



FUNDO MUNICIPAL _____ FMDCA _____

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 12/19-01		RELATÓRIO:		
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação Lar Maternal Bom Pastor				
CNPJ: 10.618.455/0001-24		FONE: (47) 3365-0582		
ENDEREÇO: Rua: Rio Paraíba, 385 – Bairro Rio pequeno				
RESPONSÁVEL Adão Bernardino Vieira		CPF [REDACTED]		
PARCERIA Empenho nº 02/2020	FUNDO REPASSADOR Nº FMDCA	VALOR DA PARCELA 59.000,00	PARCELA Nº 3ª	REPASSE EM: 18/03
Recebimento do Processo 13/03		DOC Nº	DATA: 13/03/2020	
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				

•

PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 012/2020

Recebemos nesta Secretaria, na data de **12 de março de 2020**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **3ª Parcela**, dando origem ao Processo 012/2020-01, no valor de **RS 59.000,00 (cinquenta e nove mil)**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ		EMPENHO Nº 02/2020	
COMPLEMENTO: Associação Lar Maternal – Bom Pastor - FMDCA			
ORDENADOR DA DESPESA: Anna Crhistina Barichello			
ENTIDADE BENEFICIADA: Associação Lar Maternal – Bom Pastor - FMDCA		FONE: 3365-0582	
ENDEREÇO: RUA Rio paraíba, 385		CEP: 88343838	
CNPJ: 10.618.455/0001-24	VIGÊNCIA: 31/12/2020	INÍCIO	01/01/2020
		TÉRMINO	31/12/2020
E-MAIL: larmaternalbompastor@gmail.com		CPF	[REDACTED]
RESPONSÁVEL: Adão Bernardino Vieira		CPF	[REDACTED]
GESTORA DA PARCERIA: Carmem Lúcia Nascimento			

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 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.

CONSIDERAÇÕES FINAIS:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da FMDCA– Associação Bernardino Vieira – Bom Pastor e seus agentes.

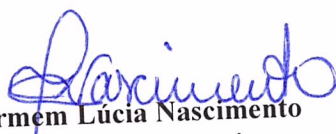
O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de despesa, relatórios, movimentação financeira e periodicidade de aplicação de recursos.

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE** 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, 23/04/2020


Carmem Lúcia Nascimento
Gestora da Parceria
Matrícula 1753

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, __/__/__

Anna Crhistina Barichello
Secretário/Gestor do Fundo
Portaria 23.689/2020



Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio
Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

Camboriú, 16 de março de 2020.

Assunto: Declaração de Conformidade.

O Lar Bom Pastor declara para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 59.000,00 (cinquenta e nove mil) relativo à 03ª parcela do termo de colaboração 012, firmado com o Município de Balneário de Camboriú, foi realmente aplicado e obedecido os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação Lar Maternal Bom Pastor, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para exames que se fizerem necessários.

A presente prestação de contas será publicada no site da entidade www.larbompastor.com.br conforme norma estabelecida na lei 13.019/14.

Samuel Oliveira de Souza

TESOUREIRO



Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio
Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

Ofício 022/2020/ADM

Camboriú, 16 de março de 2020.

Assunto: Ofício de encaminhamento

A Associação Lar Maternal Bom Pastor vem através deste, encaminhar a prestação de contas referente à 03ª parcela do termo de colaboração 012 no valor de R\$ 59.000,00 Celebrado entre a Prefeitura de Balneário Camboriú e a Associação Lar Maternal Bom Pastor.

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

Atenciosamente,

Samuel Oliveira de Souza

TESOUREIRO

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS


ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR		Pag. 1/2
CNPJ: 10.618.455/0001-29		FONE: (47) 3365-0582
ENDEREÇO: R RIO PARAÍBA Nº385, BAIRRO RIO PEQUENO - CAMBORIÚ		CEP: 88343-838
E-MAIL: larmaternalbompastor@gmail.com		
RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA		[REDACTED]
TERMO DE COLABORAÇÃO: 012/2020		PARCELA Nº 03
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.larbompastor.com.br		
DATA DA PUBLICAÇÃO: 30/04/2020		

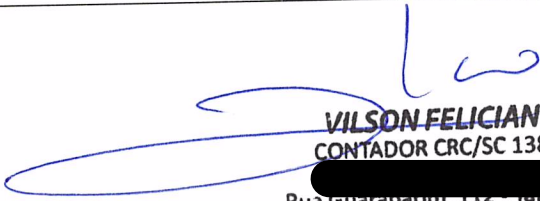
Objeto do Convênio: Transferência de recursos financeiros na conta 119.359-7 Agência 1707-8 Banco do Brasil, para auxiliar na ampliação dos serviços de assistência e abrigo dispensados as crianças que encontram-se em acolhimento institucional pela Associação Lar Maternal Bom Pastor, garantindo o funcionamento 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				

	05/03/20	190.140	Termo de colaboração: 012/2020 Recursos próprios	R\$ 59.000,00 R\$ 210,60	—
			Tarifa bancária/juros e multa		R\$ 135,83
	05/03/20	055.529	Gisele Bianchi Gomes		R\$ 1.670,49 — OK
	05/03/20	011.395	Cristiane Aparecida Pereira		R\$ 1.480,28 — OK
	05/03/20	019.975	Kálita Ivanir da Silva		R\$ 3.471,55 — DOK
	05/03/20	019.980	Manoel Amaro da Silva		R\$ 1.735,95 — DOK
	05/03/20	019.140	Ivanir Jacinto da Silva		R\$ 1.542,73 — DOK
	05/03/20	019.989	Nicolle Tilianara Machado		R\$ 1.882,63 — OK
	05/03/20	019.992	Afafe dos Santos Sharif		R\$ 603,33 — D OK
	05/03/20	019.993	Miralva de Oliveira de Souza		R\$ 2.662,46 — DOK
	05/03/20	020.015	Telma Cristina Mendes		R\$ 1.505,25 — DOK
	05/03/20	020.069	Sonia Aparecida Franco		R\$ 1.898,52 — DOK
	05/03/20	020.069	Sonia Aparecida Franco - Férias		R\$ 2.509,97 — DOK
	05/03/20	020.295	Eliane Ribeiro Inácio		R\$ 2.006,01 — DOK
	05/03/20	020.477	Maria Fidelina Cária		R\$ 1.336,62 — DOK
	05/03/20	020.575	Karla Rodrigues Cardoso		R\$ 2.852,33 — DOK
	05/03/20	020.703	Cristiane dos Santos Pereira		R\$ 1.797,45 — DOK
	05/03/20	023.052	Naiady Mendes Pereira		R\$ 1.336,62 — DOK
	05/03/20	024.288	Maria Aparecida Goedert		R\$ 1.921,24 — DOK
	05/03/20	025.338	Bruna Cardozo João		R\$ 1.797,45 — DOK
	05/03/20	025.338	Bruna Cardozo João - Férias		R\$ 2.410,04 — DOK
	05/03/20	026.148	Karoline de Souza Pinto		R\$ 230,36 — DOK
	05/03/20	008.978	Lidiane Ninow		R\$ 2.778,06 — OK
	05/03/20	30.501	Keniel Jacinto da Silva		R\$ 2.167,82 — OK

CAMBORIÚ - 16/03/2020


Samuel Oliveira de Souza
 Tesoureiro


VILSON FELICIANO
 CONTADOR CRC/SC 13878
 Rua Guarapani, 112 - Camboriú
 Camboriú - SC - CEP 88348-077

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR		Pag. 2/2
CNPJ: 10.618.455/0001-29		FONE: (47) 3365-0582
ENDEREÇO: R RIO PARAÍBA Nº385, BAIRRO RIO PEQUENO - CAMBORIÚ		CEP: 88343-838
E-MAIL: larmaternalbompastor@gmail.com		
RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA	[REDACTED]	
TERMO DE COLABORAÇÃO: 012	PARCELA Nº 03	
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.larbompastor.com.br		
DATA DA PUBLICAÇÃO: 30/04/2020		

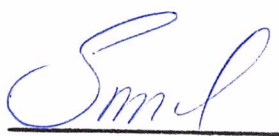
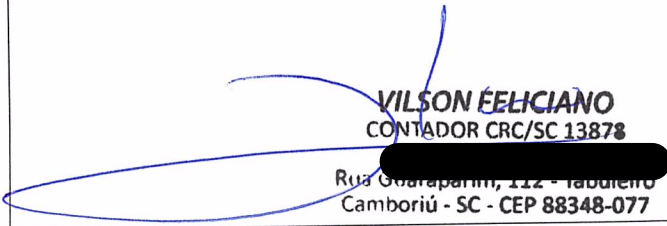
Objeto do Convênio: Transferência de recursos financeiros na conta 119.359-7 Agência 1707-8 Banco do Brasil, para auxiliar na ampliação dos serviços de assistência e abrigo dispensados as crianças que encontram-se em acolhimento institucional pela Associação Lar Maternal Bom Pastor, garantindo o funcionamento 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				

	05/03/20	30.502	Silas de Souza		R\$ 3.276,84 — OK
	06/03/20	30.601	Zenilda Catarina de Melo		R\$ 1.480,28 — OK
	06/03/20	30.602	Celesc Distribuição S.A.		R\$ 1.284,97 — OK
0190	09/03/20	30.901	Vilson Feliciano - ME		R\$ 682,00 — DOK
16045	09/03/20	30.902	Jonata Leiria Maidana		R\$ 450,00 — DOK
000377	09/03/20	30.903	Eficaz Farmácia LTDA. - ME		R\$ 1.464,54 — OK
	11/03/20	31.101	Encargos – INSS - Parcelamento		R\$ 3.292,64 — DOK
	11/03/20	31.102	Encargos – INSS – Parcelamento		R\$ 1.580,59 — DOK
004.108	11/03/20	31.103	Júlio Cesar Garcia Informática - ME		R\$ 384,91 — DOK
16068	11/03/20	31.104	Ademir Lopes Vicente - AV Pinturas LTDA		R\$ 2.400,00 — DOK
16078	10/03/20	31.105	Israael da Silva Board		R\$ 600,00 * DOK
000.003	16/03/20	31.601	Sioni Maria Dias Correa EPP		R\$ 580,84 — DOK

TOTAL= R\$ 59.210,60 R\$ 59.210,60

CAMBORIÚ: 16/03/2020

 Samuel Oliveira de Souza Tesoureiro	 VILSON FELICIANO CONTADOR CRC/SC 13878 Rua Guarapari, 112 - Tabuleiro Camboriú - SC - CEP 88348-077
--	---



Consultas - Extrato de conta corrente

G335161719465681024
16/03/2020 17:32:13

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
14/02/2020		0000	00000 000 Saldo Anterior			
05/03/2020		0000	14105 874 Transfer?ncia Agendada	148.900.000.190.140	59.000,00 C	2,20 C
			05/03 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.055.529	1.670,49 D	
			05/03 1489 55529-0 GISELLE BIANCH			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.011.395	1.480,28 D	
			05/03 1707 11395-6 CRISTIANE A PE			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.975	3.471,55 D	
			05/03 1707 19975-3 KALITA IVANIR			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.980	1.735,95 D	
			05/03 1707 19980-X MANOEL AMARO D			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.981	1.542,73 D	
			05/03 1707 19981-8 IVANIR JACINTO			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.989	1.882,63 D	
			05/03 1707 19989-3 NICOLLE TILIAN			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.992	603,33 D	
			05/03 1707 19992-3 AFAFE DOS SANT			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.993	2.662,46 D	
			05/03 1707 19993-1 MIRALVA OLIVEI			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.015	1.505,25 D	
			05/03 1707 20015-8 TELMA C MENDES			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.069	1.898,52 D	
			05/03 1707 20069-7 SONIA APARECID			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.069	2.509,97 D	
			05/03 1707 20069-7 SONIA APARECID			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.295	2.006,01 D	
			05/03 1707 20295-9 ELIANE RIBEIRO			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.477	1.336,62 D	
			05/03 1707 20477-3 MARIA FIDELINA			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.575	2.852,33 D	
			05/03 1707 20575-3 KARLA RODRIGUE			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.703	1.797,45 D	
			05/03 1707 20703-9 CRISTIANE DOS			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.023.052	1.336,62 D	
			05/03 1707 23052-9 NAIADY MENDES			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.024.288	1.921,24 D	
			05/03 1707 24288-8 MARIA A GOEDER			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.025.338	1.797,45 D	
			05/03 1707 25338-3 BRUNA CARDOZO			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.025.338	2.410,04 D	
			05/03 1707 25338-3 BRUNA CARDOZO			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.026.148	230,36 D	
			05/03 1707 26148-3 KAROLINE DE SO			
05/03/2020		1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	555.271.000.008.978	2.778,06 D	
			05/03 5271 8978-8 LIDIANE NINOW			
05/03/2020		0000	13105 166 Emiss?o de DOC	30.501	2.167,82 D	
			104 3523 11564046907 KENIEL JACINTO DA			
05/03/2020		0000	13105 166 Emiss?o de DOC	30.502	3.276,84 D	
			748 2606 03852214874 SILAS DE SOUZA			
05/03/2020		0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	830.651.200.119.199	1,20 D	
			Cobrança referente 05/03/2020			

05/03/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 05/03/2020	830.651.200.119.200	1,20 D	
05/03/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 05/03/2020	830.651.200.119.201	1,20 D	
05/03/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 05/03/2020	830.651.200.119.202	1,20 D	
05/03/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 05/03/2020	830.651.200.119.203	1,20 D	
05/03/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 05/03/2020	830.651.200.119.204	1,20 D	
05/03/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 05/03/2020	830.651.200.119.205	1,20 D	
05/03/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 05/03/2020	830.651.200.119.206	1,20 D	
05/03/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 05/03/2020	830.651.200.119.207	1,20 D	
05/03/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 05/03/2020	830.651.200.119.208	1,20 D	
05/03/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 05/03/2020	830.651.200.119.209	1,20 D	
05/03/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 05/03/2020	830.651.200.182.209	10,45 D	
05/03/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 05/03/2020	830.651.200.182.210	10,45 D	
05/03/2020	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente 05/03/2020	880.651.002.134.649	52,00 D	
05/03/2020	0000	00000 345 BB RF CP Aut Empresa	5	14.042,10 D	0,00 C
06/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3523 04464727948 ZENILDA CATARINA	30.601	1.480,28 D	
06/03/2020	0000	13105 362 Pagamento conta luz CELESC DISTRIBUICAO S.A.	30.602	1.284,97 D	
06/03/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 06/03/2020	830.661.200.290.546	10,45 D	
06/03/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.775,70 C	0,00 C
09/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto VILSON FELICIANO - ME	30.901	682,00 D	
09/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3523 01976368022 JONATA LEIRIA MAI	30.902	450,00 D	
09/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 010294743000175 EFICAZ FARMAC	30.903	1.464,54 D	
09/03/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 09/03/2020	800.691.200.226.028	10,45 D	
09/03/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 09/03/2020	800.691.200.226.029	10,45 D	
09/03/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	2.617,44 C	0,00 C
11/03/2020	0000	13105 196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 10259122100163 - 03/2020	31.101	3.292,64 D	
11/03/2020	0000	13105 196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 10374751600110 - 03/2020	31.102	1.580,59 D	
11/03/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto PRINT HOUSE CARTUCHOS	31.103	384,91 D	
11/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7293 014905852000132 AV PINTURAS L	31.104	2.400,00 D	
11/03/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0921 50337882991 VALTER FRANCA BOA	31.105	600,00 D	
11/03/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 11/03/2020	830.711.200.344.839	10,45 D	
11/03/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 11/03/2020	830.711.200.344.840	10,45 D	
11/03/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	8.279,04 C	0,00 C
16/03/2020	1707	01707 870 Transfer?ncia recebida 16/03 1707 14665-X A LAR MATERNAL	551.707.000.014.665	210,60 C	
16/03/2020	1707	01707 166 Emiss?o de DOC 237 7229 001937878000110 SIONI MARIA D	31.601	580,84 D	
16/03/2020	0000	00000 999 S A L D O			370,24 D

17/03/2020

0000 00000 999 S A L D O

0,00 C

Lançamentos futuros

Data	Lançamento	Documento	Valor
17/03/2020	Tarifas Pendentes	0 R\$	10,45 D
Saldo			0,00 C
Juros			0,00
Data de Debito de Juros			31/03/2020
IOF			0,00
Data de Debito de IOF			01/04/2020

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
17/03/2020 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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

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

CC: GERAL
 Horista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código 98 Nome do Funcionário GISELLE BIANCHI GOMES NUTRICIONISTA
 CPF 047.623.469-77 CBO 223710 Departamento 1 Filial 1
 CTPS: 59327-00027 Admissão: 01/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	75,00	1.582,50	
8080	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	0,00	253,20	
998	I.N.S.S.	9,00		165,21
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.835,70	165,21
			Valor Líquido →	1.670,49

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas
 Cambou em 16/03/2020
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *Turoureira*

Pis: 209.43684.67-0

FEVEREIRO/2020
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL 104
 conta corrente: 092100100021313-1 Agência: 1 - 1

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
21,10	1.835,70	1.835,70	146,85	1.480,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:01
170701707 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2020
NR. DOCUMENTO	551.489.000.055.529
VALOR TOTAL	1.670,49

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

NR.AUTENTICACAO 4.449.5C9.4D9.EAF.BE4

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código 72 Nome do Funcionário CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA
 LAVADOR DE ROUPAS
 CPF 035.649.719-47
 CBO 516405
 Departamento 1
 Filial 1
 CTPS: 3140274-003 Admissão: 11/08/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00	
219	INSALUBRIDADE	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	8,00		128,72
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.609,00	128,72

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas
 em 16/03/2020
 Nome: Gambarelli
 Cargo: Tesoureiro
 Assinatura: [Assinatura]

Pis: 190.15315.63-1

FEVEREIRO/2020

Valor Líquido	⇒	1.480,28
Base Cál. IRRF		1.290,69
Faixa IRRF		0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.609,00	1.609,00	128,72	1.290,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:01
170701707 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.011.395
VALOR TOTAL	1.480,28

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.B77.E08.D8C.F79.5B6
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA SECRETÁRIA	087.603.139-43	114305	1	1

CTPS: 2768928-003-0 Admissão: 01/08/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.100,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	140,68	
214	HORAS EXTRAS 60%	39,00	879,27	
998	I.N.S.S.	11,00		453,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		195,21

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas
 Camborui, em 16/03/2020
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *Tereza...*

Pis: 141.90105.27-5

FEVEREIRO/2020

Total de Vencimentos	4.119,95	Total de Descontos	648,40
Valor Líquido	⇒		3.471,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.100,00	4.119,95	4.119,95	329,59	3.666,76	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:00
170701707 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.975
VALOR TOTAL	3.471,55

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

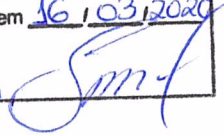
NR.AUTENTICACAO	9.2C4.C90.2C2.296.1EC
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
103	MANOEL AMARO DA SILVA FILHO AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	782.216.419-87 CTPS: 28501-0018	313115 Admissão:	1	1 11/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.830,42		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	10,65		
214	HORAS EXTRAS 60%	5,00	66,56		
998	I.N.S.S.	9,00		171,68	
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas. <u>Cambrini</u> , em <u>16/03/2020</u> Nome: Cargo: Assinatura: <u>Tesoureiro</u> 		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.907,63		171,68	
FEVEREIRO/2020		Pis: 124.36466.34-5		Valor Líquido → 1.735,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.830,42	1.907,63	1.907,63	152,61	1.735,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:01
170701707 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.980
VALOR TOTAL	1.735,95

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

NR.AUTENTICACAO	2.A25.019.6F5.8CC.5BE
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
86	IVANIR JACINTO DA SILVA COZINHEIRA	817.006.959-91 CTPS: 2365226-003	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	9,36	
214	HORAS EXTRAS 60%	5,00	58,51	
219	INSALUBRIDADE	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	8,00		134,14

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

Comhoru em 16/03/2020

Nome:

Cargo:

Assinatura: *Tesouraria S.M.F.*

FEVEREIRO/2020	Pis:124.18068.01-5		Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.676,87	134,14
			Valor Líquido →	1.542,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.676,87	1.676,87	134,14	1.542,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:01
170701707 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.981
VALOR TOTAL	1.542,73

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

NR.AUTENTICACAO	9.D64.F45.CC6.7D8.066
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
42	NICOLLE TILIANARA MACHADO CUIDADOR DE CRIANÇAS	060.431.249-04 CTPS: 9035158-001	516210 Admissão:	1	1 09/07/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00	
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	92,25	
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	209,66	
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	366,91	
998	I.N.S.S.	9,00		186,19

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

Camborui, em 16/03/2020

Nome:

Cargo:

Assinatura: Tesoureira *[Assinatura]*

FEVEREIRO/2020	Pis: 138.90433.72-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		2.068,82	186,19		
		Valor Líquido →	1.882,63		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	2.068,82	2.068,82	165,50	1.503,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:00
170701707 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/03/2020
NR. DOCUMENTO 551.707.000.019.989
VALOR TOTAL 1.882,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NICOLLE TILIANARA MACHADO
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.989-3
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359
=====

NR.AUTENTICACAO 7.223.281.8CA.804.39F

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CSO	Departamento	Filial
18	AFAFE DOS SANTOS SHARIF COORDENADOR GERAL	573.039.089-00 CTPS: 42391-020	114305	1	1
			Admissão:	03/10/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	36,67	677,93	20,34	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	11,00		54,23	
998	I.N.S.S.	8,00			
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas <i>Cambrui</i> , em <u>16/03/2020</u> Nome: _____ Cargo: _____ Assinatura: <i>Tersoneiro JM</i>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
PIS: 170.49527.87-2 FEVEREIRO/2020			677,93	74,57	
			Valor Líquido →	603,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
4.067,60	5.197,49	5.197,49	415,79	603,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:00
170701707 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.992
VALOR TOTAL	603,33

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

NR.AUTENTICACAO	F.DB0.50E.263.B1F.3A2
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
5	MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA MOTORISTA	113.803.438-01 CTPS: 5829955-0030	782310	1	1
			Admissão:	01/09/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.600,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	63,53		
214	HORAS EXTRAS 60%	21,00	397,09		
998	I.N.S.S.	11,00		336,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		61,50	
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas Camilouze, em 16/03/2020 Nome: _____ Cargo: _____ Assinatura: <i>Tesoureira</i>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Pis: 108.56042.35-5 FEVEREIRO/2020			3.060,62	398,16	
			Valor Líquido →	2.662,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.600,00	3.060,62	3.060,62	244,84	2.723,96	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:00
170701707 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.993
VALOR TOTAL	2.662,46

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

NR.AUTENTICACAO	D.ED0.16D.5FB.54D.2FD
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
77	TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA CUIDADOR DE CRIANÇAS	041.648.159-06 CTPS: 74874-00053	516210 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,74		
214	HORAS EXTRAS 60%	2,00	23,40		
219	INSALUBRIDADE	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,00		130,89	
Pis: 126.23552.53-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
FEVEREIRO/2020			1.636,14	130,89	
			Valor Líquido →	1.505,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.636,14	1.636,14	130,89	1.505,25	0,00

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

Sambouu, em 16/03/2020

Nome:

Cargo:

Assinatura: Tesourero

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:01
170701707 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.015
VALOR TOTAL	1.505,25

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TELMA C MENDES PEREIRA
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.015-8
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359
=====

NR.AUTENTICACAO	0.BFD.1E9.A0A.6D2.669
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
45	SONIA APARECIDA FRANCO CUIDADOR DE CRIANÇAS	217.197.798-13 CTPS: 0865964-0040	516210	1	1
			Admissão:	05/10/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	92,25		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	209,66		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2,41		
214	HORAS EXTRAS 60%	1,00	15,05		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	366,91		
998	I.N.S.S.	9,00		187,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.086,28	187,76	
FEVEREIRO/2020			Valor Líquido →	1.898,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	2.086,28	2.086,28	166,90	1.898,52	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas
 Cambruu em 16/03/2020
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: Tesoureira. *Samy*

Pis: 206.68481.35-2

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:00
170701707 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

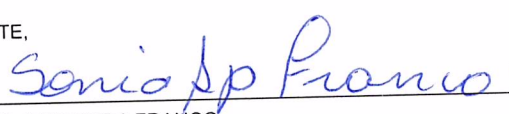
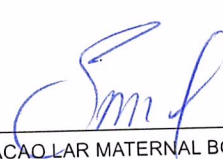
CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7
=====

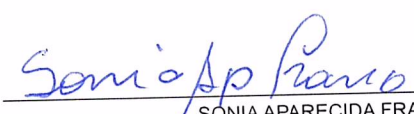
DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.069
VALOR TOTAL	1.898,52

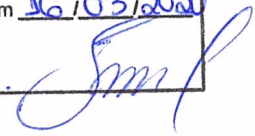
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SONIA APARECIDA FRANCO
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.069-7
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359
=====

NR. AUTENTICACAO	8.F67.EC8.24F.618.A21
------------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS																																										
NOTIFICAÇÃO																																										
Nome do empregado SONIA APARECIDA FRANCO		Número Carteira Profissional 0865964	Série 0040																																							
PERÍODOS																																										
De Aquisição 05/10/2018 A 04/10/2019	De Gozo das Férias 02/03/2020 A 31/03/2020 = 30 Dias	De Abono																																								
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS																																									
Faltas não justificadas: 01 Salário Base: 1.400,00 Média Horas: 0,00 Média Valores: 714,25 Outras Vantagens: 0,00 TOTAL BASE CALCULO: 2.114,25	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Férias:</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">2.114,25</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">P</td> </tr> <tr> <td>1/3 das Férias:</td> <td style="text-align: right;">704,75</td> <td style="text-align: right;">P</td> </tr> <tr> <td>Abono de Férias:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1/3 do Abono de Férias:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Adicional do Dobro das Férias:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1/3 do Dobro das Férias:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Salário Família:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1ª Parcela 13º Salário:</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Desconto da Previdência:</td> <td style="text-align: right;">259,90</td> <td style="text-align: right;">D</td> </tr> <tr> <td>Desconto do imposto de Renda:</td> <td style="text-align: right;">49,13</td> <td style="text-align: right;">D</td> </tr> <tr> <td> TOTAL DOS PROVENTOS:</td> <td style="text-align: right;"> 2.819,00</td> <td style="text-align: right;"> P</td> </tr> <tr> <td>TOTAL DOS DESCONTOS:</td> <td style="text-align: right;">309,03</td> <td style="text-align: right;">D</td> </tr> <tr> <td>TOTAL LIQUIDO:</td> <td style="text-align: right;">2.509,97</td> <td style="text-align: right;">P</td> </tr> </table>			Férias:	2.114,25	P	1/3 das Férias:	704,75	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:	259,90	D	Desconto do imposto de Renda:	49,13	D	 TOTAL DOS PROVENTOS:	 2.819,00	 P	TOTAL DOS DESCONTOS:	309,03	D	TOTAL LIQUIDO:	2.509,97	P
Férias:	2.114,25	P																																								
1/3 das Férias:	704,75	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:	259,90	D																																								
Desconto do imposto de Renda:	49,13	D																																								
 TOTAL DOS PROVENTOS:	 2.819,00	 P																																								
TOTAL DOS DESCONTOS:	309,03	D																																								
TOTAL LIQUIDO:	2.509,97	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\$ 2.509,97 (dois mil e quinhentos e nove reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.																																										
CIENTE,  _____ SONIA APARECIDA FRANCO			Data: 31/01/2020  _____ 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\$ 2.509,97 (dois mil e quinhentos e nove reais e noventa e sete 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: 28/02/2020 CAMBORIU	 _____ SONIA APARECIDA FRANCO

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas
 _____, em 16/03/2020
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: Tesouraria 

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:16
170701707 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.069
VALOR TOTAL	2.509,97

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SONIA APARECIDA FRANCO	
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.069-7	
NR. DOCUMENTO	551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	A.813.560.EE2.1E9.401
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
 Horista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
99	ELIANE RIBEIRO INACIO ROCHA DE OLIVEIRA PEDAGOGA	950.578.549-68	239415	1	1
		CTPS: 54914-0016	Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.837,00	
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	0,00	367,40	
998	I.N.S.S.	9,00		198,39

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

Cameloune, em 16/03/2020

Nome:

Cargo:

Assinatura: *Tesoureira Jm4*

FEVEREIRO/2020	Pis: 124.83616.01-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.204,40	198,39
Valor Líquido				⇒	2.006,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
18,37	2.204,40	2.204,40	176,35	2.006,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:01
170701707 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.295
VALOR TOTAL	2.006,01

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIANE RIBEIRO INACIO ROC
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.295-9
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR. AUTENTICACAO	F.8A8.37B.CB6.4E8.DB5
------------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
63	MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN CUIDADOR DE CRIANÇAS	011.552.039-25 CTPS: 025011-01	516210 Admissão:	1	1

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

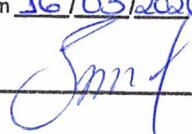
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas

Cambrui em 16/03/2020

Nome:

Cargo:

Assinatura: Tesouraria



Pis: 142.86308.27-4

FEVEREIRO/2020

Total de Vencimentos

1.448,62

Total de Descontos

112,00

Valor Líquido



1.336,62

Salário Base
1.400,00

Sal. Contr. INSS
1.400,00

Base Cálcl. FGTS
1.400,00

F.G.T.S do Mês
112,00

Base Cálcl. IRRF
1.098,41

Faixa IRRF
0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:00
170701707 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.477
VALOR TOTAL	1.336,62

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	6.BA4.6B0.F48.23F.DEC
------------------	-----------------------

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
100	KARLA RODRIGUES CARDOSO HAWRELIUK PSICÓLOGO	045.851.109-92 CTPS: 97080-0098	251530 Admissão:	1	1

01/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.050,70		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	26,03		
214	HORAS EXTRAS 60%	6,00	162,70		
998	I.N.S.S.	11,00		356,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,77	
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas <i>Gambouvi</i> , em <u>16/03/2020</u> Nome: Cargo: Assinatura: <i>Tesoureiro</i>					
PIS: 135.32627.72-7 FEVEREIRO/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.239,43	387,10	
			Valor Líquido →	2.852,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.050,70	3.239,43	3.239,43	259,15	2.314,33	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:01
170701707 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.575
VALOR TOTAL	2.852,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KARLA RODRIGUES CARDOSO H
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.575-3
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR. AUTENTICACAO	7.DDD.E6C.4B4.F49.ED1
------------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2020

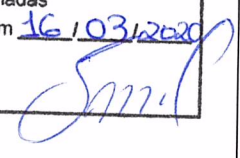
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
66	CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA MARTINS CUIDADOR DE CRIANÇAS	659.604.910-87	516210	1	1

CTPS: 69741-00027 Admissão: 01/09/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00	
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	79,34	
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	195,19	
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	300,68	
998	I.N.S.S.	9,00		177,76

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

Carla, em 16/03/2020

Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: Tesoureira 

FEVEREIRO/2020	Pis: 125.03771.04-3	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		1.975,21	177,76		
Valor Líquido →		1.797,45			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.975,21	1.975,21	158,01	1.607,86	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:01
170701707 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.703
VALOR TOTAL	1.797,45

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISTIANE DOS SANTOS PERE
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.703-9
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR. AUTENTICACAO	F.2BB.B93.FE5.CE4.F3C
------------------	-----------------------

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
109	NAIADY MENDES PEREIRA CUIDADOR DE CRIANÇAS	105.688.109-70	516210	1	1

CTPS: 2530064-0040 Admissão: 11/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
995	SALARIO FAMILIA	220,00	1.400,00	
998	I.N.S.S.	1,00	48,62	
		8,00		112,00

certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas
 Camboriú, em 16/03/2020
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: *Tesouraria*

FEVEREIRO/2020		Pis: 206.99782.81-8		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE FEVEREIRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:16
170701707 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.023.052
VALOR TOTAL	1.336,62

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAIADY MENDES PEREIRA
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 23.052-9
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359
=====

NR.AUTENTICACAO	9.AAF.A89.D26.1BA.141
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
105	MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO LIMPEZA	001.069.219-32	514320	1	1
			CTPS: 7696583-003-0 Admissão:		09/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	220,00	1.400,00		
214	HORAS EXTRAS 60%	0,00	69,28		
16	INSALUBRIDADE 20%	37,00	432,97		
998	I.N.S.S.	20,00	209,00		
		9,00		190,01	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas <i>Camborui</i>, em <u>16/03/2020</u> Nome: _____ Cargo: _____ Assinatura: <i>Touzeiro</i></p> </div>					
FEVEREIRO/2020		Pis: 124.84091.69-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.111,25	190,01	
			Valor Líquido →	1.921,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	2.111,25	2.111,25	168,90	1.731,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:01
170701707 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/03/2020
NR. DOCUMENTO 551.707.000.024.288
VALOR TOTAL 1.921,24

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO C.5D6.BC2.BEC.0CB.7B8

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código	Nome do Funcionario	CPF	CBO	Departamento	Filial
107	BRUNA CARDOZO JOÃO CUIDADOR DE CRIANÇAS	090.355.319-81 CTPS: 8089038-0030	516210	1	1
			Admissão:	08/08/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	79,34		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	195,19		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	300,68		
998	I.N.S.S.	9,00		177,76	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas <i>Cambeu</i> em <u>16/03/2020</u> Nome: Cargo: Assinatura: <i>Tesoureiro. SMY</i></p> </div>		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.975,21		177,76	
		Valor Líquido →		1.797,45	
FEVEREIRO/2020		Pis: 203.56685.71-8			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.975,21	1.975,21	158,01	1.797,45	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:01
170701707 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.025.338
VALOR TOTAL	1.797,45

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.9F7.138.C25.C44.A54
-----------------	-----------------------

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado

BRUNA CARDOZO JOÃO

Número Carteira Profissional

8089038

Série

0030

PERÍODOS

De Aquisição

08/08/2018 A 07/08/2019

De Gozo das Férias

02/03/2020 A 31/03/2020 = 30 Dias

De Abono

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	02
Salário Base:	1.400,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	622,18
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	2.022,18

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.022,18	P
1/3 das Férias:	674,06	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:	245,17	D
Desconto do imposto de Renda:	41,03	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.696,24	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	286,20	D
TOTAL LIQUIDO:	2.410,04	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\$ 2.410,04 (dois mil quatrocentos e dez reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

BRUNA CARDOZO JOÃO

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

Data: 31/01/2020

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR, estabelecida a Rua PARAIBA, 385 em CAMBORIU a importância de R\$ 2.410,04 (dois mil quatrocentos e dez reais e quatro 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: 28/02/2020
CAMBORIU

BRUNA CARDOZO JOÃO

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

Nome: Camboriu, em 16/03/2020

Cargo:

Assinatura: Tesourero

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:16
170701707 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.025.338
VALOR TOTAL	2.410,04

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.10E.E41.B78.DF8.9FF
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código	Nome do Funcionario	CPF	CBO	Departamento	Filial
80	KAROLINE DE SOUZA PINTO CUIDADOR DE CRIANÇAS	080.466.559-10 CTPS: 9717276-0030	516210	1	1

Admissão: 02/05/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	36,67	233,33	
998	I.N.S.S.	8,00	15,69	
		8,00		18,66

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

Carla Loui, em 16/03/2020

Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: *Tesoureiro Jm*

FEVEREIRO/2020	Pis: 155.29252.27-7		Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			249,02	18,66	
			Valor Líquido →	230,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.803,42	1.803,42	144,26	230,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:01
170701707 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.026.148
VALOR TOTAL	230,36

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.565.C63.61C.593.FD7
-----------------	-----------------------

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

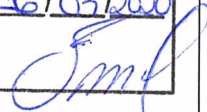
CC: GERAL
Mensalista


Folha Mensal
Fevereiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
56	LIDIANE NINOW ASSISTENTE SOCIAL	041.322.489-92 CTPS: 9457085-001	251605 Admissão:	1	1 11/07/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.203,24	
998	I.N.S.S.	11,00		352,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,83

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

Cambarui, em 16/03/2020
Nome:
Cargo:
Assinatura: Tesouraria 

FEVEREIRO/2020	Pis: 130.48892.49-3		Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.203,24	425,18	
			Valor Líquido 	2.778,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.203,24	3.203,24	3.203,24	256,25	2.850,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:34:00
170701707 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/03/2020
NR. DOCUMENTO 555.271.000.008.978
VALOR TOTAL 2.778,06

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 8.2BE.E52.B36.8BF.243

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
94	KENIEL JACINTO DA SILVA MOTORISTA	115.640.469-07 CTPS: 6936476-004	782310 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.135,49	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	37,27	
214	HORAS EXTRAS 60%	15,00	232,96	
998	I.N.S.S.	9,00		216,51
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,39

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

Camilo, em 16/03/2020
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *Tesoureiro J.M.P.*

FEVEREIRO/2020		Pis: 207.64238.76-5		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.405,72	237,90
				Valor Líquido →	2.167,82
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.135,49	2.405,72	2.405,72	192,45	2.189,21	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Consultas - Emissão de comprovantes

G334071430067610027
07/03/2020 15:56:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.20
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU
CONTA: 25.971-3

FAVORECIDO: KENIEL JACINTO DA SILVA
CPF/CNPJ: 115.640.469-07
VALOR: R\$ 2.167,82
DEBITO EM: 05/03/2020

=====

DOCUMENTO: 030501
AUTENTICACAO SISBB: 4.DAC.1B4.F9F.36A.2B2

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
96	SILAS DE SOUZA COORDENADOR ADMINISTRATIVO	038.522.148-74 CTPS: 52040-541	410105 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.304,93	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	76,92	
214	HORAS EXTRAS 60%	20,00	480,72	
998	I.N.S.S.	11,00		424,88
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		160,85

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

Cambarini, em 16/03/2020

Nome:

Cargo:

Assinatura: Tesoureiro

FEVEREIRO/2020	Pis: 122.98202.21-6	Total de Vencimentos	3.862,57	Total de Descontos	585,73
		Valor Líquido	⇒		3.276,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.304,93	3.862,57	3.862,57	309,00	3.437,69	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.20
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 2606-9 - SICREDI LITORAL SC
CONTA: 29.195-1

FAVORECIDO: 
CPF/CNPJ:
VALOR: R\$ 3.276,84
DEBITO EM: 05/03/2020

=====

DOCUMENTO: 030502
AUTENTICACAO SISBB: F.3F1.166.055.947.E78

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2020

Código	Nome do Funcionario	CPF	CBO	Departamento	Filial
110	ZENILDA CATARINA DE MELO COZINHEIRA	044.647.279-48 CTPS: 26476-00021	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	209,00		
998	I.N.S.S.	8,00		128,72	
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas</p> <p><i>Cambarui</i>, em <u>16 / 03 / 2020</u></p> <p>Nome: Cargo: Assinatura: <i>Tesouraria</i></p>		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		1.609,00		128,72	
FEVEREIRO/2020		Pis: 124.78121.22-2		Valor Líquido \Rightarrow 1.480,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.609,00	1.609,00	128,72	1.480,28	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.21
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: ZENILDA CATARINA DE MELO
CPF/CNPJ: ██
VALOR: R\$ 1.480,28
DEBITO EM: 06/03/2020

=====

DOCUMENTO: 030601
AUTENTICACAO SISBB: 0.DB7.65D.EAC.E52.4A9

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

858300000475 489101792007 307638050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 COMP: 02/2020 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
AFAFE DOS SANTOS SHARIF			170.49527.87-2			03/10/2011	01				01143
5.197,49	0,00		0,00			571,72	*			415,79	0,00
BRUNA CARDOZO JOAO			203.56685.71-8			08/08/2017	01				05162
1.975,21	0,00		0,00			177,76	✓			158,01	0,00
CARLA CRISTINA MARTINS PRADE			162.08380.72-4			01/09/2019	01				04110
1.500,00	0,00		0,00			120,00				120,00	0,00
CLARICE XAVIER DOS SANTOS			180.11503.55-9			01/11/2019	01				03222
1.050,92	0,00		0,00			84,07				84,07	0,00
CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA			190.15315.63-1			11/08/2015	01				05164
1.609,00	0,00		0,00			128,72	-			128,72	0,00
CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA MARTINS			125.03771.04-3			01/09/2014	01				05162
1.975,21	0,00		0,00			177,76	✓			158,02	0,00
ELIANE RIBEIRO INACIO ROCHA DE OLIVEIRA			124.83616.01-3			01/03/2017	01				02394
2.204,40	0,00		0,00			198,39	✓			176,36	0,00
GISELLE BIANCHI GOMES			209.43684.67-0			01/03/2017	01				02237
1.835,70	0,00		0,00			165,21	-			146,85	0,00
IASMIN CAMPOS DUARTE CARDOSO			210.66033.79-1			01/06/2019	01				05162
1.400,00	0,00		0,00			112,00				112,00	0,00
IVANIR JACINTO DA SILVA			124.18068.01-5			01/06/2016	01				05132
1.676,87	0,00		0,00			134,14	✓			134,15	0,00
KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA			141.90105.27-5			01/08/2009	01				01143
4.119,95	0,00		0,00			453,19	✓			329,59	0,00
KARLA RODRIGUES CARDOSO HAWRELIUK			135.32627.72-7			01/03/2017	01				02515
3.239,43	0,00		0,00			356,33	*			259,15	0,00
KAROLINE DE SOUZA PINTO			155.29252.27-7			02/05/2016	01				05162
1.803,42	0,00		0,00			144,27				144,27	0,00
KENIEL JACINTO DA SILVA			207.64238.76-5			16/01/2017	01				07823
2.405,72	0,00		0,00			216,51	✓			192,45	0,00
KERLLEN CRISTINA BAZEI			127.48393.50-5			01/10/2019	01				05162
1.400,00	0,00		0,00			112,00				112,00	0,00

648,40

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 40.0 (12/02/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/03/2020
 HORA: 16:55:34
 PÁG : 0002/0005

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

858300000475 489101792007 307638050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 COMP: 02/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO JAM
LIDIANE NINOW	3.203,24	0,00	130.48892.49-3	0,00	11/07/2013	01	352,35			256,25	02516	0,00
MANOEL AMARO DA SILVA FILHO	1.907,63	0,00	124.36466.34-5	0,00	11/03/2017	01	171,68			152,62	03131	0,00
MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO	2.111,25	0,00	124.84091.69-0	0,00	09/03/2017	01	190,01			168,91	05143	0,00
MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN	1.400,00	0,00	142.86308.27-4	0,00	17/06/2014	01	112,00			112,00	05162	0,00
MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA	3.060,62	0,00	108.56042.35-5	0,00	01/09/2009	01	336,66			244,85	07823	0,00
MAIDY MENDES PEREIRA	1.400,00	0,00	206.99782.81-8	0,00	11/03/2018	01	112,00			112,00	05162	0,00
NICOLLE TILIANARA MACHADO	2.068,82	0,00	138.90433.72-2	0,00	09/07/2012	01	186,19			165,50	05162	0,00
SELMA PAES CANDIDO	1.622,57	0,00	125.83563.03-5	0,00	01/11/2019	01	129,80			129,81	05143	0,00
SILAS DE SOUZA	3.862,57	0,00	122.98202.21-6	0,00	01/02/2017	01	424,88			309,01	04101	0,00
SONIA APARECIDA FRANCO	2.086,28	0,00	206.68481.35-2	0,00	05/10/2012	01	187,76			166,90	05162	0,00
TEIMA CRISTINA MENDES PEREIRA	1.636,14	0,00	126.23552.53-5	0,00	01/12/2015	01	130,89			130,90	05162	0,00
ZENILDA CATARINA DE MELO	1.609,00	0,00	124.78121.22-2	0,00	13/03/2018	01	128,72			128,73	05132	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

59.361,44

0,00

5.615,01

4.748,91

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 40.0 (12/02/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/03/2020
HORA: 16:55:34
PÁG: 0003/0005

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO AROUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858300000475 489101792007 307638050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 02/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2100

Nº DE CONTROLE: PD2qUfcgFDG0000-7
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1

Nº AROUIVO: DRahr15qLa80000-9
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00

TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA PARAIBA 385
CIDADE: CAMBORIU

UF: SC CEP: 88343-838

BAIRRO: RIO PEQUENO

CNAE PREPONDERANTE: 8730102
CNAE: 8730102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	27	59.361,44	0,00	59.361,44	0,00
TOTALS:	27	59.361,44	0,00	59.361,44	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 40.0 (12/02/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/03/2020
HORA: 16:55:34
PÁG: 0004/0005

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

858300000475 489101792007 307638050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNA BOM PASTOR
COMP: 02/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: PD2qUfcgfdG0000-7
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: DRaht15qLa80000-9
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PARAIBA 365
CIDADE: CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88343-838

BAIRRO: RIO PEQUENO

CNAE PREPONDERANTE: 8730102
CNAE: 8730102

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

59.361,44

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

27

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2020

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS
4.748,91	0,00

CONTRIB SOCIAL
0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
0,00

TOTAL RECOLHER
4.748,91

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO IAR MATERNAL BOM PASTOR Nº DE CONTROLE: PD2qUFCgfdG0000-7 Nº ARQUIVO: DRahT15qLa80000-9
 COMP: 02/2020 COD REG: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 2.00 INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 21.922.99 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 5.615.01
 SALÁRIO FAMÍLIA: 194.48 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
 SALÁRIO MATERIDADE: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FIANTROPIA: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 13º SALÁRIO MATERIDADE: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PF: 0.00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0.00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

	H :	0 11 :	0 12 :	0 13 :	0 14 :	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1 :
N2 :	0 N3 :	0 O1 :	0 O2 :	0 O3 :	0 P1 :	0 P2 :	0 P3 :	0 P4 :	0 Q1 :	0 Q2 :
Q3 :	0 Q4 :	0 Q5 :	0 Q6 :	R :	S2 :	0 S3 :	0 U1 :	0 U2 :	0 U3 :	0 U4 :
V3 :	0 W :	0 X :	0 Y :	Z1 :	0 Z2 :	0 Z3 :	0 Z4 :	0 Z5 :	0 Z6 :	0

CONNECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente VILSON FELICIANO:85372894000101 ,

Seu arquivo DrahTt5qLa800009.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 02/03/2020 às 17:02:18.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:

C3E2D840D9D1D7F240404040D78F4F2D45659B20.

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 caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a

solução.

Informações Complementares:

Transmissor: VILSON FELICIANO:85372894000101

Inscrição Transmissor: 85.372.894/0001-01

Responsável: VF CONTABILIDADE

Inscrição Responsável: 85.372.894/0001-01

Competência: 02/2020

NRA: DrahTt5qLa800009

Base de Processamento: SC - Balneário de Camboriú

Código de Recolhimento: 115

Contato: VILSON FELICIANO

Telefone: 004733638094

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 LAR MATERNA BOM PASTOR Nº CONTROLE: PD2qUfc9fDg0000-7
 COMP: 02/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: Draht15qLa80000-9

LOGRADOURO: Rua PARAIBA 385 BAIRRO: RIO PEQUENO CNAE PREPONDERANTE: 8730102
 CIDADE: CAMBORIU UF: SC CEP: 88343-838 TELEFONE: 0047-33650582 CNAE: 8730102
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620 744 779 TOTAL

EMPRESA	Empregados/Avulsos	Contribuintes Individuais	RAT	Valores Pagos a Cooperativas Adicionais	Comercialização Produção	Evento Desportivo/Patrocinio	RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	(-) Retenção Lei 9.711/98	(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	(-) Compensação VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	OUTRAS ENTIDADES	RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	TOTAL A RECOLHER
EMPRESA	5.615,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,48	0,00	18.480,03	3.442,96	0,00	3.442,96	21.922,99
Empregados/Avulsos	11.872,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	1.187,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas Adicionais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS ENTIDADES	3.442,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	3.442,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	21.922,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	194,48	0,00	18.480,03	3.442,96	0,00	3.442,96	21.922,99

(*) 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 INTERAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FIGANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO 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.

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>



carmem nascimento <carmemhmrc@gmail.com>

Prestação de Contas

1 mensagem

carmem nascimento <carmemhmrc@gmail.com>
Para: samueloliveiradesouza@hotmail.com

17 de abril de 2020 às 15:58

Boa tarde,

Ao conferir a prestação de contas, observei algumas inconsistências, gostaria de obter esclarecimento.

Karla Rodrigues	Folha R\$ 387,10
	GFIP R\$ 356,83
Kalita Ivanir da Silva de Souza	Folha R\$ 648,40
	GFIP R\$ 453,19
Afafe do Santos Sharife	Folha R\$ 74,57
	GFIP R\$ 571,72
Miralva de Oliveira de Souza.....	Folha R\$ 398,16
	GFIP R\$ 336,66
Silas de Souza	Folha R\$ 587,73
	GFIP R\$ 336,66
Karoline Ninow	Folha R\$ 425,18
	GFIP R\$ 352,35
Keniw Jacinto	Folha R\$ 237,82
	GFIP R\$ 216,51

Att;

--

Carmem Nascimento
Gestora de Parceria

VF CONTABILIDADE

CNPJ 85.372.894/0001-01- CRC/SC 2155

Rua Guaraparim, 112 - Bairro Tabuleiro – Camboriú/SC

De: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR
CNPJ 10.618.455/0001-29

Para: Controladoria da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Referente : Esclarecimentos prestação de contas - folha de pagamento 02/2020 x GFIP

Funcionário	Folha / GFIP Inconsistências citadas pela controladoria	Esclarecimentos da contabilidade	INSS	IRRF	Total INSS + IRRF
Karla Rodrigues Cardoso Hawreliuk	Folha R\$ 387,10 GFIP R\$ 356,83	Na folha cita o total dos descontos do INSS e do IRRF; Na GFIP somente o INSS	R\$ 356,33	R\$ 30,77	R\$ 387,10
Kalita Ivanir da Silva de Souza	Folha R\$ 648,40 GFIP R\$ 453,19	Na folha cita o total dos descontos do INSS e do IRRF; Na GFIP somente o INSS	R\$ 453,19	R\$ 195,21	R\$ 648,40
Afafe dos Santos Sharif	Folha R\$ 74,57 GFIP R\$ 571,72	No período de 05/02/2020 à 05/03/2020, a funcionária estava de férias.	INSS férias ref 05/02/2020 à 29/02/2020 R\$ 497,15 INSS diferença de férias R\$ 20,34 INSS sobre dias trabalha- dos de 01 a 04/02/2020 R\$ 54,23	Desconto IRRF citado no recibo de férias	R\$ 571,72
Miralva de Oliveira de Souza	Folha R\$ 398,16 GFIP R\$ 336,66	Na folha cita o total dos descontos do INSS e do IRRF; Na GFIP somente o INSS	R\$ 336,66	R\$ 61,50	R\$ 398,16

VILSON FELICIANO

CONTADOR CRC/SC 13878

CPF 391.114.829-15

Rua Guaraparim, 112 - Tabuleiro
Camboriú - SC - CEP 88348-077

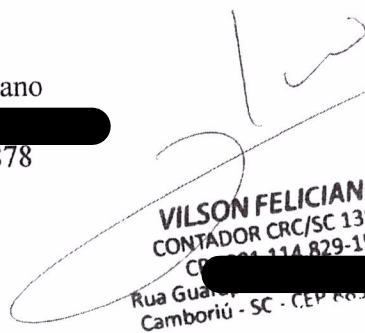
Silas de Souza	Folha R\$ 587,73 GFIP R\$ 336,66	Na folha consta o valor de R\$ 585,73 e na GFIP R\$ 424,88	R\$ 424,88	R\$ 160,85	R\$ 585,73
Karoline Ninow	Folha R\$425,18 GFIP R\$ 352,35	Funcionário correto: Lidiane Ninow Na folha cita o total dos descontos do INSS e do IRRF; Na GFIP somente o INSS	R\$ 352,35	R\$ 72,83	R\$ 425,18
Keniel Jacinto da Silva	Folha R\$ 237,82 GFIP R\$ 216,51	Na folha consta o valor de R\$ 237,90 e na GFIP R\$ 216,51	R\$ 216,51	R\$ 21,39	R\$ 237,90

Atenciosamente

Camboriú/SC, 20 de abril de 2.020.

Vilson Feliciano

[REDACTED]
CRC/SC 13878


VILSON FELICIANO
CONTADOR CRC/SC 13878
CPF 014.114.829-15
Rua Guarani, [REDACTED] Meiro
Camboriú - SC - CEP 89400-077



ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: 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



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



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.



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



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.
Providência documentos das crianças	Certidão de nascimento, cartão de vacina, RG, CPF e outros quando necessário



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

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

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.618.455/0001-29
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/03/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	660,95
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
<p>DARF válido para pagamento até 25/03/2020 Domicílio tributário informado: CAMBORIU - SC NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	10 VALOR TOTAL	660,95
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.8061 02/03/2020 17:13:28	

85660000006-6 60950064008-9 51106184550-5 00183010060-6



Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	29/02/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.618.455/0001-29
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	25/03/2020
	07 VALOR PRINCIPAL	660,95
01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
<p>DARF válido para pagamento até 25/03/2020 Domicílio tributário informado: CAMBORIU - SC NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	10 VALOR TOTAL	660,95
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.7.66.8061 02/03/2020 17:13:28	

85660000006-6 60950064008-9 51106184550-5 00183010060-6



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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.10
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: A LAR MATERNAL BOM PASTOR

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 205.113-3

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1707 - AGENCIA CAMBORIU SC

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 05/03/2020

PERIODO DE APURACAO 29/02/2020

NUMERO DO CPNJ 10.618.455/0001-29

CODIGO DA RECEITA 8301

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 25/03/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 660,95

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 660,95

=====


AUTENTICACAO SISBB: F.E59.DCD.A23.0F6.C1A

Modelo Aprovado pela SRF - ADE


Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 030502

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IR</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	29/02/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	10.618.455/0001-29
01 NOME / TELEFONE 87 - ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR (0047) 33650582	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Veja no verso Instruções para preenchimento	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/03/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.090,74
<p align="center">ATENÇÃO</p> É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.090,74
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IR</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	29/02/2020
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	10.618.455/0001-29
01 NOME / TELEFONE 87 - ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR (0047) 33650582	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Veja no verso Instruções para preenchimento	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/03/2020
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.090,74
<p align="center">ATENÇÃO</p> É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.090,74
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



Consultas - Emissão de comprovantes

G334071430067610009
07/03/2020 15:55:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.10
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

AGENTE ARRECADADOR

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

DATA DO PAGAMENTO	05/03/2020
PERIODO DE APURACAO	29/02/2020
NUMERO DO CPNJ	10.618.455/0001-29
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/03/2020
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	1.090,74
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.090,74

=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.469.3C1.CE2.14C.7E0
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 030501

SEFIP 8.40 TAB. 40,0 DATA: 02/03/2020 HORA: 16:55:34

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
RUA PARAIBA 385
RIO PEQUENO 88343-838
CAMBORIU SC
(0047) 33650582

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 02/2020

5 - IDENTIFICADOR 10.618.455/0001-29

6 - VALOR DO INSS(+) 18.480,03

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 3.442,96

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

11 - VALOR ARRECADADO 21.922,99

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 40,0 DATA: 02/03/2020 HORA: 16:55:34

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
RUA PARAIBA 385
RIO PEQUENO 88343-838
CAMBORIU SC
(0047) 33650582

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 02/2020

5 - IDENTIFICADOR 10.618.455/0001-29

6 - VALOR DO INSS(+) 18.480,03

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 3.442,96

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

11 - VALOR ARRECADADO 21.922,99

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.11
1707801707 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	02/2020
IDENTIFICADOR	10618455000129
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2020
VALOR DO INSS	18.480,03
VALOR OUTRAS ENTIDADES	3.442,96
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	21.922,99

=====

DOCUMENTO: 030503
AUTENTICACAO SISBB: D.4D1.855.875.00D.B88

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.11
1707801707 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: A LAR MATERNAL BOM PASTOR

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	02/2020
IDENTIFICADOR	10618455000129
DATA DO PAGAMENTO	05/03/2020
VALOR DO INSS	18.480,03
VALOR OUTRAS ENTIDADES	3.442,96
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	21.922,99

=====

DOCUMENTO: 030503
AUTENTICACAO SISBB: D.4D1.855.875.00D.B88

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/03/2020 - 16:55:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR				02-DDD/TELEFONE (0047)33650582
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 59.361,44	06-QTDE TRABALHADORES 27	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.618.455/0001-29	11-COMPETÊNCIA 02/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.748,91	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.748,91
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2020

858300000475 489101792007 307638050819 061845500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/03/2020 - 16:55:34

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR				02-DDD/TELEFONE (0047)33650582
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 59.361,44	06-QTDE TRABALHADORES 27	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.618.455/0001-29	11-COMPETÊNCIA 02/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.748,91	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.748,91
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2020

858300000475 489101792007 307638050819 061845500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.11
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85830000047-5 48910179200-7
30763805081-9 06184550001-7
Data do pagamento 05/03/2020
CNPJ/CEI/CPF 10618455/0001-29
COMPETENCIA 02/2020
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/03/2020
VALOR DEPOSITO 4.748,91
Valor Total 4.748,91

DOCUMENTO: 030504
AUTENTICACAO SISBB: E.B81.260.F8B.B9F.8B0

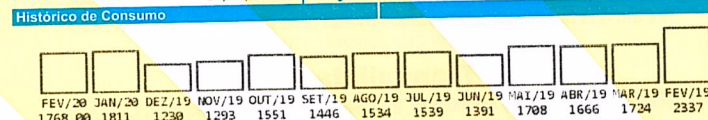
Mês/Ano - Fatura: **02/2020** N° Unidade Consumidora: **7656491**

Dados do Consumidor
ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR CPJ: 10618455000129
R RIO PARAIBA, 385 - SÍTIO
88343838-RIO PEQUENO (CBU)-CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv:1707,10,011022 - Medidor: 3233844 - TENSÃO NOMINAL: 230v - 380v - GRUPO B
Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operacao: 5.258 Tipo do Disjuntor: 70 AS [1.5.102.0]

Descrição de Consumo
Medidor: 3233844 Consumo Med/Fat: 1768/1768 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 45138 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 43370 Consumo Médio Diário (kWh): 58,93 Fator de Potência: 0,93
Fator de Multiplicação: 1,00

Dados Importantes **Indicadores de Continuidade**

	DEZ/19	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leitura Anterior:	15/01/2020	4,71	9,43	18,86	4,94
Leit. Atual:	14/02/2020	3,17	6,35	12,70	3,00
Emissão/Apresentação:	14/02/2020	DMIC	2,60		3,35
Próx. Leitura:	16/03/2020	Conj.ANEEL:	CAMBORIU NORRO DO CPJ (R\$): 273,50		



Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	150,00		0,577533		86,63
CONSUMO	1618,00		0,687509		1112,39
ADICIONAL BAND. AMARELA					2,47
ADICIONAL BAND. AMARELA					15,58
Subtotal 1					1217,07
COSIP					19,79
MERCOSUL 0800 7732692					36,30
MULTA CONTA ANTERIOR 01/2020					24,25
COMP VIOL META CONTINUIDADE(02)					-12,84
JUROS CONTA ANTERIOR 01/2020					0,40
Subtotal 2					67,90

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	540,56	Res. ANEEL 2436/2018
TRANSMISSAO	51,28	TUSD 0,222360
ENC. SETORIAIS	82,38	TE 0,24742
DISTRIBUICAO	169,00	
TRIBUTOS	373,85	
SOMA DEMONSTRATIVO	1.217,07	

Acréscimo a qualquer título

Item	Valor (R\$)
Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria)	24,65A
Tributos (incluidos) no total a Pagar	
Base de Calculo (R\$)	
ICMS	1.127,97
ICMS	89,10
PIS/PASEP	1.217,06
COFINS	1.217,06

Mensagens
Periodos Band. Tarif.: Amarela:16/01-31/01 Verde:01/02-14/02

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas
Camboruiu, em 16/03/2020
Nome:
Cargo:
Assinatura: *Tesoureiro*

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.
Data de Vencimento: 05/03/2020
Valor Total a pagar: R\$ 1.284,97
Reservado ao Fisco
Período Fiscal: 13/02/2020

D7E0.2E56.94F0.5485.4C72.16C3.7E8A.0053

Numero da Fatura	N° Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20205740768582-62	7656491	R\$ 1.284,97



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.21
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 83690000012-3 84970162000-7
00101020205-7 74076858262-0
Data do pagamento 06/03/2020
Valor em Dinheiro 1.284,97
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.284,97

DOCUMENTO: 030602
AUTENTICACAO SISBB: A.C42.4D6.530.8A2.A9A

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.



VILSON FELICIANO - ME

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

SÉRIE A-1

NOTA FISCAL
de Prestação de Serviços

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

№ 0190

Data da Emissão 09/03/2020

Cliente Associação da Maternal Bom Pastor
Endereço Rua Rio Paranaíba 385 - Rio Pequeno
Cidade Camboriú Estado SC
CNPJ 10.018455/000129 Inscr. Est./RG
Cond. de Pagamento

Quant.	Discriminação do Serviço	Preço Unit.	Preço Total
1	Prestação de serviço contábil, folha de pagamento, recibos de notas, Impostos de Impostos, admissão de novos funcionários e Recursos Transm. E Social 02/2020		682,00

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

Camboriú em 09/03/2020

Nome:

Cargo:

Assinatura: Tesoureiro

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

Agradecemos a preferência

Total do Serviço

Imposto %

Valor Total da Nota

682,00



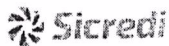
748-X

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

CNPJ: 85.372.894/0001-01

Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 20/294013-9	Espécie R\$	Agência/Código do Beneficiário 2606.13.53925	Vencimento 27/03/2020
Instruções Honorários (-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE 682,00 (+) DESPESAS EXTRAS 0,00 Após vencimento cobrar: 2% de Multa + 1% de juros ao mês. HONORARIO 02/2020			Nosso Número 20/294013-9	
			(=) Valor do Documento 682,00	
			(=) Valor Cobrado	
Pagador ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR - 10.618.455/0001-29 (166)				

Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador



748-X

74891.12024 94013.926061 13539.251077 4 82070000068200

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento 27/03/2020
Beneficiário VILSON FELICIANO ME RUA GUARAPARIM, 112 - TABULEIRO, CAMBORIU - SC, 88.348-077				Agência/Código do Beneficiário 2606.13.53925
Data do Documento 28/02/2020	Número do Documento 20/294013-9	Espécie Doc. R\$	Aceite	Data do Processamento 28/02/2020
Uso do Banco Carteira I				Nosso Número 20/294013-9
				(=) Valor do Documento 682,00
Instruções Honorários 682,00 (-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE 0,00 (+) DESPESAS EXTRAS 0,00 Após vencimento cobrar: 2% de Multa + 1% de juros ao mês. HONORARIO 02/2020				(-) Descontos/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Unidade do Beneficiário Balneário Camboriú - SC				
Pagador ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR - 10.618.455/0001-29 (166) RUA RIO PARAIBA, 385 - RIO PEQUENO 88.348-077 - CAMBORIU - SC				
Pagador/Avalista				Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação





Consultas - Emissão de comprovantes

G333181010273400017
18/03/2020 10:35:14

18/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:35:10
170701707 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120249401392606113539251077482070000068200

BENEFICIARIO:

VILSON FELICIANO - ME

NOME FANTASIA:

VILSON FELICIANO - ME

CNPJ: 85.372.894/0001-01

PAGADOR:

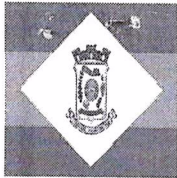
ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

NR. DOCUMENTO	30.901
DATA DE VENCIMENTO	27/03/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	682,00
VALOR COBRADO	682,00

NR. AUTENTICACAO	3.3BF.D31.D01.D4C.513
------------------	-----------------------

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



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ
Secretaria de Finanças
Departamento de Fiscalização

NOTA FISCAL AVULSA
Número: 16045

Data da Nota: 06/03/2020

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: JONATA LEIRIA MAIDANA
CPF: 019.763.680-22 CMC: 180624
ENDEREÇO: ,
MUNICÍPIO: UF: CEP:

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
CNPJ: 10.618.455/0001-29
ENDEREÇO: Rua Rio Paraiba, 385- Bairro: Rio Pequeno
MUNICÍPIO: CAMBORIÚ

Descrição	Valor Serviço R\$	Valor R\$
PRESTACAO DE SERVICIO DE MANUTENCAO DE MAQUINAS DE LAVAR E SECADORAS	450,00	450,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas
Camboriú, em 06 / 03 / 2020
Nome:
Cargo:
Assinatura: *Tesoureiro Jm*

Total Nota R\$ 450,00

PIS/PASEP R\$	COFINS R\$	INSS R\$	ISS R\$	IR R\$	TOTAL LIQUIDO R\$
0,00	0,00	0,00	13,50	0,00	450,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

A obrigatoriedade da retenção e o recolhimento dos valores referentes ao INSS e IR é do tomador de serviços

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constantes da NOTA FISCAL DE SERVIÇO emitida por

Nº 16045

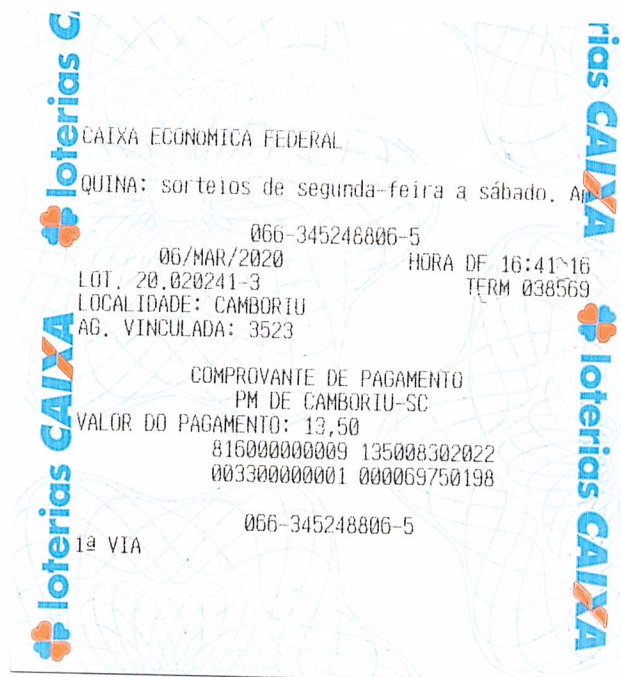
DATA RECEBIMENTO

ASSINATURA



81600000000-9 13500830202-2 00330000000-1 00006975019-8

Local de Pagamento						
Caixa Economica Federal, Banco do Brasil, Sicredi, Itaú, Lotéricas e Correspondentes Bancários						
Beneficiário						
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIU - 83.102.293/0001-45						
Data Emissão	Contribuinte	Cadastro	Parcela	Nosso Número	Vencimento	Valor
06/03/2020	180.624	00000000180624	UNICA	6975019	30/03/2020	13,50
Nota Avulsa						
Valor Serviço R\$ 450						
Aliquota R\$ 3 %						
Taxa Expediente R\$ 0,00						
Valor Parcela: 13,50						
Pagador						
JONATA LEIRIA MAIDANA				CPF: 019.763.680-22		





Consultas - Emissão de comprovantes

G332091533099954037
09/03/2020 15:40:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.40.10
1707801707 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU
CONTA: 20.752-0

FAVORECIDO: JONATA LEIRIA MAIDANA
CPF/CNPJ: ██████████
VALOR: R\$ 450,00
DEBITO EM: 09/03/2020

=====

DOCUMENTO: 030902
AUTENTICACAO SISBB: 3.E46.FAB.B9D.5FB.6B4

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio
Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

Camboriú, 16 de março de 2020.

Assunto: Justificativa de pagamento.

A Associação Lar Maternal Bom Pastor, vem por meio deste informar que não fora realizado orçamento referente aos produtos e pagamento do comerciante Eficaz Farmácia, tendo em vista se tratar de medicamento, sendo que os mesmos, são adquiridos de forma emergencial, com prescrição médica e por vezes fora de horário de atendimento comercial.

Certos de vossa atenção e compreensão, elevamos protestos de estima e apreço e nos colocamos a disposição para dirimir eventuais dúvidas.

Samuel Oliveira de Souza
Tesoureiro



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 000377

Venda ao Consumidor

Data 09/03/2020

Cliente: Associação Lar Maternal Bom Pastor

End.: CNPJ: 10618455000129

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNIT.	TOTAL
06	Risperidona 1mg/ml	51,87	311,22
03	Acetilcisteína 200mg/ml 120ml	33,56	100,68
03	Allogra Ped. 150ml	68,70	206,10
02	Amoxiclav 400mg 70ml	58,90	117,80
06	Dipirona 500mg/ml 120ml	14,99	89,94
03	Cimexgripe gotas 20ml	19,80	79,20
10	Crema dental Tandy 90g	8,99	89,90
20	Escova dental Colgate inf.	11,99	239,80
10	Lenço Umid. Higigies 980	22,99	229,90
§	§	§	§
§	§	§	§

Não vale como recibo

TOTAL R\$

-1464,54-

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 bls. 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
Camboriú, em 16/03/2020
Nome:
Cargo:
Assinatura: *Tesouraria*



Consultas - Emissão de comprovantes

G336181054369015010
18/03/2020 10:58:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.53
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU
CONTA: 623.006-9

FAVORECIDO: EFICAZ FARMACIA LTDA
CPF/CNPJ: 10.294.743/0001-75
VALOR: R\$ 1.464,54
DEBITO EM: 09/03/2020

=====


DOCUMENTO: 030903
AUTENTICACAO SISBB: 4.348.0CA.F32.CAC.C86

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

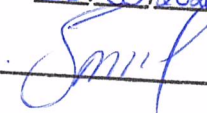
 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	03/2020
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR R PARAIBA 385 RIO PEQUENO - CAMBORIU - SC - 88.343-838	5 - Identificador	102.591.221/0016-3
	6 - Valor do INSS	3.292,64
2 - Vencimento: 31/03/2020	7 -	
	8 -	
CNPJ/CEI: 10.618.455/0001-29 Parcelamento: 628321384 Âmbito: Procuradoria Reemissão da parcela 016 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.	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	3.292,64
12 - Autorização Bancária		

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 09/03/2020 às 17h20.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	03/2020
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR R PARAIBA 385 RIO PEQUENO - CAMBORIU - SC 88.343-838	5 - Identificador	102.591.221/0016-3
	6 - Valor do INSS	3.292,64
2 - Vencimento: 31/03/2020	7 -	
	8 -	
CNPJ/CEI: 10.618.455/0001-29 Parcelamento: 628321384 Âmbito: Procuradoria Reemissão da parcela 016 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.	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	3.292,64
12 - Autorização Bancária		

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 09/03/2020 às 17h20.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas
Camboriu, em **16/03/2020**
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: **Tesoureiro** 



Consultas - Emissão de comprovantes

G332111236596125023
11/03/2020 12:50:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.27
1707801707 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	03/2020
IDENTIFICADOR	10259122100163
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2020
VALOR DO INSS	3.292,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.292,64

=====

DOCUMENTO: 031101
AUTENTICACAO SISBB: C.C47.A9E.F75.26B.935

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.27
1707801707 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC


=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	03/2020
IDENTIFICADOR	10259122100163
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2020
VALOR DO INSS	3.292,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.292,64

=====


DOCUMENTO: 031101
AUTENTICACAO SISBB: C.C47.A9E.F75.26B.935

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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	03/2020
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR R PARAIBA 385 RIO PEQUENO - CAMBORIU - SC - 88.343-838	5 - Identificador	103.747.516/0011-0
	6 - Valor do INSS	1.580,59
2 - Vencimento: 31/03/2020	7 -	
	8 -	
CNPJ/CEI: 10.618.455/0001-29 Parcelamento: 632701560 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 011 com Data de Vencimento Original em 31/03/2020 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	1.580,59
12 - Autorização Bancária		

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 09/03/2020 às 17h18.

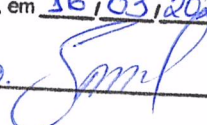


 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	03/2020
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR R PARAIBA 385 RIO PEQUENO - CAMBORIU - SC 88.343-838	5 - Identificador	103.747.516/0011-0
	6 - Valor do INSS	1.580,59
2 - Vencimento: 31/03/2020	7 -	
	8 -	
CNPJ/CEI: 10.618.455/0001-29 Parcelamento: 632701560 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 011 com Data de Vencimento Original em 31/03/2020 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	1.580,59
12 - Autorização Bancária		

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 09/03/2020 às 17h18.

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

Camboriu, em 16/03/2020

Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: *Tesouraria* 

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.27
1707801707 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	03/2020
IDENTIFICADOR	10374751600110
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2020
VALOR DO INSS	1.580,59
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.580,59

=====

DOCUMENTO: 031102
AUTENTICACAO SISBB: F.2A2.C87.7A6.B57.5FD

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.27
1707801707 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	03/2020
IDENTIFICADOR	10374751600110
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2020
VALOR DO INSS	1.580,59
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.580,59

=====

DOCUMENTO: 031102
AUTENTICACAO SISBB: F.2A2.C87.7A6.B57.5FD

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

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

1

Nº 000.004.108
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4220 0309 1874 3100 0183 5500 1000 0041 0817 0608 0851

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342200038240122 EM 10/03/2020 ÀS 11:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
255508751

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
09.187.431/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Associação Lar Maternal Bom Pastor (467)

CNPJ / CPF
10.618.455/0001-29

DATA DA EMISSÃO
10/03/2020 11:44

ENDEREÇO
Rua Rio Paraiba 385

BAIRRO / DISTRITO
Rio Pequeno

CEP
88343-838

DATA DA SAÍDA
10/03/2020

MUNICÍPIO
CAMBORIU

FONE / FAX
4733650582

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:44

FATURA / DUPLICATA

001 06/04/2020 384,91

DADOS DO PEDIDO
NÚMERO EMPENHO CONTRATO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S. T.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	384,91

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	384,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
9-Sem Frete

ENDEREÇO
MUNICÍPIO

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NÚMERO
PESO BRUTO
PESO LIQUIDO

DADOS DO 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 IPI	VALOR IMPOSTO
3411	PASTAS SUSPENSAS DELLOKRAFT HASTE PLAST. GRAMPO CX	48209000	0102	5102	CX	1,00	59,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6964	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
12222	TONER COMPATIVEL HP 35/36/85A	84439933	0102	5102	UN	1,0000	39,99	39,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12624	PASTA ABA ELASTICA PLASTICA OFICIO CRISTAL DELLOLINE Ref.: 046332	42021210	0102	5102	UN	5,0000	1,99	9,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7880	PASTA COM ELASTICO (PLASTICA) SOFT ESCOLAR 30MM CRISTAL PCT.C/10 160417 - POLIBRAS Ref.: 004327	42021210	0102	5102	UN	5,0000	4,50	22,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2033	COLAS EM BASTAO PRITT 10 GRAMAS	35061090	0102	5102	UN	6,0000	7,99	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5016	4802 TR RL 45MMX100M CX 64 - DUREX EMP ACR TR 45MM	39191010	0102	5102	UN	2,0000	7,90	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5018	DUREX TRANSP 12MMX40 PCT C/6 - DUREX TRANSP 12MMX4	39191010	0102	5102	UN	2,0000	1,80	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4692	CANETA MARCA TEXTO LUMICOLOR 200-SL VERDE DUZIA 14 Ref.: 001508 Numero FCI:	96082000	5102	5102	UN	1,0000	3,75	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-5: 350ff942a3abc5e3e66ed47a99e57224
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (23017)
Entrega: Rua Rio Paraiba-385 Tel.: (0xx47)3365-0582 Cel.: (0xx47)99654-8490-Rio Pequeno-CAMBORIU-SC
CNPJ: 10618455000129

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas
Camboriu, em 16/03/2020
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: Tesoureiro

**JULIO CESAR GARCIA
INFORMATICA ME ME**

Rua Jose Francisco Bernardes 370 Sala 01
Centro
CAMBORIÚ - SC
CEP: 88340-206 FONE: 4733653949

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 000.004.108
SÉRIE 1
FOLHA 2 / 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4220 0309 1874 3100 0183 5500 1000 0041 0817 0608 0851

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda mercadorias de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200038240122 EM 10/03/2020 ÀS 11:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255508751

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.187.431/0001-83

DADOS DO 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
	338153C2-7287-4896-A08F-852DD21C12FA															
2568	PERCEVEJOS LATONADO ESTRELA C/100UNID. CX.C/24 899 Ref.: 014578	73170010	0102	5102	UN	1,0000	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16567	POST-IT MENTA 76X76 90F 3M POST-IT NOTAS ADESIVAS Ref.: HB004604425	48201000	4102	5102	UN	2,0000	7,75	15,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12140	CORRETIVO MERCUR 18ML CX.C/12 B01010103013 - MERCUR Ref.: 001912 Numero FCI: D4974C16-5BE7-422B-B53D-C46EFCC3BD63	38249979	5102	5102	UN	1,0000	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas
 Camboriú, em 16/03/2020
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: *Tesoureiro*

11/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:50:27
170701707 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23791406079007000000604000118705282170000038491

BENEFICIARIO:

PRINT HOUSE CARTUCHOS

NOME FANTASIA:

PRINT HOUSE CARTUCHOS

CNPJ: 09.187.431/0001-83

PAGADOR:

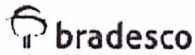
ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

NR. DOCUMENTO	31.103
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2020
DATA DO PAGAMENTO	11/03/2020
VALOR DO DOCUMENTO	384,91
VALOR COBRADO	384,91

=====

NR.AUTENTICACAO 8.DE1.E0F.366.16A.EFA



| 237-2 |

23791.40607 90070.000006 04000.118705 2 82170000038491

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 06/04/2020
Beneficiário PRINT HOUSE CARTUCHOS CPF/CNPJ: 009.187.431/0001-83 R JOSE FRANCISCO BERNARDES, 370 - CENTRO 88340-206 - CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 01406/1187-8
Data do Doc. 10/03/2020	Nº do documento 4108	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 10/03/2020	Nosso número 09/00/700000004-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 384,91
Pagador: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR CNPJ/CPF: 010.618.455/0001-29 RUA RIO PARAIBA - RIO PEQUENO 88343-838 - CAMBORIU - SC					
Sacador avalista: Não informado					



Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



| 237-2 |

23791.40607 90070.000006 04000.118705 2 82170000038491

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 06/04/2020
Beneficiário PRINT HOUSE CARTUCHOS CPF/CNPJ: 009.187.431/0001-83 R JOSE FRANCISCO BERNARDES, 370 - SALA - CENTRO 88340-206 - CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 01406/1187-8
Data do Doc. 10/03/2020	Nº do documento 4108	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 10/03/2020	Nosso número 09/00/700000004-0
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 384,91
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,00 APOS 06.04.2020 MULTA5,00					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR CNPJ/CPF: 010.618.455/0001-29 RUA RIO PARAIBA - RIO PEQUENO 88343-838 - CAMBORIU - SC					
Sacador avalista: Não informado					



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de
Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio
Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

Camboriú, 06 de março de 2020

Orçamentos

Segue a baixo os orçamentos de pintura:

Ademir Lopes Vicente - Pintor

CPF: [REDACTED]

Telefone: (47) [REDACTED]

R\$ 2.400,00

Charles Hergert – Pintor

CPF: [REDACTED]

Telefone: (47)

R\$ 2.600,00

Clóvis Oliveira Pereira – Pintor

CPF: [REDACTED]

Telefone: (47) [REDACTED]

R\$ 3.000,00

Kalita Ivanir da Silva de Souza

Kalita Ivanir da Silva de Souza
Secretária



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ
Secretaria de Finanças
Departamento de Fiscalização

NOTA FISCAL AVULSA
Número: 16068

Data da Nota: 10/03/2020

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ADEMIR LOPES VICENTE.
CPF: 015.073.939-70 CMC: 192668
ENDEREÇO: AVENIDA RIO TEIXEIRA, 316 - RIO PEQUENO
MUNICIPIO: CAMBORIU UF: SC CEP: 88340112

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
CNPJ: 10.618.455/0001-29
ENDEREÇO: Rua Rio Paraiba, 385- Bairro: Rio Pequeno
MUNICIPIO: CAMBORIU

Descrição	Valor Serviço R\$	Valor R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REFORMA DE PINTURA	2.400,00	2.400,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas
Camboriú, em 10/03/2020
Nome:
Cargo:
Assinatura: Tesouraria *[Assinatura]*

Total Nota R\$ 2.400,00

PIS/PASEP R\$	COFINS R\$	INSS R\$	ISS R\$	IR R\$	TOTAL LIQUIDO R\$
0,00	0,00	0,00	72,00	0,00	2.400,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

A obrigatoriedade da retenção e o recolhimento dos valores referentes ao INSS e IR é do tomador de serviços

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constantes da NOTA FISCAL DE SERVIÇO emitida por

Nº 16068

DATA RECEBIMENTO

ASSINATURA



81660000000-3 72000830202-1 00330000000-1 00006975742-5

Local de Pagamento Caixa Economica Federal, Banco do Brasil, Sicredi, Itaú, Lotéricas e Correspondentes Bancários						
Beneficiário PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIU - 83.102.293/0001-45						
Data Emissão	Contribuinte	Cadastro	Parcela	Nosso Número	Vencimento	Valor
10/03/2020	192.668	00000000192668	UNICA	6975742	30/03/2020	72,00
Nota Avulsa Valor Serviço R\$ 2400 Aliquota R\$ 3 % Taxa Expediente R\$ 0,00 Valor Parcela: 72,00						
Pagador ADEMIR LOPES VICENTE.				CPF: 015.073.939-70		
Rua: RIO TEIXEIRA, Nº: 316 Complemento: Bairro: RIO PEQUENO Cidade: CAMBORIU Estado: CEP: 88340112						



CAIXA ECONOMICA FEDERAL
QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado, Ap
070-504903389-2
10/MAR/2020 HORA DE 13:39:34
LOT. 20.020241-3 TERM 032093
LOCALIDADE: CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3523

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
PM DE CAMBORIU-SC
VALOR DO PAGAMENTO: 72,00
816600000003 720008302021
003300000001 000069757425

070-504903389-2

1ª VIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.27
1707801707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7293-1 - CAMBORIU
CONTA: 14.909-7

FAVORECIDO: AV PINTURAS LTDA
CPF/CNPJ: 14.905.852/0001-32
VALOR: R\$ 2.400,00
DEBITO EM: 11/03/2020

=====

DOCUMENTO: 031104
AUTENTICACAO SISBB: 7.835.E74.8CF.548.891



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio
Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

Camboriú, 16 de março de 2020.

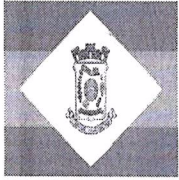
Assunto: Justificativa de Despesa.

A Associação Lar Maternal Bom Pastor, vem através deste informar que se fez necessário a contratação dos serviços de pinturas, para manutenção das dependências interna e externa da instituição.

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

Atenciosamente,

Samuel Oliveira de Souza
TESOUREIRO



Estado de Santa Catarina
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ
Secretaria de Finanças
Departamento de Fiscalização

NOTA FISCAL AVULSA
Número: 16078

Data da Nota: 10/03/2020

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ISRAEL DA SILVA BOARD
CPF: 097.447.609-90 CMC: 192689
ENDEREÇO: RUA CENTENARIO, 100 - CENTRO
MUNICIPIO: CAMBORIU UF: SC CEP: 88341001

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
CNPJ: 10.618.455/0001-29
ENDEREÇO: Rua Rio Paraiba, 385- Bairro: Rio Pequeno
MUNICIPIO: CAMBORIU

Descrição	Valor Serviço R\$	Valor R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE CALHAS E RUFOS	600,00	600,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas
Camboriú, em 16/03/2020
Nome:
Cargo:
Assinatura: *Tesouraria*

Total Nota R\$ 600,00

PIS/PASEP R\$	COFINS R\$	INSS R\$	ISS R\$	IR R\$	TOTAL LIQUIDO R\$
0,00	0,00	0,00	18,00	0,00	600,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

A obrigatoriedade da retenção e o recolhimento dos valores referentes ao INSS e IR é do tomador de serviços

NOTA FISCAL
MODELO
SIMPLIFICADO
(AVULSA)

Recebi(emos) o(s) serviço(s) constantes da NOTA FISCAL DE SERVIÇO emitida por

Nº 16078

DATA RECEBIMENTO

ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.27
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU
CONTA: 92.550-0

FAVORECIDO: VALTER FRANCA BOARD
CPF/CNPJ: ██████████
VALOR: R\$ 600,00
DEBITO EM: 11/03/2020

=====

DOCUMENTO: 031105
AUTENTICACAO SISBB: 1.84F.1ED.924.61D.DF4

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio
Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

Camboriú, 16 de março de 2020.

Assunto: Justificativa de Despesa

A Associação Lar Maternal Bom Pastor, vem através deste informar que se fez necessário a contratação do serviço de manutenção das calhas e rufos para garantir suas funcionalidades, devido às fortes chuvas que sobrevieram a região.

Ademais o pagamento do mesmo se fez em conta bancária de terceiro (mais precisamente em conta pertencente ao pai do prestador de serviço, pois o mesmo possui conta bancária).

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

Atenciosamente,

**Samuel Oliveira de Souza
TESOUREIRO**

RECEBEMOS DE SIONI MARIA DIAS CORREA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - LAR MATERNAL BOM PASTOR

NF-e
Nº 000.000.003
SÉRIE: 002

SIONI MARIA DIAS CORREA EPP

Rua Jose Francisco Bernardes, -
BAIRRO/DISTRITO: Arcias
CEP: 88.345-182
Camboriu - SC
FONE/FAX: (47) 47336 5317

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Saída: 1

Entrada: 2

1

Nº 000.000.003
SÉRIE: 002

Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

4220 0301 9378 7800 0110 5500 2000 0000 0311 4087 0905

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200039971566 - 12/03/2020 14:29:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.449.162

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.937.878/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ / CPF

10.618.455/0001-29

DATA DA EMISSÃO

12/03/2020

ENDEREÇO

RUA RIO PARAIBA, 385, RIO PEQUENO

BAIRRO / DISTRITO

RIO PEQUENO

CEP

88.340-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/03/2020

MUNICÍPIO

CAMBORIU

FONE / FAX

(47) 3365 0286

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:29:55

FATURA / DUPLICATA

DESCRIÇÃO

VALOR

DESCRIÇÃO

VALOR

DESCRIÇÃO

VALOR

DESCRIÇÃO

VALOR

Dinheiro

580,84

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

580,84

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

580,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
001943	CONJ C/ 6 COPOS BRASIL BAHIA WHEATON Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,19 (13,29%) Federal e R\$ 4,08 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	7013.49.00	0102	5.102	pc	2,00	11,99	23,98					
002558	BOMBOM LACTA SONHO DE VALSA 1KG Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,64 (4,20%) Federal e R\$ 6,63 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	1905.32.00	0102	5.102	pc	1,00	38,99	38,99					
021796	PLACAS DE SINALIZAÇÃO DIV Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,00 (4,20%) Federal e R\$ 4,07 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	8310.00.00	0102	5.102	pc	8,00	2,99	23,92					
041748	COADOR DE PANO GR Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,59 (4,20%) Federal e R\$ 2,38 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9604.00.00	0102	5.102	pc	4,00	3,50	14,00					
045336	PRATO FUNDO DIAMANTE NADIR Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 6,63 (13,29%) Federal e R\$ 8,48 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	7013.49.00	0102	5.102	pc	10,00	4,99	49,90					
086164	KIT ACESSORIO MIX BIJOUX P/ CAB CART PRETA PERFIL Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,45 (17,24%) Federal e R\$ 3,40 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9615.90.00	0500	5.102	pc	2,00	10,00	20,00					
094128	ASSADEIRA ALUMINIO RETA ALTA LISA Nº 4 MR COOK Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 7,97 (13,29%) Federal e R\$ 10,19 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	7615.10.00	0102	5.102	pc	3,00	19,99	59,97					
096916	TESOURA MULTITUSO 17,7CM WESTERN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,62 (14,91%) Federal e R\$ 1,85 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	8213.00.00	0102	5.102	pc	1,00	10,88	10,88					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Nao gera direito a credito fiscal de IPI.
Valor Aprox dos Tributos: R\$ 60,88 Federal e R\$ 96,88 Estadual - Fonte IBPT
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PAF-ECF MD-5: e7c8ab6187fe90040191a31522c7113b

RESERVADO AO FISCO

SIONI MARIA DIAS CORREA EPP

Rua Jose Francisco Bernardes, -
 BAIRRO/DISTRITO: Areias
 CEP: 88.345-182
 Camboriu - SC
 FONE/FAX: (47) 47336 5317

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

Saída: 1
 Entrada: 2

1

Nº 000.000.003
 SÉRIE: 002

Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4220 0301 9378 7800 0110 5500 2000 0000 0311 4087 0905

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200039971566 - 12/03/2020 14:29:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.449.162

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.937.878/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
099432	CALCINHA AD COTON LISO M REF 114461 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,88 (4,20%) Federal e R\$ 3,56 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6108.29.00	0102	5.102	pc	3,00	6,99	20,97					
102311	COLA EM BASTAO 40G FABER CASTELL Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,92 (4,20%) Federal e R\$ 3,74 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3506.91.90	0102	5.102	pc	2,00	10,99	21,98					
103253	TESOURA DE PICOTAR 16CM HANSA ** Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,59 (14,91%) Federal e R\$ 0,68 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	8213.00.00	0102	5.102	pc	1,00	3,99	3,99					
103807	CALCINHA AD COTTON ESTAMPADA JERSDIS REF 11445 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,29 (4,20%) Federal e R\$ 1,19 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6108.29.00	0102	5.102	pc	1,00	6,99	6,99					
105595	MOCILHA ESCOLAR POWER RANGERS AZUL REF 34181 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 26,31 (13,29%) Federal e R\$ 33,66 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4202.92.00	0102	5.102	pc	2,00	98,99	197,98					
105827	CANETA TRILUX AZUL C/ 2 FABER CASTELL Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,69 (20,87%) Federal e R\$ 0,56 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9608.10.00	0102	5.102	pc	1,00	3,30	3,30					
106150	CALCINHA AD ESTAMPADA POLIESTER P REF 115571 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,05 (4,20%) Federal e R\$ 4,25 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6107.29.00	0102	5.102	pc	5,00	5,00	25,00					
106151	CALCINHA AD ESTAMPADA POLIESTER M REF 115571 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,21 (4,20%) Federal e R\$ 0,85 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6107.29.00	0102	5.102	pc	1,00	5,00	5,00					
106278	BATERIA DURACELL CR 2032 3V	8506.50.10	0102	5.102	pc	1,00	10,99	10,99					
106829	CARREGADOR VEICULAR C/ CABO 1.3M 2A Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,85 (8,96%) Federal e R\$ 7,31 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	8504.40.10	0102	5.102	pc	2,00	21,50	43,00					



Consultas - Emissão de comprovantes

G335161719465681021
16/03/2020 17:29:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/03/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.29.53
1707801707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 7229-X - RUA CORONEL BENJAMIM VIEIRA
CONTA: 1.877-5

FAVORECIDO: SIONI MARIA DIAS CORREA
CPF/CNPJ: 01.937.878/0001-10
VALOR: R\$ 580,84
DEBITO EM: 16/03/2020

=====

DOCUMENTO: 031601
AUTENTICACAO SISBB: 4.9CA.47B.915.7D5.92A

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio
Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

Camboriú, 16 de março de 2020.

Assunto: Justificativa de recursos.

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

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

Atenciosamente,

Samuel Oliveira de Souza
TESOUREIRO



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio
Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

Ofício 023/2020/ADM

Camboriú, 16 de março de 2020.

Assunto: Parecer do conselho fiscal.

O Conselho Fiscal da Associação Lar Maternal Bom Pastor, CNPJ: 10.618.455/0001-29, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem as Prestações de Contas, relativo a parcela de Nº 03 do termo de colaboração 012, manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, solicitando assim, sua aprovação.

Felipe D. de Moraes

Felipe Domingos de Moraes

Conselheiro Fiscal

C [REDACTED]

Manoel da Guia da S.S.

Manoel da Guia da Silva Santos

Conselheiro Fiscal

C [REDACTED]

Josiane Leni Martins

Josiane Leni Martins

Conselheiro Fiscal

C [REDACTED]



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333171857137924009
17/03/2020 19:47:26

Cliente

Agência 1707-8
Conta 119359-7 SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
Mês/ano referência MARCO/2020

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/02/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
05/03/2020	APLICAÇÃO	14.042,10			1.404,272725	9,999553323	1.404,272725
06/03/2020	RESGATE	2.775,70		0,10	277,581104	9,999960243	1.126,691621
	Aplicação 05/03/2020	2.775,70		0,10	277,581104		
09/03/2020	RESGATE	2.617,44		0,19	261,752347	10,000406994	864,939274
	Aplicação 05/03/2020	2.617,44		0,19	261,752347		
11/03/2020	RESGATE	8.279,04	0,06	1,11	827,917124	10,001254668	37,022150
	Aplicação 05/03/2020	8.279,04	0,06	1,11	827,917124		
16/03/2020	RESGATE	370,24	0,01	0,07	37,022150	10,002720577	
	Aplicação 05/03/2020	370,24	0,01	0,07	37,022150		
16/03/2020	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	14.042,10
RESGATES (-)	14.042,42
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,86
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,07
IOF (-)	1,47
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,32
SALDO ATUAL =	0,00
Disponível p/ Resg =	0,00
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Valor da Cota

28/02/2020	9,997969865
16/03/2020	10,002720577

Rentabilidade

No mês	0,0475
No ano	0,2394
Últimos 12 meses	2,0004

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 17/03/2020 - Cota: 10,003124281

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

Balneário Camboriú, 18 de fevereiro de 2020

Secretaria de Desenvolvimento Social
Ilma. Sra. Anna Christina Barichello
Secretária e Gestora do **FMDCA**

Senhora Secretária,

Através do presente, venho por meio deste informar que foram recebidas as prestações de contas das Entidades abaixo relacionadas, referente as parcerias do exercício de 2018 e 2020 e que após a análise documental, as mesmas encontram-se APROVADAS e APTAS ao recebimento da parcela subsequente, referente a parceria celebrada no exercício de 2020, conforme segue:

(1) Entidade: **AFADEFI**

Termo de Parceria: FMAS 002/2018

Nº da Parcela: 02ª

Valor da Parcela: R\$ 8.500,00

(2) Entidade: **AFADEFI**

Termo de Parceria: FMDCA 009/2019

Nº da Parcela: 02ª

Valor da Parcela: R\$ 18.185,00

(3) Entidade: **BOM PASTOR**

Termo de Parceria: 012?2019

Nº da Parcela: 03ª

Valor da Parcela: R\$ 59.000,00

(4) Entidade: **DRAGÃO NEGRO**

Termo de Parceria: FMDCA 010/2019

Nº da Parcela: 02ª

Valor da Parcela: R\$ 13.100,00

Desde já agradeço sua atenção e apoio, colocando-me à disposição para qualquer esclarecimento.

Respeitosamente

Carmem Lúcia Nascimento

Gestora de Parceria – Decreto nº 8.643