QUINTA AVENIDA, 10  
LAR DOS IDOSOS - DOS MUNICIPIOS (BC) - BALNEARIO CAMBORIU -  
Classificação: RESIDENCIAL / CONVENCIONAL / TRIFASICO  
Tensão nominal ou contratada (V): 220 / 380  
Limites adequados de tensão (V): 202 a 231  
Grupo de Tensão: B Tipo de Tarifa: Convencional

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA <b>8443432</b>	VENCIMENTO <b>21/02/2018</b>
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE <b>0800 480120</b>	CONSUMO TOTAL FATURADO <b>7.944 kWh</b>
	VALOR ATÉ O VENCIMENTO <b>R\$ 5.286,31</b>

**DADOS DA MEDIÇÃO**

Equipamento: MD 1234123  
Unidade de medida: kWh  
Origem da leitura atual: LIDA  
Data da leitura anterior: 15/12/2017  
Data da leitura atual: 16/01/2018  
Data da próxima leitura: 16/02/2018  
Número de dias faturados: 32  
Leitura atual: 52468  
Leitura anterior: 44524  
Constante de faturamento: 1,00  
Consumo medido no mês: 7944  
Consumo faturado no mês: 7944  
Fator de potência:

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo	150	0,545733	81,86
Consumo	7.794	0,645403	5.030,27
Adic Band. Vermel P1			160,93
Adic Band. Vermel P1			5,34
<b>Subtotal (R\$)</b>			<b>5.278,40</b>
Lançamentos e Serviços			
Cosip			7,91
<b>Subtotal (R\$)</b>			<b>7,91</b>

**HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - Kwh**

Jan/2017	Fev/2017	Mar/2017	Abr/2017	Mai/2017	Jun/2017	Jul/2017	Ago/2017	Sep/2017	Out/2017	Nov/2017	Dez/2017
7380	7871	8314	5022	4421	4869	5292	5202	5765	5328	5358	5470

**Mensagens:**

Lugar de criança e na escola. Diga nao ao trabalho infantil.  
Cancele Convenios a qualquer momento na Celesc e solicite nova fatura sem estas cobranças.

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

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
715,43	640,44	2.185,64	230,69	1.506,20	5.278,40

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

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS				
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO	
ICMS	R\$ 5.278,40	12,00/25,00%	R\$ 1.308,25	
COFINS	R\$ 5.278,39	3,08%	R\$ 162,57	
PIS/PASEP	R\$ 5.278,39	0,67%	R\$ 35,38	

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 18/01/2018  
**3A30.C4D3.2952.A2A6.0218.B429.6141.838E**



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

EMPRESA

CEDEnte CELESC AD CEN	SACADO ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA	ETAPA/LIVRO 11/017105	VENCIMENTO 21/02/2018
DATA DOCUMENTO 18/01/2018	NÚMERO REFERÊNCIA FAT-01-20183591092311-44	UNIDADE CONSUMIDORA 8443432	VALOR COBRADO (R\$) 5.286,31



A33G211409491036016  
21/02/2018 14:19:11



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 14.19.11  
1489301489 SEGUNDA VIA 0007



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

=====  
Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.  
Codigo de Barras 8369000052-9 86310162000-4  
00101020183-6 59109231144-6

Data do pagamento 21/02/2018  
Valor em Dinheiro 5.286,31  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 5.286,31  
=====

DOCUMENTO: 022101  
AUTENTICACAO SISBB: 6.BFB.CB3.2DF.F5E.3CD  
=====

Pagamento de boletos de cobrança, em espécie,  
esta limitado a R\$ 2 mil. Acima deste valor,  
poderao ser pagos mediante debito em conta.

Transação efetuada com sucesso por: JB746068 VINICIUS BERNARDINO.



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

### DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa  
ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA  
(47) 3368-9784

Base de Cálculo: 74.519,78

Observação:

#### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/01/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	83.825.273/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	23/02/2018
07 - Valor Principal	745,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	745,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

PÁGINA  
Nº 085

folha SCI VISUAL Practice



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

### DARF

01 - Nome / Telefone da Empresa  
ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA  
(47) 3368-9784

Base de Cálculo: 74.519,78

Observação:

#### ATENÇÃO

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

Valores expressos em reais.

02 - Período de Apuração	31/01/2018
03 - Número do CPF ou CNPJ	83.825.273/0001-00
04 - Código da Receita	8301
05 - Número de Referência	
06 - Data de Vencimento	23/02/2018
07 - Valor Principal	745,20
08 - Valor da Multa	
09 - Valor dos Juros e / ou Encargo DL - 1.025/69	
10 - Valor Total	745,20
11 - Autenticação Bancária (Somente 1ª e 2ª Vias)	

folha SCI VISUAL Practice



A33R230823054761012  
23/02/2018 08:43:18



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.43.18  
1489301489 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 1489 - AGENCIA BALNEARIO CAMBORIU SC  
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO	23/02/2018
PERIODO DE APURACAO	31/01/2018
NUMERO DO CPNJ	83.825.273/0001-00
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	23/02/2018
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	745,20
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	745,20

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.DCA.D34.257.605.A13  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 022301

=====

Pagamento de boletos de cobranca, em especie,  
esta limitado a R\$ 2 mil. Acima deste valor,  
poderao ser pagos mediante debito em conta.



23/02/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:43:18  
148901489 0002



## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMA SP MBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

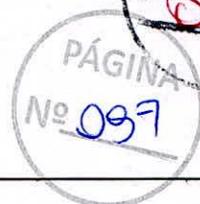
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492166073800010014981660080177274440000015059  
NR. DOCUMENTO 22.302  
DATA DO PAGAMENTO 23/02/2018  
VALOR DO DOCUMENTO 150,59  
VALOR COBRADO 150,59  
NR. AUTENTICACAO 0.B4D.B9B.61C.576.60B



Transação efetuada com sucesso por: JB746069 PAULO CESAR SENK JU.

CAIXA Pagador 049374 - 0053009 SISMTCOR-5 - RECOR-1 Recibo do Pagador	<b>CAIXA 104-0</b> 10492.16607 38000.100149 81660.080177 2 74440000015059				
	Local de Pagamento				
	<b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>				
	Beneficiário <b>Ambiental Limpeza Urbana e Saneamento Ltda.</b>				
	CNPJ 03.094.629/0001-36 - Rua Lages, 323 - Centro - 89201-205 - Joinville - SC				
	Parcela	Vencimento			
	<b>ÚNICA</b>	<b>23/02/2018</b>			
	Agência / Código do Beneficiário				
	1897 / 216603-8				
	Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data do Processamento
12/01/2018	1816600801	DV	N	12/01/2018	14000001816600801-8
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			150,59
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					
<b>TARIFA DE COLETA DE LIXO 2018 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b> <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO OU CASA LOTÉRICAS ATÉ O VENCIMENTO.</b>					
<b>PARCELA ÚNICA JÁ COM 8% DE DESCONTO</b>					
TCL: R\$ 163,68 - Desc. R\$ 13,09 = Vir. Cobrado R\$: 150,59					
<b>Não receber após o vencimento</b>					
Pagador	ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				
	R QUINTA AVENIDA N 10 AP				
Pagador/Avalista	Código do Imóvel: 561401-5	DIC: 6650			
<b>ÚNICA</b> FICHA DE COMPENSAÇÃO AUTENTICAÇÃO MECÂNICA					



Agência 1489-3  
Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC

Data 27/02/2018 Valor R\$ 35,00 D

Importe referente a Cheque Compensado, agência de origem 1981, documento 851.058, lote 13079, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Trinta e cinco reais)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: VINICIUS BERNARDINO em 28/02/2018 16:11:45

**RECIBO** Valor ~~R\$ 35,00~~

Nº \_\_\_\_\_

Recebi (emos) de João dos Santos São Vicente

Endereço \_\_\_\_\_

A importância de trinta e cinco reais

Referente ao ano

Para maior clareza firm \_\_\_\_\_ o presente.

30 de Januário de 2018

Emitente \_\_\_\_\_ CPF/RG \_\_\_\_\_

Assinatura [Signature] **Vinicius Godinho Busato**  
Médico do Trabalho  
CC 6452 - RQE 369



## ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

RESP. TÉCNICO - DR. ADEMAR ANSELMO KEHL - CRM SC 1898

DE ACORDO COM A NR-07 DA PORTARIA 3214/78 ALTERADA PELA PORTARIA Nº24 DE 29/12/1994 E PORTARIA Nº 08, DE 08/05/1996 DA SECRETARIA DE SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO/ MTE.

PÁGINA  
Nº 098

EMPRESA: **LAR DOS IDOSOS SAO VICENTE DE PAULA**

FUNCIONÁRIO(A): **ROSA MARIA DE OLIVEIRA DA SILVA**

PORTADOR DO RG Nº: **1423121**

IDADE: **54 ANOS**

FUNÇÃO: **CUIDADORA DE IDOSO**

SETOR:

### TIPO DE EXAME

ADMISSIONAL

DEMISSIONAL

RET. TRABALHO

PERIÓDICO

MUD. FUNÇÃO

OBS: \_\_\_\_\_

### RISCOS OCUPACIONAIS

FÍSICO

PRESENTE

QUÍMICO

BIOLÓGICO

AUSÊNCIA DE RISCOS ESPECÍFICOS

OUTROS

### EXAME CLÍNICO

FOI SUBMETIDO A EXAME MÉDICO EM: **15/01/2018**

### REALIZOU OS SEGUINTE EXAMES COMPLEMENTARES

### O TRABALHADOR FOI CONSIDERADO, PARA O EXERCÍCIO DA FUNÇÃO

APTO

APTO PARA TRABALHO EM ALTURA

INAPTO

MEDICO DO TRABALHO

  
MÉDICO EXAMINADOR

DECLARO TER RECEBIDO NESTA DATA, A 2ª VIA DO ATESTADO DE SAÚDE OCUPACIONAL

**Dr. Vincius Godinho Busato**  
Médico do Trabalho  
CRM/SC 6452 - RQE 369

  
**ROSA MARIA DE OLIVEIRA DA SILVA**  
FUNCIONÁRIO



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N.º	C3
010 010	001 001	1489 1489	3 3	0 0	55.128-8 55.128-8	6 6	800 800	851058 851058	0 0

RS #35,00#

Pague por este cheque a quantia de TRINTA E CINCO REAIS e centavos acima

a ROSA MARIA DE OLIVEIRA DA SILVA ou à sua ordem

BC de 17 de 01 de 19

*[Handwritten signatures]*



BALNEÁRIO CAMBORIÚ SC  
00 000 000/0000 00  
AVENIDA DO ESTADO 3277

ASSOCIAÇÃO BANCÁRIA DO BRASIL S/A  
CNPJ 07.000.271/0001-00  
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 04/1993

CONFECCAO: 01/2010

⑈00010896⑈ 0188510585⑈ 291003512925⑈



Agência 1489-3  
Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC

---

Data 28/02/2018 Valor R\$ 35,19 C

Importe referente a Transferência recebida, 28/02 1489 5645-6 ASSOC SAO VICE, agência de origem 1489, documento 551.489.000.005.645, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.  
(Trinta e cinco reais e dezenove centavos)

---



\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.  
Documento emitido por: PAULO CESAR SENK JU em 01/03/2018 08:47:30

01/03/2018



Agência 1489-3  
Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC

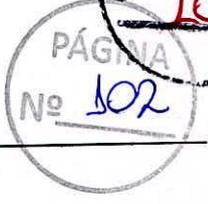


Data 28/02/2018 Valor R\$ 35,00 C

Importe referente a Cheque Devolv sem Fundos, Cheque sem fundos - 1a  
apresentação, documento 851.058, lote 14079, lançado a crédito em sua  
conta corrente, na data acima.  
(Trinta e cinco reais)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e  
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.  
Documento emitido por: PAULO CESAR SENK JU em 01/03/2018 08:47:59

01/03/2018



Agência 1489-3  
Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC

---

Data 28/02/2018 Valor R\$ 0,35 D

Importe referente a Taxa BACEN Devoluç Docum, Tarifa referente a 28/02/2018, documento 851.058, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.  
(trinta e cinco centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.  
Documento emitido por: PAULO CESAR SENK JU em 01/03/2018 08:48:06

## CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente FATTORE CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA ME:21973983000112 ,

Seu arquivo P9Zf2Xw0hbT00007.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 02/02/2018 às 16:15:12.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D3D4EFA4D65D0C05.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

## Informações Complementares:

<b>Transmissor:</b>	FATTORE CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA ME:21973983000112
<b>Inscrição Transmissor:</b>	21.973.983/0001-12
<b>Responsável:</b>	FATTORE CONTABILIDADE EMPRESAR
<b>Inscrição Responsável:</b>	21.973.983/0001-12
<b>Competência:</b>	01/2018
<b>NRA:</b>	P9Zf2Xw0hbT00007
<b>Base de Processamento:</b>	SC - Balneario de Camboriu
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	GIULIANO CARLOS FERM
<b>Telefone:</b>	004733639563

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA  
COMP: 01/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2100  
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

Nº CONTROLE: HK13D7E0CJx0000-0

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

Nº ARQUIVO: P9Zf2Xw0hbT0000-7

INSCRIÇÃO: 83.825.273/0001-00

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: QUI AVENIDA 10	UF: SC	CEP: 88337-300	BAIRRO: DOS MUNICIPIOS	CNAE PREPONDERANTE:	8711502
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU			TELEFONE: 047-33689784	CNAE:	8711502
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	515	620	744	779	TOTAL

SEGURADO	6.840,47	0,00	0,00	0,00	6.840,47
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais					
EMPRESA	14.903,95	0,00	0,00	0,00	14.903,95
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	1.490,39	0,00	0,00	0,00	1.490,39
RAT	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. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	23.234,81	0,00	0,00	0,00	23.234,81
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	4.322,14	0,00	0,00	0,00	4.322,14
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	4.322,14	0,00	0,00	0,00	4.322,14
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	27.556,95	0,00	0,00	0,00	27.556,95
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 PERÍODO.

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



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

858000000577 577501791809 207613050886 382527300016

EMPRESA: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA  
 COMP: 01/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 83.825.273/0001-00  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALESSANDRA BARBOSA DA SILVA EDUARDO	2.843,21	133.35266.72-1	0,00	01/11/2012	01			227,45	03222 0,00
ALINE DE FAVERI	1.933,33	207.63816.31-5	0,00	02/01/2018	01			154,66	02237 0,00
AMANDA DE AZEVEDO SILVA	1.581,13	160.17545.92-3	0,00	14/10/2016	01			126,49	05143 0,00
CELMA CORREA DA SILVA	1.500,00	130.28917.72-5	0,00	09/05/2017	01			120,00	05163 0,00
CIRA DA SILVA FRANZ	702,50	135.73930.72-6	0,00	16/01/2018	01			56,20	05143 0,00
CLAUDETE PRAZERES DA SILVA	2.813,87	107.43716.69-5	0,00	01/07/2015	01			225,11	03222 0,00
CLAUDIA MARA LOSS	1.486,39	129.95461.72-8	0,00	01/06/2017	01			118,91	05143 0,00
DANIELA FERREIRA	2.471,62	200.04369.26-7	0,00	01/06/2015	01			197,72	03222 0,00
DAYANE FERREIRA DOS SANTOS ROTTA	5.634,79	207.85685.09-4	0,00	10/03/2014	01	05		450,78	02235 0,00
DORA ALICE GOMES	2.320,64	210.61296.84-0	0,00	01/07/2015	01			185,65	04221 0,00
DULCE BARBOSA GOMES	1.500,00	200.04550.80-8	0,00	08/11/2017	01			120,00	05162 0,00
EDI ROSA DA SILVA	1.600,00	128.54659.72-6	0,00	01/03/2007	01			128,00	02711 0,00
ELIANE DOS SANTOS	1.874,00	144.43928.27-4	0,00	01/02/2017	01			149,92	02251 0,00
ELIZABETH CONCEICAO FERREIRA	1.890,80	124.84196.90-5	0,00	02/06/2017	01			151,27	03222 0,00
GISLAINE FERNANDES ANDRADE	1.930,93	121.87273.22-0	0,00	09/09/2016	01			154,48	05153 0,00



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

858000000577 577501791809 207613050886 382527300016

EMPRESA: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA  
 COMP: 01/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 83.825.273/0001-00

FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
HAROLDO MULLER	0,00	135.04116.72-1 0,00	02/01/2018	01		136,13	03222 0,00
INESIA MICKNOWSKI	0,00	138.68039.72-3 0,00	01/07/2005	01		133,12	08414 0,00
JAQUELINE DIAS	0,00	210.51098.76-0 0,00	01/01/2015	01		191,32	03222 0,00
JERUSA DA SILVA STREME	0,00	207.64272.54-8 0,00	24/03/2016	01		131,09	03222 0,00
JOARA CRISTIANE RIBEIRO	0,00	207.63790.63-4 0,00	22/08/2017	01		112,44	05143 0,00
JORGE LUIZ CANABARRO	0,00	154.29211.27-7 0,00	01/12/2016	01		176,00	02236 0,00
LIGIA MARGARETE LAGUNA	0,00	108.33181.42-1 0,00	05/03/2017	01		112,41	05135 0,00
LILIANE BORATTI	0,00	126.04386.72-2 0,00	23/06/2016	01		476,50	01144 0,00
MARCIO ANTONIO ROSA	0,00	122.94305.19-3 0,00	08/12/2017	01		135,05	05162 0,00
MIRIAM BARROS DUARTE	0,00	124.54912.61-0 0,00	15/01/2018	01		80,68	03222 0,00
NARA SUELY LARANJEIRA DE LIMA	0,00	125.22611.58-7 0,00	01/03/2016	01		151,27	03222 0,00
NATALINA DOS SANTOS	0,00	136.10040.72-5 0,00	01/02/2017	01		133,79	05162 0,00
PRISCILLA CRISTINA MEDEIROS	0,00	200.80368.83-7 0,00	02/10/2017	01		120,00	05163 0,00
ROBERTO CARLOS CASTELAIN	0,00	121.67287.43-9 0,00	01/05/2006	01		223,17	07823 0,00
ROSA NELI DO PRADO	0,00	129.84379.16-2 0,00	16/12/2016	01		156,35	03222 0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/02/2018  
 HORA: 16:12:57  
 PÁG : 0003/0007

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

858000000577 577501791809 207613050886 382527300016

EMPRESA: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA  
 COMP: 01/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100  
 TOMADOR/OBRA:

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

INSCRIÇÃO: 83.825.273/0001-00  
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ROSILENE DE FATIMA CORBOLIN 1.600,00	0,00	132.55214.72-5 0,00	01/03/2014 128,00	01		128,00	02711 0,00
SALVELINA PACHECO 0,01	0,00	122.53510.56-6 0,00	01/07/2017 0,00	01		03/01/2018 J 0,00	03222 0,00
SOLANGE LAGUNA LOPES 1.405,00	0,00	108.99791.19-8 0,00	10/05/2017 112,40	01		112,41	05135 0,00
SONIA DOS SANTOS 2.391,54	0,00	125.91878.72-4 0,00	20/12/2016 215,23	01		191,33	03222 0,00
TIAGO ANDRE RODRIGUES 1.860,98	0,00	201.65788.97-0 0,00	02/02/2017 167,48	01		148,87	05135 0,00
VALDENIR SEBASTIAO FLORENCIO 1.764,74	0,00	124.91345.02-3 0,00	18/05/2017 158,82	01		141,18	03222 0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/11/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/02/2018  
 HORA: 16:12:57  
 PÁG : 0004/0007

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

858000000577 577501791809 207613050886 382527300016

EMPRESA: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA  
 COMP: 01/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100  
 TOMADOR/OBRA:

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

INSCRIÇÃO: 83.825.273/0001-00  
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
CARLOS MACHADO	117,13	122.94557.39-7 117,13	91,82	25/10/2017	01		22/01/2018 I3 0,00	05143 0,00
MIRIAM TOMAZ	0,00	130.71234.72-3 0,00	112,00	11/08/2017	01		03/02/2018 I1 0,00	05162 0,00
TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	117,13		6.840,47				5.757,75	0,00



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA  
 COMP: 01/2018 COD REC:115 COD GPS: 2100  
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: HK13D7E0CJx0000-0  
 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: P9Zf2Xw0hbt0000-7  
 INSCRIÇÃO: 83.825.273/0001-00  
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00  
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: QUI AVENIDA 10  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88337-300

BAIRRO: DOS MUNICIPIOS  
 TELEFONE: 0047 3368 9784

CNAE PREPONDERANTE: 8711502  
 CNAE: 8711502

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:

27.556.95	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	6.840.47
0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0.00
0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO  
 PERÍODO INICIAL:  
 VALOR ABATIDO:

PERÍODO FINAL:  
 0.00 VALOR A COMPENSAR:

VALOR SOLICITADO:  
 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)  
 VALOR INFORMADO:

0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:

0.00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0.00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

25 ANOS: 0.00  
 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	1	I4:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0	0





**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

CONVÊNIO Nº **024/2016**  
VALOR GLOBAL R\$ **1.200.000,00**

PROCESSO	007/2018
UNIDADE	Associação São Vicente de Paula
RESPONSÁVEL	Decreto 8.502/2017
ASSUNTO	PRESTAÇÃO DE CONTAS DA 2ª PARCELA DE 12
RELATÓRIO Nº	03-12-03-18

Recebemos nesta Controladoria, na data de **01 de Março de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, dando origem ao Processo **007/2018**, referente ao convênio abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú	
COMPLEMENTO:	EMPENHO Nº <b>042/2018</b> (02/01/2018)
ORDENADOR DA DESPESA: <b>FABRÍCIO JOSÉ SATIRO DE OLIVEIRA</b>	
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação São Vicente de Paula	FONE: <b>3363-7835</b>
ENDEREÇO: 5ª Avenida, nº 10 – Bairro dos Municípios – Balneário Camboriú	CEP: <b>88337-010</b>
E-MAIL: adm.lar.idosos@hotmail.com	
RESPONSÁVEL: <b>Comissão Municipal Decreto 8.502/2017</b>	CPF:
GESTOR DO CONVÊNIO:	CPF:

**1 – HISTÓRICO**

235/2015 261/2015 293/2015 137/2015

**1.1 – OBJETO DO PARECER**

Trata-se de parecer técnico de análise de prestação de contas da parcela nº **02 do 5º Termo Aditivo** do Convênio nº **024/2016**, no que se refere ao cumprimento do objeto proposto.

**1.2 – REFERENCIA:**

Nº do Processo	<b>007/2018</b>	Nº do Convênio	<b>024/2016</b>	-	-	Qtde de Volumes	01 vol.
Conveniente	<b>ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA</b>						
CNPJ:	<b>83.825.273/0001-00</b>	Vigência: <b>30/01/2019</b>	Início	<b>02/01/2018</b>			
			Término	<b>31/12/2018</b>			

**1.2.1 – OBJETO DO CONVÊNIO**

O presente Convênio tem por objeto estabelecer os procedimentos para a concessão de subvenção social fomentado por este **MUNICÍPIO** à **ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA** de forma a captar recurso para o repasse financeiro, destinado a execução do projeto Abrigo Permanente ao Idoso, direcionado ao atendimento asilar, para Instituição de atendimento de longa permanência para idosos, que tem por finalidade atender em regime de acolhimento de idosos de ambos os sexos.

Observada a idade mínima de 60 anos após triagem e avaliação socioeconômica, dispondo atualmente, de acomodação para 45 pessoas. Encontram-se acolhidos 31 idosos com extrema dependência e 14 semi-dependentes. Este



objeto está em consonância com o Plano de Trabalho, que passa a integrar este Convênio.

**1.3 – ADITIVOS DE PRAZO / PRORROGAÇÃO DE OFÍCIO**

Número	Tipo	Data de Assinatura	Data de Publicação

**1.4 – DADOS FINANCEIROS**

VALOR GLOBAL CONVENIO:	<b>R\$ 1.200.000,00</b>	VALOR CONCEDENTE:	<b>R\$ 1.200.000,00</b>		
VALOR CONTRAPARTIDA	<b>R\$: 0,00</b>	BENS E SERVIÇOS	<b>NÃO</b>	FINANCEIRA	<b>NÃO</b>

**1.5 – RECURSOS TRANSFERIDOS PELO CONCEDENTE**

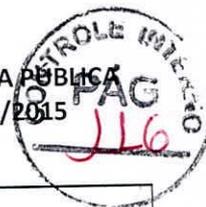
Parcela	Valor dos Repasses	Liberado				A liberar
		Valor R\$:		Data do Repasse	Status Análise	
1ª	<b>R\$ 100.000,00</b>	<b>R\$ 100.000,00</b>		08/01/2018	OK	<b>R\$ 1.100.000,00</b>
2ª	<b>R\$ 100.000,00</b>	<b>R\$ 100.000,00</b>		02/02/2018	OK	<b>R\$ 1.000.000,00</b>
3ª	<b>R\$ 100.000,00</b>					<b>R\$ 1.000.000,00</b>
4ª	<b>R\$ 100.000,00</b>					<b>R\$ 1.000.000,00</b>
5ª	<b>R\$ 100.000,00</b>					<b>R\$ 1.000.000,00</b>
6ª	<b>R\$ 100.000,00</b>					<b>R\$ 1.000.000,00</b>
7ª	<b>R\$ 100.000,00</b>					<b>R\$ 1.000.000,00</b>
8ª	<b>R\$ 100.000,00</b>					<b>R\$ 1.000.000,00</b>
9ª	<b>R\$ 100.000,00</b>					<b>R\$ 1.000.000,00</b>
10ª	<b>R\$ 100.000,00</b>					<b>R\$ 1.000.000,00</b>
11ª	<b>R\$ 100.000,00</b>					<b>R\$ 1.000.000,00</b>
12ª	<b>R\$ 100.000,00</b>					<b>R\$ 1.000.000,00</b>

**1.6 – CONTRAPARTIDA FINANCEIRA**

Valor R\$:	Data do Depósito	Comprovação
<b>R\$ 0,00</b>		



<b>1.7 - ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>EM PARTE</b>	<b>COMENTÁRIOS</b>
1.7.1 – Houve acompanhamentos das ações pelo órgão repassador		X		
1.7.2 – Houve fiscalização “in loco”	X			
<b>2 – ANÁLISE TÉCNICA DOS REQUISITOS</b>				
<b>2.1 DOCUMENTAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>Em Parte</b>	<b>Obs:</b>
2.1.1 – Balancete de Prestação de Contas	X	-	-	
2.1.2 – Cópia do plano de aplicação	X	-	-	Em arquivo
2.1.3 – Extrato bancário da movimentação dos recursos;	X	-	-	
2.1.4 – Comprovante do recolhimento do saldo não aplicado, se houver;	-	-	-	
2.1.5 – Via original da documentação fiscal comprobatória da despesa;	X	-	-	
2.1.6 – Atestados de que os serviços foram prestados ou que o(s) material(is) foi recebido(s) pela entidade, com anuência do(s) responsável(is), contendo data e assinatura, seguida de nome legível e função que ocupa na entidade;	X	-	-	
2.1.7 – Declaração de cumprimento da aplicação dos recursos, alvo deste Convênio, em ações objeto do mesmo;	X	-	-	
2.1.8 – Documentos fiscais;	X	-	-	
2.1.9 – Relatório sobre a execução física e o cumprimento do objeto do repasse ou de sua etapa, com descrição detalhada da execução, acompanhado dos contratos de prestação de serviços, folders, cartazes do evento, exemplar de publicação impressa, CD, DVD, registros fotográficos, materiais jornalísticos e os demais elementos necessários à perfeita comprovação da execução.	X	-	-	
2.1.10 – Cópia das ordens bancárias ou transferências eletrônicas realizadas	X	-	-	
2.1.11 – Comprovação do recolhimento das contribuições previdenciárias, (parte do empregado e do empregador), bem como cópia do relatório completo gerado pela GFIP-SEFIP, acompanhado do respectivo protocolo de envio a Receita Federal do Brasil.	-	X	-	
2.1.12 – Declaração passada pelo ordenador da despesa, que os recursos foram rigorosamente aplicados aos fins concedidos.	-	-	-	
2.1.13 – Comprovação da publicação bimestral, em página eletrônica própria na rede mundial de computadores, os demonstrativos das transferências realizadas pelo Município com a respectiva prestação de contas, nos termos definidos na Lei Municipal na 3.365, de 11 de novembro de 2011.	X	-	-	
<b>2.2 – ASPECTOS FORMAIS / LEGAIS</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>Em Parte</b>	<b>Obs:</b>
2.2.1 – Consta nos autos, cópia do Termo de Convênio e Extrato de Publicação	X			Em arquivo



2.2.2 – Consta relatório de cumprimento do objeto	X			
2.2.3 – Consta o relatório de execução físico/financeira	X			
2.2.4 – Consta ofício de encaminhamento da prestação de contas;	X			

**3 – PLANO DE TRABALHO – CUMPRIMENTO DE METAS E ETAPAS**

Descrição	Quantidade / Unidade		Valor Previsto	
	SIM	NÃO	Em Parte	Obs:
3.1. Meta 01				
3.1.2. Meta 02				
<b>3.1.1.1. COMPROVAÇÃO DA META 1</b>				

**4 – CONSTATAÇÕES**

Foram identificadas as seguintes restrições na execução das ações do convênio: **SEM RESTRIÇÕES**

**5 – DILIGÊNCIA**

A parcela do convênio foi diligenciada pela área técnica por meio do ofício nº \_\_\_\_\_, de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, solicitando o encaminhamento da seguinte documentação complementar:

5.1. Item diligenciado:

5.1.1. Pronunciamento do convenente:

5.1.2. Conclusão

CONCLUSÃO Nº 02 do 5º T. A.     APROVADA     APROVADA PARCIALMENTE COM RESSALVA     REPROVADA

**6 – RESULTADO DA ANÁLISE TÉCNICA DA EXECUÇÃO FÍSICA**

De acordo com as peças que instrui o processo, a análise relativa a execução física, quanto ao alcance do objeto do convênio **024/2016**, em atenção às normas e procedimentos legais aplicáveis, fez concluir que:

Foram atendidos os requisitos de elegibilidade do convênio supracitado, estando, s.m.j., a “EXECUÇÃO FÍSICA APROVADA”.

Não foram atendidos os requisitos de elegibilidade do convênio supracitado, estando, s.m.j., a “EXECUÇÃO FÍSICA REPROVADA”, conforme constatações nos itens “DILIGENCIA” e “ANÁLISE CONCLUSIVA”

**7 – ANÁLISE CONCLUSIVA**

- A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Convênio e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.



- 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 do Convênio.
- 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.
- Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
- Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.

#### 7.1 – Considerações Finais:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas da **Associação São Vicente de Paula** e seus agentes. O exame foi e efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos. A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** da presente prestação de contas.

#### 8 – DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 13/03/2018

  
Johnny Reinbold Reichardt  
Assistente Administrativo  
Matrícula 34.025/2016

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Victor Hugo Domingues  
Secretário  
Matrícula 35.414/2017



Ofício 113/2018/SCGTP

Balneário Camboriú, 12 de Março de 2018.

Ilmo Sr.

**Wesley Galvão dos Santos**

Secretário da Fazenda

**Assunto:** Regulamentação acerca dos encaminhamentos das prestações de contas de recursos concedidos a título de subvenções, em atenção à Instrução Normativa do TCE/SC nº 014/2012.

Sr. Secretário,

Em cumprimento ao disposto no art. 43, parágrafo 3º, da Instrução Normativa do TCE/SC nº 14/2012, sirvo-me do presente para encaminhar a prestação de contas da parcela 02 do 5º Termo Aditivo do Convênio PMBC/SEAG nº 024/2016, apresentado pela Associação São Vicente de Paula, para pronunciamento deste órgão concedente, relativo a realização do cumprimento dos objetivos do convênio.

Atenciosamente,

**Victor Domingues**

Secretário de Controle Governamental e Transparência Pública

Matrícula 35.514/2017



PRONUNCIAMENTO

REALIZAÇÃO DO CUMPRIMENTO DOS OBJETIVOS  
CONTROLE DE CONVÊNIOS

1. A entidade **ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA**, firmou convênio com MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ, através Da Secretaria da Fazenda, Convênio **PMBC/SEAG Nº 024/2016**, Processo de Concessão **Nº 007/2018**, tendo por objeto: “O presente Convênio tem por objeto estabelecer os procedimentos para a concessão de subvenção social fomentado por este MUNICÍPIO à ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA de forma a captar recurso para o repasse financeiro, destinado a execução do projeto Abrigo Permanente ao Idoso, direcionado ao atendimento asilar, para Instituição de atendimento de longa permanência para idosos, que tem por finalidade atender em regime de acolhimento de idosos de ambos os sexos.

Observada a idade mínima de 60 anos após triagem e avaliação socioeconômica, dispondo atualmente, de acomodação para 45 pessoas. Encontram-se acolhidos 31 idosos com extrema dependência e 14 semi-dependentes”, conforme cláusula primeira.

2. Através de acompanhamento realizado por este órgão concedente, atesto que as metas previstas no Plano de Trabalho e Termo de Convênio foram executadas, tendo sido **INTEGRALMENTE** cumpridos os objetivos do Convênio relativamente a **parcela Nº 02 do 5º Termo Aditivo**. Portanto, o serviço foi disponibilizado para a sociedade e a ação se realizou.

3. Portanto, através deste atestamos a execução física e o atendimento do objeto do repasse realizado através do Convênio supracitado, tendo sido fielmente cumpridos os objetivos do Convênio.

Balneário Camboriú, 13 de Março de 2018.

---

**Wesley Galvão dos Santos**  
**Secretário da Fazenda**



P R E F E I T U R A  
**BALNEÁRIO  
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
SECRETARIA DE CONTROLE GOVERNAMENTAL E TRANSPARÊNCIA  
PÚBLICA DO MUNICÍPIO DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ – Lei Municipal  
3815/2015

---

TERMO DE ENCERRAMENTO E ENCAMINHAMENTO

Este processo de nº 007/2018 – da ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA, contém 119 (cento e dezenove) páginas numeradas e com registro da Secretaria de Controle Governamental e Transparência Pública da Prefeitura de Balneário Camboriú.

Balneário Camboriú, 13 de Março de 2018.

Victor Hugo Domingues  
Secretário  
Matrícula 35.414/2017

RECEBIDO EM \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Homologação no Fundo Municipal de Assistência Social – FMAS**

BALNEÁRIO CAMBORIÚ – CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO

Rua Dinamarca, 320 | Bairro das Nações – SC | Cep 88.338-900 | Fone: +55 47 3267.7084 | Fax: +55 47 3367.1826  
[www.balneariocamboriu.sc.gov.br](http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br)