

FUNDO MUNICIPAL _____ FMDCA _____

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 12/20-05		RELATÓRIO: 05		
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		
PARCERIA Empenho nº 02/2020	FUNDO REPASSADOR / Nº FMDCA - 012/2020	VALOR DA PARCELA 59.000,00	PARCELA Nº 7º	REPASSE EM: 30/04/2020
Recebimento do Processo		DOC Nº	DATA: 20/07/2020	
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				

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: larbompastor@gmail.com	
RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA	CPF: _____
TERMO DE COLABORAÇÃO: 012/2020	PARCELA Nº 07
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.larbompastor.com.br	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 31/08/2020	

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				

	03/07/20	190.140	Termo de colaboração: 012/2020	R\$ 59.000,00	
	14/07/20	014.665	Recursos próprios	R\$ 270,00	
			Tarifa bancária/juros e multa		R\$ 143,05
	06/07/20	055.529	Gisele Bianchi Gomes		R\$ 1.743,77
	06/07/20	011.395	Cristiane Aparecida Pereira		R\$ 1.381,49
	06/07/20	019.975	Kálita Ivanir da Silva		R\$ 4.079,51
	06/07/20	019.980	Manoel Amaro da Silva		R\$ 2.215,22
	06/07/20	019.981	Ivanir Jacinto da Silva		R\$ 1.786,55
	06/07/20	019.989	Nicolle Tilianara Machado		R\$ 1.919,23
	06/07/20	019.992	Afafe dos Santos Sharif		R\$ 3.448,13
	06/07/20	019.993	Miralva de Oliveira de Souza – Férias		R\$ 3.839,33
	06/07/20	020.015	Telma Cristina Mendes		R\$ 1.479,87
	06/07/20	020.069	Sonia Aparecida Franco		R\$ 1.935,29
	06/07/20	020.295	Eliane Ribeiro Inácio		R\$ 2.018,25
	06/07/20	020.477	Maria Fidelina Cáva		R\$ 1.338,30
	06/07/20	020.575	Karla Rodrigues Cardoso		R\$ 2.741,22
	06/07/20	024.288	Maria Aparecida Goedert		R\$ 1.988,58
	06/07/20	024.293	Fatima de Nazaré da Costa		R\$ 1.792,37
	06/07/20	026.148	Karoline de Souza Pinto		R\$ 1.289,68
	06/07/20	008.978	Lidiane Ninow		R\$ 2.816,28
	06/07/20	70.601	Keniel Jacinto da Silva		R\$ 2.583,07
	06/07/20	70.602	Silas de Souza		R\$ 3.611,42
000.333	06/07/20	70.603	Eficaz Farmácia LTDA - ME		R\$ 524,00
001.246	07/07/20	005.955	Materiais de Construção Caledônia LTDA.		R\$ 499,90
004.693	07/07/20	011.952	Sara Móveis e Decoração LTDA.		R\$ 2.000,00

CAMBORIÚ – 20/07/2020

 TESOUREIRO	 VILSON FELICIANO CONTADOR E CRÉDITO 1975 Rua E - 100 - 100 - Camboriú - SC - CEP 88348-077
--	--

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: larbommaternal@gmail.com	
RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA	CPF:
TERMO DE COLABORAÇÃO: 012	PARCELA Nº 07
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.larbommaternal.com.br	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 31/08/2020	

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				

002.139	07/07/20	020.703	Cristiane dos Santos Pereira		R\$ 1.831,17
	07/07/20	028.617	Iasmin Campos Duarte		R\$ 1.338,30
26968	07/07/20	70.701	Loureiro Junior e Loureiro LTDA ME		R\$ 468,00
	07/07/20	70.702	Celest Distribuição S.A.		R\$ 1.059,79
072.236	07/07/20	70.703	Confecções Adiam LTDA. - ME		R\$ 283,80
	08/07/20	70.801	Encargos - INSS		R\$ 3.325,27
073.721	08/07/20	70.802	Encargos - INSS		R\$ 1.596,71
	08/07/20	70.803	Imbranet Telecom LTDA		R\$ 189,90
000.007	08/07/20	70.804	Imbranet Telecom LTDA		R\$ 159,90
	10/07/20	71.001	Encargos - DARF		R\$ 578,90
000.003	10/07/20	71.002	Sioni Maria Dias Correa EPP		R\$ 411,75
	10/07/20	71.003	Vilson Feliciano - ME		R\$ 682,00
004.319	14/07/20	71.401	Júlio Cesar Garcia Informática ME		R\$ 170,00

TOTAL=

R\$ 59.270,00 R\$ 59.270,00

CAMBORIÚ: 20/07/2020

 Samuel Oliveira de Souza Tesoureiro	 VILSON FELICIANO CONTADOR Rua C Camboriú - SC - CEP 88348-077
--	---



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G332141020378024020
14/07/2020 10:23:47

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

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES								
Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas	
30/06/2020	SALDO ANTERIOR	0,00						
03/07/2020	APLICAÇÃO	58.989,62			5.887,345112	10,019731963	5.887,345112	
06/07/2020	RESGATE	44.614,91	0,01	0,55	4.452,698766	10,019871620	1.434,646346	
	Aplicação 03/07/2020	44.614,91	0,01	0,55	4.452,698766			
07/07/2020	RESGATE	7.515,06		0,18	750,022264	10,020022551	684,624082	
	Aplicação 03/07/2020	7.515,06		0,18	750,022264			
08/07/2020	RESGATE	5.271,78		0,18	526,135392	10,020158468	158,488690	
	Aplicação 03/07/2020	5.271,78		0,18	526,135392			
10/07/2020	RESGATE	1.513,10		0,07	151,008572	10,020424551	7,480118	
	Aplicação 03/07/2020	1.513,10		0,07	151,008572			
14/07/2020	SALDO ATUAL	74,96			7,480118		7,480118	

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	58.989,62
RESGATES (-)	58.914,85
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,18
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,01
IOF (-)	0,98
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,19
SALDO ATUAL =	74,96
Disponível p/ Resg =	74,96
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Aplicações em ser				
Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
03/07/2020	909.170.703	58.989,62	5.887,345112	7,480118

Valor da Cota	
30/06/2020	10,019309990
14/07/2020	10,020709520

Rentabilidade	
No mês	0,0139
No ano	0,4197
Últimos 12 meses	1,3669

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE
Projeção para 14/07/2020 - Cota: 10,020709520

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G333150923229313018
15/07/2020 09:40:53

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
12/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/07/2020		1489	99015	870 Transfer?ncia recebida	551.489.000.190.140	59.000,00 C	
				03/07 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
03/07/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	821.850.903.884.647	10,38 D	
				Cobr parc ref a 12/06/2020			
03/07/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	58.989,62 D	0,00 C
06/07/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.489.000.055.529	1.743,77 D	
				06/07 1489 55529-0 GISELLE BIANCH			
06/07/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.011.395	1.381,49 D	
				06/07 1707 11395-6 CRISTIANE A PE			
06/07/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.975	4.079,51 D	
				06/07 1707 19975-3 KALITA IVANIR			
06/07/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.980	2.215,22 D	
				06/07 1707 19980-X MANOEL AMARO D			
06/07/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.981	1.786,55 D	
				06/07 1707 19981-8 IVANIR JACINTO			
06/07/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.989	1.919,23 D	
				06/07 1707 19989-3 NICOLLE TILIAN			
06/07/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.992	3.448,13 D	
				06/07 1707 19992-3 AFAFE DOS SANT			
06/07/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.019.993	3.839,33 D	
				06/07 1707 19993-1 MIRALVA OLIVEI			
06/07/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.015	1.479,87 D	
				06/07 1707 20015-8 TELMA C MENDES			
06/07/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.069	1.935,29 D	
				06/07 1707 20069-7 SONIA APARECID			
06/07/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.295	2.018,25 D	
				06/07 1707 20295-9 ELIANE RIBEIRO			
06/07/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.477	1.338,30 D	
				06/07 1707 20477-3 MARIA FIDELINA			
06/07/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.575	2.741,22 D	
				06/07 1707 20575-3 KARLA RODRIGUE			
06/07/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.024.288	1.988,58 D	
				06/07 1707 24288-8 MARIA A GOEDER			
06/07/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.024.293	1.792,37 D	
				06/07 1707 24293-4 FATIMA N C BAR			
06/07/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.026.148	1.289,68 D	
				06/07 1707 26148-3 KAROLINE DE SO			
06/07/2020		1707	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.271.000.008.978	2.816,28 D	
				06/07 5271 8978-8 LIDIANE NINOW			
06/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.601	2.583,07 D	
				104 3523 11564046907 KENIEL JACINTO DA			
06/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.602	3.611,42 D	
				748 2606 03852214874 SILAS DE SOUZA			
06/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.603	524,00 D	
				104 0921 010294743000175 EFICAZ FARMAC			
06/07/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	881.881.003.742.526	52,00 D	
				Cobrança referente 06/07/2020			
06/07/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	891.881.100.055.720	10,45 D	
				Cobrança referente 06/07/2020			
06/07/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	891.881.100.055.721	10,45 D	

Cobrança referente 06/07/2020						
06/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	891.881.100.055.722	10,45 D		
Cobrança referente 06/07/2020						
06/07/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	44.614,91 C	0,00 C	
07/07/2020	1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.005.955	499,90 D		
07/07 1707 5955-2 M C MAD CALEDO						
07/07/2020	1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.011.952	2.000,00 D		
07/07 1707 11952-0 SARA MOVEIS E						
07/07/2020	1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.020.703	1.831,17 D		
07/07 1707 20703-9 CRISTIANE DOS						
07/07/2020	1707	99015 470 Transfer?ncia enviada	551.707.000.028.617	1.338,30 D		
07/07 1707 28617-6 IASMIN C DUART						
07/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.701	468,00 D		
237 7229 007791602000153 LOUREIRO JUNI						
07/07/2020	0000	13105 362 Pagamento conta luz	70.702	1.059,79 D		
CELESC DISTRIBUICAO S.A.						
07/07/2020	0000	13105 166 Emiss?o de DOC	70.703	283,80 D		
237 1406 079652327000106 CONFECCHOES AD						
07/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.891.200.212.888	1,20 D		
Cobrança referente 07/07/2020						
07/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.891.200.212.889	1,20 D		
Cobrança referente 07/07/2020						
07/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.891.200.212.890	1,20 D		
Cobrança referente 07/07/2020						
07/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.891.200.212.891	1,20 D		
Cobrança referente 07/07/2020						
07/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.891.200.276.736	10,45 D		
Cobrança referente 07/07/2020						
07/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.891.200.276.737	10,45 D		
Cobrança referente 07/07/2020						
07/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	871.890.700.022.109	1,20 D		
Cobrança referente 06/07/2020						
07/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	871.890.700.022.110	1,20 D		
Cobrança referente 06/07/2020						
07/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	871.890.700.022.111	1,20 D		
Cobrança referente 06/07/2020						
07/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	871.890.700.022.112	1,20 D		
Cobrança referente 06/07/2020						
07/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	871.890.700.022.113	1,20 D		
Cobrança referente 06/07/2020						
07/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	871.890.700.022.114	1,20 D		
Cobrança referente 06/07/2020						
07/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	871.890.700.022.115	1,20 D		
Cobrança referente 06/07/2020						
07/07/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	7.515,06 C	0,00 C	
08/07/2020	0000	13105 196 INSS Arrecada??o	70.801	3.325,27 D		
GPS- Ident.: 10625543600201 - 07/2020						
08/07/2020	0000	13105 196 INSS Arrecada??o	70.802	1.596,71 D		
GPS- Ident.: 10633159500140 - 07/2020						
08/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.803	189,90 D		
IMBRANET TELECOM LTDA						
08/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	70.804	159,90 D		
IMBRANET TELECOM LTDA						
08/07/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	5.271,78 C	0,00 C	
10/07/2020	1707	99015 870 Transfer?ncia recebida	551.707.000.014.665	170,00 C		
10/07 1707 14665-X A LAR MATERNAL						
10/07/2020	0000	13105 375 Impostos	71.001	578,90 D		
DARF - 10.618.455/0001-29 -8301						
10/07/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.002	411,75 D		
237 7229 001937878000110 SIONI MARIA D						
10/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.003	682,00 D		
VILSON FELICIANO - ME						
10/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	821.921.200.387.026	10,45 D		
Cobrança referente 10/07/2020						
10/07/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	1.513,10 C	0,00 C	

14/07/2020	1707	99015 870 Transfer?ncia recebida	551.707.000.014.665	100,00 C	
14/07 1707 14665-X A LAR MATERNAL					
14/07/2020	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	71.401	170,00 D	
PRINT HOUSE CARTUCHOS					
14/07/2020	0000	00000 855 BB RF CP Aut Empresa	5	70,00 C	0,00 C
15/07/2020	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C
Invest.com Resgate Autom.				4,96 C	
Saldo				4,96 C	
Juros				0,00	
Data de Debito de Juros				31/07/2020	
IOF				0,00	
Data de Debito de IOF				03/08/2020	
Saldo de fundos de investimento					
BB Automático Empres				4,96	

 OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR	Nº CONTROLE: DpK4Hy5JCnt0000-0	Nº ARQUIVO: AkLJygrUGtK0000-6
COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0	FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00	INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:	
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

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	5.834,62	0,00	0,00	0,00	5.834,62
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	12.690,62	0,00	0,00	0,00	12.690,62
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	1.269,06	0,00	0,00	0,00	1.269,06
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	1.049,81	0,00	0,00	0,00	1.049,81
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	18.744,49	0,00	0,00	0,00	18.744,49
OUTRAS ENTIDADES	3.680,28	0,00	0,00	0,00	3.680,28
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	3.680,28	0,00	0,00	0,00	3.680,28
TOTAL A RECOLHER	22.424,77	0,00	0,00	0,00	22.424,77

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

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

858000000500 071801792001 707642050815 061845500017

EMPRESA ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR							INSCRICAO: 10.618.455/0001-29	
COMP: 06/2020	COD REC: 115	COD GPS: 2100	FPAS: 515	OUTRAS ENT: 0115	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	FAP: 1,00	RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA:							INSCRICAO:	
NOME TRABALHADOR		PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO		CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC		CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA		139.99508.72-7		13/03/2017		01		27/05/2020 P3 02516
1.952,40	0,00	0,00		160,03			156,19	0,00
FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA		139.99508.72-7		13/03/2017		01		10/06/2020 Z5 02516
BRUNA CARDOZO JOAO		203.56685.71-8		08/08/2017		01		20/05/2020 P3 05162
1.995,04	0,00	0,00		163,87			159,60	0,00
BRUNA CARDOZO JOAO		203.56685.71-8		08/08/2017		01		03/06/2020 Z5 05162

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

858000000500 071801792001 707642050815 061845500017

EMPRESA ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

TOMADOR/OBRA:

INSCRICAO: 10.618.455/0001-29

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO	JAM
NAIADY MENDES PEREIRA	280,00	583,33	206.99782.81-8 583,33	11/03/2018 64,74	01	0,00	06/06/2020 11	05162 0,00

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

858000000500 071801792001 707642050815 061845500017

EMPRESA ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR INSCRICAO: 10.618.455/0001-29
COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO	JAM	
		BASE CÁL PREV SOCIAL				
AFAFE DOS SANTOS SHARIF		170.49527.87-2	03/10/2011	01		01143
4.067,60	0,00	0,00	428,39		325,40	0,00
CARLA CRISTINA MARTINS PRADE		162.08380.72-4	01/09/2019	01		04110
1.722,00	0,00	0,00	139,30		137,76	0,00
CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA		190.15315.63-1	11/08/2015	01		05164
1.648,96	0,00	0,00	132,72		131,91	0,00
CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA MARTINS		125.03771.04-3	01/09/2014	01		05162
1.995,04	0,00	0,00	163,87		159,60	0,00
ELIANE RIBEIRO INACIO ROCHA DE OLIVEIRA		124.83616.01-3	01/03/2017	01		02394
2.204,40	0,00	0,00	186,15		176,36	0,00
GISELLE BIANCHI GOMES		209.43684.67-0	01/03/2017	01		02237
1.899,00	0,00	0,00	155,23		151,92	0,00
IASMIN CAMPOS DUARTE CARDOSO		210.66033.79-1	01/06/2019	01		05162
1.400,00	0,00	0,00	110,32		112,00	0,00
IVANIR JACINTO DA SILVA		124.18068.01-5	01/06/2016	01		05132
1.946,01	0,00	0,00	159,46		155,69	0,00
KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA		141.90105.27-5	01/08/2009	01		02394
5.002,32	0,00	0,00	559,25		400,18	0,00
KARLA RODRIGUES CARDOSO HAWRELIUK		135.32627.72-7	01/03/2017	01		02515
3.050,70	0,00	0,00	287,71		244,05	0,00
KAROLINE DE SOUZA PINTO		155.29252.27-7	02/05/2016	01		05162
1.400,00	0,00	0,00	110,32		112,00	0,00
KENIEL JACINTO DA SILVA		207.64238.76-5	16/01/2017	01		07823
2.908,81	0,00	0,00	270,68		232,70	0,00
KERLLEN CRISTINA BAZEI		127.48393.50-5	01/10/2019	01		05162
1.400,00	0,00	0,00	110,32		112,00	0,00
LIDIANE NINOW		130.48892.49-3	11/07/2013	01		02516
3.203,24	0,00	0,00	307,38		256,25	0,00
MANOEL AMARO DA SILVA FILHO		124.36466.34-5	11/03/2017	01		03131
2.456,90	0,00	0,00	216,45		196,56	0,00
MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO		124.84091.69-0	09/03/2017	01		05143
2.170,68	0,00	0,00	182,10		173,66	0,00
MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN		142.86308.27-4	17/06/2014	01		05162
1.400,00	0,00	0,00	110,32		112,00	0,00
MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA		108.56042.35-5	01/09/2009	01		07823
4.641,96	0,00	0,00	508,80		371,36	0,00

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

858000000500 071801792001 707642050815 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

COMP: 06/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0

TOMADOR/OBRA:

INSCRICAO: 10.618.455/0001-29

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRICAO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR DEPÓSITO	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO JAM
NICOLLE TILIANARA MACHADO	2.091,88	0,00	138.90433.72-2 0,00	09/07/2012 172,65	01	167,35	05162 0,00
SELMA PAES CANDIDO	1.609,00	0,00	125.83563.03-5 0,00	01/11/2019 129,13	01	128,72	05143 0,00
SILAS DE SOUZA	5.095,74	0,00	122.98202.21-6 0,00	01/02/2017 572,33	01	407,66	04101 0,00
SONIA APARECIDA FRANCO	2.110,13	0,00	206.68481.35-2 0,00	05/10/2012 174,84	01	168,81	05162 0,00
TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA	1.609,00	0,00	126.23552.53-5 0,00	01/12/2015 129,13	01	128,72	05162 0,00
ZENILDA CATARINA DE MELO	1.609,00	0,00	124.78121.22-2 0,00	13/03/2018 129,13	01	128,73	05132 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

62.869,81583,33583,335.834,625.007,180,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858000000500 071801792001 707642050815 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

No DE CONTROLE: DpK4Hy5JCnt0000-0

Nº ARQUIVO: AkLJygrUGtK0000-6

COMP: 06/2020

COD REC: 115

COD GPS: 2100

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRICAO: 10.618.455/0001-29

TOMADOR/OBRA:

FAP: 1,00

RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA PARAIBA 385

BAIRRO: RIO PEQUENO

CNAE PREPONDERANTE: 8730102

CIDADE: CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88343-838

CNAE: 8730102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	27	62.589,81	0,00	62.869,81	583,33
TOTAIS:	27	62.589,81	0,00	62.869,81	583,33

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858000000500 071801792001 707642050815 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

No DE CONTROLE: DpK4Hy5JCnt0000-0

Nº ARQUIVO: AkLJygrUGtK0000-6

COMP: 06/2020

COD REC: 115

COD GPS: 2100

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRICAO: 10.618.455/0001-29

TOMADOR/OBRA:

FAP: 1,00

RAT AJUSTADO: 2,00

INSCRICAO:

LOGRADOURO: RUA PARAIBA 385

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	62.589,81
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	26

VALORES DO FGTS				
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ				
DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
5.007,18	0,00	0,00	0,00	5.007,18

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	2	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	2

Camboriú, 20 de julho 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 07ª parcela do termo de colaboração 012/2020, 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.



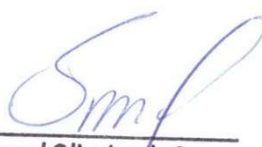
Samuel Oliveira de Souza
Tesoureiro

Camboriú, 20 de julho 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

Ofício 034/2020/ADM

Camboriú, 20 de julho de 2020.

Assunto: Ofício de encaminhamento

A Associação Lar Maternal Bom Pastor vem através deste, encaminhar a prestação de contas referente à 07ª 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

Camboriú, 20 de julho 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 035/2020/ADM

Camboriú, 20 de julho 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 07 do termo de colaboração 012, manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, solicitando assim, sua aprovação.

Felipe de Moraes

Felipe Domingos de Moraes

Conselheiro Fiscal

CPF:

Manoel da Guia da S.S.

Manoel da Guia da Silva Santos

Conselheiro Fiscal

CPF:

Josiane Leni Martins

Josiane Leni Martins

Conselheiro Fiscal

CPF:

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	
			1.448,62	110,32	
			Valor Líquido ➡	1.338,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

07/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:43:53
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	07/07/2020
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	C.172.DB8.A14.E42.616
-----------------	-----------------------

Recebemos de LOUREIRO JUNIOR E LOUREIRO LTDA ME os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: LAR MATERNAL BOM PASTOR - Rua RIO PARAIBA, 385 - RIO PEQUENO - Camboriu/SC		Data de Emissão	04/07/2020	NFe Nº 0000002139 Série 002
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	468,00	

 LOUREIRO JUNIOR E LOUREIRO LTDA ME - LJL GAS Rua OSCAR VIEIRA, 1065 - - centro 88340-434 - Camboriu - SC - Fone/Fax: 47 3365 0200		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0 N 0000002139 Série 002 Folha 1/1	Controle do Fisco  Chave de Acesso 4220 0707 7916 0200 0153 5500 2000 0021 3911 0666 0049 Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora Protocolo de Autorização 342200098911026 - 04/07/2020 - 12:11:29 CNPJ/CPF 07.791.602/0001-53
Natureza de Operação Venda de Combustível ao Consumidor Final			
Inscrição Estadual 255119003	Inscrição Estadual Sub. Tributária		

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social LAR MATERNAL BOM PASTOR		CNPJ/CPF 10.618.455/0001-29		Data de Emissão 04/07/2020
Endereço Rua RIO PARAIBA, 385 -		Bairro/Distrito RIO PEQUENO	CEP 88343-838	Data Saída/ Entrada 04/07/2020
Município Camboriu	Fone 47 3365 0582	UF SC	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada 12:10:00

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base Cálcl. do ICMS Subs. 0,00	Valor do ICMS Subs. 0,00	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT) 119,11	Valor Total dos Produtos 468,00
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Out. Desp. Acessor. 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor Deson. 0,00
Valor Total da Nota 468,00					

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social		Frete por Conta 9-Sem Transporte	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido	

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
3	P-13 Supergasbras	27111910	060	5656	KG	6,0000	78,0000	0,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00		119,11
		Unidade Tributável: KG		Qty Tributável: 6,000		Valor Tributável: 78,000									

Dados Adicionais

Informações Complementares MD5: D39789B7B3CA30B9CFBAE73A2345C9C1 Trib Aprox. R\$ 62,95 Fed - R\$ 56,16 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 6A098E	Informações Adicionais do Fisco
---	---------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.09
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 7229-X - RUA CORONEL BENJAMIM VIEIRA

CONTA: 382-4

FAVORECIDO: LOUREIRO JUNIOR E LOUREIRO LTDA

CPF/CNPJ: 07.791.602/0001-53

VALOR: R\$ 468,00

DEBITO EM: 07/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070701

AUTENTICACAO SISBB: 1.4B3.4A7.42A.95F.AB4



Celesc
Distribuição S.A.

FAT-01-20206057429132-91
Nota Fiscal/Conta de Energia Elétrica Série Única 35424359

Mês/Ano - Fatura

06/2020

Nº. Unidade Consumidora

7656491

Dados do Consumidor

ASSOCIACAO LAR MATERNAL 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 do Disjuntor: 70

AS [1.5.104.8]

Descrição de Consumo

Medidor:	3233844	Consumo Med/Fat:	1561/1561	Unidade de Medida:	KWh
Leit. Atual:	51625	Número de Dias Faturados:	32	Origem da Leitura:	LIDA
Leit. Anter:	50064	Consumo Médio Diário (kWh):	48,78	Fator de Potência:	0,94
				Fator de Multiplicação:	1,00

Dados Importantes

Leitura Anterior:	15/05/2020
Leit. Atual:	16/06/2020
Emissão/Apresentação:	16/06/2020
Próx. Leitura:	16/07/2020

Indicadores de Continuidade

	ABR/20	Mensal	Trim	Anual	Realizado
DIC	4,71		9,43	18,86	0,00
FIC	3,17		6,35	12,70	0,00
DMIC	2,60				0,00
Conj.ANEEL:	CAMBORIU MORRO DO CM (R\$): 353,10				

Histórico de Consumo

JUN/20	MAR/20	ABR/20	MAR/20	FEV/20	JAN/20	DEZ/19	NOV/19	OUT/19	SET/19	AGO/19	JUL/19	JUN/19
1561	1455	1588	1883	1768	1811	1230	1293	1551	1446	1534	1539	1391

Discriminação do Faturamento

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
CONSUMO	156		0,543266		81,49
CONSUMO	1411		0,639489		902,32
Subtotal 1					983,81

COSIP

MERCOSUL 0800 7732692

MULTA CONTA ANTERIOR 05/2020

JUROS CONTA ANTERIOR 05/2020

Subtotal 2

19,79

36,30

18,65

1,24

75,98

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

ENERGIA	466,09	DISTRIBUICAO	149,21	Tarifa sem tributos	
TRANSMISSAO	45,28	TRIBUTOS	250,49	Res. ANEEL 2436/2018	
ENC. SETORIAIS	72,74	SOMA DEMONSTRATIVO	983,81	TUSD	0,222360
				TE	0,24742

Acrescimo a qualquer titulo

Total - (Multas + Juros + Correção Monetária) 19,89A

Tributos (incluídos) no Total a Pagar

	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	902,32	25	225,57
ICMS	81,49	12	9,77
PIS/PASEP	983,82	0,27	2,65
COFINS	983,82	1,27	12,60

Mensagens

Períodos Band.Tarif.: Verde:16/05-16/06

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

Camboriu, em 20/07/2020

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: *Insurence*

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.

Reservado ao Fisco

Data de Vencimento

05/07/2020

Valor Total a pagar

R\$ 1.059,79

Período Fiscal: 15/06/2020

540B. 1043. B466. 24B2. BF7D. 8F62. 28AC. 354C

AS [1.5.104.8]



Celesc
Distribuição S.A.

Comprovante de Arrecadação

Autenticado no verso

51625-1561-000-11-06:34

Mês/Ano - Fatura

06/2020

Data de Vencimento

05/07/2020

Número da Fatura

01-20206057429132-91

Nº. Unidade Consumidora

7656491

Valor Total a Pagar

R\$ 1.059,79

83660000010 59790162000 0 00101020206 5 05742913291 3



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.09
1707801707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

Convenio	CELESC DISTRIBUICAO S.A.	
Codigo de Barras	83660000010-0	59790162000-0
	00101020206-5	05742913291-3
Data do pagamento		07/07/2020
Valor em Dinheiro		1.059,79
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		1.059,79

DOCUMENTO: 070702
AUTENTICACAO SISBB: 8.37A.9DE.093.961.4F5

(47) 3365-1674
Rua Rio Amazonas, 745 - Rio Pequeno - Camboriú - SC

Rua Rio Amazonas, 745 - Rio Pequeno - Camboriú - SC

INSCR. EST. 251.419.061

№ 26968

Cliente: João Maternal Bom Pastor

End.: 10.618.455 10001-29

[illegible]

Combrui, em 20/07/2020

Cargo:

Assina

TOTAL R\$

283.80

DOMINGUEZ & DOMINGUEZ LTDA. - ME

Av. Santa Catarina, 2185 - Sala 07 - Camboriú - SC - CNPJ: 00.310.013/0001-67 - I.E. 252.977.599

20 bls. 50x3 - 26401 a 27400 - Aut. 271607700007300 - 29/02/16 - 1ª. Via CB Branca - 2ª. Via CFB Amarela - 3ª. Via CF Verde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.09
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: 1406-0 - CAMBORIU

CONTA: 70.039-8

FAVORECIDO: CONFECOES ADIAM LTDA

CPF/CNPJ: 79.652.327/0001-06

VALOR: R\$ 283,80

DEBITO EM: 07/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070703

AUTENTICACAO SISBB: C.060.21F.F82.2E1.D5B

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	07/2020
	5 - Identificador	106.255.436/0020-1
	6 - Valor do INSS	3.325,27
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR R PARAIBA 385 RIO PEQUENO - CAMBORIU - SC - 88.343-838	7 -	
	8 -	
	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
2 - Vencimento: 31/07/2020	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
CNPJ/CEI: 10.618.455/0001-29 Parcelamento: 628321384 Âmbito: Procuradoria Reemissão da parcela 020 com Data de Vencimento Original em 30/06/2020 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	11 - Total	3.325,27
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 08/07/2020 às 12h00.



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	07/2020
	5 - Identificador	106.255.436/0020-1
	6 - Valor do INSS	3.325,27
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR R PARAIBA 385 RIO PEQUENO - CAMBORIU - SC 88.343-838	7 -	
	8 -	
	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
2 - Vencimento: 31/07/2020	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
CNPJ/CEI: 10.618.455/0001-29 Parcelamento: 628321384 Âmbito: Procuradoria Reemissão da parcela 020 com Data de Vencimento Original em 30/06/2020 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	11 - Total	3.325,27
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 08/07/2020 às 12h00.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.09
1707801707 SEGUNDA VIA 0002
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	07/2020
IDENTIFICADOR	10625543600201
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2020
VALOR DO INSS	3.325,27
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.325,27

=====

DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB: F.86D.B6A.893.7BA.FCC

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.09
1707801707 SEGUNDA VIA 0002
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	07/2020
IDENTIFICADOR	10625543600201
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2020
VALOR DO INSS	3.325,27
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.325,27

=====

DOCUMENTO: 070801
AUTENTICACAO SISBB: F.86D.B6A.893.7BA.FCC

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	07/2020
	5 - Identificador	106.331.595/0014-0
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR R PARAIBA 385 RIO PEQUENO - CAMBORIU - SC - 88.343-838	6 - Valor do INSS	1.596,71
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: 31/07/2020	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ/CEI: 10.618.455/0001-29 Parcelamento: 632701560 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 014 com Data de Vencimento Original em 30/06/2020 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	1.596,71
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 08/07/2020 às 11h59.



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	07/2020
	5 - Identificador	106.331.595/0014-0
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR R PARAIBA 385 RIO PEQUENO - CAMBORIU - SC 88.343-838	6 - Valor do INSS	1.596,71
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: 31/07/2020	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ/CEI: 10.618.455/0001-29 Parcelamento: 632701560 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 014 com Data de Vencimento Original em 30/06/2020 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	1.596,71
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 08/07/2020 às 11h59.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.09
1707801707 SEGUNDA VIA 0004
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	07/2020
IDENTIFICADOR	10633159500140
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2020
VALOR DO INSS	1.596,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.596,71

=====

DOCUMENTO: 070802
AUTENTICACAO SISBB: E.D76.628.0B7.C4A.65C

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.09
1707801707 SEGUNDA VIA 0004
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	07/2020
IDENTIFICADOR	10633159500140
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2020
VALOR DO INSS	1.596,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.596,71

=====

DOCUMENTO: 070802
AUTENTICACAO SISBB: E.D76.628.0B7.C4A.65C

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



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

000072236 - Mês/Ano: 0720

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:



Associacao 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: 06/07/2020

REFERÊNCIA: 07/2020

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

aeef.2495.b781.9ec5.5f56.43c7.6dde.3ab0

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).



| 748-X |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário IMBRANET TELECOM LTDA - CNPJ: 13.144.391/0001-60 - Rua Siqueira Campos, 502 - Camboriú - SC - 88340-488					Vencimento 10/07/2020
Data do Documento 04/10/2019	No. do Documento 0000080420	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 06/07/2020	Agência / Código do Beneficiário 2606.13.18575
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor	Nosso Número 19/253775-2
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Multa de 2% por atraso. Juros de 0,033% de mora ao dia. O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.					(=) Valor do Documento 189,90
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Cobrado
REFERÊNCIA: JULHO/2020					

Pagador: **Associacao Lar Maternal Bom Pastor**
Rua Rio Paraiba 385
88343-838 Camboriú

Rio Pequeno
SC

CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29
07000000080420

Sacador / Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica



| 748-X | 74891.11927 53775.226060 13185.751065 5 83120000018990

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/07/2020
Beneficiário IMBRANET TELECOM LTDA - CNPJ: 13.144.391/0001-60 - Rua Siqueira Campos, 502 - Camboriú - SC - 88340-488					Agência / Código do Beneficiário 2606.13.18575
Data do Documento 04/10/2019	No. do Documento 0000080420	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 06/07/2020	Nosso Número 19/253775-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 189,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Multa de 2% por atraso. Juros de 0,033% de mora ao dia. O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **Associacao Lar Maternal Bom Pastor**
Rua Rio Paraiba 385
88343-838 Camboriú

Rio Pequeno
SC

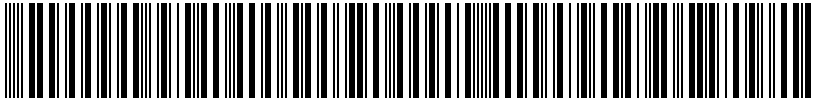
CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29
07000000080420

Sacador / Avalista:

CPF/CNPJ:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



10/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:26:09
170701707 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119275377522606013185751065583120000018990

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 70.803

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 08/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 189,90

VALOR COBRADO 189,90

=====

NR.AUTENTICACAO 2.EE2.D85.990.639.22A

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA		Número Carteira Profissional 5829955	Série 0030
PERÍODOS			
De Aquisição 01/09/2018 A 31/08/2019	De Gozo das Férias 01/06/2020 A 30/06/2020 = 30 Dias		De Abono
BASE PARA CÁLCULO		PROVENTOS E DESCONTOS	
Faltas não justificadas: 00		Férias: 3.481,47 P	
Salário Base: 2.870,00		1/3 das Férias: 1.160,49 P	
Média Horas: 0,00		Abono de Férias: 0,00	
Média Valores: 611,47		1/3 do Abono de Férias: 0,00	
Outras Vantagens: 0,00		Adicional do Dobro das Férias: 0,00	
TOTAL BASE CALCULO: 3.481,47		1/3 do Dobro das Férias: 0,00	
		Salário Família: 0,00	
		1ª Parcela 13º Salário: 0,00	
		Desconto da Previdência: 508,80 D	
		Desconto do imposto de Renda: 293,83 D	
		TOTAL DOS PROVENTOS: 4.641,96 P	
		TOTAL DOS DESCONTOS: 802,63 D	
		TOTAL LIQUIDO: 3.839,33 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\$ 3.839,33 (três mil oitocentos e trinta e nove reais e trinta e três centavos) a ser paga adiantadamente.			
CIENTE,		Data: 30/04/2020	
MIRALVA DE OLIVEIRA 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\$ 3.839,33(três mil oitocentos e trinta e nove reais e trinta e três 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: 29/05/2020 CAMBORIU	MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:05:54
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 06/07/2020

NR. DOCUMENTO 551.707.000.019.993

VALOR TOTAL 3.839,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MIRALVA OLIVEIRA SOUZA

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.993-1

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 1.EC4.0DF.426.294.D37

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2020

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00	174,84	
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	115,31		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	209,66		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,04		
214	HORAS EXTRAS 60%	1,00	15,21		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	366,91		
998	I.N.S.S.	8,29			
Pis:206.68481.35-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.110,13	174,84	
			Valor Líquido ➡	1.935,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	2.110,13	2.110,13	168,81	1.935,29	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____/_____/_____
Data

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:05:55
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	06/07/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.069
VALOR TOTAL	1.935,29

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.890.9CD.886.BC2.939
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Horista

Folha Mensal

Junho de 2020

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.837,00		
8080	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	0,00	367,40		
998	I.N.S.S.	8,44		186,15	
Pis:124.83616.01-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.204,40	186,15	
			Valor Líquido ➡	2.018,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
18,37	2.204,40	2.204,40	176,35	2.018,25	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:05:56
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	06/07/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.295
VALOR TOTAL	2.018,25

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.C59.8D8.C44.800.1D9
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2020

Código

Nome do Funcionário

CPF

CBO

Departamento

Filial

63

MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN

516210

1

1

CUIDADOR DE CRIANÇAS

CTPS: 025011-01

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	
Pis:142.86308.27-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.448,62	110,32	
			Valor Líquido ➡	1.338,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.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

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:05:55
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	06/07/2020
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	0.A84.52D.06E.4C0.631
-----------------	-----------------------

Data

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:05:56
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	06/07/2020
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	A.40D.4BD.305.568.D11
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
105	MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO		514320	1	1
	LIMPEZA	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	93,61		
214	HORAS EXTRAS 60%	40,00	468,07		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,39		182,10	
Pis:124.84091.69-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.170,68	182,10	
			Valor Líquido ➡	1.988,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	2.170,68	2.170,68	173,65	1.798,99	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:05:56
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 06/07/2020

NR. DOCUMENTO 551.707.000.024.288

VALOR TOTAL 1.988,58

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA A GOEDERT ARAUJO

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 24.288-8

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO C.149.028.A0A.41E.5A8

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

CC: GERAL
Horista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
104	FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA		251605	1	1
	ASSISTENTE SOCIAL	CTPS: 1331354-002-0	Admissão:	13/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	60,00	976,20	160,03	
8080	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	0,00	260,32		
9486	HORAS AFAST. C/DIR.INTEGRAIS COVID19	40,00	650,80		
9491	MEDIA AFAST. C/DIR.INTEGRAL COVID19	0,00	65,08		
998	I.N.S.S.	8,20			
Pis:139.99508.72-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.952,40	160,03	
			Valor Líquido ➡	1.792,37	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
16,27	1.952,40	1.952,40	156,19	1.792,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:05:56
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	06/07/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.024.293
VALOR TOTAL	1.792,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FATIMA N C BARROS ZINA
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 24.293-4
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	6.2F5.5BE.80E.786.758
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
80	KAROLINE DE SOUZA PINTO		516210	1	1
	CUIDADOR DE CRIANÇAS	CTPS: 9717276-0030	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	
			1.400,00	110,32	
			Valor Líquido ➡	1.289,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:05:55
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	06/07/2020
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	F.405.99B.B68.FAB.CAD
-----------------	-----------------------

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	
			3.203,24	386,96	
			Valor Líquido ➡	2.816,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. 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

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:05:55
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 06/07/2020

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 1.76E.B48.B6C.C51.6E6

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
94	KENIEL JACINTO DA SILVA		782310	1	1
MOTORISTA		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	103,89		
200	HORAS EXTRAS 100%	5,00	103,89		
214	HORAS EXTRAS 60%	25,00	415,54		
998	I.N.S.S.	9,31		270,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		55,06	
Pis: 207.64238.76-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.908,81	325,74	
			Valor Líquido ➡	2.583,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
2.285,49	2.908,81	2.908,81	232,70	2.638,13	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Consultas - Emissão de comprovantes

G335100920248951031
10/07/2020 09:26:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.08
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: 3523-8 - CAMBORIU

CONTA: 25.971-3

FAVORECIDO: KENIEL JACINTO DA SILVA

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ 2.583,07

DEBITO EM: 06/07/2020

=====

DOCUMENTO: 070601

AUTENTICACAO SISBB: 7.3B3.EED.F97.5FB.A49



**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 035/2020/ADM

Camboriú, 20 de julho 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 07 do termo de colaboração 012, manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, solicitando assim, sua aprovação.

Felipe de Moraes

Felipe Domingos de Moraes

Conselheiro Fiscal

CPF:

Manoel da Guia da S.S.

Manoel da Guia da Silva Santos

Conselheiro Fiscal

CPF:

Josiane Leni Martins

Josiane Leni Martins

Conselheiro Fiscal

CPF:

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Horista

Folha Mensal

Junho de 2020

Código

98

Nome do Funcionário

GISELLE BIANCHI GOMES

CPF

CBO

223710

Departamento

1

Filial

1

CTPS: 59327-00027

Admissão: 01/03/2017

NUTRICIONISTA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	75,00	1.582,50	155,23	
8080	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	0,00	316,50		
998	I.N.S.S.	8,17			
Pis:209.43684.67-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL 104 conta corrente: 092100100021313-1 Agência:1 - 1			1.899,00	155,23	
			Valor Líquido ➡	1.743,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcc. IRRF	Faixa IRRF
21,10	1.899,00	1.899,00	151,92	1.554,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

/ /

Data

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:05:56
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 06/07/2020

NR. DOCUMENTO 551.489.000.055.529

VALOR TOTAL 1.743,77

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GISELLE BIANCHI GOMES

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 55.529-0

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 4.EEA.42C.320.911.B22

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
72	CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA		516405	1	1
	LAVADOR DE ROUPAS	CTPS: 31402/4-003	Admissão:	11/08/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	205,33	1.306,67		
219	INSALUBRIDADE	20,00	195,07		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,78	
998	I.N.S.S.	7,96		119,47	
Pis:190.15315.63-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.501,74	120,25	
			Valor Líquido ➡	1.381,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.648,96	1.648,96	131,90	1.191,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

_____/_____/_____
Data

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:05:55
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 06/07/2020

NR. DOCUMENTO 551.707.000.011.395

VALOR TOTAL 1.381,49

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRISTIANE A PEREIRA

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 11.395-6

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 6.F95.411.3A6.2A8.8F0

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA		239415	1	1
	PEDAGOGA	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	267,05		
200	HORAS EXTRAS 100%	12,00	370,91		
214	HORAS EXTRAS 60%	39,00	964,36		
998	I.N.S.S.	11,18		559,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		363,56	
Pis:141.90105.27-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.002,32	922,81	
			Valor Líquido ➡	4.079,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.400,00	5.002,32	5.002,32	400,18	4.443,07	22,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a Importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:05:55
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 06/07/2020

NR. DOCUMENTO 551.707.000.019.975

VALOR TOTAL 4.079,51

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KALITA IVANIR DA SILVA

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.975-3

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO F.ACC.42F.A13.45B.647

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho 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	87,75		
200	HORAS EXTRAS 100%	9,00	157,94		
214	HORAS EXTRAS 60%	20,00	280,79		
998	I.N.S.S.	8,81		216,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,23	
Pis:124.36466.34-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.456,90	241,68	
			Valor Líquido ➡	2.215,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.930,42	2.456,90	2.456,90	196,55	2.240,45	7,50

Declaro ter recebido a Importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:05:56
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	06/07/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.980
VALOR TOTAL	2.215,22

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	C.6EF.AB2.D4E.68A.7D7
-----------------	-----------------------

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.400,00	159,46	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	56,17		
214	HORAS EXTRAS 60%	24,00	280,84		
219	INSALUBRIDADE	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,19			
Pis:124.18068.01-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.946,01	159,46	
			Valor Líquido ➡	1.786,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.946,01	1.946,01	155,68	1.786,55	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE JUNHO ***

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a Importância líquida discriminada neste recibo.

Data

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:05:55
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 06/07/2020

NR. DOCUMENTO 551.707.000.019.981

VALOR TOTAL 1.786,55

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVANIR JACINTO

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.981-8

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 2.9FF.527.733.D00.42B

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Junho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
42	NICOLLE TILIANARA MACHADO		516210	1	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	115,31		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	209,66		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	366,91		
998	I.N.S.S.	8,25		172,65	
Pis:138.90433.72-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.091,88	172,65	
			Valor Líquido ➡	1.919,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	2.091,88	2.091,88	167,35	1.540,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:05:55
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	06/07/2020
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.989
VALOR TOTAL	1.919,23

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.DFC.063.17D.C46.9A8
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
18	AFAFE DOS SANTOS SHARIF		114305	1	1
	COORDENADOR GERAL	CTPS: 42391-020	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	
			4.067,60	619,47	
			Valor Líquido ➡	3.448,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:05:55
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 06/07/2020

NR. DOCUMENTO 551.707.000.019.992

VALOR TOTAL 3.448,13

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AFAFE DOS SANTOS SHARIF

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.992-3

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 1.006.665.AF5.8D8.5F5



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

000073721 - Mês/Ano: 0720

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: 06/07/2020

REFERÊNCIA: 07/2020

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

9843.834e.4c69.a363.fae5.8947.5f08.d1fe

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).



| 748-X |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário IMBRANET TELECOM LTDA - CNPJ: 13.144.391/0001-60 - Rua Siqueira Campos, 502 - Camboriú - SC - 88340-488					Vencimento 10/07/2020
Data do Documento 04/10/2019	No. do Documento 0000698920	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 06/07/2020	Agência / Código do Beneficiário 2606.13.18575
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor	Nosso Número 19/253744-2
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Multa de 2% por atraso. Juros de 0,033% de mora ao dia. O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.					(=) Valor do Documento 159,90
					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Cobrado

REFERÊNCIA: **JULHO/2020**

Pagador: **Associação Lar Maternal Bom Pastor III**
Rua Rio Paraiba 385
88343-838 Camboriú

Rio Pequeno
SC

CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29
07000000698920

Sacador / Avalista:

CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica



| 748-X | 74891.11927 53744.226068 13185.751081 1 83120000015990

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/07/2020
Beneficiário IMBRANET TELECOM LTDA - CNPJ: 13.144.391/0001-60 - Rua Siqueira Campos, 502 - Camboriú - SC - 88340-488					Agência / Código do Beneficiário 2606.13.18575
Data do Documento 04/10/2019	No. do Documento 0000698920	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 06/07/2020	Nosso Número 19/253744-2
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor	(=) Valor do Documento 159,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Multa de 2% por atraso. Juros de 0,033% de mora ao dia. O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.					(-) Desconto / Abatimento
					(+) Juros / Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **Associação Lar Maternal Bom Pastor III**
Rua Rio Paraiba 385
88343-838 Camboriú

Rio Pequeno
SC

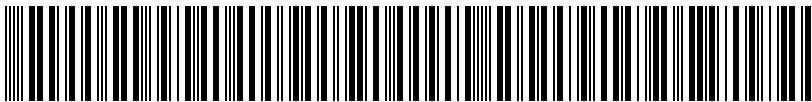
CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29
07000000698920

Sacador / Avalista:

CPF/CNPJ:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



10/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:26:09
170701707 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119275374422606813185751081183120000015990

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 70.804

DATA DE VENCIMENTO 10/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 08/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 159,90

VALOR COBRADO 159,90

=====

NR.AUTENTICACAO 7.F1C.872.F8C.421.9E5

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF PIS

01 NOME / TELEFONE

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
(0047) 33650582

Veja no verso
Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

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

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	10.618.455/0001-29
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	24/07/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	578,90
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	578,90
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

Corte aqui.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF PIS

01 NOME / TELEFONE

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
(0047) 33650582

Veja no verso
Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

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

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/06/2020
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	10.618.455/0001-29
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	24/07/2020
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	578,90
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	578,90
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.35
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 1707 - AGENCIA CAMBORIU SC

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2020

PERIODO DE APURACAO 30/06/2020

NUMERO DO CPNJ 10.618.455/0001-29

CODIGO DA RECEITA 8301

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 24/07/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 578,90

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 578,90

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.B06.F51.411.FFB.A7F

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 071001

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 000.000.007

SÉRIE: 002

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

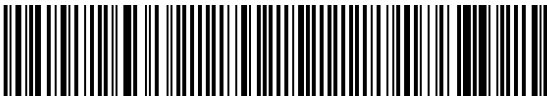
Saída: 1
Entrada: 2

1

Nº 000.000.007

SÉRIE: 002

Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
4220 0701 9378 7800 0110 5500 2000 0000 0712 3969 9098

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
342200102554807 - 10/07/20 10:52:09 AM

INSCRIÇÃO ESTADUAL
253.449.162

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO
01.937.878/0001-10

CNPJ
01.937.878/0001-10

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ / CPF
10.618.455/0001-29

DATA DA EMISSÃO
09/07/20

ENDEREÇO
RUA RIO PARAIBA, 385, RIO PEQUENO

BAIRRO / DISTRITO
RIO PEQUENO

CEP
88.340-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
09/07/20

MUNICÍPIO
CAMBORIU

FONE / FAX
(47) 3365 0286

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:55:53

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
Dinheiro	411,75						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
411,75

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
411,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0 - Remetente (CIF)

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0,00

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO
0

PESO BRUTO
0,00

PESO LÍQUIDO
0,00

CÓD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
002828	PORTA GUARD PLASVALE REF 687 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,93 (13,29%) Federal e R\$ 1,19 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.90.00	0102	5.102	pc	1,00	6,99	6,99					
004313	DESCASCADOR E BOLEADOR KEITA Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,40 (13,29%) Federal e R\$ 0,51 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.10.00	0102	5.102	pc	1,00	2,99	2,99					
004421	ESCOVA DE ROUPA OVAL CONDOR Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,55 (4,20%) Federal e R\$ 2,21 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9603.90.00	0102	5.102	un	1,00	12,99	12,99					
033216	HAVAINAS BRASIL PRETO 45/46 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,22 (4,20%) Federal e R\$ 4,93 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6402.20.00	0102	5.102	un	1,00	28,99	28,99					
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					
048526	SH HEAD & SHOULDERS ANTICOCEIRA 200ML Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,60 (19,99%) Federal e R\$ 4,50 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	3305.10.00	0500	5.102	pc	1,00	17,99	17,99					
055199	COLHER SOB INOX IPANEMA TRAMONTINA PR UN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,18 (13,29%) Federal e R\$ 4,07 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	8215.99.10	0102	5.102	pc	6,00	3,99	23,94					
056654	INTERACTIVE BABY INALACAO ROMA REF 5240 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 18,07 (13,29%) Federal e R\$ 23,12 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9503.00.21	0102	5.102	pc	1,00	135,99	135,99					
059730	TOUCA P/ BANHO MARILU C/ 6 REF 0706	9506.91.00	0102	5.102	un	1,00	3,99	3,99					
068088	DESODORANTE REXONA AERO MEN 90G ACTIVE Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,20 (19,99%) Federal e R\$ 4,00 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	3307.20.10	0500	5.102	un	1,00	15,99	15,99					
077114	KIT BABY INF MARILU REF 2211 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,33 (13,29%) Federal e R\$ 1,70 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.90.00	0500	5.102	pc	1,00	9,99	9,99					

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\$ 45,24 Federal e R\$ 73,34 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 000.000.007
SÉRIE: 002
Folha 2 de 2

CHAVE DE ACESSO

4220 0701 9378 7800 0110 5500 2000 0000 0712 3969 9098

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
Venda de mercadoria adquirida			342200102554807 - 10/07/20 10:52:09 AM		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ	
253.449.162				01.937.878/0001-10	

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
081488	ESPATULA CABO MAD TRAMONTINA 10CM Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,04 (11,61%) Federal e R\$ 1,53 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	8205.59.00	0102	5.102	pc	1,00	8,99	8,99					
086973	SILICONE TEK BOND ALTA TEMPERATURA CINZA Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,34 (4,20%) Federal e R\$ 1,36 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3506.10.90	0102	5.102	pc	1,00	7,99	7,99					
089432	CORTADO E RALADOR DE LEGUMES KEITA REF CR01 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,06 (13,29%) Federal e R\$ 1,36 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.10.00	0102	5.102	pc	1,00	7,99	7,99					
091609	BARBANTE EUROROMA VERDE AGUA CLARO Nº 6 610M Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,85 (4,20%) Federal e R\$ 11,55 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	5205.34.00	0102	5.102	un	4,00	16,99	67,96					
094005	DROPS MENTOS MINT 37.5G Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,22 (8,96%) Federal e R\$ 0,42 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	1704.90.20	0102	5.102	un	1,00	2,50	2,50					
094500	DES AERO REXONA IMPACTO 150ML Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,20 (19,99%) Federal e R\$ 4,00 (25,00%) Estadual - Fonte IBPT	3307.20.10	0500	5.102	un	1,00	15,99	15,99					
105172	SALEIRO C/ TP PANAMBY 485 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,80 (13,29%) Federal e R\$ 1,02 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.10.00	0102	5.102	pc	4,00	1,50	6,00					
105322	MARSHMALLOWS CORACAO 250G FINI Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,81 (8,96%) Federal e R\$ 1,53 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	1704.90.20	0102	5.102	pc	1,00	8,99	8,99					
107861	PALITEIRO LUXXOR 100ML REF 1159 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,47 (13,29%) Federal e R\$ 0,60 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.10.00	0102	5.102	un	1,00	3,50	3,50					
108278	PLUG 3 SAIDAS 2P+T 10A ILUMI Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,38 (17,24%) Federal e R\$ 1,36 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	8536.90.90	0102	5.102	un	1,00	7,99	7,99					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.24.35
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: 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\$ 411,75

DEBITO EM: 10/07/2020

=====

DOCUMENTO: 071002

AUTENTICACAO SISBB: C.AD5.541.7F6.992.16B

	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA - NFSe		Numero da Nota 3		
			Emissão 10/07/2020 - 10:27		
			Cod. Verificador IY3PWIN3		
	PRESTADOR DE SERVIÇOS				
	CPF/CNPJ: 85.372.894/0001-01 Inscr. Municipal: 4.173 Inscr. Estadual: Razão Social: VILSON FELICIANO Telefone: - 4733638094 - 47997160173 Endereço: GUARAPARIM, 112 - UF: SC E-mail: vfcontab@terra.com.br Município: CAMBORIÚ				
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: CAMBORIÚ UF: SC E-mail: samueloliveiradesouza@hotmail.com					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					
Descrição Serviço		Valor	Base	Aliq.	Iss
HONORARIOS REF 06/2020, FOLHA DE PAGTO, ENCARGOS SOCIAIS, RECIBOS DE SALÁRIOS, FERIAS E ENVIO DE E-SOCIAL		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					
Código de Serviço 1718 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares					
Outras Informações					
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)					

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas
 em 20/07/2020
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: *Tesoureiro*

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

CNPJ: 85.372.894/0001-01

Data do Documento 01/07/2020	Número do Documento 20/294323-5	Espécie R\$	Agência/Código do Beneficiário 2606.13.53925	Vencimento 27/07/2020
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 06/2020				Nosso Número 20/294323-5
				(=) 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 94323.526064 13539.251093 3 83290000068200**

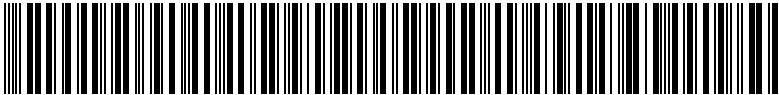
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 27/07/2020
Beneficiário VILSON FELICIANO ME RUA GUARAPARIM,112 - TABULEIRO, CAMBORIU - SC, 88.348-077					Agência/Código do Beneficiário 2606.13.53925
CNPJ: 85.372.894/0001-01					
Data do Documento 01/07/2020	Número do Documento 20/294323-5	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento 01/07/2020	Nosso Número 20/294323-5
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 06/2020					(-) 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



13/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:24:35
170701707 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120249432352606413539251093383290000068200

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 71.003

DATA DE VENCIMENTO 27/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 10/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 682,00

VALOR COBRADO 682,00

=====

NR.AUTENTICACAO 3.786.CD1.DEB.6A6.C83

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

**JULIO CESAR GARCIA
INFORMATICA ME ME**

Rua Jose Francisco Bernardes 370 Sala 01
Centro
CAMBORIU - SC
CEP: 88340-206 FONE: (0xx47)3365-3949

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000.004.319
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4220 0709 1874 3100 0183 5500 1000 0043 1918 8076 8153

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

342200103727493 EM 13/07/2020 ÀS 13:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255508751

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

09.187.431/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associacao Lar Maternal Bom Pastor (467)

CNPJ / CPF

10.618.455/0001-29

DATA DA EMISSÃO

13/07/2020 13:35

ENDEREÇO

Rua Rio Paraiba 385

BAIRRO / DISTRITO

Rio Pequeno

CEP

88343-838

DATA DA SAÍDA

13/07/2020

MUNICÍPIO

CAMBORIU

FONE / FAX

(0xx47)3365-0582

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:35

FATURA / DUPLICATA

001 20/07/2020 170,00

DADOS DO PEDIDO

NÚMERO

EMPENHO

CONTRATO

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS S. T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

170,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9-Sem Ocorrência de
Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	VALOR IMPOSTO
13746	TONER COMPATIVEL SAMSUNG D101	84439933	7102	5102	UN	2,0000	85,50	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: 268fc3e84da5b78f89dae772b24700cb

RESERVADO AO FISCO

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

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Assinatura: *Tesoureiro*

Assinatura: *Unipius*



bradesco

237-2

23791.40607 90195.000006 02000.118709 1 83220000017000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 20/07/2020	
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. 13/07/2020	Nº do documento 4319	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 13/07/2020	Nosso número 09/01/950000002-9	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 170,00	
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						



ISO 9001

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



bradesco

237-2

23791.40607 90195.000006 02000.118709 1 83220000017000

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 20/07/2020	
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. 13/07/2020	Nº do documento 4319	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 13/07/2020	Nosso número 09/01/950000002-9	
Uso do Banco	Carteira 9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 170,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO1,00 APOS 20.07.2020 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						



ISO 9001

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.



Consultas - Emissão de comprovantes

G332141020378024018
14/07/2020 10:23:31

14/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:23:29
170701707 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO BRADESCO S.A.

23791406079019500000602000118709183220000017000
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	71.401
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	14/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	170,00
VALOR COBRADO	170,00

=====

NR.AUTENTICACAO E.F3F.2DD.AD8.433.80E

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente VILSON FELICIANO:85372894000101 ,

Seu arquivo AkLJygrUGtK00006.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 06/07/2020 às 16:49:47.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F2404040404040D82DB760CC543A28.

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

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

Informações Complementares:

Transmissor:	VILSON FELICIANO:85372894000101
Inscrição Transmissor:	85.372.894/0001-01
Responsável:	VF CONTABILIDADE
Inscrição Responsável:	85.372.894/0001-01
Competência:	06/2020
NRA:	AkLJygrUGtK00006
Base de Processamento:	SC - Balneario de Camboriu
Código de Recolhimento:	115
Contato:	VILSON FELICIANO
Telefone:	004733638094

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

1



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

PERÍODO: 01/06/2020 a 30/06/2020.

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

No mês de junho não houve acolhimentos e desacolhimentos, permanecendo no momento 10 crianças.

Foram realizados 90 atendimentos em Psicologia, 56 atendimentos de Serviço Social, 56 com Nutricionista, 24 com Enfermeira e 127 com a Pedagoga.

Teve 02 atendimentos médicos/Pediátricos/Odontológicos.

Foi enviado ao Fórum 03 PIAs (Plano de Atendimento Individual).

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
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> 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.	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



**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

Etapas/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	10	-Acompanhamento na chegada e na saída da criança; -Acompanhamento das crianças ao Fórum (audiência familiar); -Acompanhamento escolar; -Comemoração dos aniversariantes do mês; -Retorno ao seio familiar biológico; -Preparação para o desligamento.	Tudo a contento.

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

Etapas/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	10	-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

Etapas/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais.	15	10	-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

Etapas/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Possibilitar a convivência comunitária.	15	10	-Visita e recreações infantis dos visitantes no Lar; -Passeio externo com as crianças; -Passeio e atividades diversas extracurriculares;	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	10	-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 órgãos 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	10	-	-	-	-	-	10
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	10	-	-	10	-	-	20
<i>(Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA)</i>								
Número total de atendimentos pela instituição	Realizado	10	-	-	10	-	-	353

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 junho.

01 – J.V.M.: 06 anos (09/08/13)

Filiação: Mãe – M.G.M.

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 11/12/18

02 – E.M.S.: 04 anos (14/11/15)

Filiação: Mãe – I.M.S.

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 24/07/19

03 – E.G.S.: 08 ANOS (03/07/11)

Filiação: Mãe – I.M.S.

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 07/10/19

04 – E.R.P.: 03 MESES (29/09/19)

Filiação: Mãe – A.J.R.P.

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 10/10/19

05 – D.L.F.T.: 07 ANOS (18/06/12)

Filiação: Mãe – C.F.

Pai – D.L.T.

Entrada: 19/11/19

06 – L.G.R.L.: 10 anos (23/02/10)

Filiação: Mãe – V.R.

Pai – J.L.R.L.

Entrada: 27/11/19



ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL
BOM PASTOR

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

07 – I.V.L.F.: 05 anos (24/01/15)

Filiação: Mãe – D.S.L.

Pai – A.F.P.

Entrada: 25/02/20

08 – K.V.L.F.: 02 anos (11/02/18)

Filiação: Mãe – D.S.L.

Pai – A.F.P.

Entrada: 25/02/20

09 – M.L.M.F.: 01 ANO (22/04/18)

Filiação: Mãe – C.F.

Pai – J.M.

Entrada: 24/01/20

10 – M.M.N.: 10 ANOS (01/12/09)

Filiação: Mãe – A.R.J.M.

Pai – M.A.N.

Entrada: 17/04/20

2- Crianças Acolhidas em junho.

Não houve.

3- Crianças desacolhidas em junho.

Não houve.



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; Atendimento individuais e em grupos; Encaminhamento para a rede de serviços
Reunião de equipe técnica	Elaboração das atividades a serem desenvolvidas com a crianças e suas respectivas famílias.
Reintegração e ou integração Familiar.	Acompanhamento psicossocial das crianças e suas respectivas famílias sejam elas de origem ou substitutas, com vistas à reintegração ou integração familiar.
Capacitação de funcionários	Realizamos Capacitação e acompanhamento dos cuidadores/ educadores e demais funcionários
Trabalho junto as Redes de intervenções do município	Encaminhamento e discussão/planejamento conjunto com outros atores da rede de serviço do município, para as intervenções necessárias ao acompanhamento das famílias que tem seus filhos acolhidos.
Trabalho multidisciplinar junto ao Ministério Público e Vara da Infância e juventude.	Elaboração, encaminhamento e discussão com a autoridade judiciária através de relatórios periódicos/ audiências concentradas sob o trabalho de reintegração familiar que está sendo acompanhado pela equipe técnica do abrigo e rede de serviços
Acompanhamento familiar	Acompanhamento da família de origem ou substituta/adoção, no período pós reintegração e ou integração familiar.
Manutenção dos vínculos	Auxílio da família para lidar com sua história de vida, fortalecendo a auto- estima para construção dos vínculos afetivos
Cuidados médicos	Acompanhamento da criança ao médico, dentistas, CAPS e tratamentos necessários para uma boa saúde.
Providência documentos das crianças	Certidão de nascimento, cartão de vacina, RG, CPF e outros quando necessário
Atividades Físicas	As crianças participam de atividades físicas oferecidas na escola e em projetos existentes na rede municipal no contra turno escolar.



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

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.


Adão Bernardino Vieira
Presidente

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 10.618.455/0001-29
Razão Social: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
Endereço: PARAIBA 385 / RIO PEQUENO / FLORIANOPOLIS / SC / 88340-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 02/07/2020 a 31/07/2020

Certificação Número: 2020070204010798817748

Informação obtida em 13/07/2020 14:39:15

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



SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEARIO CAMBORIU
Secretaria da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE
DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 145401/2020

Requerente: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

Data: 13/07/2020

Código: 213246

Identificação do Contribuinte

Nome:	ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR	Código:	213246
Endereço:	PARAIBA, 385 - RIO PEQUENO		
Município:	CAMBORIU	CEP:	88345-194
CNPJ/CPF:	10.618.455/0001-29	UF:	SC

Finalidade da Certidão

Finalidade:

Averbação

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.balneariocamboriu.sc.gov.br>>.

BALNEARIO CAMBORIU, 13 de julho de 2020.

Código de Controle da Certidão: **2020145401**

Esta certidão terá Validade pelo periodo de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Certidão nº: 7093703/2020

Expedição: 23/03/2020, às 15:26:13

Validade: 18/09/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.618.455/0001-29**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:39:08 do dia 28/11/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/05/2020.

Código de controle da certidão: **A165.B946.04FD.BF36**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ/CPF: 10.618.455/0001-29

(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154

Número da certidão: 200140071198000

Data de emissão: 16/06/2020 15:13:30

Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,
modificado pelo artigo 18 da Lei n
15.510/11.): 15/08/2020

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço:
<http://www.sef.sc.gov.br>

Relação das certidões emitidas por data de validade**CNPJ:** 10.618.455/0001-29 - ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR**Período:** 29/11/2019 a 17/04/2020

Código de controle	Tipo	Data-Hora emissão	Data de validade	Situação	Segunda via
A165.B946.04FD.BF36	Positiva com efeitos de negativa	28/11/2019 10:39:08	26/05/2020	Válida Prorrogada até 24/08/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegundaViaConsulta/N
CC4C.64A8.70B0.6D89	Positiva com efeitos de negativa	29/08/2019 20:06:12	25/02/2020	Expirada	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegundaViaConsulta/N
9C16.15AC.4BE4.A50D	Positiva com efeitos de negativa	07/06/2019 09:24:52	04/12/2019	Expirada	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegundaViaConsulta/N

<< < 1 > >>

Expirada: A data de validade da certidão expirou. Os atos praticados entre a data de emissão e data de validade da certidão permanecem válidos.**Válida Prorrogada:** O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 555/2020, publicada no Diário Oficial da União em 24/03/2020, Edição 57, Seção 1, Página 33.Nova consulta (</Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar>)

•

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

Recebemos nesta Secretaria, na data **de 18 de maio de 2020**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **7ª Parcela**, dando origem ao Processo **12/2020-** no valor de **R\$ 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			
COMPLEMENTO: Associação Lar Maternal – Bom Pastor - FMDCA		EMPENHO Nº 02/2020	
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			
RESPONSÁVEL: Adão Bernardino Vieira		CPF	
GESTORA DA PARCERIA: Carmem Lúcia Nascimento		CPF	

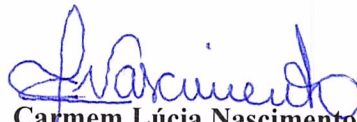
ANÁLISE CONCLUSIVA:
- A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo Plano de Trabalho, estritamente no objeto acordado - Os comprovantes de despesas efetuadas e também os comprovantes de movimentação bancárias, observando-se a vinculação desses, deu-se única e exclusivamente com as movimentações da Parceria. - A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos. - Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem 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, <u>CERTIFICAMOS A REGULARIDADE</u> 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, 20/07/2020


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