

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 06/12/2020 (6ª-12)		RELATÓRIO: 01-16-06-20		
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR				
CNPJ: 10.618.455/0001-29		FONE: (47) 3365-0582		
ENDEREÇO: RUA RIO PARAÍBA Nº385, BAIRRO RIO PEQUENO - CAMBORIÚ				
RESPONSÁVEL SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA		CPF [REDACTED]		
PARCERIA Empenho 02/2020	FUNDO REPASSADOR Nº FMDCA 012/2019	VALOR DA PARCELA R\$:59.000,00	PARCELA Nº 6ª	REPASSE EM: 28.05.2020
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: 16/06/2020	
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				

Ofício 031/2020/ADM

Camboriú, 18 de junho de 2020.

Assunto: Ofício de encaminhamento

A Associação Lar Maternal Bom Pastor vem através deste, encaminhar a prestação de contas referente à 06ª 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

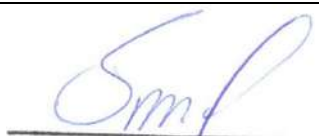

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR	
CNPJ: 10.618.455/0001-29	FONE: (47) 3365-0582
ENDEREÇO: R RIO PARAÍBA Nº385, BAIRRO RIO PEQUENO - CAMBORIÚ	CEP: 88343-838
E-MAIL: larmaternalbompastor@gmail.com	
RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA	CPF:
TERMO DE COLABORAÇÃO: 012/2020	PARCELA Nº 06
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.larbompastor.com.br	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 30/07/2020	

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				

	28/05/20	190.140	Termo de colaboração: 012/2020	R\$ 59.000,00	
	12/06/20	014.665	Recursos próprios	R\$ 120,00	
			Tarifa bancária/juros e multa		R\$ 109,67
	04/06/20	055.529	Gisele Bianchi Gomes		R\$ 1.801,38
	04/06/20	011.395	Cristiane Aparecida Pereira		R\$ 99,58
	04/06/20	019.975	Kalita Ivanir da Silva		R\$ 4.115,10
	04/06/20	019.980	Manoel Amaro da Silva		R\$ 2.087,79
	04/06/20	019.981	Ivanir Jacinto da Silva		R\$ 1.479,87
	04/06/20	019.989	Nicolle Tilianara Machado		R\$ 1.939,53
	04/06/20	019.992	Afafe dos Santos Sharif		R\$ 3.448,13
	04/06/20	019.993	Miralva de Oliveira de Souza		R\$ 3.234,88
	04/06/20	020.015	Telma Cristina Mendes		R\$ 1.479,87
	04/06/20	020.069	Sonia Aparecida Franco		R\$ 1.956,31
	04/06/20	020.295	Eliane Ribeiro Inácio		R\$ 2.069,49
	04/06/20	020.477	Maria Fidelina Cáva		R\$ 1.338,30
	04/06/20	020.575	Karla Rodrigues Cardoso		R\$ 2.741,22
	04/06/20	020.703	Cristiane dos Santos Pereira		R\$ 1.849,23
	04/06/20	024.288	Maria Aparecida Goedert		R\$ 1.966,75
	04/06/20	026.148	Karoline de Souza Pinto		R\$ 1.289,68
	04/06/20	028.617	Iasmin Campos Duarte		R\$ 1.338,30
	04/06/20	008.978	Lidiane Ninow		R\$ 2.816,28
	04/06/20	60.401	Zenilda Catarina de Melo		R\$ 1.479,87
	04/06/20	60.402	Silas de Souza		R\$ 812,46
01	04/06/20	60.403	Vilson Feliciano - ME		R\$ 682,00
069 175	04/06/20	60.404	Imbranet Telecom LTDA		R\$ 159,90

CAMBORIÚ - 18/06/2020

 Samuel Oliveira de Souza Tesoureiro	 WILSON FELICIANO CONTADOR E CRCISC 134713 CPF Rua Guarápente, 14.822 - TORRENTA Camboriú - SC - CEP 88346-077
--	--

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

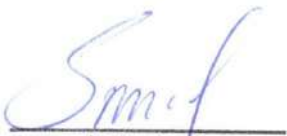

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR	
CNPJ: 10.618.455/0001-29	FONE: (47) 3365-0582
ENDEREÇO: R RIO PARAÍBA Nº385, BAIRRO RIO PEQUENO - CAMBORIÚ	CEP: 88343-838
E-MAIL: larmaternalbompastor@gmail.com	
RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA	CPF:
TERMO DE COLABORAÇÃO: 012	PARCELA Nº 06
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.larbompastor.com.br	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 30/07/2020	

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				
069 177	04/06/20	60.405	Imbranet Telecom LTDA		R\$ 189,90
000.442	05/06/20	60.501	Visual Comercio de Vidros – LTDA		R\$ 1.093,00
	05/06/20	60.502	Keniel Jacinto da Silva		R\$ 2.562,23
	05/06/20	60.503	Silas de Souza - Férias		R\$ 4.590,19
	08/06/20	60.801	Encargos - FGTS		R\$ 1.426,89
	09/06/20	023.052	Naiady Mendes - Rescisão		R\$ 3.141,65
	09/06/20	60.901	Celesc Distribuição S.A.		R\$ 1.011,19
000332	09/06/20	60.902	Eficaz Farmácia LTDA - ME		R\$ 1.053,78
	12/06/20	61.201	Encargos – INSS – Parcelamento		R\$ 3.318,87
000.006	12/06/20	61.202	Sioni Maria Dias Correa EPP		R\$ 436,71

TOTAL= R\$ 59.120,00 R\$ 59.120,00

CAMBORIÚ: 18/05/2020

 Samuel Oliveira de Souza Tesoureiro	 WILSON FELICIANO CONTADOR - CRC/SC 13875 CPF: _____ Rua Guarapirins, 11.111 - 890 Camboriú - SC - CEP 88348-077
--	--



Consultas - Extrato de conta corrente

G332150912192862009
15/06/2020 09:16:24

Cliente - Conta atual

Agência 1707-8
Conta corrente 119359-7 SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
Período do extrato de 28 / 05 / 2020 até 15 / 06 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			3,60 C
28/05/2020		1489	99015	870 Transfer?ncia recebida	551.489.000.190.140	59.000,00 C	
				28/05 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
28/05/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	59.003,60 D	0,00 C
04/06/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.055.529	1.801,38 D	
				04/06 1489 55529-0 GISELLE BIANCH			
04/06/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.011.395	99,58 D	
				04/06 1707 11395-6 CRISTIANE A PE			
04/06/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.975	4.115,10 D	
				04/06 1707 19975-3 KALITA IVANIR			
04/06/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.980	2.087,79 D	
				04/06 1707 19980-X MANOEL AMARO D			
04/06/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.981	1.479,87 D	
				04/06 1707 19981-8 IVANIR JACINTO			
04/06/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.989	1.939,53 D	
				04/06 1707 19989-3 NICOLLE TILIAN			
04/06/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.992	3.448,13 D	
				04/06 1707 19992-3 AFAFE DOS SANT			
04/06/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.993	3.234,88 D	
				04/06 1707 19993-1 MIRALVA OLIVEI			
04/06/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.015	1.479,87 D	
				04/06 1707 20015-8 TELMA C MENDES			
04/06/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.069	1.956,31 D	
				04/06 1707 20069-7 SONIA APARECID			
04/06/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.295	2.069,49 D	
				04/06 1707 20295-9 ELIANE RIBEIRO			
04/06/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.477	1.338,30 D	
				04/06 1707 20477-3 MARIA FIDELINA			
04/06/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.575	2.741,22 D	
				04/06 1707 20575-3 KARLA RODRIGUE			
04/06/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.703	1.849,23 D	
				04/06 1707 20703-9 CRISTIANE DOS			
04/06/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.024.288	1.966,75 D	
				04/06 1707 24288-8 MARIA A GOEDER			
04/06/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.026.148	1.289,68 D	
				04/06 1707 26148-3 KAROLINE DE SO			
04/06/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.028.617	1.338,30 D	
				04/06 1707 28617-6 IASMIN C DUART			
04/06/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.271.000.008.978	2.816,28 D	
				04/06 5271 8978-8 LIDIANE NINOW			
04/06/2020		0000	13105	166 Emiss?o de DOC	60.401	1.479,87 D	
				104 3523 04464727948 ZENILDA CATARINA			
04/06/2020		0000	13105	166 Emiss?o de DOC	60.402	812,46 D	
				748 2606 03852214874 SILAS DE SOUZA			
04/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.403	682,00 D	
				VILSON FELICIANO - ME			
04/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.404	159,90 D	
				IMBRANET TELECOM LTDA			
04/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	60.405	189,90 D	
				IMBRANET TELECOM LTDA			
04/06/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.561.200.138.659	1,20 D	

Cobrança referente 04/06/2020						
04/06/2020	0000	13113	170	Tarifa Transf Recurso-E/I	831.561.200.138.660	1,20 D
Cobrança referente 04/06/2020						
04/06/2020	0000	13113	170	Tarifa Transf Recurso-E/I	831.561.200.138.661	1,20 D
Cobrança referente 04/06/2020						
04/06/2020	0000	13113	170	Tarifa Transf Recurso-E/I	831.561.200.138.662	1,20 D
Cobrança referente 04/06/2020						
04/06/2020	0000	13113	170	Tarifa Transf Recurso-E/I	831.561.200.138.663	1,20 D
Cobrança referente 04/06/2020						
04/06/2020	0000	13113	170	Tarifa Transf Recurso-E/I	831.561.200.138.664	1,20 D
Cobrança referente 04/06/2020						
04/06/2020	0000	13113	170	Tarifa Transf Recurso-E/I	831.561.200.138.665	1,20 D
Cobrança referente 04/06/2020						
04/06/2020	0000	13113	170	Tarifa Transf Recurso-E/I	831.561.200.138.666	1,20 D
Cobrança referente 04/06/2020						
04/06/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletr?nico	831.561.200.179.102	10,45 D
Cobrança referente 04/06/2020						
04/06/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletr?nico	831.561.200.179.103	10,45 D
Cobrança referente 04/06/2020						
04/06/2020	0000	00000	855	BB RF CP Aut Empresa	5	40.406,32 C 0,00 C
05/06/2020	0000	13105	109	Pagamento de Boleto	60.501	1.093,00 D
VISUAL COMERCIO DE VIDROS ALUMINIOS L						
05/06/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.502	2.562,23 D
104 3523 11564046907 KENIEL JACINTO DA						
05/06/2020	0000	13105	166	Emiss?o de DOC	60.503	4.590,19 D
748 2606 03852214874 SILAS DE SOUZA						
05/06/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletr?nico	831.571.200.276.201	10,45 D
Cobrança referente 05/06/2020						
05/06/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletr?nico	831.571.200.276.202	10,45 D
Cobrança referente 05/06/2020						
05/06/2020	0000	13113	435	Tarifa Pacote de Servi?os	891.571.000.121.353	52,00 D
Cobrança referente 05/06/2020						
05/06/2020	0000	00000	855	BB RF CP Aut Empresa	5	8.318,32 C 0,00 C
08/06/2020	0000	13105	375	Impostos	60.801	1.426,89 D
FGTS ARREC GRRF						
08/06/2020	0000	00000	855	BB RF CP Aut Empresa	5	1.426,89 C 0,00 C
09/06/2020	1707	99015	470	Transfer?ncia enviada	551.707.000.023.052	3.141,65 D
09/06 1707 23052-9 NAIADY MENDES						
09/06/2020	0000	13105	362	Pagamento conta luz	60.901	1.011,19 D
CELESC DISTRIBUICAO S.A.						
09/06/2020	0000	13105	393	TED Transf.Eletr.Disponiv	60.902	1.053,78 D
104 0921 010294743000175 EFICAZ FARMAC						
09/06/2020	0000	13113	170	Tarifa Transf Recurso-E/I	831.611.200.222.197	1,20 D
Cobrança referente 09/06/2020						
09/06/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletr?nico	861.611.100.043.536	10,45 D
Cobrança referente 09/06/2020						
09/06/2020	0000	00000	855	BB RF CP Aut Empresa	5	5.218,27 C 0,00 C
12/06/2020	1707	99015	870	Transfer?ncia recebida	551.707.000.014.665	120,00 C
12/06 1707 14665-X A LAR MATERNAL						
12/06/2020	0000	13105	196	INSS Arrecada??o	61.201	3.318,87 D
GPS- Ident.: 10539780800194 - 06/2020						
12/06/2020	0000	13105	166	Emiss?o de DOC	61.202	436,71 D
237 7229 001937878000110 SIONI MARIA D						
12/06/2020	0000	13113	310	Tar DOC/TED Eletr?nico	891.641.200.323.537	0,07 D
Cobrança referente 12/06/2020						
12/06/2020	0000	00000	855	BB RF CP Aut Empresa	5	3.635,65 C 0,00 C
15/06/2020	0000	00000	999	S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
15/06/2020 R\$ 10,38. 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
HoristaFolha Mensal
Maio de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
98	GISELLE BIANCHI GOMES NUTRICIONISTA		223710	1	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	379,80		
998	I.N.S.S.	8,20		160,92	
Pis:209.43684.67-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
MAIO de 2020			1.962,30	160,92	
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL 104					
conta corrente: 092100100021313-1 Agência:1 - 1			Valor Líquido →	1.801,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
21,10	1.962,30	1.962,30	156,98	1.611,79	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:50:14
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	04/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.489.000.055.529
VALOR TOTAL	1.801,38

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

NR. AUTENTICACAO	9.BDF.5BB.0B5.F7F.85B
------------------	-----------------------

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	14,67	93,33		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,36		
219	INSALUBRIDADE	20,00	13,93		
998	I.N.S.S.	7,50		8,04	
Pis:190.15315.63-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
MAIO de 2020			107,62	8,04	
			Valor Líquido →	99,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	2.168,53	2.168,53	173,47	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:50:14
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 04/06/2020
NR. DOCUMENTO 551.707.000.011.395
VALOR TOTAL 99,58

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 7.046.36E.330.A48.315

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29


CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA PEDAGOGA		239415	1	1
CTPS: 2768928-003-0 Admissão:				01/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.400,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	320,46		
200	HORAS EXTRAS 100%	12,00	370,91		
214	HORAS EXTRAS 60%	39,00	964,36		
998	I.N.S.S.	11,21		566,73	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		373,90	
Pis: 141.90105.27-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
MAIO de 2020			5.055,73	940,63	
			Valor Líquido 	4.115,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.400,00	5.055,73	5.055,73	404,45	4.489,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:50:13
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	04/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.975
VALOR TOTAL	4.115,10

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

NR.AUTENTICACAO	F.FFE.EB1.FCF.80F.C4F
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 10.618.455/0001-29		Mensalista		Maio de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
103	MANOEL AMARO DA SILVA FILHO		313115	1	1
	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	CTPS: 28501-0018	Admissão:	11/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.930,42		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	71,60		
200	HORAS EXTRAS 100%	5,00	87,75		
214	HORAS EXTRAS 60%	15,00	210,59		
998	I.N.S.S.	8,59		197,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		14,90	
Pis: 124.36466.34-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
MAIO de 2020			2.300,36	212,57	
			Valor Líquido 	2.087,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.930,42	2.300,36	2.300,36	184,02	2.102,69	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:50:14
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	04/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.980
VALOR TOTAL	2.087,79

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

NR. AUTENTICACAO	A.94F.52A.A0B.FA6.AAE
------------------	-----------------------


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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Maio de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
86	IVANIR JACINTO DA SILVA COZINHEIRA	CTPS: 2365226-003	513205 Admissão:	1	1 01/06/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00	
219	INSALUBRIDADE	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	8,03		129,13

MAIO de 2020	Pis: 124.18068.01-5		Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.609,00	129,13
			Valor Líquido 	1.479,87

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	1.479,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:50:14
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	04/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.981
VALOR TOTAL	1.479,87

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

NR.AUTENTICACAO	1.409.D24.64B.74F.220
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

Código 42 Nome do Funcionário NICOLLE TILIANARA MACHADO CPF CBO 516210 Departamento 1 Filial 1
CUIDADOR DE CRIANÇAS CTPS: 9035158-001 Admissão: 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	138,38		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	209,66		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	366,91		
998	I.N.S.S.	8,29		175,42	
Pis: 138.90433.72-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
MAIO de 2020			2.114,95	175,42	
			Valor Líquido →	1.939,53	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	2.114,95	2.114,95	169,19	1.560,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:50:13
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 04/06/2020
NR. DOCUMENTO 551.707.000.019.989
VALOR TOTAL 1.939,53

***** TRANSFERIDO PARA:

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


NR.AUTENTICACAO 6.CE1.33A.BE2.9C2.990

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Maio de 2020

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.067,60		
998	I.N.S.S.	10,53		428,39	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		191,08	
Pis:170.49527.87-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
MAIO de 2020			4.067,60	619,47	
			Valor Líquido 	3.448,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.067,60	4.067,60	4.067,60	325,40	3.639,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:50:13
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	04/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.992
VALOR TOTAL	3.448,13

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

NR.AUTENTICACAO	7.3DD.589.EF5.23F.3B6
-----------------	-----------------------

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.870,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	175,33		
200	HORAS EXTRAS 100%	8,00	208,73		
214	HORAS EXTRAS 60%	25,00	521,82		
998	I.N.S.S.	10,26		387,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		153,45	
Pis:108.56042.35-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
MAIO de 2020			3.775,88	541,00	
			Valor Líquido 	3.234,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.870,00	3.775,88	3.775,88	302,07	3.388,33	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:50:13
170701707 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	04/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.993
VALOR TOTAL	3.234,88

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

NR.AUTENTICACAO	7.876.D24.2EC.F1D.4D3
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL


Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
77	TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA CUIDADOR DE CRIANÇAS		516210	1	1

CTPS: 74874-00053 Admissão: 01/12/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00		
219	INSALUBRIDADE	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,03		129,13	
Pis: 126.23552.53-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
MAIO de 2020			1.609,00	129,13	
			Valor Líquido 	1.479,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.609,00	1.609,00	128,72	1.479,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:50:14
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	04/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.015
VALOR TOTAL	1.479,87

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

NR.AUTENTICACAO	9.710.F46.244.C49.86A
-----------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
45	SONIA APARECIDA FRANCO CUIDADOR DE CRIANÇAS		516210	1	1
		CTPS: 0865964-0040	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	138,38		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	209,66		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,69		
214	HORAS EXTRAS 60%	1,00	15,38		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	366,91		
998	I.N.S.S.	8,33		177,71	
Pis:206.68481.35-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
MAIO de 2020			2.134,02	177,71	
			Valor Líquido →	1.956,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	2.134,02	2.134,02	170,72	1.956,31	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:50:13
170701707 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/06/2020
NR. DOCUMENTO 551.707.000.020.069
VALOR TOTAL 1.956,31

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 3.A94.163.AA7.A0A.F23

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29


CC: GERAL

Horista

Folha Mensal

Maio de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
99	ELIANE RIBEIRO INACIO ROCHA DE OLIVEIR PEDAGOGA	CTPS: 04914-0016	239415	1	1
			Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.837,00		
8080	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	0,00	440,88		
998	I.N.S.S.	8,56		194,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		13,42	
MAIO de 2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.277,88	208,39	
			Valor Líquido 	2.069,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
18,37	2.277,88	2.277,88	182,23	2.082,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:50:14
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	04/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.295
VALOR TOTAL	2.069,49

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


NR.AUTENTICACAO	1.1DE.4FF.E80.74A.D80
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Maio de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
63	MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN CUIDADOR DE CRIANÇAS	CTPS: 025011-01	516210	1	1
			Admissão:	17/06/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	48,62		
998	I.N.S.S.	7,88		110,32	
MAIO de 2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.448,62	110,32	
			Valor Líquido 	1.338,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.400,00	1.400,00	112,00	1.100,09	0,00

Pis:142.86308.27-4

Total de Vencimentos

1.448,62

Total de Descontos

110,32

Valor Líquido



1.338,30

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:50:14
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	04/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.477
VALOR TOTAL	1.338,30

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


NR.AUTENTICACAO	D.99E.257.332.977.CC1
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Maio de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
100	KARLA RODRIGUES CARDOSO HAWRELIUK PSICÓLOGO	CTPS: 97080-0098	251530	1	1
			Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.050,70		
998	I.N.S.S.	9,43		287,71	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,77	
Pis:135.32627.72-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
MAIO de 2020			3.050,70	309,48	
			Valor Líquido 	2.741,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.050,70	3.050,70	3.050,70	244,05	2.194,22	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:50:14
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	04/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.575
VALOR TOTAL	2.741,22

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

NR.AUTENTICACAO	D.6C1.901.4F2.142.9AA
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29


CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Maio de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
66	CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA MARTINS CUIDADOR DE CRIANÇAS		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	119,01		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	195,19		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	300,68		
998	I.N.S.S.	8,22		165,65	
Pis:125.03771.04-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
MAIO de 2020			2.014,88	165,65	
			Valor Líquido 	1.849,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	2.014,88	2.014,88	161,19	1.659,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:50:14
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 04/06/2020
NR. DOCUMENTO 551.707.000.020.703
VALOR TOTAL 1.849,23

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CRISTIANE DOS SANTOS PERE
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.703-9
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359
=====
NR.AUTENTICACAO 6.23F.B74.311.32F.47A

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL


Folha Mensal

Mensalista

Maio de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
105	MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO LIMPEZA		514320	1	1

CTPS: 7696583-003-0 Admissão: 09/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	103,91		
214	HORAS EXTRAS 60%	37,00	432,97		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,35		179,13	
MAIO de 2020 Pis: 124.84091.69-0			Total de Vencimentos 2.145,88	Total de Descontos 179,13	
			Valor Líquido 	1.966,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	2.145,88	2.145,88	171,67	1.777,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:50:14
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	04/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.024.288
VALOR TOTAL	1.966,75

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

NR. AUTENTICACAO	3.AB6.5A6.9BD.DD3.FF6
------------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
80	KAROLINE DE SOUZA PINTO CUIDADOR DE CRIANÇAS		516210	1	1
		CTPS: 9/11276-0030	Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00		
998	I.N.S.S.	7,88		110,32	
Pis:155.29252.27-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
MAIO de 2020			1.400,00	110,32	
			Valor Líquido 	1.289,68	
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	1.289,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:50:14
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	04/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.026.148
VALOR TOTAL	1.289,68

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

NR.AUTENTICACAO	3.DB4.58F.9BE.5DD.335
-----------------	-----------------------


ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
116	IASMIN CAMPOS DUARTE CARDOSO		516210	1	1
	CUIDADOR DE CRIANÇAS	CTPS: 6570288-0050	Admissão:	01/06/2019	

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.	7,88		110,32	
Pis: 210.66033.79-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
MAIO de 2020			1.448,62	110,32	
			Valor Líquido 	1.338,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.400,00	1.400,00	112,00	1.100,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:50:15
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 04/06/2020
NR. DOCUMENTO 551.707.000.028.617
VALOR TOTAL 1.338,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IASMIN C DUARTE CARDOSO
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 28.617-6
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359
=====

NR.AUTENTICACAO 2.A25.AF3.3CF.0CD.672

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29


CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2020

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.203,24		
998	I.N.S.S.	9,60		307,38	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		79,58	
Pis: 130.48892.49-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
MAIO de 2020			3.203,24	386,96	
			Valor Líquido 	2.816,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.203,24	3.203,24	3.203,24	256,25	2.895,86	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 19:50:14
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	04/06/2020
NR. DOCUMENTO	555.271.000.008.978
VALOR TOTAL	2.816,28

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

NR. AUTENTICACAO	5.448.0C4.023.322.C9D
------------------	-----------------------

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Maio de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
110	ZENILDA CATARINA DE MELO COZINHEIRA		513205	1	1
CTPS: 26476-00021			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.	8,03		129,13	
Pis:124.78121.22-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
MAIO de 2020			1.609,00	129,13	
			Valor Líquido →	1.479,87	
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	1.479,87	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Consultas - Emissão de comprovantes

G332091403705624030
09/06/2020 14:20:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.19.55
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: 18.239-0

FAVORECIDO: ZENILDA CATARINA DE MELO
CPF/CNPJ: 044.647.279-48
VALOR: R\$ 1.479,87

DEBITO EM: 04/06/2020

=====

DOCUMENTO: 060401
AUTENTICACAO SISBB: 9.863.279.E2F.97A.794

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29


CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Maio de 2020

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	29,33	473,99		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	86,87		
200	HORAS EXTRAS 100%	8,00	258,54		
214	HORAS EXTRAS 60%	4,00	103,42		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		41,15	
998	I.N.S.S.	7,50		69,21	
Pis: 122.98202.21-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
MAIO de 2020			922,82	110,36	
			Valor Líquido 	812,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.554,93	5.952,62	5.952,62	476,20	812,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.19.55
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: SILAS DE SOUZA

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ 812,46

DEBITO EM: 04/06/2020

=====

DOCUMENTO: 060402


AUTENTICACAO SISBB: 8.A78.685.7E2.B40.960

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL
MensalistaFolha Mensal
Maio de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
94	KENIEL JACINTO DA SILVA MOTORISTA		782310	1	1
		CTPS: 6936476-004	Admissão:	16/01/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.285,49		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	115,69		
214	HORAS EXTRAS 60%	29,00	482,03		
998	I.N.S.S.	9,28		267,61	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		53,37	
Pis:207.64238.76-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
MAIO de 2020			2.883,21	320,98	
			Valor Líquido 	2.562,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.285,49	2.883,21	2.883,21	230,65	2.615,60	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.19.56
1707801707 SEGUNDA VIA 0003

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: 25.971-3

FAVORECIDO: KENIEL JACINTO DA SILVA

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ 2.562,23

DEBITO EM: 05/06/2020

=====

DOCUMENTO: 060502

AUTENTICACAO SISBB: 8.FAA.0F9.C8B.44A.AB2

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado SILAS DE SOUZA	Número Carteira Profissional 52040	Série 541
-------------------------------------	---------------------------------------	--------------

PERÍODOS

De Aquisição 01/02/2019 A 31/01/2020	De Gozo das Férias 06/05/2020 A 04/06/2020 = 30 Dias	De Abono
---	---	----------

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	00
Salário Base:	3.554,93
Média Horas:	0,00
Média Valores:	797,78
Outras Vantagens:	0,00
TOTAL BASE CALCULO:	4.352,71

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.352,71	P
1/3 das Férias:	1.450,90	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:	671,43	D
Desconto do imposto de Renda:	541,99	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.803,61	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.213,42	D
TOTAL LIQUIDO:	4.590,19	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.590,19 (quatro mil quinhentos e noventa reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE,

Data: 06/04/2020

SILAS DE SOUZA

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR, estabelecida a Rua PARAIBA, 385 em CAMBORIU a importância de R\$ 4.590,19(quatro mil quinhentos e noventa reais e dezenove 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: 04/05/2020
CAMBORIU

SILAS DE SOUZA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.19.56
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: SILAS DE SOUZA

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ 4.590,19

DEBITO EM: 05/06/2020

=====

DOCUMENTO: 060503

AUTENTICACAO SISBB: 8.227.A2F.378.BE0.1E9

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 10.618.455/0001-29		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PARAIBA, 385				04 Bairro RIO PEQUENO	
05 Município CAMBORIU		06 UF SC	07 CEP 88.343-838	08 CNAE 8730-1/02	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 206.99782.81-8		11 Nome NAIADY MENDES PEREIRA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua FORTALEZA, 61				13 Bairro AREIAS	
14 Município CAMBORIU		15 UF SC	16 CEP 88.345-247	17 CTPS (nº, série, UF) 1056881 - 0970 / SC	18 CPF
19 Data de Nascimento 10/02/1996		20 Nome da Mãe TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 1.400,00		24 Data de Admissão 11/03/2018	25 Data do Aviso Prévio 01/05/2020	26 Data de Afastamento 06/06/2020	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 911.000.183.13023-8		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 03.600.386/0001-60 SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TURISMO E HOSPITALIDADE DA REGIAO DE ITAJAI			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 6/dias Salário (liquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 280,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 9,72	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 583,33	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 350,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 11/03/2019 a 10/03/2020	R\$ 1.400,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 583,34
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.206,39
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 21,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 43,74
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 64,74
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.141,65

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 10.618.455/0001-29	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 206.99782.81-8	11 Nome NAIADY MENDES PEREIRA			
17 CTPS (nº, série, UF) 1056881 - 0970 / SC	18 CPF	19 Data de Nascimento 10/02/1996	20 Nome da Mãe TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 11/03/2018	25 Data do Aviso Prévio 01/05/2020	26 Data de Afastamento 06/06/2020	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 911.000.183.13023-8	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 03.600.386/0001-60 SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TURISMO E HOSPITALIDADE DA REGIAO DE ITAJAI			

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Camboriú 15C, 09 de JUNHO de 2020.

Samuel Oliveira de Sousa

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

Naiady Mendes Pereira

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

10.618.455/001-29
ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL "BOM PASTOR"
Rua Rio Paraíba, 385 - Rio Pequeno
CEP: 88343-838 - Camboriú - SC

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas
Camboriú, em 18/06/2020
Nome:
Cargo:
Assinatura: Tesourero

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

09/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:56:53
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	09/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.023.052
VALOR TOTAL	3.141,65

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

NR.AUTENTICACAO	B.4A1.CEA.610.494.A2B
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA - NFSe

Numero da Nota
2

Emissão
05/06/2020 - 21:41

Cod. Verificador
WYRMANS2



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 85.372.894/0001-01
Razão Social: VILSON FELICIANO
Endereço: GUARAPARIM ,112 -
Município: CAMBORIU

Inscr. Municipal: 4.173 Inscr. Estadual:
Telefone: - 4733638094 - 47997160173

UF: SC

E-mail: vfcontab@terra.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29
Endereço: Rua Rio Paraiba, 385- Bairro: Rio Pequeno
Município: CAMBORIU UF: SC
E-mail: samueloliveiradesouza@hotmail.com

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descricao Serviço	Valor	Base	Aliq.	Iss
HONORARIOS CONTABEIS DE FOLHA,ENCARGOS SOCIAIS, RESCISÕES	682,00	682,00	3,00	20,46
Total :	682,00	682,00		20,46

PIS/PASEP R\$: 0,00	COFINS R\$: 0,00	INSS R\$: 0,00	IR R\$: 0,00	CSLL R\$: 0,00
---------------------	------------------	----------------	--------------	----------------

Serviço Prestado (CNAE)

69.20-6/01-00 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Codigo de Serviço

1718 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Outras Informações

boleto 94248

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)

09/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:55
170701707 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120249424842606913539251044583010000068200

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	60.403
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	29/06/2020
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	04/06/2020
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	682,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	682,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	5.857.9A5.C39.D4A.5B5
-----------------	-----------------------

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

CNPJ: 85.372.894/0001-01

Data do Documento 28/05/2020	Número do Documento 20/294248-4	Espécie R\$	Agência/Código do Beneficiário 2606.13.53925	Vencimento 29/06/2020
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 05/2020				Nosso Número 20/294248-4
				(=) Valor do Documento 682,00
Pagador ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR - 10.618.455/0001-29 (166)				(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador

**748-X****74891.12024 94248.426069 13539.251044 5 83010000068200**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento 29/06/2020
Beneficiário VILSON FELICIANO ME RUA GUARAPARIM,112 - TABULEIRO, CAMBORIU - SC, 88.348-077			CNPJ: 85.372.894/0001-01	
				Agência/Código do Beneficiário 2606.13.53925
Data do Documento 28/05/2020	Número do Documento 20/294248-4	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento 28/05/2020
				Nosso Número 20/294248-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor
				(=) 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 05/2020				(-) 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





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

NOTA FISCAL de Serviços de
Comunicação
000069175 - Mês/Ano: 0620
Série 001
Via ÚNICA

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

Natureza da Operação: COMUNICAÇÃO
Prestação de Serviços de COMUNICAÇÕES

MODELO 21

Dados do Cliente:



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

SC

10.618.455/0001-29
ISENTO
CFOP: 5307

DATA DE EMISSÃO: 04/06/2020

REFERÊNCIA: 06/2020

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

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

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

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

RESERVADO AO FISCO

1e43.5c75.1f27.fcb7.74f9.ff5d.5d7a.0ccf

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

Pagando até o vencimento você evita: cobrança de multa; cobrança de juros; suspensão da prestação dos serviços; cancelamento da linha com a perda do número; inclusão nos cadastros de serviço de proteção ao crédito (SERASA, SPC e similares).

Instruções de Impressão

Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada



IMBRANET
CNPJ: 13.144.391/0001-60
Camboriú - SC

					RECIBO DO SACADO	
Beneficiário IMBRANET TELECOM LTDA - CNPJ: 13.144.391/0001-60 - Rua Siqueira Campos, 502 - Camboriú - SC - 88340-488					Vencimento 10/06/2020	
Data 10/06/2020	Documento	Espécie DS	Aceite N	Dt.Processamento 04/10/2019	Nosso Número 2606131857519253743-4	
Conta	Carteira	Espécie Real	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 159,90	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: *** VALORES EM REAIS *** Multa de 2% por atraso. Juros de 0,033% de mora ao dia. O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.					(-) Desconto 0,00	
					(-) Outras deduções 0,00	
					(+) Mora / Multa / Juros 0,00	
					(+) Outros acréscimos 0,00	
					(=) Valor cobrado 159,90	
Pagador: Associação Lar Maternal Bom Pastor III - CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29 Rua Rio Paraiba 385 88343-838 Camboriú - SC						

Autenticação Mecânica

					748-X		74891.11927 53743.426065 13185.751024 4 82820000015990	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/06/2020			
Beneficiário IMBRANET TELECOM LTDA - CNPJ: 13.144.391/0001-60 - Rua Siqueira Campos, 502 - Camboriú - SC - 88340-488					Agência / Código 2606 / 00.018.575-0			
Data 10/06/2020	Documento	Espécie DS	Aceite N	Dt.Processamento 04/10/2019	Nosso Número 2606131857519253743-4			
Conta	Carteira	Espécie Real	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 159,90			
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: *** VALORES EM REAIS *** Multa de 2% por atraso. Juros de 0,033% de mora ao dia. O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.					(-) Desconto 0,00			
					(-) Outras deduções 0,00			
					(+) Mora / Multa / Juros 0,00			
					(+) Outros acréscimos 0,00			
					(=) Valor cobrado 159,90			
Pagador: Associação Lar Maternal Bom Pastor III - CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29 Rua Rio Paraiba 385 88343-838 Camboriú - SC								



09/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:55
170701707 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119275374342606513185751024482820000015990

BENEFICIARIO:

IMBRANET TELECOM LTDA

NOME FANTASIA:

IMBRANET TELECOM LTDA

CNPJ: 13.144.391/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

NR. DOCUMENTO	60.404
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/06/2020
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	04/06/2020
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	159,90
--------------------	--------

VALOR COBRADO	159,90
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	0.AA1.486.765.853.9A0
-----------------	-----------------------



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

NOTA FISCAL de Serviços de
Comunicação
000069177 - Mês/Ano: 0620
Série 001
Via ÚNICA

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

Natureza da Operação: COMUNICAÇÃO
Prestação de Serviços de COMUNICAÇÕES

MODELO 21

Dados do Cliente:



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

SC

10.618.455/0001-29
ISENTO
CFOP: 5307

DATA DE EMISSÃO: 04/06/2020

REFERÊNCIA: 06/2020

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

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

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

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

RESERVADO AO FISCO
85a8.22f0.b56b.b070.ea19.e261.181c.eb15

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

Pagando até o vencimento você evita: cobrança de multa; cobrança de juros; suspensão da prestação dos serviços; cancelamento da linha com a perda do número; inclusão nos cadastros de serviço de proteção ao crédito (SERASA, SPC e similares).

Instruções de Impressão


Imprimir em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal. (Não use modo econômico).
Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) - Corte na linha indicada



IMBRANET
CNPJ: 13.144.391/0001-60
Camboriú - SC

					RECIBO DO SACADO	
Beneficiário IMBRANET TELECOM LTDA - CNPJ: 13.144.391/0001-60 - Rua Siqueira Campos, 502 - Camboriú - SC - 88340-488					Vencimento 10/06/2020	
Data 10/06/2020	Documento	Espécie DS	Aceite N	Dt.Processamento 04/10/2019	Nosso Número 2606131857519253774-4	
Conta	Carteira	Espécie Real	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 189,90	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: *** VALORES EM REAIS *** Multa de 2% por atraso. Juros de 0,033% de mora ao dia. O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.					(-) Desconto 0,00	
					(-) Outras deduções 0,00	
					(+) Mora / Multa / Juros 0,00	
					(+) Outros acréscimos 0,00	
					(=) Valor cobrado 189,90	
Pagador: Associacao Lar Maternal Bom Pastor - CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29 Rua Rio Paraiba 385 88343-838 Camboriú - SC						

Autenticação Mecânica

					748-X		74891.11927 53774.426067 13185.751008 8 82820000018990	
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/06/2020			
Beneficiário IMBRANET TELECOM LTDA - CNPJ: 13.144.391/0001-60 - Rua Siqueira Campos, 502 - Camboriú - SC - 88340-488					Agência / Código 2606 / 00.018.575-0			
Data 10/06/2020	Documento	Espécie DS	Aceite N	Dt.Processamento 04/10/2019	Nosso Número 2606131857519253774-4			
Conta	Carteira	Espécie Real	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 189,90			
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO: *** VALORES EM REAIS *** Multa de 2% por atraso. Juros de 0,033% de mora ao dia. O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.					(-) Desconto 0,00			
					(-) Outras deduções 0,00			
					(+) Mora / Multa / Juros 0,00			
					(+) Outros acréscimos 0,00			
					(=) Valor cobrado 189,90			
Pagador: Associacao Lar Maternal Bom Pastor - CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29 Rua Rio Paraiba 385 88343-838 Camboriú - SC								



09/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:55
170701707 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119275377442606713185751008882820000018990

BENEFICIARIO:

IMBRANET TELECOM LTDA

NOME FANTASIA:

IMBRANET TELECOM LTDA

CNPJ: 13.144.391/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

NR. DOCUMENTO	60.405
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	10/06/2020
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	04/06/2020
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	189,90
--------------------	--------

VALOR COBRADO	189,90
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.F01.E73.84F.5FB.C9F
-----------------	-----------------------

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
 <p>VISUAL COMERCIO DE VIDROS e ALUMINIOS LTDA RUA 414, 1210 - MORRETES - 88220000 - ITAPEMA - SC. Fone: (47) 3368-7822</p>		<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 000.000.442 Série 001 Folha: 1/1</p>
		
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4220 0609 0318 3800 0117 5500 1000 0004 4219 9180 7796</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		342200081782371 - 04/06/2020 16:51:09	
CRT	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
1 - Simples Nacional	255463219		09031838000117

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		10618455000129	04/06/2020
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
RUA PARAIBA, 385		RIO PEQUENO	88.343-838
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMBORIÚ	(47) 3365-0582	SC	
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATAS

Sem Faturamento

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR DO IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.093,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.093,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
15133	PAINEL FIXO VIDRO TEMPERADO VERDE 8MM - 2000 X 1340	70071900	0/400	5102	UN	1,0000	682,0000	682,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ESPELHO PRATA 4MM COM BISOTE - 1400 X 1030	70071900	0/400	5102	UN	1,0000	411,0000	411,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME/ EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E/OU IPI	



Beneficiário VISUAL COMERCIO DE VIDROS & ALUMINIOS LTDA ME 414 1210 SALA 01 MORRETES ITAPEMA - SC	09.031.838/0001-17 88220-000	Vencimento 05/06/2020	Valor do Documento 1.093,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 08/06/2020 Juros 0,07%/dia A partir 08/06/2020 multa de 5,00% Não conceder desconto.	Data de Emissão 04/06/2020	(=) Valor cobrado	
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3242/263907		
	Nosso Número 571-8		

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		Número do Documento 1968	
Endereço RUA RIO PARAIBA,385			
Bairro / Distrito RIO PEQUENO			
Município CAMBORIU		UF SC	CEP 88345-194
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32421 01026.390706 00057.180010 7 82770000109300

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 05/06/2020
Beneficiário VISUAL COMERCIO DE VIDROS & ALUMINIOS LTDA ME 09.031.838/0001-17					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3242/263907
Data do documento 04/06/2020	N. documento 1968	Espécie DS	Aceite S	Data processamento 04/06/2020	Nosso número 571-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.093,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 08/06/2020 Juros 0,07%/dia A partir 08/06/2020 multa de 5,00% Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3242 SICOOB TRENTOCREDI SC					(+) Outros acréscimos
Pagador ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR RUA RIO PARAIBA,385 RIO PEQUENO CAMBORIU - SC					(=) Valor cobrado
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

09/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:56
170701707 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691324210102639070600057180010782770000109300

BENEFICIARIO:
VISUAL COMERCIO DE VIDROS ALUMINIO

NOME FANTASIA:
VISUAL COMERCIO DE VIDROS ALUMINIO

CNPJ: 09.031.838/0001-17

PAGADOR:
ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

NR. DOCUMENTO 60.501

DATA DE VENCIMENTO 05/06/2020

DATA DO PAGAMENTO 05/06/2020

VALOR DO DOCUMENTO 1.093,00

VALOR COBRADO 1.093,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.6A4.00E.40E.327.861

RECEBEMOS DE SIONI MARIA DIAS CORREA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.006 SÉRIE: 002
DATA DE RECEBIMENTO 11	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - LAR MATERNAL BOM PASTOR	


SIONI MARIA DIAS CORREA EPP

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

Nº 000.000.006
SÉRIE: 002
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4220 0601 9378 7800 0110 5500 2000 0000 0615 9093 8775

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	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342200084244282 - 09/06/20 02:58:40 PM
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
ENDEREÇO RUA RIO PARAIBA, 385, RIO PEQUENO	BAIRRO / DISTRITO RIO PEQUENO
MUNICÍPIO CAMBORIÚ	UF SC
FONE / FAX (47) 3365 0286	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	DATA DA EMISSÃO 09/06/20
	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/06/20
	HORA DA SAÍDA 14:58:50

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
Dinheiro	436,71						

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	436,71		
VALOR DO PRET:	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	ULTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	436,71	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE: 0,00	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO 0	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

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
059730	TOUCA P/ BANHO MARILU C/ 6 REF 0706	9506.91.00	0102	5.102	un	2,00	3,99	7,98					
082843	PORTA SAB LIQ PARAMOUNT REF J98 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,12 (13,29%) Federal e R\$ 2,72 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.90.00	0102	5.102	un	2,00	7,99	15,98					
083785	SERRA COPO FERTAK C/ 8 PCS Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 5,69 (11,61%) Federal e R\$ 8,33 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	8202.99.90	0102	5.102	un	1,00	48,99	48,99					
092033	TOALHA DE PAPEL BLUPACK CELULOSE Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 8,16 (12,96%) Federal e R\$ 16,70 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4818.20.00	0500	5.102	un	3,00	20,99	62,97					
104225	BOTINA VULCAFLEX ** Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 6,18 (8,06%) Federal e R\$ 11,73 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	1704.90.20	0102	5.102	pc	1,00	68,99	68,99					
105784	PANO DE COPA 50X70CM DIANNELLI Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,34 (4,20%) Federal e R\$ 5,43 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6302.60.00	0102	5.102	pc	4,00	7,99	31,96					
105801	EXTENSAO COMP PRETA TRI SM FORLUX REF 0657 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,79 (8,06%) Federal e R\$ 3,40 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	8544.42.00	0102	5.102	pc	1,00	19,99	19,99					
107807	KIT COSTURA 3043/240 15 PCS - VALE Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 23,90 (13,29%) Federal e R\$ 30,57 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9605.00.00	0102	5.102	un	15,00	11,99	179,85					

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>Informações complementares</p> <p>Documento emitido por NF ou NF emitido pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal do IPI. Valor Aprox dos Tributos: R\$ 49,18 Federal e R\$ 72,89 Estadual - Fonte IBPT</p> <p>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PAF-RCF N-5: e1c94b61f71e90640191a31322c011ab</p>	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.38
1707801707 SEGUNDA VIA 0003

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\$ 436,71


DEBITO EM: 12/06/2020

=====

DOCUMENTO: 061202


AUTENTICACAO SISBB: 1.CE2.2DD.9BF.64C.1BF

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	06/2020
	5 - Identificador	105.397.808/0019-4
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR R PARAIBA 385 RIO PEQUENO - CAMBORIU - SC - 88.343-838</p>	6 - Valor do INSS	3.318,87
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: 30/06/2020	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<p>CNPJ/CEI: 10.618.455/0001-29 Parcelamento: 628321384 Âmbito: Procuradoria Reemissão da parcela 019 com Data de Vencimento Original em 29/05/2020 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	3.318,87
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 12/06/2020 às 11h55.



 <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	06/2020
	5 - Identificador	105.397.808/0019-4
<p>1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço</p> <p>ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR R PARAIBA 385 RIO PEQUENO - CAMBORIU - SC 88.343-838</p>	6 - Valor do INSS	3.318,87
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: 30/06/2020	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
<p>CNPJ/CEI: 10.618.455/0001-29 Parcelamento: 628321384 Âmbito: Procuradoria Reemissão da parcela 019 com Data de Vencimento Original em 29/05/2020 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</p>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	3.318,87
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 12/06/2020 às 11h55.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.38
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	06/2020
IDENTIFICADOR	10539780800194
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2020
VALOR DO INSS	3.318,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.318,87

=====

DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB: 2.682.1F9.DB4.439.BF0

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.38
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	06/2020
IDENTIFICADOR	10539780800194
DATA DO PAGAMENTO	12/06/2020
VALOR DO INSS	3.318,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.318,87

=====

DOCUMENTO: 061201
AUTENTICACAO SISBB: 2.682.1F9.DB4.439.BF0

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



Celesc
Distribuição S.A.

FAT-01-20205981640304-90
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Serie Unica 32328010

Mês/Ano - Fatura **05/2020** Nº. Unidade Consumidora **7656491**

Dados do Consumidor
ASSOCIACAO LAR MATERNA BOM PASTOR CPJ: 10618455000129
R RIO PARAIBA, 385 - SITIO
88343838-RIO PEQUENO (CBU)-CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Liv:1707,10,011022 - Medidor: 3233844 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operação: 5.258 Tipo de Disjuntor: 70 AS [1.5.104.8]

Descrição de Consumo
Medidor: 3233844 Consumo Med/Fat: 1455/1455 Unidade de Medida: kWh
Leit. Atual: 50064 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LIDA
Leit. Anter: 48609 Consumo Médio Diário (kWh): 48,50 Fator de Potência: 0,90
Fator de Multiplicação: 1,00

Datas Importantes **Indicadores de Continuidade**
Leitura Anterior: 15/04/2020 MAR/20 Mensal 4,71 Trim 9,43 Anual 18,86 Realizado 0,00
Leit. Atual: 15/05/2020 DIC 3,17 6,35 12,70 0,00
Emissão/Apresentação: 15/05/2020 FIC 2,60 0,00
Próx. Leitura: 16/06/2020 Conj.ANEEL: CAMBORIU MORRO DO OI (R\$): 418,70

Histórico de Consumo

MAI/20	ABR/20	MAR/20	FEV/20	JAN/20	DEZ/19	NOV/19	OUT/19	SET/19	AGO/19	JUL/19	JUN/19	MAI/19
1455,00	1588	1683	1768	1811	1230	1293	1551	1446	1534	1539	1391	1708

Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	150,00		0,551800		82,77
CONSUMO	1305,00		0,651371		850,04
Subtotal 1					932,81
COSIP					19,79
MERCOSUL 0300 7732692					36,30
MULTA CONTA ANTERIOR 04/2020					21,23
JUROS CONTA ANTERIOR 04/2020					1,06
Subtotal 2					78,38

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

Item	Valor (R\$)	Tarifas sem tributos
ENERGIA	434,44	Res. ANEEL 2436/2018
TRANSMISSAO	42,20	TUSD 0,222360
ENC. SETORIAIS	67,80	TE 0,24742
SOMA DEMONSTRATIVO	932,81	
Acrascento a qualquer título		22,29A
Total - (Multas + Juros + Correção Monetária)		

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	860,04	25	212,00
ICMS	82,77	12	9,93
PIS/PASEP	932,80	0,61	4,76
COFINS	932,80	2,37	22,11

Mensagens
Períodos Band.Tarif.: Verde:16/04-15/05

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
Comboriu em 18/06/2020
Nome:
Cargo:
Assinatura: *Telouveiro*

IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO

PAGAMENTO EM ATRASO
Multa 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: 05/06/2020
Valor Total a pagar: R\$ 1.011,19
Período Fiscal: 14/05/2020

3913.8A1E.A40B.A266.610A.29A3.A02E.0EF2

AS [1.5.104.8]



Celesc
Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação
Autenticação no verso
50064-1455,00-000-11-01:02
Mês/Ano - Fatura **05/2020** Data de Vencimento **05/06/2020**

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20205981640304-90	7656491	R\$ 1.011,19



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.37
1707801707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CELESC DISTRIBUICAO S.A.	
Codigo de Barras	83680000010-8	11190162000-0
	00101020205-7	98164030490-4
Data do pagamento		09/06/2020
Valor em Dinheiro		1.011,19
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		1.011,19

DOCUMENTO: 060901
AUTENTICACAO SISBB: 6.99B.BAF.FAA.ED8.3EC



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 000332

Venda ao Consumidor

Data 09/06/2020

Cliente: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAI DOM PASTOR

End.: CNPJ: 10.618.455/0001-29

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNIT.	TOTAL
06	Fialda Higieniz	29,99	179,94
04	Aptomil 1800	54,90	219,60
02	Leiva Unedlan	19,80	39,60
06	Pro Imolepro 500	6,99	41,94
02	Mondro Cungi	175,00	350,00
01	Thalodol Quim	119,90	119,90
04	Deltopie XP	18,80	75,20
04	Sunba Impulsi	6,90	27,60
	222	7	22

Não vale como recibo

TOTAL R\$

1053,78

Gráfica Delta Ltda. - ME

I.E. 251.827.208 - CNPJ 81.335.747/0001-00 - Rua Siqueira Campos, nº 172 - FONE: (47) 3365-2428 - Centro - Camboriú - SC
05 bis. 50x2 - 000.251 a 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 18/06/2020

Nome:

Cargo:

Assinatura: Tereza L. P.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.37
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: 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\$ 1.053,78

DEBITO EM: 09/06/2020

=====

DOCUMENTO: 060902

AUTENTICACAO SISBB: A.A81.B27.203.94F.B17



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 04/06/2020 17:24:32

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR	02 - CNPJ/CEI 10.618.455/0001-29
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PARAIBA 385	04 - Contato/DDD/telefone 47-33650582	05 - CEP 88.343-838
---	--	------------------------

06 - Bairro/distrito RIO PEQUENO	07 - Município CAMBORIU	08 - UF SC	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 1
-------------------------------------	----------------------------	---------------	------------------	-------------------	--------------------------------

11 - Identificador 15606188706184552	12 - Total a Recolher 1.426,89
---	-----------------------------------

NAIADY MENDES PEREIRA	13 - Data de Validade = 08/06/2020
-----------------------	------------------------------------

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000140	268902392028	006081560612	887061845520
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 04/06/2020 17:24:32

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR	02 - CNPJ/CEI 10.618.455/0001-29
--	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PARAIBA 385	04 - Contato/DDD/telefone 47-33650582	05 - CEP 88.343-838
---	--	------------------------

06 - Bairro/Distrito RIO PEQUENO	07 - Município CAMBORIU	08 - UF SC	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtd de Trabalhadores 1
-------------------------------------	----------------------------	---------------	------------------	-------------------	--------------------------------

11 - Identificador 15606188706184552	12 - Total a Recolher 1.426,89
---	-----------------------------------

NAIADY MENDES PEREIRA	13 - Data de Validade = 08/06/2020
-----------------------	------------------------------------

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858400000140	268902392028	006081560612	887061845520
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



Via Banco

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.37
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARREC GRRF		
Codigo de Barras	85840000014-0	26890239202-8	
	00608156061-2	88706184552-0	
Data do pagamento		08/06/2020	
Identificador		15606188706184552	
Data de vencimento		08/06/2020	
Valor Total		1.426,89	

DOCUMENTO: 060801
AUTENTICACAO SISBB: 8.551.C14.E1A.524.02C

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

Recebemos na data de 16 de junho de 2020, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **6ª Parcela**, dando origem ao **Processo 6/12/2020 – 6ª/12**, no valor de R\$ 59.000,00 (cinquenta e nove mil reais), referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ			
COMPLEMENTO: Fundo Municipal de Assistência Social — FMDCA			EMPENHO Nº 2/2020
ORDENADORA DESPESA: Anna Crhistina Barichello			FONE: 3366-0678
ENTIDADE BENEFICIADA: LAR MATERNAL BOM PASTOR			CNPJ: 10.618.455/0001-29
ENDEREÇO: RUA RIO PARAÍBA Nº385, BAIRRO RIO PEQUENO - CAMBORIÚ			
E-MAIL: larmaternalbompastor@gmail.com			
RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA			CPF:
NOTA DE EMPENHO: 02/2020	VIGENCIA:	INÍCIO 01/01/2020	TÉRMINO 31/12/2020
GESTORA DA PARCERIA: Carmem Lúcia Nascimento			CPF:
ANÁLISE CONCLUSIVA:			
<ul style="list-style-type: none">• A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado• Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria.• A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.• Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem como sua respectiva liquidação.• A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades• Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.• Inexistência de pagamentos sem suporte contratual.			
CONSIDERAÇÕES FINAIS:			
Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da FMDCA - Fundo Municipal Dos Direitos da Criança e do Adolescente e seus agentes.			
O exame foi efetuado de acordo com as normas usuais e, conseqüentemente, inclui análise dos documentos de 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, 16/06/2020
1			
<hr style="width: 50%; margin: auto;"/> CARMEM LÚCIA NASCIMENTO Gestora da Parceira – Matr.1753			
De acordo,			
A Sra. Secretária, para deliberação			
<hr style="width: 50%; margin: auto;"/> Anna Crhistina Barichello Gestora do Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente Portaria 23.689/2020			