

**PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA - FMDCA 012/2019**

Recebemos na data de 15 de março de 2020, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **2ª Parcela**, dando origem ao **Processo 2/12/2020 – 2ª/12**, no valor de R\$ 59.000,00 (cinquenta e nove mil reais), referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: Fundo Municipal de Assistência Social — FMDCA			EMPENHO Nº 2/2020
ORDENADORA DESPESA: Anna Crhistina Barichello			FONE: 3366-0678
ENTIDADE BENEFICIADA: LAR MATERNAL BOM PASTOR			CNPJ: 10.618.455/0001-29
ENDEREÇO: RUA RIO PARAÍBA Nº385, BAIRRO RIO PEQUENO - CAMBORIÚ			
E-MAIL: larmaternalbompastor@gmail.com			
RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA			CPF: _____
NOTA DE EMPENHO: 02/2020	VIGENCIA:	INÍCIO 01/01/2020	TÉRMINO 31/12/2020
GESTORA DA PARCERIA: Carmem Lúcia Nascimento			CPF: _____

ANÁLISE CONCLUSIVA:

- A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria 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 da Parceria.
- 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 como sua respectiva liquidação.
- A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades
- Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
- Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da **FMDCA - Fundo Municipal Dos Direitos da Criança e do Adolescente** e seus agentes.

O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesas, 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 conforme

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO - ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 15/03/2020

1

CARMEM LÚCIA NASCIMENTO
Gestora da Parceira – Matr.1753

De acordo,
A Sra. Secretária, para deliberação

Anna Crhistina Barichello
Gestora do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente
Portaria 23.689/2020

Assinado por 2 pessoas: CARMEM LUCIA NASCIMENTO e ANNA CRHISTINA BARICHELLO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/> e informe o código 92Ff1-1A08-4B



Pag. 1/2

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29 FONE: (47) 3365-0582

ENDEREÇO: R RIO PARAÍBA Nº385, BAIRRO RIO PEQUENO - CAMBORIÚ CEP: 88343-838

E-MAIL: larbompastor@gmail.com

RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA CPF:

TERMO DE COLABORAÇÃO: 012/2020 PARCELA Nº 02

SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.larbompastor.com.br

DATA DA PUBLICAÇÃO: 30/03/2020

119.844.87-

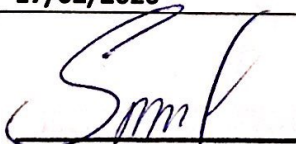
Objeto do Convênio: Transferência de recursos financeiros na conta 119.359-7 Agência 1707-8 Banco do Brasil, para auxiliar na ampliação dos serviços de assistência e abrigo dispensados as crianças que encontram-se em acolhimento institucional pela Associação Lar Maternal Bom Pastor, garantindo o funcionamento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

DOCUMENTO		EXTRATO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO-NF	DATA				

	06/02/20	190.140	Termo de colaboração: 012/2020	R\$ 59.000,00	
	13/02/20		Recursos próprios	R\$ 150,00	
			Tarifa bancária/juros e multa		R\$ 105,62
	06/02/20	055.529	Gisele Bianchi Gomes ✓		R\$ 1.716,96
	06/02/20	011.395	Cristiane Aparecida Pereira		R\$ 1.479,18
	06/02/20	019.975	Kalita Ivanir da Silva ✓		R\$ 3.775,59
	06/02/20	019.980	Manoel Amaro da Silva		R\$ 1.665,69
	06/02/20	019.981	Ivanir Jacinto da Silva ✓		R\$ 1.633,10
	06/02/20	019.989	Nicolle Tilianara Machado ✓		R\$ 1.899,58
	06/02/20	019.992	Afafe dos Santos Sharif ✓		R\$ 3.431,94
	06/02/20	019.993	Miralva de Oliveira de Souza		R\$ 2.876,01
	06/02/20	020.015	Telma Cristina Mendes ✓		R\$ 1.479,18
	06/02/20	020.069	Sonia Aparecida Franco ✓		R\$ 1.899,58
	06/02/20	020.477	Maria Fidelina Cavia ✓		R\$ 1.336,62
	06/02/20	020.575	Karla Rodrigues Cardoso ✓		R\$ 2.696,95
	06/02/20	020.703	Cristiane dos Santos Pereira ✓		R\$ 1.812,02
	06/02/20	023.052	Naiady Mendes Pereira ✓		R\$ 1.298,62
	06/02/20	024.288	Maria Aparecida Goedert ✓		R\$ 1.932,52
	06/02/20	024.293	Fatima de Nazaré da Costa ✓		R\$ 1.006,56
	06/02/20	025.338	Bruna Cardozo João ✓		R\$ 1.812,02
	06/02/20	026.148	Karoline de Souza Pinto ✓		R\$ 1.288,00
0187	06/02/20	20.601	Vilson Feliciano - ME		R\$ 682,00
	06/02/20	20.602	Keniel Jacinto da Silva ✓		R\$ 2.485,90
	06/02/20	20.603	Silas de Souza ✓		R\$ 3.516,22
104.029	06/02/20	20.604	Júlio Cesar Informática ME		R\$ 399,60

17/02/2020
Willa

AMBORIÚ - 17/02/2020


Samuel Oliveira de Souza
Tourelro

VILSON FELICIANO
CONTADOR CRC/SC 13878
CPF
Rua Guaraparim, 112 - Tabuleiro
Camboriú - SC - CEP 88343-077

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Pag. 2/2

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR		FONE: (47) 3365-0582
CNPJ: 10.618.455/0001-29		CEP: 88343-838
ENDEREÇO: R RIO PARAÍBA Nº385, BAIRRO RIO PEQUENO - CAMBORIÚ		
E-MAIL: larmaternalbompastor@gmail.com		
RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA	CPF:	
TERMO DE COLABORAÇÃO: 012	PARCELA Nº 02	
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.larbompastor.com.br		
DATA DA PUBLICAÇÃO: 30/03/2020		

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

DOCUMENTO		EXTRATO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO-NF	DATA				
059.670	06/02/20	20.605	Imbranet Telecom LTDA		R\$ 189,90
	06/02/20	20.606	Celesc Distribuição S.A		R\$ 1.304,92
	07/02/20	019.992	Afafe dos Santos Sharif - Férias		R\$ 4.368,86
	07/02/20	026.148	Karoline de Souza Pinto - Férias ✓		R\$ 1.714,55
	07/02/20	028.617	lasmin Campos Duarte ✓		R\$ 1.336,62
	07/02/20	20.701	Zenilda Catarina de Melo ✓		R\$ 1.479,18
059.669	07/02/20	20.702	Imbranet Telecom LTDA		R\$ 159,90
7110/7111	11/02/20	21.101	Sioni Maria Dias Correia - EPP		R\$ 249,95
0376	11/02/20	21.102	Eficaz Farmácia LTDA - ME		R\$ 1.270,44
	11/02/20	21.103	Encargos – INSS – Parcelamento ✓		R\$ 1.576,22
1835	12/02/20	21.201	Moraes Carimbos		R\$ 70,00
4611	13/02/20	011.952	Sara Móveis e Decorações LTDA		R\$ 3.200,00
TOTAL=					R\$ 59.150,00 R\$ 59.150,00

CAMBORIÚ: 17/02/2020


Samuel Oliveira de Souza
 Tesoureiro

VILSON FELICIANO
 CONTADOR CRC/SC 13878
 CPF
 Rua Guaraparim, 112 - Tabuleiro
 Camboriú - SC - CEP 88343-077



Consultas - Extrato de conta corrente

G332111049412002015
11/02/2020 11:01:50

Cliente - Conta atual

Agência 1707-8
Conta corrente 119359-7 SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
			00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
14/01/2020		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os	880.361.000.647.432	25,42 D	
05/02/2020		0000	Cobrança referente 05/02/2020			
				5	25,42 C	0,00 C
05/02/2020		0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa			
06/02/2020		1489	99015 870 Transfer?ncia recebida	551.489.000.190.140	59.000,00 C	
			06/02 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
06/02/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.055.529	1.716,96 D	
			06/02 1489 55529-0 GISELLE BIANCH			
06/02/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.011.395	1.479,18 D	
			06/02 1707 11395-6 CRISTIANE A PE			
06/02/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.975	3.775,59 D	
			06/02 1707 19975-3 KALITA IVANIR			
06/02/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.980	1.665,69 D	
			06/02 1707 19980-X MANOEL AMARO D			
06/02/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.981	1.633,10 D	
			06/02 1707 19981-8 IVANIR JACINTO			
06/02/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.989	1.899,58 D	
			06/02 1707 19989-3 NICOLLE TILIAN			
06/02/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.992	3.431,94 D	
			06/02 1707 19992-3 AFAFE DOS SANT			
06/02/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.993	2.876,01 D	
			06/02 1707 19993-1 MIRALVA OLIVEI			
06/02/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.015	1.479,18 D	
			06/02 1707 20015-8 TELMA C MENDES			
06/02/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.069	1.899,58 D	
			06/02 1707 20069-7 SONIA APARECID			
06/02/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.477	1.336,62 D	
			06/02 1707 20477-3 MARIA FIDELINA			
06/02/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.575	2.696,95 D	
			06/02 1707 20575-3 KARLA RODRIGUE			
06/02/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.703	1.812,02 D	
			06/02 1707 20703-9 CRISTIANE DOS			
06/02/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.023.052	1.298,62 D	
			06/02 1707 23052-9 NAIADY MENDES			
06/02/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.024.288	1.932,52 D	
			06/02 1707 24288-8 MARIA A GOEDER			
06/02/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.024.293	1.006,56 D	
			06/02 1707 24293-4 FATIMA N C BAR			
06/02/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.025.338	1.812,02 D	
			06/02 1707 25338-3 BRUNA CARDOZO			
06/02/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.026.148	1.288,00 D	
			06/02 1707 26148-3 KAROLINE DE SO			
06/02/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.601	682,00 D	
			VILSON FELICIANO - ME			
06/02/2020		0000	13105 166 Emiss?o de DOC	20.602	2.485,90 D	
			104 3523 11564046907 KENIEL JACINTO DA			
06/02/2020		0000	13105 166 Emiss?o de DOC	20.603	3.516,22 D	
			748 2606 03852214874 SILAS DE SOUZA			
06/02/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.604	399,60 D	
			PRINT HOUSE CARTUCHOS			
06/02/2020		0000	13105 109 Pagamento de Boleto	20.605	189,90 D	

			IMBRANET TELECOM LTDA	20.606	1.304,92 D
06/02/2020	0000	13105	362 Pagamento conta luz		
			CELESC DISTRIBUICAO S.A.		
06/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.371.200.159.331	1,20 D
			Cobrança referente 06/02/2020		
06/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.371.200.159.332	1,20 D
			Cobrança referente 06/02/2020		
06/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.371.200.159.333	1,20 D
			Cobrança referente 06/02/2020		
06/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.371.200.159.334	1,20 D
			Cobrança referente 06/02/2020		
06/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.371.200.159.335	1,20 D
			Cobrança referente 06/02/2020		
06/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.371.200.159.336	1,20 D
			Cobrança referente 06/02/2020		
06/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.371.200.159.337	1,20 D
			Cobrança referente 06/02/2020		
06/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.371.200.159.338	1,20 D
			Cobrança referente 06/02/2020		
06/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.371.200.215.951	10,45 D
			Cobrança referente 06/02/2020		
06/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.371.200.215.952	10,45 D
			Cobrança referente 06/02/2020		
06/02/2020	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	890.370.900.396.772	26,58 D
			Cobr parc ref a 05/02/2020		
06/02/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	15.324,26 D 0,00 C
07/02/2020	1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.992	4.368,86 D
			07/02 1707 19992-3 AFAFE DOS SANT		
07/02/2020	1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.026.148	1.714,55 D
			07/02 1707 26148-3 KAROLINE DE SO		
07/02/2020	1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.028.617	1.336,62 D
			07/02 1707 28617-6 IASMIN C DUART		
07/02/2020	0000	13105	166 Emiss?o de DOC	20.701	1.479,18 D
			104 3523 04464727948 ZENILDA CATARINA		
07/02/2020	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	20.702	159,90 D
			IMBRANET TELECOM LTDA		
07/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.381.200.199.553	1,20 D
			Cobrança referente 07/02/2020		
07/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.381.200.199.554	1,20 D
			Cobrança referente 07/02/2020		
07/02/2020	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	810.381.200.199.555	1,20 D
			Cobrança referente 07/02/2020		
07/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.381.200.285.100	10,45 D
			Cobrança referente 07/02/2020		
07/02/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	9.073,16 C 0,00 C
11/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.101	249,95 D
			237 7229 001937878000110 SIONI MARIA D		
11/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.102	1.270,44 D
			104 0921 010294743000175 EFICAZ FARMAC		
11/02/2020	0000	13105	196 INSS Arrecada??o	21.103	1.576,22 D
			GPS- Ident.: 10268636900106 - 02/2020		
11/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	820.421.200.330.418	10,45 D
			Cobrança referente 11/02/2020		
11/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	820.421.200.330.419	10,45 D
			Cobrança referente 11/02/2020		
11/02/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	3.117,51 C 0,00 C
12/02/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.201	70,00 D
			104 3523 015436841000113 VANDERCI PINT		
12/02/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	830.431.200.323.263	10,45 D
			Cobrança referente 12/02/2020		
12/02/2020	0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	80,45 C 0,00 C
13/02/2020	1707	99015	870 Transfer?ncia recebida	551.707.000.014.665	150,00 C
			13/02 1707 14665-X A LAR MATERNAL		
13/02/2020	1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.011.952	3.200,00 D
			13/02 1707 11952-0 SARA MOVEIS E		

13/02/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	820.441.200.257.129	1,20 D
		Cobrança referente 13/02/2020		
13/02/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	3.051,20 C 0,00 C
14/02/2020	0000	14049 855 BB RF CP Aut Empresa	1.200.005	2,20 C 2,20 C
17/02/2020	0000	00000 999 S A L D O		2,20 C
Saldo				0,00
Juros				28/02/2020
Data de Debito de Juros				0,00
IOF				02/03/2020
Data de Debito de IOF				

 OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Horista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

<small>Código</small>	<small>Nome do Funcionário</small>	<small>CBO</small>	<small>Departamento</small>	<small>Filial</small>
98	GISELLE BIANCHI GOMES NUTRICIONISTA	223710	1	1
		<small>Admissão:</small>	01/03/2017	

<small>Código</small>	<small>Descrição</small>	<small>Referência</small>	<small>Vencimentos</small>	<small>Descontos</small>
1	HORAS NORMAIS	75,00	1.582,50	
3080	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	0,00	304,26	
998	I.N.S.S.	9,00		169,80
			<small>Total de Vencimentos</small>	<small>Total de Descontos</small>
			1.886,76	169,80

MEIRO/2020
XA ECONÔMICA FEDERAL 104
ta corrente: 092100100021313-1 Agência: 1 - 1

<small>Salário Base</small>	<small>Sal. Contr. INSS</small>	<small>Base Cál. FGTS</small>	<small>F.G.T.S do Mês</small>	<small>Base Cál. IRRF</small>	<small>Faixa IRRF</small>
21,10	1.886,76	1.886,76	150,94	1.527,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00			
219	INSALUBRIDADE	20,00	207,80	128,62		
998	I.N.S.S.	8,00				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.607,80	128,62		
			Valor Líquido ➡	1.479,18		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00		1.607,80	1.607,80	128,62	1.289,59	0,00

JANEIRO/2020

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2020

Código
 7

Nome do Funcionário
 KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA
 SECRETÁRIA

CTPS: 2768928-0J3-0 Admissão:

CBO 114305
 Departamento 1
 Filial 1
 01/08/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.100,00			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	234,13			
200	HORAS EXTRAS 100%	12,00	338,18			
214	HORAS EXTRAS 60%	39,00	879,27			500,67
998	I.N.S.S.	11,00				275,32
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50				
Pis: 141.90105.27-5			Total de Vencimentos		Total de Descontos	
			4.551,58		775,99	
			Valor Líquido ⇒		3.775,59	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.100,00		4.551,58	4.551,58	364,12	4.050,91	22,50

NEIRO/2020

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.830,42	164,73
998	I.N.S.S.	9,00		

NEIRO/2020

Total de Vencimentos	1.830,42	Total de Descontos	164,73
Valor Líquido	⇒		1.665,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.830,42	1.830,42	1.830,42	146,43	1.665,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	26,98		
214	HORAS EXTRAS 60%	12,00	140,32		
219	INSALUBRIDADE	20,00	207,80		
998	I.N.S.S.	8,00		142,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
JANEIRO/2020			1.775,10	142,00	
			Valor Líquido →	1.633,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.775,10	1.775,10	142,00	1.633,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	NICOLLE TILIANARA MACHADO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
			Admissão:	09/07/2012

digo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	110,88		
20	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	209,66		
16	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	366,91		
98	I.N.S.S.	9,00		187,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
/2020			2.087,45	187,87	
			Valor Líquido →	1.899,58	
Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	2.087,45	2.087,45	166,99	1.520,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
18	AFAFE DOS SANTOS SHARIF COORDENADOR GERAL	5 CTPS: 42391-020	114305 Admissão:	1	1
			03/10/2011		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.067,60		
998	I.N.S.S.	11,00		447,43	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		188,23	
EIRO/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Pis: 170.49527.87-2			4.067,60	635,66	
			Valor Líquido →	3.431,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.067,60	4.067,60	4.067,60	325,40	3.620,17	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL Mensalista

Folha Mensal Janeiro de 2020

Código 5 Nome do Funcionário MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA MOTORISTA
 CPF CPTPS: 5829955-0030 CBO 782310 Departamento 1 Filial 1
 Admissão: 01/09/2009

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.600,00	
		0,00	118,18	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	10,00	236,36	
200	HORAS EXTRAS 100%	20,00	378,18	
214	HORAS EXTRAS 60%	11,00		366,59
998	I.N.S.S.	15,00		90,12
999	IMPOSTO DE RENDA			

Pis:108.56042.35-5

NEIRO/2020	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.332,72	456,71
	Valor Líquido →	2.876,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	3.332,72	3.332,72	266,61	2.966,13	15,00

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00			
219	INSALUBRIDADE	20,00	207,80			
998	I.N.S.S.	8,00		128,62		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.607,80	128,62		
			Valor Líquido →	1.479,18		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00		1.607,80	1.607,80	128,62	1.479,18	0,00

...EIRO/2020

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

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

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	110,88		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	209,66		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	366,91		
198	I.N.S.S.	9,00		187,87	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
20/2020			2.087,45	187,87	
			Valor Líquido ➡	1.899,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
400,00	2.087,45	2.087,45	166,99	1.899,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	48,62		
998	I.N.S.S.	8,00		112,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
JANEIRO/2020			1.448,62	112,00	
			Valor Líquido →	1.336,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.400,00	1.400,00	112,00	1.098,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
100	KARLA RODRIGUES CARDOSO HAWRELIUK PSICÓLOGO	251530	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.050,70		
998	I.N.S.S.	11,00		335,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
NEIRO/2020			3.050,70	353,75	
			Valor Líquido ➡	2.696,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.050,70	3.050,70	3.050,70	244,05	2.146,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

CBO 516210 Departamento 1 Filial 1
Admissão: 01/09/2014

Código 66 Nome do Funcionário
CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA MARTINS
CUIDADOR DE CRIANÇAS

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	95,36		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	195,19		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	300,68		
998	I.N.S.S.	9,00		179,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
JANEIRO/2020			1.991,23	179,21	
			Valor Líquido →	1.812,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.991,23	1.991,23	159,29	1.622,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
109	NAIADY MENDES PEREIRA CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	11/03/2018	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	48,62	38,00	
400	ADIANTAMENTO SALARIAL	0,00		112,00	
998	I.N.S.S.	8,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
JANEIRO/2020			1.448,62	150,00	
			Valor Líquido →	1.298,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.400,00	1.400,00	112,00	1.098,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	83,20		
214	HORAS EXTRAS 60%	37,00	432,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80		
998	I.N.S.S.	9,00		191,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
JANEIRO/2020			2.123,64	191,12	
			Valor Líquido ➡	1.932,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	2.123,64	2.123,64	169,89	1.742,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

CBO 514320
Departamento 1
Filial 1
Admissão: 09/03/2017

Código 105 Nome do Funcionário MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO
LIMPEZA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	83,20		
214	HORAS EXTRAS 60%	37,00	432,64		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80		
998	I.N.S.S.	9,00		191,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.123,64	191,12	
			Valor Líquido →	1.932,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	2.123,64	2.123,64	169,89	1.742,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Horista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	0,00	108,46		
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	0,00	813,50		
080	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	0,00	162,69		
597	HORAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	0,00	705,04	705,04	
888	DESCONTO HORAS AFASTADAS	0,00		78,09	
998	I.N.S.S.	8,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
RO/2020			1.789,69	783,13	
			Valor Líquido ➡	1.006,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
16,27	976,19	976,19	78,09	898,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

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

ôdigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	95,36		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	195,19		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	300,68		
998	I.N.S.S.	9,00		179,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
NEIRO/2020			1.991,23	179,21	
			Valor Líquido →	1.812,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.991,23	1.991,23	159,29	1.812,02	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00		
998	I.N.S.S.	8,00		112,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
EIRO/2020			1.400,00	112,00	
			Valor Líquido →	1.288,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.400,00	1.400,00	112,00	1.288,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Camboriú, em 17/02/2020

Nome:
Cargo:
Assinatura: *T. Loureiro*



VILSON FELICIANO - ME

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

SÉRIE A-1

NOTA FISCAL
de Prestação de Serviços

Nº 0187

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

Data da Emissão: 06/02/2020

Cliente: *Associação da Maternal Bom Pastor*
Endereço: *Rua Rio Paranaíba 385 - RIO PEQUENO* Estado: *SC*
Cidade: *Camboriú*
CNPJ: *10618455/000129* Inscr. Est./RG:
Cond. de Pagamento:

Quant.	Discriminação do Serviço	Preço Unit.	Preço Total
1/1	<i>Prestação de serviço contábil folha de pagamento, recibos de salário Imprescís de Impostos, admissão de novos funcionários e Resumos. + Transmissões Sefip e Esocial</i>		<i>682,00</i>

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

Agradecemos a preferência

Total do Serviço	
Imposto %	
Valor Total da Nota	<i>682,00</i>

RapiGraf - Fone: (47) 3363-8317 - Aut. Nº. 17/2010 - Pref. Municipal de Camboriú 18/02/10 - 05 blocos 50x3 0.001 à 0.250

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Folha Mensal
Janeiro de 2020

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
94	KENIEL JACINTO DA SILVA MOTORISTA	782310	1	1
		Admissão:	16/01/2017	

ôdigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.135,49		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	104,53		
214	HORAS EXTRAS 60%	35,00	543,58		
998	I.N.S.S.	9,00		250,52	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		47,18	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
JANEIRO/2020			2.783,60	297,70	
			Valor Líquido →	2.485,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.135,49	2.783,60	2.783,60	222,68	2.533,08	7,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE JANEIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CEO	Departamento	Filial
96	SILAS DE SOUZA COORDENADOR ADMINISTRATIVO	CTPS: 52040-541	410105	1	1
			Admissão:	01/02/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.304,93		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	140,98		
200	HORAS EXTRAS 100%	10,00	300,45		
214	HORAS EXTRAS 60%	18,00	432,65		
998	I.N.S.S.	11,00		459,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		203,10	
Pis:122.98202.21-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
JANEIRO/2020			4.179,01	662,79	
			Valor Líquido →	3.516,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.304,93	4.179,01	4.179,01	334,32	3.719,32	15,00


Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

NF-e
Nº 000.004.029
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

JULIO CESAR GARCIA INFORMATICA ME ME
Rua Jose Francisco Bernardes 370 Sala 01
Centro
CAMBORIU - SC
CEP: 88340-206 FONE: 4733653949

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.029
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4220 0209 1874 3100 0183 5500 1000 0040 2910 0378 6646
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TURISMO DA OPERAÇÃO
venda mercadorias de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 55508751
CNPJ 09.187.431/0001-83
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200018263588 EM 04/02/2020 ÀS 11:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE
Associação Lar Maternal Bom Pastor (467)
CNPJ / CPF 10.618.455/0001-29
DATA DA EMISSÃO 04/02/2020 11:34
ENDEREÇO Rua Rio Paraíba 385
BAIRRO / DISTRITO Rio Pequeno
CEP 88343-838
DATA DA SAÍDA 04/02/2020
MUNICÍPIO AMBORIU
FONE / FAX 4733650582
UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL -
HORA DA SAÍDA 11:34

FORMA DE PAGAMENTO / DUPLICATA			DADOS DO PEDIDO		
NÚMERO	EMPENHO	CONTRATO	NÚMERO	EMPENHO	CONTRATO
01	10/02/2020	399,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S. T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	399,60		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	399,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Associação Lar Maternal Bom Pastor (467)
FRETE POR CONTA 9-Sem Frete
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR IMPOSTO
483	CART. TONER COMP. XEROX 3020/3025 (ALX-2773) 1.5K CHMT	84439933	6102	5102	UN	3,00	79,90	239,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64	CAIXA DE PAPEL A4 C/10 RESMAS RINO	48025610	0102	5102	CX	1,00	159,90	159,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR DO ISSQN MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00
VALOR DO ISSQN 0,00

ADICIONAIS COMPLEMENTARES 2a3abc5c3e66cd47a99c57224
RESERVADO AO FISCO



Telefone: (47) 3365-0107
 http://www.imbranet.com.br

IMBRANET TELECOM LTDA
 Rua Siqueira Campos, 502 SL 1
 Camboriú - SC CEP: 88340-000
 Insc. no CNPJ: 13.144.391/0001-60
 Insc. Estadual: 256.306.575 Insc. Municipal: Indefinido

NOTA FISCAL de Serviços de
 Comunicação
 000059670 - Mês/Ano: 02/20
 Série 001
 Via ÚNICA

Natureza da Operação: COMUNICAÇÃO
 Prestação de Serviços de COMUNICAÇÕES

MODELO 21



Dados do Cliente:
Associação Lar Maternal Bom Pastor II
 Rua Rio Capivari 07 - Bairro: Rio Pequeno
 88343-121 Camboriú

SC

10.618.455/0001-29
 ISENTO
 CFOP: 5307

DATA DE EMISSÃO: 04/02/2020

REFERÊNCIA: 02/2020

Descrição dos serviços	Qtde.	Unitário	Valor
Porta IP (SVA) Internet	001	35,00	35,00
SUPERNET - 120M -Até 120Mbps	001	154,90	154,90

Valor aproximado do Tributo Federal R\$ 54,41 (28,65%) e Municipal R\$ 3,80 (2,00%) - FONTE IBPT Chave Ar5Fr7

Base de Cálculo	0,00	Alíquota (%)	0,00	ICMS	0,00	VALOR TOTAL	189,90
-----------------	------	--------------	------	------	------	-------------	--------

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

RESERVADO AO FISCO
7961.8fa7.6ee7.ffbe.0273.b04f.88d5.7b6b

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



Celesc
Distribuição S.A.

FAT-01-20205637151189-3
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 19933237

Mês/Ano - Fatura: **01/2020** N.º Unidade Consumidora: **7656491**

Dados do Consumidor
ASSOCIACAO LAR MATERNA BOM PASTOR
R RIO PARAIIBA, 385 - SITIO
88343838-RIO PEQUENO (CBO)-CAMBORIU-SC
Medidor: 3233844 - TENSÃO NOMINAL: 220V - 300V - GRUPO B
Loc/Etape/Liv:1707,10,011022 - Medidor: 3233844 - TRIFÁSICO
Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL Tipo de Disjuntor: 70 AS [1.5.99.7]
Cod. Fiscal de Operações: 5.288 CPJ: 10618455000129

Descrição do Consumo
Medidor: 3233844 Consumo Med/Fat: 1811/1811 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 43378 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: L10A
Leit. Anter: 41559 Consumo Médio Diário (kWh): 60,37 Fator de Potência: 0,93
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes **Indicadores de Continuidade**
Leitura Anterior: 16/12/2019 Mensal: 4,71 Trim: 13,86 Anual: 13,86 Realizado: 0,65
Leit. Atual: 15/01/2020 DIC: 1,17 6,35 12,70 1,00
Emissão/Apresentação: 15/01/2020 FIC: 2,60 0,65
Próx. Leitura: 14/02/2020 DMIC: 2,60
Conj.ANEEL: CAMBORIU MORRO DO CH (RS): 287,51

Histórico do Consumo

JAN/20	DEZ/19	NOV/19	OUT/19	SET/19	AGO/19	JUL/19	JUN/19	MAI/19	ABR/19	MAR/19	FEV/19	JAN/19
1811,00	1230	1293	1551	1446	1534	1539	1391	1708	1666	1724	2337	2852

Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	150,00		0,55733		83,60
CONSUMO	1661,00		0,659512		1095,45
ADICIONAL BAND. AMARELA					2,38
ADICIONAL BAND. AMARELA					31,32
Subtotal 1					1212,81
GOSIP					19,79
MERCOSUL 0900 7732692					36,30
MULTA CONTA ANTERIOR 11/2019					16,97
MULTA CONTA ANTERIOR 12/2019					16,28
JUROS CONTA ANTERIOR 11/2019					1,69
JUROS CONTA ANTERIOR 12/2019					1,08
Subtotal 2					92,11

Composição do Preço (Art. 31 Resolução 166/2005)

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	565,05	Res. ANEEL 2436/2018
TRANSMISSÃO	52,53	TUSD
ENC. SETORIAIS	84,39	TE
DISTRIBUICAO	173,11	0,222360
TRIBUTOS	337,73	0,24742
SOMA DEMONSTRATIVO	1.212,81	

Acrescimo a qualquer titulo
Total (Multas + Juros + Correcao Monetaria) 36,02A

Tributos (incluídos no Total a Pagar)

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	1.126,77	26	293,06
ICMS	86,04	12	10,33
PIS/PASEP	1.212,79	0,67	8,14
COFINS	1.212,79	3,10	37,60

Managens
Períodos Band.Tarif.: Amarela:17/12-15/01

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO
Multas de 2% + Correção Monetária pelo IGPM
(pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês
(pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.
Reservado ao Fisco

Data de Vencimento	Valor Total a pagar
05/02/2020	R\$ 1.304,92

FFB8.A0A2.EFD1.2C0A.AE9C.AC8E.5A15.344E



Celesc
Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação
Autenticação no verso
43370-1811,00-000-14:14:52

Mês/Ano - Fatura: **01/2020** Data de Vencimento: **05/02/2020**

Número da Fatura	N.º Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20205637151189-3	7656491	R\$ 1.304,92

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado AFAFE DOS SANTOS SHARIF	Número Carteira Profissional 42391	Série 020
--	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 03/10/2018 A 02/10/2019	De Gozo das Férias 05/02/2020 A 05/03/2020 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	4.067,60
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CÁLCULO:	4.067,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.067,60	P
1/3 das Férias:	1.355,87	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	596,58	D
Desconto do imposto de Renda:	458,03	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.423,47	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.054,61	D
TOTAL LIQUIDO:	4.368,86	P

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\$ 4.368,86 (quatro mil trezentos e sessenta e oito reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/01/2020

AFAFE DOS SANTOS SHARIF

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR, estabelecida a Rua PARAIBA, 385 em CAMBORIU a importância de R\$ 4.368,86 (quatro mil trezentos e sessenta e oito reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 03/02/2020
CAMBORIU

AFAFE DOS SANTOS SHARIF

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

KAROLINE DE SOUZA PINTO

Número Carteira Profissional

9717276

Série

0030

PERÍODOS

De Aquisição

02/05/2018 A 01/05/2019

De Gozo das Férias

05/02/2020 A 05/03/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	1.400,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	13,08
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	1.413,08

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.413,08	P
1/3 das Férias:	471,03	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	169,56	D
Desconto do imposto de Renda:	0,00	
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.884,11	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	169,56	D
TOTAL LIQUIDO:	1.714,55	P

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\$ 1.714,55 (um mil setecentos e quatorze reais e cinquenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

ELENTE,

Data: 06/01/2020

KAROLINE DE SOUZA PINTO

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR, estabelecida a Rua PARAIBA, 385 em CAMBORIU a importância de R\$ 1.714,55 (um mil setecentos e quatorze reais e cinquenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento no presente recibo dando plena e geral quitação.

03/02/2020

CAMBORIU

KAROLINE DE SOUZA PINTO

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
116	IASMIN CAMPOS DUARTE CARDOSO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/06/2019	

ôdigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	48,62		
998	I.N.S.S.	8,00		112,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
JANEIRO/2020			1.448,62	112,00	
			Valor Líquido →	1.336,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.400,00	1.400,00	112,00	1.098,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE JANEIRO ***

NPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2020

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	207,80			
998	I.N.S.S.	8,00		128,62		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.607,80	128,62		
			Valor Líquido ➡	1.479,18		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00		1.607,80	1.607,80	128,62	1.479,18	0,00

FEIRO/2020

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Telefone: (47) 3365-0107
 http://www.imbranet.com.br

IMBRANET TELECOM LTDA
 Rua Siqueira Campos, 502 SL 1
 Camboriú - SC CEP: 88340-000
 Insc. no CNPJ: 13.144.391/0001-60
 Insc. Estadual: 256.306.575 Insc. Municipal: Indefinido

NOTA FISCAL de Serviços de
 Comunicação

000059669 - Mês/Ano: 02/20

Série 001

Via ÚNICA

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

MODELO 21

Dados do Cliente:



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

SC

10.618.455/0001-29
 ISENTO
 CFOP: 5307

DATA DE EMISSÃO: 04/02/2020

REFERÊNCIA: 02/2020

Descrição dos serviços	Qtde.	Unitário	Valor
ASSINATURA DE SERVICOS DE PROV.INTERNET	001	159,90	159,90

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

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

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

RESERVADO AO FISCO

5207.1023.3e34.bdae.f467.0e8d.c5a0.4c19

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

BRINQUEDOS & PRESENTES CORREA

SIONI MARIA DIAS CORREA - EPP

Rua José Francisco Bernardes, nº 1256 - Sala 01 - Areias

Fone: (47) 3365-3172 - CEP 88345-182 - Camború - SC

CNPJ 01.937.878/0001-10

INSCR. EST. 253.449.162

NOTA FISCAL SÉRIE "D-1"

Nº 007110

Venda ao Consumidor

10.618.455/0003.29

Data 10/02/2020

Cliente: Dan Makinael Bom Pastor

End.: R. Rio Paraíba, 385, Rio Pequeno, Camború

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNIT.	TOTAL
1	mouse embena chado multi laser	33,50	33,50
1	teclado básico ref 412 multi laser	62,50	62,50
1	cartão madrid de grafite 43/44	66,99	66,99

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

Camború em 17/02/2020

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Tessureira

Não vale como recibo

TOTAL R\$

#162,99#

Gráfica Delta Ltda. - ME

I.E. 251.827.208 - CNPJ 81.335.747/0001-00 - Rua Siqueira Campos, nº 172 - FONE: (47) 3365-2428 - Centro - Camború - SC 05 bls. 50x3 - 007.001 & 007.250 - AIDF 271807700011828 - "D-1" - 02/05/18 - 1ª Via Branca - 2ª Via Rosa - 3ª Amarela

BRINQUEDOS & PRESENTES CORREA

SIONI MARIA DIAS CORREA - EPP

Rua José Francisco Bernardes, nº 1256 - Sala 01 - Areias

Fone: (47) 3365-3172 - CEP 88345-182 - Camború - SC

CNPJ 01.937.878/0001-10

INSCR. EST. 253.449.162

NOTA FISCAL SÉRIE "D-1"

Nº 007111

Venda ao Consumidor

Data 10/02/2020

Cliente: Dan Makinael Bom Pastor

End.: R. Rio Paraíba, 385, Rio Pequeno, Camború

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNIT.	TOTAL
1	contê ferrugem WB40	29,99	29,99
1	vassoura revestida bitamin	10,99	10,99
1	vassoura V3 varu comê cordão	22,99	22,99
1	vassoura V3 varu comê cordão	22,99	22,99

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

Camború em 17/02/2020

Nome:

Cargo:

Assinatura: Tessureira

Não vale como recibo

Gráfica Delta Ltda. - ME

TOTAL R\$

#86,96#

I.E. 251.827.208 - CNPJ 81.335.747/0001-00 - Rua Siqueira Campos, nº 172 - FONE: (47) 3365-2428 - Centro - Camború - SC 05 bls. 50x3 - 007.001 & 007.250 - AIDF 271807700011828 - "D-1" - 02/05/18 - 1ª Via Branca - 2ª Via Rosa - 3ª Amarela



EFICAZ FARMÁCIA LTDA. - ME

FONE: (47) 3365-1487

www.eficazfarmacia.com.br

Rua Oscar Vieira, nº 1183 - Centro - CEP 88340-434 - Camboriú - SC

CNPJ 10.294.743/0001-75

INSCR. EST. 255.698.895

NOTA FISCAL SÉRIE "D-1"

Nº 000376

Venda ao Consumidor

Data: 10/02/2020

Cliente: Associação Lar Municipal Bom Pastor

End.: CNPJ: 10.618.455/0001-29

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNIT.	TOTAL
06	Iteludol sup	7,99	47,94
04	Nistolino creme AN	19,99	79,96
02	Rouhida xpc	36,16	72,32
02	Serehida spray	138,52	277,04
02	Micocozol creme	22,58	45,16
01	Sucroflur	85,83	85,83
02	Lebra 200 q 12ps	37,40	74,80
02	Nardruce	28,03	56,06
06	Fidolo spray	49,90	299,40
01	Leak Nave	48,99	48,99
04	Banudo spray	18,90	75,60
06	Leves Uredulop	17,89	107,34

Não vale como recibo

TOTAL R\$

1.270,44

Gráfica Delta Ltda. - ME

I.E. 251.827.208 - CNPJ 81.335.747/0001-00 - Rua Siqueira Campos, nº 172 - FONE: (47) 3365-2428 - Centro - Camboriú - SC
05 bis. 50x2 - 000.251 à 000.500 - AIDF 271607700016644 - "D-1" - 08/06/16 - 1ª Via Branca - 2ª Via Jornal

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas
 em 17/02/2020
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: Tereza



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço
ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
R PARAIBA 385
RIO PEQUENO - CAMBORIU - SC - 88.343-838

2 - Vencimento: 28/02/2020

CNPJ/CEI: 10.618.455/0001-29
Parcelamento: 632701560
Âmbito: Administrativo
Reemissão da parcela 010 com Data de Vencimento Original em 28/02/2020
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.
O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.

3 - Código do Pagamento	4308
4 - Competência	02/2020
5 - Identificador	102.686.369/0010-6
6 - Valor do INSS	1.576,22
7 -	
8 -	
9 - Valor de Outras Entidades	0,00
10 - ATM/Multa e Juros	0,00
11 - Total	1.576,22

12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 11/02/2020 às 08h36.



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço
ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
R PARAIBA 385
RIO PEQUENO - CAMBORIU - SC 88.343-838

2 - Vencimento: 28/02/2020

CNPJ/CEI: 10.618.455/0001-29
Parcelamento: 632701560
Âmbito: Administrativo
Reemissão da parcela 010 com Data de Vencimento Original em 28/02/2020
Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento.
O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.

3 - Código do Pagamento	4308
4 - Competência	02/2020
5 - Identificador	102.686.369/0010-6
6 - Valor do INSS	1.576,22
7 -	
8 -	
9 - Valor de Outras Entidades	0,00
10 - ATM/Multa e Juros	0,00
11 - Total	1.576,22

12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 11/02/2020 às 08h

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

C MORAES ARIMBOS

(47) 3365-4836

Vanderaci Pinto de Moraes

E-mail: moraescarimbos@hotmail.com

Rua Lauro Muller, 102 - Sala 5 - Centro - CEP 88340-293 - Camboriú - SC

CNPJ: 15.436.841/0001-13 INSCR. EST. 256.705.780

NOTA FISCAL SÉRIE "D-1"

Venda ao Consumidor

Nº 001835

Data 10/2/2020

Cliente: Assoc. Lar Maternal Romi Pastor

End.: Rua Rio Parobó, 385

Quantidade	Descrição	Preço Unit.	Total
7	Corda P.V.C	8,00	56,00
7	Cordões P/ Corda	2,00	14,00
			<u>70,00</u>
			<u>70,00</u>

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas
Camboriú, em 17/02/2020
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: T.roseira

Gratos pela preferência
 Não vale como recibo

VALOR TOTAL R\$ 70,00

© Bestgraf - CNPJ 04.568.338/0001-03 I.E. - 255.117.795 - Rua Guaraparim, Nº27 Sala 03 - (47) 3264-0181 - B. Tabuleiro - Camboriú - SC
 10 bls. 50x3 - 001.501 à 002.000 - AIDF 261807700030420 - "D-1" - 16/11/2018 - 1ª Via Branca 2ª Via Amarela 3ª Via Verde

Sara Móveis

SARA MÓVEIS E DECORAÇÕES LTDA.

Nota Fiscal
 Saída Entrada

Nº 0046

SÉRIE 1

Rua José Francisco Bernardes, 866 - Centro - Fone: (47) 3365-1083
 88340-206 Camboriú - Santa Catarina

C.N.P.J.
 00.958.137/0001-53

Inscrição Estadual
 253.205.220

Data limite para emissão
 00/00/00

Natureza da Operação
 Venda

CFOP
 5102

Insc. Est. do Substituto Tributário

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social
 Associação bar maternal Bem Pastor

C.N.P.J.
 10.618.455/0001-29

Data da Emissão
 12/02/12

Endereço
 Rua: Rio Paraíba nº385

Bairro/Distrito
 Jopais

CEP
 88343-838

Data da Saída/Ent
 12/02/12

Município
 Camboriú

Fone/Fax
 47-3365-0582

UF
 SC

Inscrição Estadual

Hora da Saída

Dados do Produto

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	CST	UNI.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALI ICM
10	Colchão de Buro ecoplec 0.70X1.50X12		10		143,00	1430,00	
06	Colchão de Solteiro Sanharot D-23 0.78X14		06		295,00	1770,00	
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas em <u>Camboriú</u> , em <u>17/02/2012</u> Nome: _____ Cargo: _____ Assinatura: <u>Tereza Maria</u>							

Cálculo do Imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base cálculo ICMS subst.	Valor do ICMS subst.	Valor Total dos Produtos
Valor do frete	Valor do seguro	Outras despesas acessórias	Valor Total do IPI	3.200,00
				Valor total da Nota
				3.200,00

Transportador / Volumes Transportados

Nome/Razão Social	Frete por Conta 1 Emitente <input type="checkbox"/> 2 Destinatário <input type="checkbox"/>	Placa do Veículo	UF	CNPJ
Endereço	Município		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto
				Peso Líquido

Dados Adicionais

Reservado ao Fisco



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

PERÍODO: 01/02/2020 a 29/02/2020.

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

No mês de fevereiro houveram 12 acolhimentos, 07 desacolhimentos, permanecendo no momento 13 crianças.

Foram realizados 138 atendimentos em Psicologia, 99 atendimentos de Serviço Social, 81 com Nutricionista e 58 com a Pedagoga.

Teve 10 atendimentos médicos/Pediátricos/Odontológicos.

Foi enviado ao Fórum 07 PIAs (Plano de Atendimento Individual).

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
<p>Captar recurso para assegurar o acolhimento de até 15 crianças de 0 a 12 anos incompletos, no valor de R\$ 3.933,33 (três mil novecentos e trinta e três reais com trinta e três centavos) por vaga (criança), em situação de risco <i>social e/ou pessoal, vítimas de negligência, abandono, situação de risco, abuso sexual, violência doméstica entre outros, sob medida de proteção determinada pela Vara da Infância e da Juventude da Comarca de Balneário Camboriú.</i></p> <p>Promover a proteção integral das crianças, trabalhando com absoluta prioridade no que tange sua integridade física, psíquica e moral, propiciando uma melhor qualidade de vida e resgatando sua auto-estima, dignidade e cidadania.</p>	<p>O presente Convênio tem por objeto estabelecer os procedimentos para a concessão de subvenção social fomentado por este Município à Associação Lar Maternal Bom Pastor de forma à captar recurso para assegurar o acolhimento de até 15 crianças de 0 a 12 anos incompletos, no valor de R\$ 3.933,33 (três mil novecentos e trinta e três reais com trinta e três centavos) por vaga (criança), em situação de risco social e/ou pessoal, vítimas de violência doméstica, sob medida de proteção determinada pela Vara da Infância e da Juventude desta Comarca de Balneário Camboriú. Com absoluta prioridade a proteção integral das crianças, no que tange sua integridade física, psíquica e moral, propiciando uma melhor qualidade</p>



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

	de vida e resgatando sua autoestima, dignidade e cidadania. Este objeto está em consonância com o Plano de Trabalho, que passa a integrar este Convênio.
--	--

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Acolher e atender 15 crianças em acolhimento institucional, na faixa etária de 0 a 12 anos incompletos, proporcionando todas as necessidades básicas essenciais ao pleno desenvolvimento e crescimento infantil.	15	13	-Acompanhamento na chegada e na saída da criança; -Acompanhamento das crianças ao Fórum (audiência familiar); -Acompanhamento escolar; -Comemoração dos aniversariantes do mês; -Retorno ao seio familiar biológico; -Preparação para o desligamento.	Tudo a contento.

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

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



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

Contribuir para a prevenção do agravamento de situações de negligência, violência e ruptura de vínculos.	15	13	-Acompanhamento da criança em atendimento especializado; -Grupos de irmão unidos; -Atendimento psicossocial com pais e familiares.	Tudo a contento.
--	----	----	--	------------------

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

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais.	15	13	-Visitas dos pais; -Grupos de irmãos unidos; -Atendimento psicossocial com pais e familiares;	Tudo a contento.

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

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Possibilitar a convivência comunitária.	15	13	-Visita e recreações infantis dos visitantes no Lar; -Passeio externo com as crianças; -Passeio e atividades diversas extracurriculares;	Tudo a contento.

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



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Promover acesso à rede sócio assistencial, aos demais órgãos do Sistema de Garantia de Direitos e às demais políticas públicas setoriais	15	13	<ul style="list-style-type: none">-Encaminhamento de relatórios para o Poder Judiciário;-Encaminhamentos das famílias para outros serviços assistenciais e de saúde;-Acompanhamento no Posto de saúde (vacinas);-Encaminhamento dos bebês ao Pediatra;-Acompanhamento das crianças após avaliação Pediátrica;-Trabalho em rede com vários órgão afins;	Tudo a contento.

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



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

4. PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Familiares	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos diretos	Previsto	15	-	-	-	-	-	15
<i>(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Realizado	13	-	-	-	-	-	13
Número de atendidos indiretos	Realizado	-	-	-	10	-	-	10
<i>(Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>								
Número total de atendidos pelo projeto	Realizado	13	-	-	10	-	-	13
<i>(Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA)</i>								
Número total de atendimentos pela instituição	Realizado	376	-	-	10	-	-	386

5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Não houve.

6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

1-Crianças atendidas pela entidade no mês de fevereiro.

01 – W.G.S.: 10 anos (10/01/09)

Filiação: Mãe – C.F.G.R.

Pai – L.C.S.

Entrada: 08/11/18

02 – J.V.M.: 06 anos (09/08/13)

Filiação: Mãe – M.G.M.

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 11/12/18

03 – E.M.S.: 04 anos (14/11/15)

Filiação: Mãe – I.M.S.

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 24/07/19

04 – E.G.S.: 08 ANOS (03/07/11)

Filiação: Mãe – I.M.S.

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 07/10/19

05 – E.R.P.: 03 MESES (29/09/19)

Filiação: Mãe – A.J.R.P.

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 10/10/19

06 – O.C.R.: 11 ANOS (24/12/07)

Filiação: Mãe – S.R.

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 26/10/19



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

07 – J.P.F.: 01 MES (23/12/19)

Filiação: Mãe – L.F.B.

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 08/01/20

08 – M.L.M.F.: 01 ANO (22/04/18)

Filiação: Mãe – C.F.

Pai – J.M.

Entrada: 24/01/20

09 – L.M.R.L.: 17 ANOS (13/09/03)

Filiação: Mãe – A.P.R.

Pai – M.B.L.

Entrada: 02/02/20

10 – M.L.R.: 04 MESES (24/10/19)

Filiação: Mãe – L.M.R.L.

Pai – G.B.L.

Entrada: 02/02/20

11 – P.P.M.: 01 ANO (13/02/19)

Filiação: Mãe – B.T.P.U.

Pai – F.J.M.C.

Entrada: 10/02/20

12 – K.L.: 07 ANOS (26/03/12)

Filiação: Mãe – G.T.F.

Pai – C.L.

Entrada: 11/02/20



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

13 – A.L.: 05 ANOS (03/10/14)

Filiação: Mãe – G.T.F.

Pai – C.L.

Entrada: 11/02/20

14 – L.H.L.: 03 ANOS (17/06/16)

Filiação: Mãe – G.T.F.

Pai – C.L.

Entrada: 11/02/20

15 – L.D.R.: 07 ANOS (27/03/12)

Filiação: Mãe – N.D.R.

Pai – J.R.

Entrada: 18/02/20

16 – I.E.L.C.: 11 ANOS (17/08/09)

Filiação: Mãe – P.L.

Pai – J.C.

Entrada: 19/02/20

17 – A.V.L.C.: 07 ANOS (12/02/13)

Filiação: Mãe – P.L.

Pai – J.C.

Entrada: 19/02/20

18 – A.T.L.C.: 03 ANOS (26/11/17)

Filiação: Mãe – P.L.

Pai – J.C.

Entrada: 19/02/20

19 – A.M.C.: 10 ANOS (06/05/10)

Filiação: Mãe – N.O.C.



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 19/02/20

20 – M.M.N.: 11 ANOS (01/02/09)

Filiação: Mãe – A.R.J.M.

Pai – M.A.N.

Entrada: 22/02/20

2- Crianças Acolhidas de Balneário Camboriú em fevereiro.

01 – L.M.R.L.: 17 ANOS (13/09/03)

Filiação: Mãe – A.P.R.

Pai – M.B.L.

Entrada: 02/02/20

02 – M.L.R.: 04 MESES (24/10/19)

Filiação: Mãe – L.M.R.L.

Pai – G.B.L.

Entrada: 02/02/20

03 – P.P.M.: 01 ANO (13/02/19)

Filiação: Mãe – B.T.P.U.

Pai – F.J.M.C.

Entrada: 10/02/20

04 – K.L.: 07 ANOS (26/03/12)

Filiação: Mãe – G.T.F.

Pai – C.L.

Entrada: 11/02/20

05 – A.L.: 05 ANOS (03/10/14)

Filiação: Mãe – G.T.F.

Pai – C.L.

Entrada: 11/02/20



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

06 – L.H.L.: 03 ANOS (17/06/16)

Filiação: Mãe – G.T.F.

Pai – C.L.

Entrada: 11/02/20

07 – L.D.R.: 07 ANOS (27/03/12)

Filiação: Mãe – N.D.R.

Pai – J.R.

Entrada: 18/02/20

08 – I.E.L.C.: 11 ANOS (17/08/09)

Filiação: Mãe – P.L.

Pai – J.C.

Entrada: 19/02/20

09 – A.V.L.C.: 07 ANOS (12/02/13)

Filiação: Mãe – P.L.

Pai – J.C.

Entrada: 19/02/20

10 – A.T.L.C.: 03 ANOS (26/11/17)

Filiação: Mãe – P.L.

Pai – J.C.

Entrada: 19/02/20

11 – A.M.C.: 10 ANOS (06/05/10)

Filiação: Mãe – N.O.C.

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 19/02/20



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

12 – M.M.N.: 11 ANOS (01/02/09)

Filiação: Mãe – A.R.J.M.

Pai – M.A.N.

Entrada: 22/02/20

3- Crianças desacolhidas de Balneário Camboriú em fevereiro.

01 – O.C.R.: 11 ANOS (24/12/07)

Filiação: Mãe – S.R.

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 26/10/19

Saída: 04/02/20

02 – J.P.F.: 01 MES (23/12/19)

Filiação: Mãe – L.F.B.

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 08/01/20

Saída: 04/02/20

03 – L.M.R.L.: 17 ANOS (13/09/03)

Filiação: Mãe – A.P.R.

Pai – M.B.L.

Entrada: 02/02/20

Saída: 05/02/20

04 – M.L.R.: 04 MESES (24/10/19)

Filiação: Mãe – L.M.R.L.

Pai – G.B.L.

Entrada: 02/02/20

Saída: 05/02/20



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

05 – W.G.S.: 10 anos (10/01/09)

Filiação: Mãe – C.F.G.R.

Pai – L.C.S.

Entrada: 08/11/18

Saída: 17/02/20

06 – P.P.M.: 01 ANO (13/02/19)

Filiação: Mãe – B.T.P.U.

Pai – F.J.M.C.

Entrada: 10/02/20

Saída: 13/02/20

07 – A.M.C.: 10 ANOS (06/05/10)

Filiação: Mãe – N.O.C.

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 19/02/20

Saída: 20/02/20

08 – M.M.N.: 11 ANOS (01/02/09)

Filiação: Mãe – A.R.J.M.

Pai – M.A.N.

Entrada: 22/02/20

Saída: 26/02/20



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

Nome da Atividade	Descrição da Atividade
Acompanhamento sistemático através de um plano de ação para cada situação	Contato com a criança e a família; Entrevistas domiciliares; atendimentos individuais e em grupos; Encaminhamento para a rede de serviços
Reunião de equipe técnica	Elaboração das atividades a serem desenvolvidas com a crianças e suas respectivas famílias.
Reintegração e ou integração Familiar.	Acompanhamento psicossocial das crianças e suas respectivas famílias sejam elas de origem ou substitutas, com vistas à reintegração ou integração familiar.
Capacitação de funcionários	Realizamos Capacitação e acompanhamento dos cuidadores/ educadores e demais funcionários
Trabalho junto as Redes de intervenções do município	Encaminhamento e discussão/planejamento conjunto com outros atores da rede de serviço do município, para as intervenções necessárias ao acompanhamento das famílias que tem seus filhos acolhidos.
Trabalho multidisciplinar junto ao Ministério Público e Vara da Infância e juventude.	Elaboração, encaminhamento e discussão com a autoridade judiciária através de relatórios periódicos/ audiências concentradas sob o trabalho de reintegração familiar que está sendo acompanhado pela equipe técnica do abrigo e rede de serviços
Acompanhamento familiar	Acompanhamento da família de origem ou substituta/adoção, no período pós reintegração e ou integração familiar.
Manutenção dos vínculos	Auxílio da família para lidar com sua história de vida, fortalecendo a auto- estima para construção dos vínculos afetivos
Cuidados médicos	Acompanhamento da criança ao médico, dentistas, CAPS e tratamentos necessários para uma boa saúde.



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

Providência documentos das crianças	Certidão de nascimento, cartão de vacina, RG, CPF e outros quando necessário
Atividades Físicas	As crianças participam de atividades físicas oferecidas na escola e em projetos existentes na rede municipal no contra turno escolar.
Comemoração dos aniversariantes do mês	Trabalha-se a importância da data de aniversário como algo exclusivo e bom, resgatando a individualidade e trabalhando a auto-estima.
Atividades de Lazer e Cultura	A entidade propicia às crianças atividades de lazer, levando-as a parques, cinemas, shoppings, teatro, etc.
Acompanhamento escolar	Providência de vaga da criança na rede pública de ensino e participação nas reuniões para fins de conhecimento do rendimento escolar.

Lidiane Ninow

Assistente Social

CRESS Nº 5187-12.ª Região