

ENTIDADE: LAR MAT.

BOM PASTOR LANÇADO

CONTABILIZADO

CONVÊNIO FMDCA

Nº 013/2017

2ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 28/07/2017



PARECER TÉCNICO DE ANÁLISE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
TERMO DE PARCERIA FMDCA Nº 013/2017

Recebemos nesta Secretaria, na data de **28 de Julho de 2017**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **2ª Parcela**, dando origem ao Processo **003/2017**, referente ao termo de parceria abaixo descrito, que após verificação documental, constatamos a seguinte situação:

UNIDADE CONCEDENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
COMPLEMENTO: FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE- FMDCA	EMPENHO Nº 33/2017
ORDENADOR DA DESPESA: LUIZ MARASCHIN	
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR	FONE: 3365-0582
ENDEREÇO: RUA RIO PARAÍBA, Nº 385, BAIRRO RIO PEQUENO – CAMBORIÚ	CEP: 88343-838
CNPJ: 10.618.455/0001-29	VIGÊNCIA: 31/12/2017
	INÍCIO 19/06/2017
	TÉRMINO 31/12/2017
E-MAIL: samueloliveiradesouza@hotmail.com	
RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA	CPF: 039.352.039-00
GESTORA DA PARCERIA: ELIANE AP. FERRAZ DOS SANTOS DE AQUINO	CPF: 657.489.489-15

ANÁLISE CONCLUSIVA

1. A Entidade aplicou os recursos conforme estabelecido no Termo de Parceria e respectivo plano de trabalho, estritamente no objeto acordado.
2. 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.
3. A conciliação entre débitos/créditos da conta bancária e os documentos de despesas permitem comprovar a movimentação específica dos recursos.
4. Todas as despesas estão respaldadas pelos comprovantes apresentados e devidamente identificados bem com a sua respectiva liquidação.
5. A documentação comprobatória da realização das despesas está apresentada em via original e revestida das formalidades legais.
6. Há existência de compatibilidade entre o que foi efetivamente realizado e as especificações ajustadas no plano de trabalho.
7. Através do **Ofício 005/2017** encaminhado a entidade, ficam ressalvados no parecer da **2ª parcela**:
 - Rescisão da funcionária Salete Rosso Lemos está incompleta;
 - Devolução do valor de R\$ 1.037,49, referente ao parcelamento de INSS, por se tratar de valores referente a períodos fora da vigência da parcela, para tanto solicitamos que enviem junto a próxima prestação de contas cópia do pagamento referente ao parcelamento.
 - NF nº 11.750 emitida em nome de SÔNIA APARECIDA FRANCO, justificar qual prestação de serviço a mesma executou, haja vista ser funcionária da entidade;
 - Devolver os valores de R\$ 102,11 e 173,33, referente a dois recibos apresentados da empresa IMBRANET INTERNET E INFORMÁTICA LTDA ME, sendo que não possui validade fiscal;



- NF nº 201700000001480 foi emitida sem a devida descrição do serviço prestado;
- Relatório SEFIP/GFIP incompleto.

Considerações Finais:

Foram examinados os documentos que deram origem aos elementos constantes deste processo de prestação de contas em referência da **LAR MATERNAL BOM PASTOR** e seus agentes.


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

A documentação comprobatória está revestida das formalidades legais. Face a análise efetuada, **CERTIFICAMOS A REGULARIDADE COM RESSALVA** da presente prestação de contas conforme **ANÁLISE CONCLUSIVA**.

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANALISE TÉCNICA

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


Em, 09/08/2017


Eliane Ap. Ferraz dos Santos de Aquino
Gestora da Parceria
Matrícula 12.604/2004

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação

Em, ___ / ___ / ____


Luiz Maraschin
Secretário/Gestor do Fundo
Portaria 23.689/2017


BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR		Pag. 1/2
CNPJ: 10.618.455/0001-29		FONE: (47) 3365-0582
ENDEREÇO: R RIO PARAÍBA Nº385, BAIRRO RIO PEQUENO - CAMBORIÚ		CEP: 88343-838
E-MAIL: SAMUELOLIVEIRADESOUZA@HOTMAIL.COM		
RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA	CPF: 039.352.039-00	
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2017	PARCELA Nº 02	
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.larbompastor.com.br		
DATA DA PUBLICAÇÃO: 12/08/2017		

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		Nº DOC.	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA				
	06/07/17		Termo de Colaboração 003/2017	R\$ 54.310,05	
	06/07/17		Recurso Próprio	R\$ 139,29	
011.395	06/07/17		Cristiane Aparecida Pereira		R\$ 1.407,75
019.975	06/07/17		Kalita Ivanir da Silva		R\$ 2.666,26
019.980	06/07/17		Manoel Amaro da Silva		R\$ 1.977,52
019.992	06/07/17		Afafe dos Santos Sharif		R\$ 3.717,43
019.993	06/07/17		Miralva de Oliveira de Souza		R\$ 2.575,73
020.027	06/07/17		Carla Cristina Martins		R\$ 1.199,60
020.069	06/07/17		Sonia Aparecida Franco		R\$ 1.646,00
020.477	06/07/17		Maria Fidelina Cavia		R\$ 1.107,47
020.703	06/07/17		Cristiane dos Santos		R\$ 1.116,87
021.662	06/07/17		Mayara Costa Picinini		R\$ 1.027,09
024.288	06/07/17		Maria Aparecida Goedert		R\$ 1.524,88
70.601	06/07/17	0120	Vilson Feliciano ME		R\$ 620,00
70.602	06/07/17		Encargo FGTS		R\$ 4.844,48
114.829	07/07/17		Taciana Hass Miron		R\$ 1.672,08
1801	07/07/17		Johnny Natanael Weber		R\$ 1.961,04
019.981	07/07/17		Ivanir Jacinto da Silva		R\$ 1.246,08
022.303	07/07/17		Rosemeire Aparecida Franco		R\$ 1.248,81
023.310	07/07/17		Keniel Jacinto da Silva		R\$ 2.495,26
024.293	07/07/17		Fatima Barros Zina		R\$ 2.057,33
70.701	07/07/17		Ana Laura Moreira		R\$ 1.169,61
70.702	07/07/17	7656491	Fatura Celesc		R\$ 1.009,86
70.703	07/07/17	1122	Josiane Silva Rosa Borges (1123)		R\$ 2.472,98
005.955	07/07/17	001.029	Material de Construção Caledônia		R\$ 494,00
71.001	07/07/17		Giselle Bianchi Gomes		R\$ 1.209,99

CAMBORIÚ: 22/07/2017


Samuel Oliveira de Souza
 TESOUREIRO


VILSON FELICIANO
 CONTADOR I CRCISC 13878
 CPF 391.114.824-15
 Rua Guaraparim, n.112 - Tabuleiro
 Camboriú - SC - CEP 88348-077

HOUVE 2 RECIBO DE pgto
IMBRANT. Por que são 2?
É NECESSITA NF.

NF 201700000001480 20/07
SEM DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

RELATÓRIO S&Fip Incompleto

ONDE ESTÁ O RECIBO que SOBRA
NA PARCELA 01?

Juros CELESC → 26,20

RECIBO SALETE Incompleta

PARCELAMENTO DE INSS R\$ 2.037,49

PGTO NF SEMIA SEM DESCRI
ÇÃO. ELA É FUNCIONÁRIA
630,00

020

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR		Pag.2/2
CNPJ: 10.618.455/0001-29		FONE: (47) 3365-0582
ENDEREÇO: R: RIO PARAÍBA Nº385, BAIRRO RIO PEQUENO - CAMBORIÚ		CEP: 88343-838
E-MAIL: SAMUELOLIVEIRADESOUZA@HOTMAIL.COM		
RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA	CPF: 039.352.039-00	
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2017	PARCELA Nº 02	
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.larbompastor.com.br		
DATA DA PUBLICAÇÃO: 12/08/2017		

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		DOC. Nº	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
JMERO	DATA				
71.002	10/07/17	6875	Sioni Maria Dias Correa EPP - 6876		R\$ 368,14
71.003	10/07/17	881	Loureiro Junior e Loureiro Ltda.		R\$ 420,00
010.382	11/07/17		Silas de Souza		R\$ 2.813,42
71.101	11/07/17		Maria Tereza do Prado		R\$ 1.248,81
024.296	13/07/17		Salete Rosso Lemos		R\$ 1.547,07
71.301	13/07/17	405	Eficaz Farmácia ME - 406		R\$ 2.430,13
71.302	13/07/17	275417	Radamés dos Santos		R\$ 700,00
71.302	13/07/17		Encargo FGTS		R\$ 327,72
71.304	13/07/17		Encargo INSS		R\$ 1.037,49
020.069	14/07/17	11750	Sonia Aparecida Franco		R\$ 630,00
71.701	17/07/17	790	Imbranet Internet e Informática Ltda.		R\$ 173,33
71.702	17/07/17	791	Imbranet Internet e Informática Ltda.		R\$ 102,11
72.101	21/07/17	1480	Vilson Roberto Zwang EPP - Time-Tec		R\$ 183,00

TOTAL:	R\$ 54.449,34	R\$ 54.449,34
--------	---------------	---------------

LOCAL E DATA: CAMBORIÚ: 22/07/17


Samuel Oliveira de Souza
 TESOUREIRO


VILSON FELICIANO
 CONTADOR - CRC/SC 13878
 CPF 391.114.829-15
 Rua Guaraparim, N.112 - Tabuleiro
 Camboriú - SC - CEP 88348-077



Consultas - Extrato de conta corrente

A33S230849102555012
23/07/2017 13:06:58

03

Cliente - Conta atual

Agência 1707-8
Conta corrente 119359-7 SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
Período do extrato mês atual a partir do dia 06

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/07/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/07/2017		1489	99026	870 Transferência on line	661.489.000.190.140	54.310,05 C	
				06/07 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
06/07/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.011.395	1.407,75 D	
				06/07 1707 11395-6 CRISTIANE A PE			
06/07/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.019.975	2.666,26 D	
				06/07 1707 19975-3 KALITA IVANIR			
06/07/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.019.980	1.977,52 D	
				06/07 1707 19980-X MANOEL AMARO D			
06/07/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.019.992	3.717,43 D	
				06/07 1707 19992-3 AFAFE DOS SANT			
06/07/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.019.993	2.575,73 D	
				06/07 1707 19993-1 MIRALVA OLIVEI			
06/07/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.020.027	1.199,60 D	
				06/07 1707 20027-1 CARLA CRISTINA			
06/07/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.020.069	1.646,00 D	
				06/07 1707 20069-7 SONIA APARECID			
06/07/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.020.477	1.107,47 D	
				06/07 1707 20477-3 MARIA FIDELINA			
06/07/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.020.703	1.116,87 D	
				06/07 1707 20703-9 CRISTIANE DOS			
06/07/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.021.662	1.027,09 D	
				06/07 1707 21662-3 MAYARA C COSTA			
06/07/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.024.288	1.524,88 D	
				06/07 1707 24288-8 MARIA A GOEDER			
06/07/2017		0000	13105	109 Pagamento de Título	70.601	620,00 D	
				BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.			
06/07/2017		0000	13105	375 Impostos	70.602	4.844,48 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
06/07/2017		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	821.871.300.049.956	0,95 D	
				Tarifa referente a 06/07/2017			
06/07/2017		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	881.870.901.022.865	9,02 D	
				Cobr parc tarf pend ref a 05/07/2017			
06/07/2017		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	28.869,00 D	0,00 C
07/07/2017		1707	99015	120 Transferido para Poupança	551.489.510.114.829	1.672,08 D	
				07/07 1489 510114829-2 TACIANA HASS M			
07/07/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.010.801	1.961,04 D	
				07/07 1707 10801-4 JOHNNY NATANAE			
07/07/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.019.981	1.246,08 D	
				07/07 1707 19981-8 IVANIR JACINTO			
07/07/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.022.303	1.248,81 D	
				07/07 1707 22303-4 ROSEMEIRE A FR			
07/07/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.023.310	2.495,26 D	
				07/07 1707 23310-2 KENIEL JACINTO			
07/07/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.024.293	2.057,33 D	
				07/07 1707 24293-4 FATIMA N C BAR			
07/07/2017		0000	13105	166 Emissão de DOC	70.701	1.169,61 D	
				104 3523 00638073006 ANA LAURA MOREIRA			
07/07/2017		0000	13105	362 Pagamento conta luz	70.702	1.009,86 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
07/07/2017		0000	13105	166 Emissão de DOC	70.703	2.472,98 D	

748 2606 04181133940 JOSIANE SILVA ROS							
07/07/2017	0000	13113 170 TRANSF.RECURSO E/I	861.881.200.066.200		0,95 D		
		Tarifa referente a 07/07/2017					
07/07/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.881.200.143.288		0,95 D		
		Tarifa referente a 07/07/2017					
07/07/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.881.200.143.289		0,95 D		
		Tarifa referente a 07/07/2017					
07/07/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.881.200.143.290		0,95 D		
		Tarifa referente a 07/07/2017					
07/07/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.881.200.143.291		0,95 D		
		Tarifa referente a 07/07/2017					
07/07/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.881.200.143.292		0,95 D		
		Tarifa referente a 07/07/2017					
07/07/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.238.762		8,80 D		
		Tarifa referente a 07/07/2017					
07/07/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.881.200.238.763		8,80 D		
		Tarifa referente a 07/07/2017					
07/07/2017	0000	00000 855 BB RF CP Automatico		5	15.356,35 C	0,00 C	
10/07/2017	1707	99015 470 Transferência on line	551.707.000.005.955		494,00 D		
		10/07 1707 5955-2 M C MAD CALEDO					
10/07/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	71.001		1.209,99 D		
		104 0921 04762346977 GISELLE BIANCHI G					
10/07/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	71.002		368,14 D		
		237 7229 001937878000110 SIONI MARIA D					
10/07/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	71.003		420,00 D		
		237 7229 007791602000153 LOUREIRO JUNI					
10/07/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.911.100.005.612		8,80 D		
		Tarifa referente a 10/07/2017					
10/07/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.911.100.005.613		8,80 D		
		Tarifa referente a 10/07/2017					
10/07/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.911.100.005.614		8,80 D		
		Tarifa referente a 10/07/2017					
10/07/2017	0000	00000 855 BB RF CP Automatico		5	2.518,53 C	0,00 C	
11/07/2017	1707	99015 470 Transferência on line	551.707.000.010.382		2.813,42 D		
		11/07 1707 10382-9 SILAS DE SOUZA					
11/07/2017	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.101		1.248,81 D		
		341 7293 57693790900 MARIA TEREZA PRAD					
11/07/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	811.920.700.327.400		0,95 D		
		Tarifa referente a 10/07/2017					
11/07/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	871.921.200.174.179		0,95 D		
		Tarifa referente a 11/07/2017					
11/07/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.921.000.045.387		8,80 D		
		Tarifa referente a 11/07/2017					
11/07/2017	0000	00000 855 BB RF CP Automatico		5	4.072,93 C	0,00 C	
13/07/2017	1707	99015 870 Transferência on line	551.707.000.014.665		150,00 C		
		13/07 1707 14665-X A LAR MATERNAL					
13/07/2017	1707	99015 470 Transferência on line	551.707.000.024.296		1.547,07 D		
		13/07 1707 24296-9 SALETE ROSSO L					
13/07/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	71.301		2.430,13 D		
		085 0109 010294743000175 EFICAZ FARMAC					
13/07/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	71.302		700,00 D		
		085 0101 02761837975 RADAMES DOS SANTO					
13/07/2017	0000	13105 375 Impostos	71.303		327,72 D		
		FGTS ARREC GRRF					
13/07/2017	0000	13105 196 INSS Arrecadação	71.304		1.037,49 D		
		GPS- Ident.: 7033491600032 - 07/2017					
13/07/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.940.901.392.788		8,80 D		
		Tarifa referente a 13/07/2017					
13/07/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	831.940.901.392.789		8,80 D		
		Tarifa referente a 13/07/2017					
13/07/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.941.200.189.043		0,95 D		
		Tarifa referente a 13/07/2017					
13/07/2017	0000	00000 855 BB RF CP Automatico		5	5.910,96 C	0,00 C	
14/07/2017	1707	99015 470 Transferência on line	551.707.000.020.069		630,00 D		
		14/07 1707 20069-7 SONIA APARECID					

14/07/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	861.951.200.223.566	0,95 D
		Tarifa referente a 14/07/2017		
14/07/2017	0000	00000 855 BB RF CP Automatico	5	630,95 C 0,00 C
17/07/2017	0000	13105 109 Pagamento de Título	71.701	173,33 D
		BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.		
17/07/2017	0000	13105 109 Pagamento de Título	71.702	102,11 D
		BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.		
17/07/2017	0000	00000 855 BB RF CP Automatico	5	275,44 C 0,00 C
21/07/2017	1707	99015 870 Transferência on line	551.707.000.014.665	80,00 C
		21/07 1707 14665-X A LAR MATERNAL		
21/07/2017	0000	13105 109 Pagamento de Título	72.101	183,00 D
		CC Cecred		
21/07/2017	0000	00000 855 BB RF CP Automatico	5	103,00 C 0,00 C
24/07/2017	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

Invest.com Resgate Autom.				3,31 C
Saldo Disponivel				3,31 C
Juros				0,00
Data de Debito de Juros				31/07/2017
IOF				0,00
Data de Debito de IOF				01/08/2017
Saldo de fundos de investimento				
BB RF CP Automatico				3,31

 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



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 1707-8
Conta 119359-7 SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
Mês/ano referência JULHO/2017

BB RF CP Automatico - CNPJBB RF CP AUTOMATICO

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2017	SALDO ANTERIOR	32,00			3,436236		
05/07/2017	RESGATE	31,98	0,01	0,03	3,436236	9,318248665	
	Aplicação 22/06/2017	31,98	0,01	0,03	3,436236		
06/07/2017	APLICAÇÃO	28.869,00			3.097,400067	9,320397550	3.097,400067
07/07/2017	RESGATE	15.356,35	0,03	3,56	1.647,592484	9,322657242	1.449,807583
	Aplicação 06/07/2017	15.356,35	0,03	3,56	1.647,592484		
10/07/2017	RESGATE	2.518,53	0,03	1,03	270,201701	9,324848778	1.179,605882
	Aplicação 06/07/2017	2.518,53	0,03	1,03	270,201701		
11/07/2017	RESGATE	4.072,93	0,11	2,41	436,948801	9,327065300	742,657081
	Aplicação 06/07/2017	4.072,93	0,11	2,41	436,948801		
13/07/2017	RESGATE	5.910,96	0,37	5,31	634,054096	9,331443538	108,602985
	Aplicação 06/07/2017	5.910,96	0,37	5,31	634,054096		
14/07/2017	RESGATE	630,95	0,05	0,64	67,673667	9,333615649	40,929318
	Aplicação 06/07/2017	630,95	0,05	0,64	67,673667		
17/07/2017	RESGATE	275,44	0,04	0,28	29,537849	9,335818458	11,391469
	Aplicação 06/07/2017	275,44	0,04	0,28	29,537849		
21/07/2017	RESGATE	103,00	0,02	0,12	11,037364	9,344622309	0,354105
	Aplicação 06/07/2017	103,00	0,02	0,12	11,037364		
24/07/2017	SALDO ATUAL	3,31			0,354105		0,354105

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	32,00
APLICAÇÕES (+)	28.869,00
RESGATES (-)	28.900,14
RENDIMENTO BRUTO (+)	16,49
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,66
IOF (-)	13,38
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,45
SALDO ATUAL =	3,31
Disponível p/ Resg =	3,31
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
06/07/2017	909.170.706	28.869,00	3.097,400067	0,354105

Valor da Cota

30/06/2017	9,311664522
24/07/2017	9,346933529

Rentabilidade

No mês	0,3787
No ano	4,1287
Últimos 12 meses	8,5036

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 24/07/2017 - Cota: 9,346933529

ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL "BOM PASTOR"

Rua Rio Paraíba nº 385 - Bairro Rio Pequeno
Camboriú, SC - Fone: 47 3365-0582
CNPJ: 10.618.455/0001-29
E-mail: prsilas@terra.com.br

Ofício 294/2017

Camboriú, 22 de julho de 2017.

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 Nº 02 do termo de colaboração 003/2017. Manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas se dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Felipe D. de Moraes

Felipe Domingos de Moraes
Conselheiro Fiscal
CPF: 072.836.929-08

Manoel da Guia do S. S.

Manoel da Guia da Silva Santos
Conselheiro Fiscal
CPF: 352.664.573-68

Josiane

Josiane Leni Martins Bahia
Conselheiro Fiscal
CPF: 926.280.522-23



ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL "BOM PASTOR"

Rua Rio Paraíba nº 385 - Bairro Rio Pequeno
Camboriú, SC - Fone: 47 3365-0582
CNPJ: 10.618.455/0001-29
E-mail: prsilas@terra.com.br

Camboriú, 22 de julho de 2017.

DECLARAÇÃO

A Associação Lar Maternal Bom Pastor, vem por meio deste, informar que o valor depositado com recursos próprios é para custear juros, multa e tarifas bancárias.

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

Atenciosamente,

Samuel Oliveira de Souza
TESOUREIRO



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

PERÍODO: 01/07/2017 a 24/07/2017.

SUMO DAS AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA INSTITUIÇÃO, DURANTE O PERÍODO, NO ÂMBITO DO PROJETO:

No mês de julho houve 01 acolhimento institucional, e foi desacolhida 01 criança, permanecendo no momento 09 crianças.

Foram realizados 148 atendimentos em Psicologia, 122 atendimentos de Serviço Social e 110 atendimentos em Pedagogia.

Teve 03 atendimentos médicos/Pediátricos/Odontológicos.

Foi enviado ao Fórum 04PIAs (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\$ 3.620,67 por vaga (criança), em situação de risco 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. Promover a proteção integral das crianças, trabalhando com absoluta prioridade no que tange sua integridade física, psíquica	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\$ 3.620,67 reais 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

e moral, propiciando uma melhor qualidade de vida e resgatando sua auto-estima, dignidade e cidadania.	absoluta prioridade a proteção integral das crianças, no que tange sua integridade física, psíquica e moral, propiciando uma melhor qualidade de vida e resgatando sua autoestima, dignidade e cidadania. Este objeto está em consonância com o Plano de Trabalho, que passa a integrar este Convênio.
--	--

3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

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

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Acolher e atender 15 crianças em acolhimento institucional, na faixa etária de 0 a 12 anos incompletos, proporcionando todas as necessidades básicas essenciais ao pleno desenvolvimento e crescimento infantil.	15	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

Etapa/Atividade prevista	Nº de atendimentos previstos	Nº de atendimentos realizados	Dados qualitativos alcançados	Dificuldades encontradas
Contribuir para a prevenção do	15	10	-Acompanhamento da criança em atendimento	Tudo a contento.

agravamento de situações de negligência, violência e ruptura de vínculos.			especializado; -Grupos de irmão unidos; -Atendimento psicossocial com pais e familiares.	
---	--	--	--	--

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

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

Etapa/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

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	15	10	-Encaminhamento de relatórios para o Poder Judiciário;	Tudo a contento.

de Direitos e às demais políticas públicas setoriais			-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;	
--	--	--	---	--

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

4. PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Familiares	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos diretos	Previsto	-	-	-	-	-	-	-
<i>(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Realizado	-	-	-	-	-	-	-
Número de atendidos indiretos	Previsto	-	-	-	-	-	-	-
<i>(Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Realizado	-	-	-	-	-	-	-
Número de atendidos eventuais	Previsto	-	-	-	-	-	-	-

(Atendimento eventual: nº de participantes em eventos, encontros e outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do projeto)	Realizado	-	-	-	-	-	-	-
Número total de atendidos pelo projeto (Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA)	Previsto	15	-	-	-	-	-	15
	Realizado	10	-	-	-	-	-	10
Número total de atendidos pela instituição (Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do CMDCA)	Previsto	-	-	-	-	-	-	-
	Realizado	-	-	-	-	-	-	-

5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Não houve.

6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Tudo a contento.

Camboriú, 24 de julho de 2017.

Lidiane Ninow
Assistente Social
CRESS Nº 5187-12.ª Região



ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL "BOM PASTOR"

Rua Rio Paraíba nº 385 - Bairro Rio Pequeno
Camboriú, SC - Fone: 47 3365-0582
CNPJ: 10.618.455/0001-29
E-mail: prsilas@terra.com.br

Ofício nº 296/2017

Camboriú, 22 de julho de 2017.

DECLARAÇÃO

A Associação Lar Maternal Bom Pastor vem através deste, encaminhar a prestação de contas referente a 02ª parcela do termo de colaboração 003/2017, 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 á disposição para dirimir eventuais dúvidas.

Atenciosamente,



Samuel Oliveira de Souza
TESOUREIRO

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIÚ - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000072 CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA

Data admissão.: 11/08/2015

Função.: 516405 - LAVADOR DE ROUPAS
CPF: 035.649.719-47

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
154	INSALUBRIDADE			187,40	
204	DESCANSO REMUNERADO FERIADO			172,76	
	INSS	8,00			122,41
				1.530,16	122,41
				Vlr. líquido - >	1.407,75
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.530,16	1.530,16	122,41	1.218,16	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIÚ - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000072 CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA

Data admissão.: 11/08/2015

Função.: 516405 - LAVADOR DE ROUPAS
CPF: 035.649.719-47

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
154	INSALUBRIDADE			187,40	
204	DESCANSO REMUNERADO FERIADO			172,76	
	INSS	8,00			122,41
				1.530,16	122,41
				Vlr. líquido - >	1.407,75
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.530,16	1.530,16	122,41	1.218,16	0,00

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

CAMBORIÚ, em 07/17

Nome:

Cargo:

Assinatura: TEODORO SANTI

Data ___/___/___

Ass.: _____

17

06/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:59:25
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	06/07/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.011.395
VALOR TOTAL	1.407,75

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

NR. AUTENTICACAO	E.E77.7E7.939.D50.D35
------------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000007 KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA

Data admissão.: 01/08/2009

Função.: 351505 - SECRETÁRIA
CPF: 087.603.139-43

051	SALARIO MENSAL			2.100,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	36,00		549,82	
204	DESCANSO REMUNERADO FERIADO			305,45	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			109,96	
	INSS	11,00			337,17
	IR Mês	7,50			61,80
				3.065,23	398,97
				Vlr. líquido - >	2.666,26
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
2.100,00	3.065,23	3.065,23	245,22	2.728,06	7,50

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000007 KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA

Data admissão.: 01/08/2009

Função.: 351505 - SECRETÁRIA
CPF: 087.603.139-43

051	SALARIO MENSAL			2.100,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	36,00		549,82	
204	DESCANSO REMUNERADO FERIADO			305,45	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			109,96	
	INSS	11,00			337,17
	IR Mês	7,50			61,80
				3.065,23	398,97
				Vlr. líquido - >	2.666,26
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
2.100,00	3.065,23	3.065,23	245,22	2.728,06	7,50

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

CAMBORIU, em *6,7,17*
Nome:
Cargo: *TESOUREIRO*
Assinatura: *[Signature]*

Data ___/___/___

Ass.: _____

06/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:55:46
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	06/07/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.975
VALOR TOTAL	2.666,26

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

=====

NR. AUTENTICACAO	2.85B.D81.70A.A3C.5B1
------------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000103 MANOEL AMARO DA SILVA FILHO
Função.: 313115 - AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
CPF: 782.216.419-87

Data admissão.: 11/03/2017

051	SALARIO MENSAL			1.800,00	
204	DESCANSO REMUNERADO FERIADO			294,54	
321	HORAS EXTRAS 60%	5,00		65,46	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			13,09	
	INSS	9,00			195,57
				2.173,09	195,57
Feliz Aniversário! 08/07				Vlr. líquido - >	1.977,52
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.800,00	2.173,09	2.173,09	173,85	1.977,51	7,50

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000103 MANOEL AMARO DA SILVA FILHO
Função.: 313115 - AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
CPF: 782.216.419-87

Data admissão.: 11/03/2017

051	SALARIO MENSAL			1.800,00	
204	DESCANSO REMUNERADO FERIADO			294,54	
321	HORAS EXTRAS 60%	5,00		65,46	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			13,09	
	INSS	9,00			195,57
				2.173,09	195,57
Feliz Aniversário! 08/07				Vlr. líquido - >	1.977,52
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.800,00	2.173,09	2.173,09	173,85	1.977,51	7,50

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

CAMBORIU, em 6.7.17

Nome:

Cargo:

Assinatura: TESOUREIRO SAMY

Data ___/___/___

Ass.: _____

06/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:03:24
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	06/07/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.980
VALOR TOTAL	1.977,52

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

NR. AUTENTICACAO	B.ADF.0D0.319.564.D59
------------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000018 AFAFE DOS SANTOS SHARIF
Função.:131120 - COORDENADOR GERAL
CPF:573.039.089-00

Data admissão.: 03/10/2011

051	SALARIO MENSAL			4.000,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	14,34		417,16	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			83,43	
	INSS	11,00			495,06
	IR Mês	22,50			265,11
449	ADIANTAMENTOS				22,99
				4.500,59	783,16
				Vlr. líquido - >	3.717,43
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
4.000,00	4.500,59	4.500,59	360,05	4.005,53	22,50

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000018 AFAFE DOS SANTOS SHARIF
Função.:131120 - COORDENADOR GERAL
PF:573.039.089-00

Data admissão.: 03/10/2011

051	SALARIO MENSAL			4.000,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	14,34		417,16	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			83,43	
	INSS	11,00			495,06
	IR Mês	22,50			265,11
449	ADIANTAMENTOS				22,99
				4.500,59	783,16
				Vlr. líquido - >	3.717,43
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
4.000,00	4.500,59	4.500,59	360,05	4.005,53	22,50

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

Camboriú, em 16/7/17

Nome:
Cargo:
Assinatura: TESOUREIRO, Sharif

Data ___/___/___

Ass.: _____

06/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:55:46
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	06/07/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.992
VALOR TOTAL	3.717,43

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

NR. AUTENTICACAO	4.820.C56.9FF.ADB.B29
------------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000005 MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA

Data admissão.: 01/09/2009

Função.: 782310 - MOTORISTA
CPF: 113.803.438-01

051	SALARIO MENSAL			2.100,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	30,00		458,18	
204	DESCANSO REMUNERADO FERIADO			305,45	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			91,63	
	INSS	11,00			325,07
	IR Mês	7,50			54,46
				2.955,26	379,53
				Vlr. líquido - >	2.575,73
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
2.100,00	2.955,26	2.955,26	236,42	2.630,18	7,50

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000005 MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA

Data admissão.: 01/09/2009

Função.: 782310 - MOTORISTA
CPF: 113.803.438-01

051	SALARIO MENSAL			2.100,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	30,00		458,18	
204	DESCANSO REMUNERADO FERIADO			305,45	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			91,63	
	INSS	11,00			325,07
	IR Mês	7,50			54,46
				2.955,26	379,53
				Vlr. líquido - >	2.575,73
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
2.100,00	2.955,26	2.955,26	236,42	2.630,18	7,50

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

Camboriú, em 16/7/17

Nome:

Cargo:

Assinatura: RESOURCING SAMUEL

Data ___/___/___

Ass.: _____

06/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:55:46
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	06/07/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.993
VALOR TOTAL	2.575,73

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

=====

NR.AUTENTICACAO	C.153.A24.14C.E25.4CD
-----------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -

CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000041 CARLA CRISTINA MARTINS

Data admissão.: 01/06/2012

Função.: 411005 - AUXILIAR DE ESCRITÓRIO

CPF: 373.608.608-30

348	SALARIO MATERNIDADE			1.173,91	
051	SALARIO MENSAL			173,33	
	INSS	8,00			104,31
159	FALTAS				43,33
				1.347,24	147,64
				Vlr. líquido - >	1.199,60
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.300,00	1.303,91	1.303,91	104,31	1.199,60	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -

CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000041 CARLA CRISTINA MARTINS

Data admissão.: 01/06/2012

Função.: 411005 - AUXILIAR DE ESCRITÓRIO

PF: 373.608.608-30

348	SALARIO MATERNIDADE			1.173,91	
051	SALARIO MENSAL			173,33	
	INSS	8,00			104,31
159	FALTAS				43,33
				1.347,24	147,64
				Vlr. líquido - >	1.199,60
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.300,00	1.303,91	1.303,91	104,31	1.199,60	0,00

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

Camboriú, em *6/7/17*

Nome:

Cargo:

Assinatura: *Resucineide Samy*

Data ___/___/___

Ass.: _____

06/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:59:25
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	06/07/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.027
VALOR TOTAL	1.199,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARLA CRISTINA MARTINS	
AGENCIA: 1707-8	CONTA: 20.027-1
NR. DOCUMENTO	551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	F.8E3.871.CFE.110.76B
-----------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000045 SONIA APARECIDA FRANCO RODRIGUES

Data admissão.: 05/10/2012

Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA

CPF: 217.197.798-13

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
005	ADICIONAL NOTURNO			291,44	
140	REDUÇÃO HORA NOTURNA			250,50	
241	DSR ADIC NOTURNO			96,85	
	INSS	9,00			162,79
				1.808,79	162,79
				Vlr. líquido - >	1.646,00
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.808,79	1.808,79	144,70	1.395,50	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000045 SONIA APARECIDA FRANCO RODRIGUES

Data admissão.: 05/10/2012

Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA

CPF: 217.197.798-13

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
005	ADICIONAL NOTURNO			291,44	
140	REDUÇÃO HORA NOTURNA			250,50	
241	DSR ADIC NOTURNO			96,85	
	INSS	9,00			162,79
				1.808,79	162,79
				Vlr. líquido - >	1.646,00
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.808,79	1.808,79	144,70	1.395,50	0,00

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

CAMBORIU, em 6/7/17

Nome:

Cargo:

Assinatura: *RESOUREIRO SONIA*

Data ___/___/___

Ass.: _____

06/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:59:25
170701707 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/07/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.069
VALOR TOTAL	1.646,00

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

=====

NR. AUTENTICACAO	B.02E.1B5.55F.6EC.267
------------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000063 MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN

Data admissão.: 17/06/2014

Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA

CPF: 011.552.039-25

051	SALARIO MENSAL			1.170,00		
	SALÁRIO FAMILIA	1,00		31,07		
	INSS	8,00				93,60
				1.201,07		93,60
Feliz Aniversário! 11/07				Vlr. líquido - >		1.107,47
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF		%
1.170,00	1.170,00	1.170,00	93,60	886,81		0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000063 MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN

Data admissão.: 17/06/2014

Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA

CPF: 011.552.039-25

051	SALARIO MENSAL			1.170,00		
	SALÁRIO FAMILIA	1,00		31,07		
	INSS	8,00				93,60
				1.201,07		93,60
Feliz Aniversário! 11/07				Vlr. líquido - >		1.107,47
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF		%
1.170,00	1.170,00	1.170,00	93,60	886,81		0,00

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

Camboriú, em 6/7/17

Nome:
Cargo:
Assinatura: *RESOURCINA SAMY*

Data ___/___/___

Ass.: _____

06/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:59:25
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	06/07/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.477
VALOR TOTAL	1.107,47

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

=====

NR. AUTENTICACAO	7.342.0C9.FCF.CCC.E09
------------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000066 CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA

Data admissão.: 01/09/2014

Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA

CPF: 659.604.910-87

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
	SALÁRIO FAMILIA	1,00		31,07	
321	HORAS EXTRAS 60%	1,00		8,51	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			1,70	
	INSS	8,00			94,41
				1.211,28	94,41
				Vlr. líquido - >	1.116,87
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.180,21	1.180,21	94,42	896,20	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000066 CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA

Data admissão.: 01/09/2014

Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA

CPF: 659.604.910-87

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
	SALÁRIO FAMILIA	1,00		31,07	
321	HORAS EXTRAS 60%	1,00		8,51	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			1,70	
	INSS	8,00			94,41
				1.211,28	94,41
				Vlr. líquido - >	1.116,87
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.180,21	1.180,21	94,42	896,20	0,00

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

CAMBORIU, em 6, 7, 17

Nome:

Cargo:

Assinatura:

RESOLVEIRO, SPINELLI

Data ___/___/___

Ass.: _____

06/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:59:25
170701707 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/07/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.703
VALOR TOTAL	1.116,87

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

=====

NR. AUTENTICACAO	C.A1A.133.EE9.AB1.82E
------------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 RUA RIO PARAIBA, 385 -
 CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29
 Junho / 2017
 000074 MAYARA CRISTINA COSTA PICININI
 Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA
 CPF: 433.542.408-65
 Data admissão.: 24/08/2015

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	1,00		8,51	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			1,70	
	INSS	8,00			89,31
159	FALTAS				63,81
				1.180,21	153,12
Feliz Aniversário! 20/07				Vlr. líquido - >	1.027,09
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.116,40	1.116,40	89,31	1.027,09	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 RUA RIO PARAIBA, 385 -
 CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29
 Junho / 2017
 000074 MAYARA CRISTINA COSTA PICININI
 Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA
 CPF: 433.542.408-65
 Data admissão.: 24/08/2015

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	1,00		8,51	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			1,70	
	INSS	8,00			89,31
159	FALTAS				63,81
				1.180,21	153,12
Feliz Aniversário! 20/07				Vlr. líquido - >	1.027,09
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.116,40	1.116,40	89,31	1.027,09	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 CAMBORIU, em 017/17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: TE SOUZEIRA SAMUEL

Data ___/___/___

Ass.: _____

06/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:59:25
170701707 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/07/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.021.662
VALOR TOTAL	1.027,09

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAYARA C COSTA PICININI
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 21.662-3
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359
=====

NR. AUTENTICACAO	5.D9C.9C3.A8E.0D4.ABD
------------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000105 MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO

Data admissão.: 09/03/2017

Função.: 514320 - LIMPEZA

CPF: 001.069.219-32

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	25,33		250,06	
154	INSALUBRIDADE			187,40	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			50,01	
	INSS	8,00			132,59
				1.657,47	132,59
				Vlr. líquido - >	1.524,88
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.657,47	1.657,47	132,60	1.335,28	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000105 MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO

Data admissão.: 09/03/2017

Função.: 514320 - LIMPEZA

CPF: 001.069.219-32

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	25,33		250,06	
154	INSALUBRIDADE			187,40	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			50,01	
	INSS	8,00			132,59
				1.657,47	132,59
				Vlr. líquido - >	1.524,88
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.657,47	1.657,47	132,60	1.335,28	0,00

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

CAMBORIU, em 6/7/17
Nome: _____
Cargo: TESOUREIRO
Assinatura: [assinatura]

Data ___/___/___

Ass.: _____

06/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:03:24
170701707 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/07/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.024.288
VALOR TOTAL	1.524,88

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.AC9.7DA.3C5.79D.62A
-----------------	-----------------------



VILSON FELICIANO - ME

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

SÉRIE A-1

NOTA FISCAL
de Prestação de Serviços

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

Nº 0120

Cliente Associação Lar Maternal Bom Pastor
Endereço Rua Rio Pardo 385 - Rio Pequeno
Cidade Camboriú Estado SC
CNPJ 10618435/000129 Inscr. Est./RG
Cond. de Pagamento

Data da Emissão 06/07/17

Quant.	Discriminação do Serviço	Preço Unit.	Preço Total
1 mes	Prestação de serviço contábil folha de pagamento, recibos de salario Imprestão de Impostos admissões de novos empregados e Rescisão	@20,00	@20,00
Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas. CAMBORIÚ em 6/7/17 Nome: Cargo: Assinatura: REZOUZEIRO SAMY			

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

Total do Serviço	
Imposto %	
Valor Total da Nota	620,00

Agradecemos a preferência



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/07/2017 - 11:45:27

40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR				02-DDD/TELEFONE (0047)33650582
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 60.556,07	06-QTDE TRABALHADORES 32	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.618.455/0001-29	11-COMPETÊNCIA 06/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.844,48	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.844,48
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2017

858600000489 444801791704 707606050819 061845500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/07/2017 - 11:45:27

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 06/07/17
Nome: *CRM Beraldo*
Cargo: *TESOUREIRO*
Assinatura: *[Signature]*

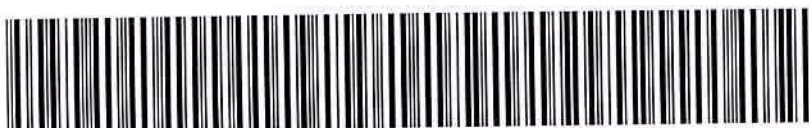
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR				02-DDD/TELEFONE (0047)33650582
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 60.556,07	06-QTDE TRABALHADORES 32	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.618.455/0001-29	11-COMPETÊNCIA 06/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.844,48	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.844,48
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2017

858600000489 444801791704 707606050819 061845500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.14
1707801707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85860000048-9 44480179170-4
70760605081-9 06184550001-7
Data do pagamento 06/07/2017
CNPJ/CEI/CPF 10618455/0001-29
COMPETENCIA 06/2017
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/07/2017
VALOR DEPOSITO 4.844,48
Valor Total 4.844,48

DOCUMENTO: 070602
AUTENTICACAO SISBB: A.8BE.56E.A0A.ECA.ECO

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000106 TACIANA HASS MIRON

Função.: 251530 - PSICÓLOGO

Data admissão.: 27/03/2017

CPF: 900.633.920-20

163	SALARIO HORA			1.600,00		
351	DESCANSO REMUNERADO			200,00		
321	HORAS EXTRAS 60%	1,30		31,20		
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			6,24		
	INSS	9,00				165,36
				1.837,44		165,36
				Vlr. líquido - >		1.672,08
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF		%
15,00	1.837,44	1.837,44	147,00	72,07		0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000106 TACIANA HASS MIRON

Função.: 251530 - PSICÓLOGO

Data admissão.: 27/03/2017

CPF: 900.633.920-20

163	SALARIO HORA			1.600,00		
351	DESCANSO REMUNERADO			200,00		
321	HORAS EXTRAS 60%	1,30		31,20		
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			6,24		
	INSS	9,00				165,36
				1.837,44		165,36
				Vlr. líquido - >		1.672,08
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF		%
15,00	1.837,44	1.837,44	147,00	72,07		0,00

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

CAMBORIU em 27/06/17

Nome:

Cargo:

Assinatura: TESOUREIRO Sami

Data ___/___/___

Ass.: _____

07/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:08:35
170701707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2017
NR. DOCUMENTO	171.489.510.114.829
VALOR TOTAL	1.672,08

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TACIANA HASS MIRON
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 510.114.829-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	1.B60.AC8.4DA.232.1AE
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000083 JOHNNY NATANAEL WEBER
Função.: 782310 - MOTORISTA URBANO
CPF: 008.813.019-30

Data admissão.: 02/05/2016

051	SALARIO MENSAL			2.100,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	3,00		45,82	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			9,16	
	INSS	9,00			193,94
				2.154,98	193,94
Feliz Aniversário! 10/07				Vlr. líquido - >	1.961,04
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
2.100,00	2.154,98	2.154,98	172,40	1.961,03	7,50

Data __/__/__

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000083 JOHNNY NATANAEL WEBER
Função.: 782310 - MOTORISTA URBANO
CPF: 008.813.019-30

Data admissão.: 02/05/2016

051	SALARIO MENSAL			2.100,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	3,00		45,82	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			9,16	
	INSS	9,00			193,94
				2.154,98	193,94
Feliz Aniversário! 10/07				Vlr. líquido - >	1.961,04
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
2.100,00	2.154,98	2.154,98	172,40	1.961,03	7,50

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

CAMBORIU, em 07, 7, 17

Nome:

Cargo:

Assinatura: TESOUREIRO [Assinatura]

Data __/__/__

Ass.: _____

07/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:04:25
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	07/07/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.010.801
VALOR TOTAL	1.961,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOHNNY NATANAEL WEBER *	
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 10.801-4	
NR. DOCUMENTO	551.707.000.119.359

=====

NR. AUTENTICACAO	D.1E4.492.87A.8F7.B95
------------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000086 IVANIR JACINTO DA SILVA

Função.: 513205 - COZINHEIRA

Data admissão.: 01/06/2016

CPF: 817.006.959-91

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
154	INSALUBRIDADE			187,40	
321	HORAS EXTRAS 60%	6,00		59,23	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			11,84	
	INSS	8,00			108,35
159	FALTAS				74,04
				1.428,47	182,39
				Vlr. líquido - >	1.246,08
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.354,43	1.354,43	108,35	1.246,08	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000086 IVANIR JACINTO DA SILVA

Função.: 513205 - COZINHEIRA

Data admissão.: 01/06/2016

CPF: 817.006.959-91

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
154	INSALUBRIDADE			187,40	
321	HORAS EXTRAS 60%	6,00		59,23	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			11,84	
	INSS	8,00			108,35
159	FALTAS				74,04
				1.428,47	182,39
				Vlr. líquido - >	1.246,08
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.354,43	1.354,43	108,35	1.246,08	0,00

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

CAMBORIU, em 07/07/17
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: TESOUREIRO SAMIA

Data ___/___/___

Ass.: _____

07/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:43:26
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	07/07/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.981
VALOR TOTAL	1.246,08

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVANIR JACINTO
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.981-8

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	A.6BA.EC6.641.937.D57
-----------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000079 ROSEMEIRE APARECIDA FRANCO

Data admissão.: 15/04/2016

Função.: 514320 - LIMPEZA

CPF: 215.312.298-83

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
154	INSALUBRIDADE			187,40	
	INSS	8,00			108,59
				1.357,40	108,59
				Vlr. líquido - >	1.248,81
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.357,40	1.357,40	108,59	1.248,81	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000079 ROSEMEIRE APARECIDA FRANCO

Data admissão.: 15/04/2016

Função.: 514320 - LIMPEZA

CPF: 215.312.298-83

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
154	INSALUBRIDADE			187,40	
	INSS	8,00			108,59
				1.357,40	108,59
				Vlr. líquido - >	1.248,81
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.357,40	1.357,40	108,59	1.248,81	0,00

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

CAMBORIU, em 7, 7, 17

Nome:

Cargo:

Assinatura: TESOUREIRO Samuel

Data ___/___/___

Ass.: _____

07/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:04:25
170701707 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.022.303
VALOR TOTAL	1.248,81

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSEMEIRE A FRANCO SANTOS
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 22.303-4
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359
=====

NR. AUTENTICACAO	4.7DB.092.94C.D79.6C9
------------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 RUA RIO PARAIBA, 385 -
 CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29
 Junho / 2017
 000094 KENIEL JACINTO DA SILVA
 Função.: 782310 - MOTORISTA URBANO
 CPF: 115.640.469-07
 Data admissão.: 16/01/2017

051	SALARIO MENSAL			2.100,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	33,00		504,00	
204	DESCANSO REMUNERADO FERIADO			152,72	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			100,80	
	INSS	11,00			314,32
	IR Mês	7,50			47,94
				2.857,52	362,26
				Vlr. líquido - >	2.495,26
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
2.100,00	2.857,52	2.857,52	228,60	2.543,19	7,50

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 RUA RIO PARAIBA, 385 -
 CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29
 Junho / 2017
 000094 KENIEL JACINTO DA SILVA
 Função.: 782310 - MOTORISTA URBANO
 CPF: 115.640.469-07
 Data admissão.: 16/01/2017

051	SALARIO MENSAL			2.100,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	33,00		504,00	
204	DESCANSO REMUNERADO FERIADO			152,72	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			100,80	
	INSS	11,00			314,32
	IR Mês	7,50			47,94
				2.857,52	362,26
				Vlr. líquido - >	2.495,26
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
2.100,00	2.857,52	2.857,52	228,60	2.543,19	7,50

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

Camborio, em 7,7,17

Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *RESURFINDA JACINTO*

Data ___/___/___

Ass.: _____

07/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:43:26
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	07/07/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.023.310
VALOR TOTAL	2.495,26

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KENIEL JACINTO DA SILVA
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 23.310-2
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR. AUTENTICACAO	8.DF4.2A1.103.6BE.208
------------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000104 FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA

Data admissão.: 13/03/2017

Função.: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL

CPF: 006.050.138-37

163	SALARIO HORA			1.600,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	16,00		384,00	
351	DESCANSO REMUNERADO			200,00	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			76,80	
	INSS	9,00			203,47
				2.260,80	203,47
				Vlr. líquido - >	2.057,33
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
15,00	2.260,80	2.260,80	180,86	457,33	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000104 FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA

Data admissão.: 13/03/2017

Função.: 251605 - ASSISTENTE SOCIAL

CPF: 006.050.138-37

163	SALARIO HORA			1.600,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	16,00		384,00	
351	DESCANSO REMUNERADO			200,00	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			76,80	
	INSS	9,00			203,47
				2.260,80	203,47
				Vlr. líquido - >	2.057,33
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
15,00	2.260,80	2.260,80	180,86	457,33	0,00

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

CAMBORIU em 7, 7, 17

Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: *Fátima de Nazare da Costa Barros Zina*

Data ___/___/___

Ass.: _____

07/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:43:26
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	07/07/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.024.293
VALOR TOTAL	2.057,33

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.0CF.3B0.E88.33A.5B3
-----------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000101 ANA LAURA MOREIRA DE MATTOS
Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇAS
CPF: 006.380.730-06

Data admissão.: 02/03/2017

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
	SALÁRIO FAMILIA	3,00		93,21	
	INSS	8,00			93,60
				1.263,21	93,60
				Vlr. líquido - >	1.169,61
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.170,00	1.170,00	93,60	507,63	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000101 ANA LAURA MOREIRA DE MATTOS
Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇAS
CPF: 006.380.730-06

Data admissão.: 02/03/2017

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
	SALÁRIO FAMILIA	3,00		93,21	
	INSS	8,00			93,60
				1.263,21	93,60
				Vlr. líquido - >	1.169,61
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.170,00	1.170,00	93,60	507,63	0,00

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

Camboriu, em 7/7/17

Nome:
Cargo:
Assinatura: RESOURCINO J.M.F.

Data ___/___/___

Ass.: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.14
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU
CONTA: 16.507-0

FAVORECIDO: ANA LAURA MOREIRA MATTOS
CPF/CNPJ: 006.380.730-06
VALOR: R\$ 1.169,61
DEBITO EM: 07/07/2017

=====

DOCUMENTO: 070701
AUTENTICACAO SISBB: 6.FC1.A70.63D.981.4B7



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

Conta de Energia Elétrica

EMIÇÃO: 14/06/2017 APRES.: 14/06/2017 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.001.578.721 - FAT-01-20172969018484-40 REF.:06/2017

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTO

CPJ 10.618.455/0001-29
R RIO PARAIBA, 385
SITIO - RIO PEQUENO (CBU) - CAMBORIU - SC - 88343-838
Classificação: RESIDENCIAL / CONVENCIONAL / TRIFASICO
Tensão nominal ou contratada (V): 220 / 380
Limites adequados de tensão (V): 201 a 231
Grupo de Tensão: B Tipo de Tarifa: Convencional

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 7656491	VENCIMENTO 05/07/2017
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 480120	CONSUMO TOTAL FATURADO 1.586 kWh
	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 1.009,86

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: RG 3233844
 Unidade de medida: kWh
 Origem da leitura atual: LIDA
 Data da leitura anterior: 16/05/2017
 Data da leitura atual: 14/06/2017
 Data da próxima leitura: 14/07/2017
 Número de dias faturados: 29
 Leitura atual: 84447
 Leitura anterior: 82861
 Constante de faturamento: 1,00
 Consumo medido no mês: 1586
 Consumo faturado no mês: 1586
 Fator de potência: 0,91

Dados do Faturamento

	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo	150	0,504067	75,61
Consumo	1.436	0,596031	855,90
Adic Band. Vermelha			28,10
Adic Band. Vermelha			5,31
Subtotal (R\$)			964,92
Lançamentos e Serviços			
Juros Conta Anterior 04/2017			4,36
Multa Conta Anterior 04/2017			21,84
Cosip			18,74
Subtotal (R\$)			44,94

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - Kwh

Jun/2016	Jul/2016	Ago/2016	Sep/2016	Out/2016	Nov/2016	Dez/2016	Jan/2017	Fev/2017	Mar/2017	Abr/2017	Mai/2017
2167	2326	2208	2064	2155	1768	1565	2082	2498	2670	1791	1772

Mensagens:

Segunda Via

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

Camiboni, em 7/7/17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *Resouneiro Samif*

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

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
144,65	162,37	372,96	20,80	264,14	964,92

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

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	R\$ 964,92	12,00/25,00%	R\$ 230,67
COFINS	R\$ 964,96	2,85%	R\$ 27,50
PIS/PASEP	R\$ 964,96	0,62%	R\$ 5,97

NOTIFICAÇÃO DE SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO

Aid a presente data não registramos o pagamento da(s) seguinte(s) fatura(s):

Referência	Valor (R\$)	Vencimento	Referência	Valor (R\$)	Vencimento
05/2017	1.105,87	05/06/2017			

ESTA UNIDADE CONSUMIDORA ESTÁ SUJEITA A SUSPENSÃO DE FORNECIMENTO A PARTIR DE 11/07/2017, PELO NÃO PAGAMENTO DA FATURA REF. 05/2017 - R\$ 1.105,87. Caso este pagamento já tenha sido efetuado favor desconsiderar esta notificação.

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 14/06/2017

B6FA.87E3.3DCE.DF8A.4937.3E3B.CEBF.E12B



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

EMPRESA

CEDEnte CELESC AD CEN	SACADO ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR	ETAPALIVRO 10/011022	VENCIMENTO 05/07/2017
DATA DOCUMENTO 14/06/2017	NÚMERO REFERÊNCIA FAT-01-20172969018484-40	DATA PROCESSAMENTO 14/06/2017	UNIDADE CONSUMIDORA 7656491
		REFERÊNCIA 06/2017	VALOR COBRADO (R\$) 1.009,86

NAO RECEBER - FATURA ARRECADADA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.14
1707801707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
 Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
 Codigo de Barras 83630000010-3 09860162000-2
 00101020172-9 96901848440-8
 Data do pagamento 07/07/2017
 Valor em Dinheiro 1.009,86
 Valor em Cheque 0,00
 Valor Total 1.009,86
 =====

DOCUMENTO: 070702
AUTENTICACAO SISBB: A.CC4.E6A.424.080.F91

Verdureira da Jô

Josiane Silva Rosa Borges 04181133940

Fone: 47 3365-5763

Av. José Francisco Bernardes nº 1040 - Sala 03 - Arelas - Camboriú - SC

CNPJ: 14.227.355/0001-22

Inscr. Est.: 256.525.323

Nota Fiscal de Venda a Consumidor

SÉRIE "D-1"

Nº 001122

Data da Emissão: 07, 07, 17

Cliente: ASS. LAR MATERNAL BOM PASTOR

End.: CNPJ: 10.618.455/0001-29

Quant.	Discriminação	Unit.	Total R\$
03	BATATA LAVADA JC	90,00	270,00
05	TOMATE CX	70,00	350,00
06	LARANJA PERA CX	30,00	180,00
07	BANANA CATUVA CX	25,00	175,00
07	MACA FALA CX	80,00	560,00
06	MARACUJA CX	55,00	330,00
06	LARANJA FOLHA CX	30,00	180,00
14	ABACAXI UND	5,00	70,00
02	CEBOLA JC	40,00	80,00

Não vale como recibo

TOTAL R\$ 2.195,00

Impressora Catarinense Ltda. ME
I.E. 255.760.256 - CNPJ 10.639.332/0001-04 - Rua da Quebra Campos 279 - Térreo - FONE/FAX: (47) 3365-5090 - Centro - Camboriú - SC
10 bis. 50x3 - 000 807 - a. 1911 - 13/07/2016 - 1ª Via Branca - 2ª Via Amarela - 3ª Via Verde

Documento que o material foi recebido/prestado em conformidade com as especificações nele consignadas em

7/17

Nome: TESOUREIRO

Cargo: TESOUREIRO

Assinatura: [Signature]

Verdureira da Jô

Josiane Silva Rosa Borges 04181133940

Fone: 47 3365-5763

Av. José Francisco Bernardes nº 1040 - Sala 03 - Areias - Camboriú - SC

CNPJ: 14.227.355/0001-22

Inscr. Est.: 256.525.323

Nota Fiscal de Venda a Consumidor

SÉRIE "D-1"

Nº 001123

Data da Emissão: 07, 07, 17

Cliente: ASS. LAR MATERNAL COM PASTOR

End.: CNPJ: 10.618.455/0001-29

Quant.	Discriminação	Unit.	Total R\$
01	CENOURA CX	40,00	40,00
02	PEPINHO CX	40,00	80,00
01	PIMENTÃO CX	50,00	50,00
02	BATATA DOCE CX	30,00	60,00
2,0	ALHO KL	23,99	47,98

Não vale como documento contábil e fiscal sem a assinatura constante deste documento. TOTAL R\$ 277,98

Impressora Catalina I.E. 255.760-200 - Rua da Indústria, 101 - Centro - Camboriú - SC - Fone/Fax: (47) 3365-5090 - Centro - Camboriú - SC - 10/07/2016 - 1ª Via Branca - 2ª Via Amarela - 3ª Via Verde

Este documento foi recebido e está em conformidade com as especificações não obrigatórias.

Nome: CRIBSONO

Cargo: TESOUREIRO

Assinatura: [Assinatura]

07/07/17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.15
1707801707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMEC
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 2606-9 - SICREDI LITORAL SC
CONTA: 26.509-8

FAVORECIDO: JOSIANE SILVA ROSA BORGES
CPF/CNPJ: 041.811.339-40
VALOR: R\$ 2.472,98
DEBITO EM: 07/07/2017

=====

DOCUMENTO: 070703
AUTENTICACAO SISBB: 1.AC8.ABF.261.32B.7F1

RECEBEMOS DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO CALEDONIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.029
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

61

MATERIAIS DE CONSTRUCAO CALEDONIA LTDA EPP Rua Jose Francisco Bernardes, 1202 - - Areias, Camboriú, SC - CEP: 88340000 - Fone/Fax: 4733652174	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4217 0703 3848 5100 0173 5500 1000 0010 2911 2010 2076
	N° 000.001.029 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	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 MERCADORIAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342170083423845 - 10/07/2017 13:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253935652	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 03.384.851/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR - 33650582		CNPJ/CPF 10.618.455/0001-29	DATA DA EMISSÃO 10/07/2017
ENDEREÇO RIO PARAIBA, 385, 0 - null	BAIRRO/DISTRITO RIO PEQUENO	CEP 88340-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 10/07/2017
MUNICÍPIO Camboriú	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 13:53

TURA

PAGAMENTO À VISTA / Num.: 1029 / V. Orig.: 494,00 / V. Liq.: 494,00

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 DO FRETE 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 494,00
DESCONTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 494,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO 0	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8630	TINTA ACR. CORALAR 18LT BR DUO	32091010	0101	5405	UN	2,0000	215,0000	430,00					
3983	HASTE P/ROLO PINTURA 23CM GAIOLA Val Aprox Tributos R\$ 7,24 (36,55%) Fonte:IBPT	40169100	0500	5405	UN	2,0000	9,9000	19,80					
4494	ROLO LA ANTI GOTA 23CM S/CABO ZERO GOTAS Val Aprox Tributos R\$ 8,11 (31,45%) Fonte:IBPT	96034010	0500	5405	UN	2,0000	12,9000	25,80					
65	LIXA ROLO MT 120 MAD/MOV Val Aprox Tributos R\$ 5,19 (31,45%) Fonte:IBPT	68052000	0500	5405	UN	3,0000	5,5000	16,50					
372	PINCEL 700 1/2 Val Aprox Tributos R\$ 0,60 (31,45%) Fonte:IBPT	96034090	0500	5405	UN	1,0000	1,9000	1,90					

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

Camboriú, em 7, 7, 17

Nome:
Cargo:
Assinatura: *RESOUZINEIRO Janny*

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos R\$ 21,14 (4,28%) Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO

10/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 19:32:16
170701707 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/07/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.005.955
VALOR TOTAL	494,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M C MAD CALEDONIA LTDA ME
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 5.955-2

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359
=====

NR.AUTENTICACAO	2.A74.F60.E8F.55B.E5D
-----------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000098 GISELLE BIANCHI GOMES

Data admissão.: 01/03/2017

Função.: 223710 - NUTRICIONISTA

CPF: 047.623.469-77

163	SALARIO HORA			1.000,00	
351	DESCANSO REMUNERADO			200,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	3,00		96,00	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			19,20	
	INSS	8,00			105,21
				1.315,20	105,21
				Vlr. líquido - >	1.209,99
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
20,00	1.315,20	1.315,20	105,22	20,39	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Junho / 2017

000098 GISELLE BIANCHI GOMES

Data admissão.: 01/03/2017

Função.: 223710 - NUTRICIONISTA

CPF: 047.623.469-77

163	SALARIO HORA			1.000,00	
351	DESCANSO REMUNERADO			200,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	3,00		96,00	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			19,20	
	INSS	8,00			105,21
				1.315,20	105,21
				Vlr. líquido - >	1.209,99
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
20,00	1.315,20	1.315,20	105,22	20,39	0,00

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

CAMBORIU, em *7/7/17*

Nome:

Cargo:

Assinatura: *RESOURCING SAMY*

Data ___/___/___

Ass.: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.15
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU
CONTA: 21.313-1

FAVORECIDO: GISELLE BIANCHI GOMES
CPF/CNPJ: 047.623.469-77
VALOR: R\$ 1.209,99
DEBITO EM: 10/07/2017

=====

DOCUMENTO: 071001
AUTENTICACAO SISBB: F.4A8.A76.5B4.6DF.4F0

Brinquedos & Presentes CORREA

SIONI MARIA DIAS CORREA EPP

Rua José Francisco Bernardes, 1256 - Sala 01 - Areias
Fone: 47 3365-3172 - CEP 88340-000 - Camboriú - SC

CNPJ: 01.937.878/0001-10 Inscr. Est.: 253.449.162

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR
SÉRIE D-1

06876

Data: 07 / 07 / 2017

Sr.(s) Don maternal Bom Pastor

Endereço: LO. 618.455/0001-29

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	P. UNITÁRIO	TOTAL
2	fit dupla face rio Tijucas	3.49	6.98
2	caix HDMI multilaser	18.99	37.98
2	algodão doce melomel	3.69	7.38
1	creme yamartuol 200g	5.99	5.99
3	cabide milano preto c13 visual	8.99	26.97
1	Batima de seg Wilcomfy	56.99	56.99
2	varão plástico	9.99	19.98

NÃO VALE COMO RECIBO

GRATOS PELA PREFERÊNCIA TOTAL R\$

#162,24#

Gráfica BC Ltda - Rua José Francisco Bernardes, nº 911 - Fone: (47) 3367-0273 - Vila Real - Balneário Camboriú - SC
CNPJ: 09.716.336/0001-88 Inscr. Estadual: 255.500287 05 Bls. - 50x3 vias - N° 006.751 à 007.000
1ª Via Branca - 2ª Via Verde - 3ª Via Rosa

Este documento foi recebido e esta em conformidade com as especificações nele contidas em 07/07/2017 em 10:07:14

CRMB/2017

Nome: TESEUREIRO
Cargo:
Assinatura:

Brinquedos & Presentes CORREA

SIONI MARIA DIAS CORREA EPP

Rua José Francisco Bernardes, 1256 - Sala 01 - Areias
Fone: 47 3365-3172 - CEP 88340-000 - Camboriú - SC

CNPJ: 01.937.878/0001-10

Inscr. Est.: 253.449.162

NOTA FISCAL DE VENDA A CONSUMIDOR

SÉRIE D-1

06875

Data: 07 / 07 / 2017

Sr.(s) Sr.ª M.ª Maria Bom Pastor

Endereço: LO. 618.455/0001-29

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	P. UNITÁRIO	TOTAL
4	Tealhar de papel creme blupack	9.99	39.96
3	conf. potes 890ml	31.99	95.97
1	conf. potes de vidro	29.99	29.99
2	pulverizados 735ml	7.49	14.98
2	suporte médio Bella	6.99	13.98
2	arte		
1	Bolera alumínio	10.99	10.99
	comudo Guali		

NÃO VALE COMO RECIBO

GRATOS PELA PREFERÊNCIA

TOTAL R\$ #205.87#

Gráfica BC Ltda. ME - Serviço constante de 08h às 18h em conformidade com a legislação em vigor. CNPJ: 09.176.738/0001-03 - Fone: (47) 3367-0273 - Vila Real - Balneário Camboriú - SC. AIDE nº 27100/2009 - Estado de SC - Fone: (47) 3367-0273 - 05 Bls. - 50x3 vias - N° 006.751 à 007.000 - 1ª Via Branca - 2ª Via Verde - 3ª Via Rosa

Certifico que este documento foi recebido com as especificações nele contidas em 28/07/2017

Nome: TESSOURA

Cargo: TESSOURA

Assinatura: [assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.15
1707801707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

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

FAVORECIDO: SIONI MARIA DIAS CORREA - ME
CPF/CNPJ: 01.937.878/0001-10
VALOR: R\$ 368,14
DEBITO EM: 10/07/2017

=====

DOCUMENTO: 071002
AUTENTICACAO SISBB: E.8C4.47B.5AB.FDA.9D0

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LOUREIRO JUNIOR E LOUREIRO LTDA ME Rua OSCAR VIEIRA, 1065 centro - 88340-434 Camboriu - SC Fone/Fax: 4733650200	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.000.881 Série 002 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 4217 0707 7916 0200 0153 5500 2000 0008 8110 0000 8817
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Combustível ao Consumidor Final**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255119003 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: 07.791.602/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
LAR MATERNAL BOM PASTOR	10.618.455/0001-29	10/07/2017
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua RIO PARAIBA, 385	RIO PEQUENO	10/07/2017
MUNICÍPIO	UF FONE / FAX	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Camboriu	SC 4733650582	11:12:00

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00	
ALC	RETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,06	0,00	420,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	P-13 Supergasbras	27111910	060	5656	UN	6,0000	70,0000	420,00	0,00	0,00		0,00	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 10, 7, 17
 Nome: _____
 Cargo: TESOUREIRO
 Assinatura: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES if. Contribuinte: [MDS: D483DC96486371CD092B7501DB535161 Trib Aprox. R\$ 56,49 Fed - R\$ 35,57 Est - R\$ 0,00 Mun / onte:IBPT W7m9E1 Email do Destinatário: samueloliveiradesouza@hotmail.com alor Aproximado dos Tributos : R\$ 92,06	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.15
1707801707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 7229-X - RUA CORONEL BENJAMIM VIEIRA
CONTA: 382-4

FAVORECIDO: LOUREIRO JUNIOR & LOUREIRO LTDA - M
CPF/CNPJ: 07.791.602/0001-53
VALOR: R\$ 420,00
DEBITO EM: 10/07/2017

=====

DOCUMENTO: 071003
AUTENTICACAO SISBB: D.B36.EC8.8DB.5A2.5A4

11/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:45:51
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	11/07/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.010.382
VALOR TOTAL	2.813,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SILAS DE SOUZA
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 10.382-9
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR. AUTENTICACAO	7.06A.EE1.448.41F.C8E
------------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 RUA RIO PARAIBA, 385 -
 CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29
 Junho / 2017
 000102 MARIA TEREZA PRADO
 Função.: 841408 - COZINHEIRA
 CPF: 576.937.909-00
 Data admissão.: 02/03/2017

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
154	INSALUBRIDADE			187,40	
	INSS	8,00			108,59
				1.357,40	108,59
				Vlr. líquido - >	1.248,81
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.357,40	1.357,40	108,59	1.248,81	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 RUA RIO PARAIBA, 385 -
 CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29
 Junho / 2017
 000102 MARIA TEREZA PRADO
 Função.: 841408 - COZINHEIRA
 CPF: 576.937.909-00
 Data admissão.: 02/03/2017

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
154	INSALUBRIDADE			187,40	
	INSS	8,00			108,59
				1.357,40	108,59
				Vlr. líquido - >	1.248,81
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.357,40	1.357,40	108,59	1.248,81	0,00

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

CAMBORIU, em *11, 7, 17*
 Nome:
 Cargo: *TESOUREIRO*
 Assinatura: *Semif*

Data ___/___/___

Ass.: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.15
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 CORRENTE
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7293-1 - CAMBORIU
CONTA: 1.463-0

FAVORECIDO: MARIA TEREZA PRADO
CPF/CNPJ: 576.937.909-00
VALOR: R\$ 1.248,81
DEBITO EM: 11/07/2017

=====

DOCUMENTO: 071101
AUTENTICACAO SISBB: 0.1A0.A83.E2B.B10.012

11/10/81 JAMES W. HARRIS 1 400 200-1111
3000 W. WASHINGTON ST. WASHINGTON DC 20007
COMMUNICATIONS AND TRANSPORTATION
DEPARTMENT OF COMMERCE

COMMUNICATIONS AND TRANSPORTATION
DEPARTMENT OF COMMERCE
WASHINGTON DC 20007
ATTENTION: DIRECTOR
TELEPHONE: 400-200-1111
FACSIMILE: 400-200-1111
MAIL ROOM: 400-200-1111
TELETYPE: 400-200-1111
CABLE: 400-200-1111
INTERNET: 400-200-1111

11/10/81



EFICAZ FARMÁCIA LTDA. - ME

FONE: (47) 3365-1487

www.eficazfarmacia.com.br

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

CNPJ 10.294.743/0001-75

INSCR. EST. 255.698.895

NOTA FISCAL SÉRIE "D-1"

Nº 000405

Venda ao Consumidor

Data 11 / 07 / 17

Cliente: Associação Lar Maternal Bom Pastor

End.: CNPJ 10618455/0001-29

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNIT.	TOTAL
02	Risperidona 1MG 120CP	79,80	159,60
03	Leite Nan 1 confort 800g	59,90	179,70
02	Citobeta Amada 30g	39,90	79,80
04	Vitamina C Durum Bio	89,90	359,60
03	Cefalexina 250MG	45,99	137,97
02	Propenid gts 20ml	28,15	56,30
03	Motilium Disp 60ml	34,12	102,36
04	Propomolca spray 30ml	17,99	71,96
03	Tylenol Bebê gotas	29,90	89,70
02	Beneprise Multi XPe	35,90	71,80
03	Fralda Pampers P 50UN	64,90	194,70
04	M&B Oleo Vegetal	32,30	129,20

Não vale como recibo

TOTAL RS

1632,69

Gráfica Delta Ltda. - ME constante de 05 bis. 50x2 - I.E. 251.827.208 - CNPJ 10.294.743/0001-75 - Rua Siqueira Campos, nº 172 - FONE: (47) 3365-2428 - Centro - Camboriú - SC - AIDF 23180770001664 - "D-1" - 09/06/16 - 1ª Via Branca - 2ª Via Jornal

Certifico que o material recebido neste documento foi recebido e prestado com as especificações nele consignadas em 13/7/17

Nome: CAMBÓRIO
 Cargo: TESOUREIRO
 Assinatura: [Assinatura]



EFICAZ FARMÁCIA LTDA. - ME

FONE: (47) 3365-1487

www.eficazfarmacia.com.br

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

CNPJ 10.294.743/0001-75

INSCR. EST. 255.698.895

NOTA FISCAL SÉRIE "D-1"

Nº 000406

Venda ao Consumidor

Data 11 / 07 / 17

Cliente: Associação Lar Maternal Bom Pastor

End.: CNPJ 10618455/0001-29

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNIT.	TOTAL
20	Albendazol Susp 10ml	8,99	179,80
05	M&B sabonete 20x256	50,00	250,00
03	Prot solav FPS 30 110ml	44,90	134,70
02	Gelol aux 60 ml	32,92	65,84
03	Espar Cremez 5,0x4,5	13,90	41,70
05	Dicongec qts	11,70	58,50
01	M&B Colônia nat	66,90	66,90

TOTAL R\$ 797,44

Este documento não tem validade constante deste documento for assinado e rubricado pelo responsável pelo estabelecimento em conformidade com as especificações da legislação em vigor.

CAMBORIÚ

TEZOUZEIRO

Assinatura: [Handwritten Signature]

Nome: [Handwritten Name] Cargo: [Handwritten Title] Assinatura: [Handwritten Signature]

EFICAZ FARMÁCIA LTDA. - ME - CNPJ 10.294.743/0001-75 - Rua Oscar Vieira, nº 1183 - Centro - Camboriú - SC - FONE: (47) 3365-1487 - INSCR. EST. 255.698.895 - Nota Fiscal Série "D-1" nº 000406 - 08/06/16 - 1ª Via Branca - 2ª Via Jornal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.15
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 085 - CC Ceced
AGENCIA: 0109-0 - CREDIFOZ
CONTA: 17.125-5

FAVORECIDO: EFICAZ FARMACIA LTDA - ME
CPF/CNPJ: 10.294.743/0001-75
VALOR: R\$ 2.430,13
DEBITO EM: 13/07/2017

=====

DOCUMENTO: 071301
AUTENTICACAO SISBB: C.A50.C54.FE3.27A.42B



PREFEITURA MUNICIPAL DE BLUMENAU

Praça Victor Konder, 02 - Centro

CNPJ 83.108.357/0001-15 - Inscrição Municipal 13.281

NOTA FISCAL DE SERVIÇO AVULSA

SÉRIE ISS - Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza

49

Data da Emissão: 12/07/2017

Número: 275417

Contribuinte

RADAMÉS DOS SANTOS
FREDERICO RIEMER - 177
GARCIA
BLUMENAU - SC
Insc. Municipal:
CPF / CNPJ: 027.618.379-75

Cliente

LAR BOM PASTOR
RIO PARAÍBA - 385
RIO PEQUENO
CAMBORIÚ - SC
Insc. Municipal:
CPF / CNPJ: 10.618.455/0001-29

Descrição do Serviço

MANUTENCAO ELETRICA

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

CAMBORIÚ em *13.7.17*

Nome:

Cargo:

Assinatura: *TESOUREIRO Samy*

VIA CLIENTE

Total do Serviço 700,00

Aliquota 3%

ISS Devido 21,00

Regime Especial de Emissão por Sistema de Processamento de Dados - Prefeitura Municipal de Blumenau

Válida Apenas Com Autenticação Mecânica

Emissão: 13/07/2017

Nr. Documento: 9901

Comprovante de Pagamento

Banco: 085
Agência: 0101
Conta/dv: 151.162-9
RADAMES DOS SANTOS

Banco: BANCO BRADESCO S.A.
Cedente: NT ABRIGO
Linha Digitável: 23791 21102 90002 579697 28000 540004 5 72480000002100
Valor: R\$ 21,00
Data da Transação: 13/07/2017
Hora da Transação: 09:54:18
Sequência: 16840
Protocolo: 0610.3650.0006.1E48.0149.3838

SAC - 0800 647 2200
Atendimento todos os dias das 06h às 22h
OUVIDORIA - 0800 644 1100
Atendimento nos dias úteis das 08h às 17h

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.15
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 085 - CC Ceced
AGENCIA: 0101-5 - VIACREDI
CONTA: 151.162-9

FAVORECIDO: RADAMES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 027.618.379-75
VALOR: R\$ 700,00
DEBITO EM: 13/07/2017

=====

DOCUMENTO: 071302
AUTENTICACAO SISBB: 0.DE1.9DD.CA0.BE8.9C3



ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL "BOM PASTOR"

Rua Rio Paraíba nº 385 - Bairro Rio Pequeno
Camboriú, SC - Fone: 47 3365-0582
CNPJ: 10.618.455/0001-29
E-mail: prsilas@terra.com.br

Camboriú, 22 de julho de 2017.

DECLARAÇÃO

A Associação Lar Maternal Bom Pastor, vem por meio deste, informar que, se fez necessário realizar manutenção elétrica nas dependências da cozinha, banheiro e iluminação externa da casa.

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

Samuel Oliveira de Souza
TESOUREIRO



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/07/2017 13:46:29

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.4 - 11/05/2009

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		02 - CNPJ/CEI 10.618.455/0001-29	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RIO PARAIBA 385		04 - Contato/DDD/telefone 47-33650582	05 - CEP 88.348-077
06 - Bairro/distrito RIO PEQUENO	07 - Município CAMBORIU	08 - UF SC	09 - FPAS 566
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 38464955997839517		12- Total a Recolher 327,72	
13- Data de Validade = 14/07/2017			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000034	277202392016	707143846495	559978395176
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 12/07/2017 13:46:30

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.4 - 11/05/2009

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		02 - CNPJ/CEI 10.618.455/0001-29	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RIO PARAIBA 385		04 - Contato/DDD/telefone 47-33650582	05 - CEP 88.348-077
06 - Bairro/Distrito RIO PEQUENO	07 - Município CAMBORIU	08 - UF SC	09 - FPAS 566
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 38464955997839517		12- Total a Recolher 327,72	
13- Data de Validade = 14/07/2017			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858900000034	277202392016	707143846495	559978395176
--------------	--------------	--------------	--------------



Autenticação mecânica

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

CAMBORIU em 13.7.17

Nome: _____ Via Banco
Cargo: *RESCISÓRIO*
Assinatura: _____


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.15
1707801707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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


Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85890000003-4 27720239201-6
70714384649-5 55997839517-6
Data do pagamento 13/07/2017
Identificador 38464955997839517
Data de vencimento 14/07/2017
Valor Total 327,72

DOCUMENTO: 071303
AUTENTICACAO SISBB: C.673.B26.A7C.0F2.5FE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	07/2017
	5 - Identificador	070.334.916/0003-2
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	1.037,49
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: 31/07/2017	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ: 10.618.455/0001-29 Parcelamento: 620300868 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 003 com Data de Vencimento Original em 30/07/2017 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	1.037,49
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 12/07/2017 às 22h29.



 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	07/2017
	5 - Identificador	070.334.916/0003-2
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	1.037,49
	7 -	
	8 -	
- Vencimento: 31/07/2017	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ: 10.618.455/0001-29 Parcelamento: 620300868 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 003 com Data de Vencimento Original em 30/07/2017 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	1.037,49
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 12/07/2017 às 22h29.

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

Cambeiro, em 13/7/17

Nome:
Cargo:
Assinatura: *TESOUREIRO SAM*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.15
 1707801707 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

```

=====
CODIGO DO PAGAMENTO          4308
COMPETENCIA                  07/2017
IDENTIFICADOR                7033491600032
DATA DO PAGAMENTO            13/07/2017
VALOR DO INSS                 1.037,49
VALOR OUTRAS ENTIDADES       0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA       0,00
VALOR TOTAL                   1.037,49
=====
  
```

DOCUMENTO: 071304
 AUTENTICACAO SISBB: 0.034.897.0BA.2AF.48D

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.15
 1707801707 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

```

=====
CODIGO DO PAGAMENTO          4308
COMPETENCIA                  07/2017
IDENTIFICADOR                7033491600032
DATA DO PAGAMENTO            13/07/2017
VALOR DO INSS                 1.037,49
VALOR OUTRAS ENTIDADES       0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA       0,00
VALOR TOTAL                   1.037,49
=====
  
```

DOCUMENTO: 071304
 AUTENTICACAO SISBB: 0.034.897.0BA.2AF.48D

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



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

NOTA FISCAL AVULSA
 Número: 11750

Data da Nota: 13/07/2017

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SONIA APRECIDA FRANCO
 CPF: 217.197.798-13 CMC: 177264
 ENDEREÇO: RUA PERNANBUCO, 177 - AREIAS
 MUNICIPIO: CAMBORIU UF: SC CEP: 88340000

Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 CNPJ: 10.618.455/0001-29
 ENDEREÇO: RUA RIO PARAIBA,385
 MUNICIPIO: CAMBORIU

Descrição	Valor Serviço R\$	Valor R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	630,00	630,00

Declaro que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 CAMBORIÚ, em 13/7/17
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: TESOUREIRO *[Signature]*

Total Nota R\$ 630,00

PIS/PASEP R\$	COFINS R\$	INSS R\$	ISS R\$	IR R\$	TOTAL LIQUIDO R\$
0,00	0,00	0,00	18,90	0,00	630,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA
 NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

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

Exercício: 2017 Usr: 72
 Sacado
 SONIA APRECIDA FRANCO
 Nosso Numero 00005492015 Valor do Documento R\$ 18,90

VALOR DO PAGAMENTO: 18,90

816200000007 189008302011
 707300000007 000054920152

194-585994432-9

VIA

Loterias CA
 terias CAIXA

14/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:15:26
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	14/07/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.069
VALOR TOTAL	630,00

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

NR. AUTENTICACAO	1.A79.937.F34.574.E41
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas em 17.7.17
 Nome: *TESEUREIRO Smp*
 Cargo: *TESEUREIRO*
 Assinatura: *[Signature]*

COMPROVANTE DE ENTREGA DE RECIBO

Número do Recibo **791**

VALOR **R\$ 102,11**

RECEBEMOS DE Associação Lar Maternal Bom Pastor III

ENDEREÇO Rua Rio Paraiba 385

REFERENTE À Mensalidade 10/07/17 multa 2% por atraso e juros 0,033% de mora ao

17/07/2017

RECIBO DE PAGAMENTO

Número do Recibo	791	VALOR	R\$ 102,11
------------------	-----	-------	------------

Ao(s) DEZESETE dia(s) do mês de Julho do ano de DOIS MIL E DEZESETE

Recebemos de: **Associação Lar Maternal Bom Pastor III**

Endereço: Rua Rio Paraiba 385

A importância de: CENTO E DOIS REAIS E ONZE CENTAVOS

Referente à: Mensalidade 10/07/17 multa 2% por atraso e juros 0,033% de mora ao dia

Para maior clareza, firmamos o presente.

Emitente: **IMBRANET INTERNET E INFORMATICA LTDA ME**
 CNPJ/CPF: 13.144.391/0001-60

Endereço: Rua: Siqueira Campos 502 SL 1
 88340-000 Camboriú

Daniela Silva SC
 Gerente

Assinatura

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas em 17.7.17
 Nome: *TESEUREIRO Smp*
 Cargo: *TESEUREIRO*
 Assinatura: *[Signature]*

COMPROVANTE DE ENTREGA DE RECIBO

Número do Recibo **790**

VALOR **R\$ 173,33**

RECEBEMOS DE Associação Lar Maternal Bom Pastor

ENDEREÇO Rua Rio Paraiba 385

REFERENTE À Mensalidade 10/07/17 multa 2% por atraso e juros 0,033% de mora ao

17/07/2017

RECIBO DE PAGAMENTO

Número do Recibo	790	VALOR	R\$ 173,33
------------------	-----	-------	------------

Ao(s) DEZESETE dia(s) do mês de Julho do ano de DOIS MIL E DEZESETE

Recebemos de: **Associação Lar Maternal Bom Pastor**

Endereço: Rua Rio Paraiba 385

A importância de: CENTO E SETENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E TRÊS CENTAVOS

Referente à: Mensalidade 10/07/17 multa 2% por atraso e juros 0,033% de mora ao dia

Para maior clareza, firmamos o presente.

Emitente: **IMBRANET INTERNET E INFORMATICA LTDA ME**
 CNPJ/CPF: 13.144.391/0001-60

Endereço: Rua: Siqueira Campos 502 SL 1
 88340-000 Camboriú

Daniela Silva SC
 Gerente

Assinatura

**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GASPAR**

91



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota 201700000001480	Data e Hora da Emissão 20/07/2017 09:03:55	Código de Verificação 1010489667	Número RPS 4934
--	--	--	---------------------------

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: VILSON ROBERTO ZWANG - EPP	Telefone: 47 3397-1555
CPF/CNPJ: 03.656.334/0001-06	Inscrição Municipal: 9576
Endereço: Rua Pedro Bonifácio Sabel,604-Margem Esquerda	CEP: 89116-658
Município/UF: GASPAR-SC	E-mail:

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR	Telefone: (47) 3365-0582
CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29	Inscrição Municipal:
Endereço: RUA RIO PARAÍBA,385-RIO PEQUENO	CEP: 88343-838
Município/UF: Camboriú/SC	E-mail: samueloliveiradesouza@hotmail.com;carlacrist

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SISTÊNCIA TÉCNICA/DESLOCAMENTO

NAE Fiscal: Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças

Item da Lista de Serviço: 14.02- Assistência Técnica

Natureza da Operação: [5.9] Imposto recolhido pelo regime único de arrecadação.

Município da Prestação de Serviço: Camboriú

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Optante pelo Simples Nacional = Sim

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota
RS 183,00	(-) RS 0,00	(-) RS 0,00	RS 0,00	(=) RS 183,00

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços	Descontos	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Alíquota	Valor do ISS
RS 183,00	(-) RS 0,00	(-) RS 0,00	(=) RS 183,00	(x) 3,50 %	(=) RS 6,41

OBSERVAÇÕES

Retenções
PIS: R\$ 0,00; COFINS: R\$ 0,00; CSLL: R\$ 0,00; IRRF: R\$ 0,00; INSS: R\$ 0,00; Outras Retenções: R\$ 0,00.
"Empresa optante pelo SIMPLES."
Valor Aprox. dos Tributos = R\$33,76
correspondente ao percentual de 18,45% - VENC.: 03/08/2017 - CHAMADO 49223

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

Camboriú, em 21/7/17

Nome:
Cargo:
Assinatura: tesoureiro Samuf



Consultas - Emissão de comprovantes

A33S231210108870010
23/07/2017 16:18:48

23/07/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:18:45
170701707 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CC Ceced

=====

08591010731039504410906049341016172400000018300
NR. DOCUMENTO 72.101
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2017
VALOR DO DOCUMENTO 183,00
VALOR COBRADO 183,00

=====

NR.AUTENTICACAO 2.336.E43.46F.1DC.403

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

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente VILSON FELICIANO - 018537289400010100,

Seu arquivo lns5vlat1er00007.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 06/07/2017 às 11:46.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é D4E54051.C5894555.815D65A4.70C70B19.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:Lns5vLAt1Er00007

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Camboriu/SC

Competência : 06/2017

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/07/2017
HORA: 11:45:27
PÁG : 0001/0006

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

858600000489 444801791704 707606050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100

FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

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

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL	REM 13ºSAL	JAM
	BASE CÁL 13ºSAL PREV SOC	
	BASE CÁL PREV SOCIAL	
	PIS/PASEP/CI	
	CONTRIB SEG DEVIDA	
	ADMISSÃO	
	CAT	
	OCOR	
	DEPÓSITO	
AFAFE DOS SANTOS SHARIF	170.49527.87-2	01311
4.500,59	0,00	0,00
ANA LAURA MOREIRA DE MATTOS	128.32703.69-2	05162
1.170,00	0,00	0,00
CARLA CRISTINA MARTINS	162.08380.72-4	04110
1.303,91	0,00	0,00
CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA	190.15315.63-1	05164
1.530,16	0,00	0,00
CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA	125.03771.04-3	05162
1.180,21	0,00	0,00
ELIANE RIBEIRO INACIO ROCHA DE OLIVEIRA	124.83616.01-3	02394
2.167,00	0,00	0,00
FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA	139.99508.72-7	02516
2.260,80	0,00	0,00
GISELLE BIANCHI GOMES	209.43684.67-0	02237
1.315,20	0,00	0,00
IVANIR JACINTO DA SILVA	124.18068.01-5	05132
1.354,43	0,00	0,00
JENIFFER CABRAL	206.87515.80-1	05162
1.106,19	0,00	0,00
JOHNNY NATANAEL WEBER	126.85295.76-5	07823
2.154,98	0,00	0,00
KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA	141.90105.27-5	03515
3.065,23	0,00	0,00
KARLA RODRIGUES CARDOSO	135.32627.72-7	02515
3.269,67	0,00	0,00
KAROLINE DE SOUZA PINTO	155.29252.27-7	05162
1.170,00	0,00	0,00
KENIEL JACINTO DA SILVA	207.64238.76-5	07823
2.857,52	0,00	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/07/2017
HORA: 11:45:27
PÁG : 0002/0006

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

858600000489 444801791704 707606050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

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

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LIDIANE NINOW	3.000,00	130.48892.49-3	11/07/2013	01		240,00	02516
	0,00	0,00	330,00			0,00	0,00
MANOEL AMARO DA SILVA FILHO	2.173,09	124.36466.34-5	11/03/2017	01		173,85	03131
	0,00	0,00	195,57			0,00	0,00
MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO	1.657,47	124.84091.69-0	09/03/2017	01		132,60	05143
	0,00	0,00	132,59			0,00	0,00
MARIA FIDELINA CAVIA FLORENIIN	1.170,00	142.86308.27-4	17/06/2014	01		93,60	05162
	0,00	0,00	93,60			0,00	0,00
MARIA TEREZA PRADO	1.357,40	106.29514.19-1	02/03/2017	01		108,60	08414
	0,00	0,00	108,59			0,00	0,00
MAYARA CRISTINA COSTA PICININI	1.116,40	164.15825.20-9	24/08/2015	01		89,31	05162
	0,00	0,00	89,31			0,00	0,00
MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA	2.955,26	108.56042.35-5	01/09/2009	01		236,43	07823
	0,00	0,00	325,07			0,00	0,00
NICOLLE ILLIANARA MACHADO	2.411,66	138.90433.72-2	09/07/2012	01		192,93	05162
	0,00	0,00	217,04			0,00	0,00
PRISCILA DE OLIVEIRA SOUZA WEBER	1.221,05	133.89293.72-7	02/05/2016	01		97,68	05162
	0,00	0,00	97,68			0,00	0,00
RAQUEL OLIVEIRA DE SOUZA	1.200,63	139.84601.72-6	02/05/2016	01		96,05	05162
	0,00	0,00	96,05			0,00	0,00
REBECA DE OLIVEIRA MORAES	1.170,00	206.64787.15-5	24/01/2017	01		93,60	05162
	0,00	0,00	93,60			0,00	0,00
ROSEMEIRE APARECIDA FRANCO	1.357,40	206.76475.81-1	15/04/2016	01		108,59	05143
	0,00	0,00	108,59			0,00	0,00
SALETE ROSSO	1.106,19	126.20220.50-7	16/02/2017	01		88,50	05162
	0,00	0,00	88,49			0,00	0,00
SILAS DE SOUZA	3.250,00	122.98202.21-6	01/02/2017	01		260,01	04101
	0,00	0,00	357,50			0,00	0,00
SONIA APARECIDA FRANCO RODRIGUES	1.808,79	206.68481.35-2	05/10/2012	01		144,70	05162
	0,00	0,00	162,79			0,00	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/07/2017
HORA: 11:45:27
PAG : 0003/0006

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

858600000489 444801791704 707606050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 06/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 566

OUTRAS ENT: 0099

SIMPLES: 1

RAT: 1,0

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

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
		BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL					
TACIANA HASS MIRON 1.837,44	0,00	125.12467.54-8	0,00	27/03/2017	01		147,00	02515 0,00
TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA 1.357,40	0,00	126.23552.53-5	0,00	01/12/2015	01		108,59	05162 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
60.556,07

0,00

0,00

5.679,45

4.844,48

0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/07/2017
HORA: 11:45:27
PAG : 0004/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858600000489 444801791704 707606050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 06/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA RIO PARAIBA 385
CIDADE: CAMBORIU
UF: SC
CEP: 88348-077
Nº DE CONTROLE: Pm80MSFAI200000-2
FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 1,0
BAIRRO: RIO PEQUENO
CNAE PREPONDERANTE 9499500
CNAE: 9499500
Nº ARQUIVO: Lns5vLAT1Er0000-7
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	32	60.556,07	0,00	60.556,07	0,00
TOTAIS:	32	60.556,07	0,00	60.556,07	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/07/2017
HORA: 11:45:27
PAG : 0005/0006

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

858600000489 444801791704 707606050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR	N° DE CONTROLE: Pm80MSFAI200000-2	N° ARQUIVO: Lns5vLat1Er0000-7
COMP: 06/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100	FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 1,0	INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
TOMADOR/OBRA:		FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
		INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA RIO PARAIBA 385	BAIRRO: RIO PEQUENO	CNAE PREPONDERANTE 9499500
CIDADE: CAMBORIU	UF: SC CEP: 88348-077	CNAE: 9499500

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	60.556,07
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	32

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2017				
DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
4.844,48	0,00	0,00	0,00	4.844,48

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 06/07/2017
HORA: 11:45:27
PÁG : 0006/0006

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BCM PASTOR N° DE CONTROLE: Pm80MSFAI200000-2 N° ARQUIVO: Lns5vLat1Er0000-7
COMP: 06/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 1,0 INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA RIO PARAIBA 385 BAIRRO: RIO PEQUENO CNAE PREPONDERANTE 9499500
CIDADE: CAMBORIU UF: SC CEP: 88348-077 TELEFONE: 0047 3365 0582 CNAE: 9499500

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 19.667,70 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 5.679,45
SALÁRIO FAMÍLIA: 279,63 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 1.173,91 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H : 0 I1: 0 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: 0 Q1: 1 Q2: 0
Q3: 0 Q4: 0 Q5: 0 Q6: 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: 0 Z6: 0

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 06/07/2017 HORA: 11:45:27

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA 385

RIO PEQUENO

88348-077

CAMBORIU

SC

(0047) 33650582

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 06/2017

5 - IDENTIFICADOR 10.618.455/0001-29

6 - VALOR DO INSS(+) 16.942,68

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 2.725,02

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

11 - VALOR ARRECADADO 19.667,70

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 06/07/2017 HORA: 11:45:27

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA 385

RIO PEQUENO

88348-077

CAMBORIU

SC

(0047) 33650582

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 06/2017

5 - IDENTIFICADOR 10.618.455/0001-29

6 - VALOR DO INSS(+) 16.942,68

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 2.725,02

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

11 - VALOR ARRECADADO 19.667,70

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



Consultas - Emissão de comprovantes

A33S230849102555053
23/07/2017 13:19:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.19.14
1707801707 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	06/2017
IDENTIFICADOR	10618455000129
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2017
VALOR DO INSS	16.942,68
VALOR OUTRAS ENTIDADES	2.725,02
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	19.667,70

=====

DOCUMENTO: 071102
AUTENTICACAO SISBB: 0.AFA.7BA.62B.6AD.CDB

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 13.19.14
1707801707 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: A LAR MATERNAL BOM PASTOR

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	06/2017
IDENTIFICADOR	10618455000129
DATA DO PAGAMENTO	11/07/2017
VALOR DO INSS	16.942,68
VALOR OUTRAS ENTIDADES	2.725,02
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	19.667,70

=====

DOCUMENTO: 071102
AUTENTICACAO SISBB: 0.AFA.7BA.62B.6AD.CDB

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

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