

ENTIDADE

OK

**ASSOCIAÇÃO
LAR MATERNAL
BOM PASTOR**

LANÇADO

CONTABILIZADO

PARCERIA

FMDCA N° 013/2017-TC

3ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTA

DATA: 23/08/2017



TERMO DE ENCAMINHAMENTO

Encaminhamos o processo (prestação de contas) – da ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR, contém **115 (cento e quinze)** páginas numeradas e com registro da Secretaria de Desenvolvimento e Inclusão Social de Balneário Camboriú.

Balneário Camboriú, 29 de setembro de 2017.


Eliane Ap. Ferraz dos Santos
Gestora FMDCA

RECEBIDO EM _____



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **23 de Agosto de 2017**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **3ª Parcela, no valor de R\$ 54.310,05 (Cinquenta e quatro mil, trezentos e dez reais e cinco centavos)**, dando origem ao Processo **024/2017**, 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 015/2017** encaminhado a entidade, ficam ressalvados no parecer da **3ª parcela**:
 - 7.1 Apresentar boleto referente pagamento dos honorários contábeis, no valor de R\$ 620,00 (seiscentos e vinte Reais);
 - 7.2 Orientamos que nos orçamentos conste a assinatura da empresa/fornecedor.

OK
pag
113, 114, 115



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 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 – ANÁLISE TÉCNICA

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

Em, 04/09/2017


Eliane AD. 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


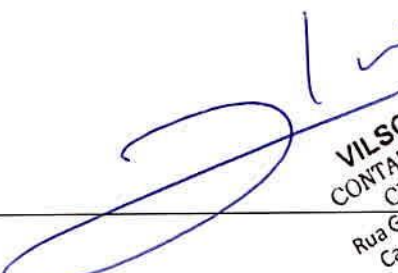


ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR		Pag. 1/2
CNPJ: 10.618.455/0001-29	FONE: (47) 3365-0582	
ENDEREÇO: R RIO PARAÍBA Nº385, BAIRRO RIO PEQUENO - CAMBORIÚ	CEP: 88343-838	
E-MAIL: SAMUELOLIVEIRADESOUZA@HOTMAIL.COM		
RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA	CPF: 039.352.039-00	
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2017	PARCELA Nº 03	
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.larbompastor.com.br		
DATA DA PUBLICAÇÃO: 27/09/2017		

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		EXTRATO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA				

	03/08/17		Termo de Colaboração 003/2017	R\$ 54.310,05	
	18/08/17		Recurso Próprio	R\$ 110,58	
	04/08/17	019.975	Kalita Ivanir de Souza ✓		R\$ 2.426,30
	04/08/17	019.980	Manoel Amaro da Silva ✓		R\$ 1.780,04
	04/08/17	019.981	Ivanir Jacinto da Silva		R\$ 1.337,27
	04/08/17	019.992	Afafe dos Santos Sharif ✓		R\$ 3.642,03
	04/08/17	019.993	Miralva de Oliveira de Souza		R\$ 2.446,96
	04/08/17	023.310	Keniel Jacinto da Silva ✓		R\$ 2.446,96
	04/08/17	024.293	Fatima Barros Zina		R\$ 2.106,72
	04/08/17	80.401	Ana Laura Moreira		R\$ 1.242,00
	04/08/17	80.402	Giselle Bianchi Gomes ✓		R\$ 1.244,41
	04/08/17	80.403	Jenifer Cabral		R\$ 1.242,00
	07/08/17	114.829	Taciana Hass Miron ✓		R\$ 2.158,80
	07/08/17	010.382	Silas de Souza ✓		R\$ 3.047,94
	07/08/17	011.395	Cristiane Aparecida Pereira ✓		R\$ 1.414,41
	07/08/17	020.015	Telma Cristina Mendes ✓		R\$ 1.414,41
	07/08/17	020.069	Sonia Aparecida Franco		R\$ 1.646,00
	07/08/17	020.477	Maria Fidelina Cavia Flor		R\$ 1.242,00
	07/08/17	020.703	Cristiane dos Santos ✓		R\$ 1.371,24
	07/08/17	021.662	Mayara Costa Picinini ✓		R\$ 1.242,00
	07/08/17	024.288	Maria Aparecida Goedert ✓		R\$ 1.577,99
0122	07/08/17	80.701	Vilson Feliciano - ME		R\$ 620,00
	07/08/17	80.702	Encargo Social DARF		R\$ 626,47
	07/08/17	80.703	Encargo Social DARF		R\$ 627,10
7656491	07/08/17	80.704	Fatura Celesc		R\$ 1.154,77
0000040	07/08/17	80.705	Imbranet Serviços de Internet Ltda.		R\$ 159,90

CAMBORIÚ: 21/08/2017	
 Samuel Oliveira de Souza TESOUREIRO	 VILSON FELICIANO CONTADOR CRC/SC 13878 CPF 391.114.829-15 Rua Guarapirim, N.112 - Tabuleiro Camboriú - SC - CEP 88348-077



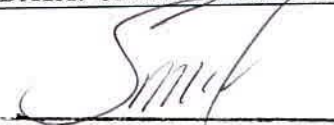

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR		Pag.2/2
CNPJ: 10.618.455/0001-29	FONE: (47) 3365-0582	
ENDEREÇO: R: RIO PARAÍBA Nº385, BAIRRO RIO PEQUENO - CAMBORIÚ	CEP: 88343-838	
E-MAIL: <u>SAMUELOLIVEIRADESOUZA@HOTMAIL.COM</u>		
RESPONSÁVEL: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA	CPF: 039.352.039-00	
TERMO DE COLABORAÇÃO 003/2017	PARCELA Nº 03	
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: <u>www.larbompastor.com.br</u>		
DATA DA PUBLICAÇÃO: 27/09/2017		

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		EXTRATO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO	DATA				
0000869	07/08/17	80.706	Imbranet Serviços de Internet Ltda.		R\$ 99,90 -
	07/08/17	80.707	Encargo Social FGTS		R\$ 4.930,69 -
	08/08/17	016.336	Priscila de Oliveira Weber		R\$ 1.076,40 -
1140/1141	08/08/17	80.801	Josiane Silva Rosa Borges		R\$ 3.532,76 -
	08/08/17	80.802	Maria Tereza do Prado ✓		R\$ 1.248,81 -
26956	10/08/17	81.001	Confecções Adiam Ltda. ME		R\$ 1.172,50 -
	11/08/17	81.101	Karoline de Souza Pinto ✓		R\$ 1.242,00 -
000.902	11/08/17	81.102	Loureiro Junior e Loureiro Ltda.		R\$ 350,00 -
15116254	11/08/17	81.103	Fatura Aguas de Camboriú		R\$ 52,39 -
1	14/08/17	045.778	Ortiz Sociedade Individual de Advocacia		R\$ 2.000,00 -
6932	15/08/17	81.501	Sioni Maria Dias Correa EPP		R\$ 197,49 -
6936	18/08/17	81.801	Sioni Maria Dias Correa EPP		R\$ 299,97 -

TOTAL:	R\$ 54.420,63	R\$ 54.420,63
--------	---------------	---------------

LOCAL E DATA: CAMBORIÚ: 21/08/17

 Samuel Oliveira de Souza TESOUREIRO	 VILSON FELICIANO CONTADOR CRC/SC 13878 CPF 391.114.829-15 Rua Guarapirim, N.112 - Tabuleiro Camboriú - SC - CEP 88348-077
--	--



Consultas - Extrato de conta corrente



Cliente - Conta atual

Agência 1707-8
 Conta corrente 119359-7 SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
 Período do extrato mês atual a partir do dia 03

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/07/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			3,31 C
03/08/2017		1489	99026	870 Transferência on line	661.489.000.190.140	54.310,05 C	✓
				03/08 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
03/08/2017		0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	54.313,36 D	0,00 C
04/08/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.019.975	2.426,30 D	✓
				04/08 1707 19975-3 KALITA IVANIR			
04/08/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.019.980	1.780,04 D	✓
				04/08 1707 19980-X MANOEL AMARO D			
04/08/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.019.981	1.337,27 D	✓
				04/08 1707 19981-8 IVANIR JACINTO			
04/08/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.019.992	3.642,03 D	✓
				04/08 1707 19992-3 AFAFE DOS SANT			
04/08/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.019.993	2.446,96 D	✓
				04/08 1707 19993-1 MIRALVA OLIVEI			
04/08/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.023.310	2.446,96 D	✓
				04/08 1707 23310-2 KENIEL JACINTO			
04/08/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.024.293	2.106,72 D	✓
				04/08 1707 24293-4 FATIMA N C BAR			
04/08/2017		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	80.401	1.242,00 D	✓
				104 3523 00638073006 ANA LAURA MOREIRA			
04/08/2017		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	80.402	1.244,41 D	✓
				104 0921 04762346977 GISELLE BIANCHI G			
04/08/2017		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv	80.403	1.242,00 D	✓
				104 3523 31534585885 PAULO EDUARDO DO			
04/08/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.161.300.229.701	9,40 D	
				Tarifa referente a 04/08/2017			
04/08/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.161.300.229.702	9,40 D	
				Tarifa referente a 04/08/2017			
04/08/2017		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.161.300.229.703	9,40 D	
				Tarifa referente a 04/08/2017			
04/08/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	19.942,89 C	0,00 C
07/08/2017		1707	99015	120 Transferido para Poupança	551.489.510.114.829	2.158,80 D	✓
				07/08 1489 510114829-2 TACIANA HASS M			
07/08/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.010.382	3.047,94 D	✓
				07/08 1707 10382-9 SILAS DE SOUZA			
07/08/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.011.395	1.414,41 D	✓
				07/08 1707 11395-6 CRISTIANE A PE			
07/08/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.020.015	1.414,41 D	✓
				07/08 1707 20015-8 TELMA C MENDES			
07/08/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.020.069	1.646,00 D	✓
				07/08 1707 20069-7 SONIA APARECID			
07/08/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.020.477	1.242,00 D	✓
				07/08 1707 20477-3 MARIA FIDELINA			
07/08/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.020.703	1.371,24 D	✓
				07/08 1707 20703-9 CRISTIANE DOS			
07/08/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.020.703	1.371,24 D	
				07/08 1707 20703-9 CRISTIANE DOS			
07/08/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.021.662	1.242,00 D	✓
				07/08 1707 21662-3 MAYARA C COSTA			
07/08/2017		1707	99015	470 Transferência on line	551.707.000.024.288	1.577,99 D	✓
				07/08 1707 24288-8 MARIA A GOEDER			



07/08/2017	0000	13105 109 Pagamento de Título	80.701	620,00 D	—
		BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.			
07/08/2017	0000	13105 375 Impostos	80.702	626,47 D	—
		DARF - 10.618.455/0001-29 -0561			
07/08/2017	0000	13105 375 Impostos	80.703	627,10 D	—
		DARF - 10.618.455/0001-29 -8301			
07/08/2017	0000	13105 362 Pagamento conta luz	80.704	1.154,77 D	—
		CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
07/08/2017	0000	13105 109 Pagamento de Título	80.705	159,90 D	—
		BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.			
07/08/2017	0000	13105 109 Pagamento de Título	80.706	99,90 D	—
		BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.			
07/08/2017	0000	13105 375 Impostos	80.707	4.930,69 D	—
		FGTS ARRECADACAO GRF			
07/08/2017	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	892.191.200.904.692	42,00 D	—
		Tarifa referente a 07/08/2017			
07/08/2017	0000	00000 855 BB RF CP Automatico	5	24.746,86 C	0,00 C
08/08/2017	1707	99015 470 Transferência on line	551.707.000.016.336	1.076,40 D	—
		08/08 1707 16336-8 PRISCILA DE OL			
08/08/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	80.801	3.532,76 D	✓
		748 2606 04181133940 JOSIANE SILVA DA			
08/08/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	80.802	1.248,81 D	✓
		341 7293 57693790900 MARIA TEREZA PRAD			
08/08/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	802.191.400.146.142	1,00 D	—
		Tarifa referente a 07/08/2017			
08/08/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	802.191.400.146.143	1,00 D	—
		Tarifa referente a 07/08/2017			
08/08/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	802.191.400.146.144	1,00 D	—
		Tarifa referente a 07/08/2017			
08/08/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	802.191.400.146.145	1,00 D	—
		Tarifa referente a 07/08/2017			
08/08/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	802.191.400.146.146	1,00 D	—
		Tarifa referente a 07/08/2017			
08/08/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	802.191.400.146.147	1,00 D	—
		Tarifa referente a 07/08/2017			
08/08/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	802.191.400.146.148	1,00 D	—
		Tarifa referente a 07/08/2017			
08/08/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.200.901.618.121	9,40 D	—
		Tarifa referente a 08/08/2017			
08/08/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.200.901.618.122	9,40 D	—
		Tarifa referente a 08/08/2017			
08/08/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	892.201.300.175.459	1,00 D	—
		Tarifa referente a 08/08/2017			
08/08/2017	0000	00000 855 BB RF CP Automatico	5	5.884,77 C	0,00 C
10/08/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	81.001	1.172,50 D	—
		237 7229 079652327000106 CONFECÇOES AD			
10/08/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.221.200.078.171	9,40 D	—
		Tarifa referente a 10/08/2017			
10/08/2017	0000	00000 855 BB RF CP Automatico	5	1.181,90 C	0,00 C
11/08/2017	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.101	1.242,00 D	✓
		104 3523 08046655910 KAROLINE DE SOUZA			
11/08/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	81.102	350,00 D	—
		237 7229 007791602000153 LOUREIRO JUNI			
11/08/2017	0000	13105 361 Pqto conta água	81.103	52,39 D	—
		AGUAS CAMBORIU SANEAMENTO			
11/08/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.230.901.787.323	9,40 D	—
		Tarifa referente a 11/08/2017			
11/08/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.230.901.787.324	9,40 D	—
		Tarifa referente a 11/08/2017			
11/08/2017	0000	00000 855 BB RF CP Automatico	5	1.663,19 C	0,00 C
14/08/2017	7451	19036 830 Depósito Online	74.511.903.600.292	1.372,00 C	—
14/08/2017	0000	13113 431 Tar Depós Proces-Caixa	862.261.300.107.718	2,00 D	—
		Tarifa referente a 14/08/2017			
14/08/2017	0000	00000 345 BB RF CP Automatico	5	1.370,00 D	0,00 C
15/08/2017	1707	99015 470 Transferência on line	551.489.000.045.778	2.000,00 D	—



15/08 1489 45778-7 ANDRELIZE M N

15/08/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	81.501	197,49 D
		237 7229 001937878000110 SIONI MARIA D		
15/08/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.271.200.261.287	1,00 D
		Tarifa referente a 15/08/2017		
15/08/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.271.200.347.519	9,40 D
		Tarifa referente a 15/08/2017		
15/08/2017	0000	00000 855 BB RF CP Automatico	5	2.207,89 C 0,00 C
18/08/2017	1707	99015 870 Transferência on line	551.707.000.014.665	242,00 C
		18/08 1707 14665-X A LAR MATERNAL		
18/08/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	81.801	299,97 D
		237 7229 001937878000110 SIONI MARIA D		
18/08/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.300.901.123.706	0,76 D
		Tarifa referente a 18/08/2017		
18/08/2017	0000	00000 855 BB RF CP Automatico	5	58,73 C 0,00 C
21/08/2017	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

Juros				0,00
Data de Debito de Juros				31/08/2017
IOF				0,00
Data de Debito de IOF				01/09/2017

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 20/08/2017 R\$ 8,64. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

A33R27052709233042
27/08/2017 10:55:18



Cliente

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

BB RF CP Automatico - CNPJBB RF CP AUTOMATICO

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/07/2017	SALDO ANTERIOR	0,00					
03/08/2017	APLICAÇÃO	54.313,36			5.800,929795	9,362871456	5.800,929795
04/08/2017	RESGATE	19.942,89	0,03	3,78	2.129,981856	9,364727659	3.670,947939
	Aplicação 03/08/2017	19.942,89	0,03	3,78	2.129,981856		
07/08/2017	RESGATE	24.746,86	0,30	8,45	2.642,968575	9,366592640	1.027,979364
	Aplicação 03/08/2017	24.746,86	0,30	8,45	2.642,968575		
08/08/2017	RESGATE	5.884,77	0,13	2,92	628,470514	9,368490429	399,508850
	Aplicação 03/08/2017	5.884,77	0,13	2,92	628,470514		
10/08/2017	RESGATE	1.181,90	0,06	0,89	126,208352	9,372200655	273,300498
	Aplicação 03/08/2017	1.181,90	0,06	0,89	126,208352		
11/08/2017	RESGATE	1.663,19	0,11	1,44	177,590216	9,374052435	95,710282
	Aplicação 03/08/2017	1.663,19	0,11	1,44	177,590216		
14/08/2017	APLICAÇÃO	1.370,00			146,118517	9,375950598	241,828799
15/08/2017	RESGATE	2.207,89	0,13	1,08	235,566792	9,377807400	6,262007
	Aplicação 03/08/2017	896,57	0,13	0,85	95,710282		
	Aplicação 14/08/2017	1.311,32		0,23	139,856510		
18/08/2017	RESGATE	58,73		0,03	6,262007	9,383388763	
	Aplicação 14/08/2017	58,73		0,03	6,262007		
25/08/2017	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	55.683,36
RESGATES (-)	55.686,23
RENDIMENTO BRUTO (+)	22,22
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,76
IOF (-)	18,59
RENDIMENTO LÍQUIDO	2,87
SALDO ATUAL =	0,00
Disponível p/ Resg =	0,00
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,00
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,00

Valor da Cota

31/07/2017	9,357273168
25/08/2017	9,392792081

Rentabilidade

No mês	0,3795
No ano	4,6396
Últimos 12 meses	8,0564

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 28/08/2017 - Cota: 9,394669537

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



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 334/2017

Camboriú, 22 de agosto de 2017.

DECLARAÇÃO

A Associação Lar Maternal Bom Pastor vem através deste, encaminhar a prestação de contas referente a 03ª 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



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



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 54.310,05 (Cinquenta e quatro mil trezentos e dez reais e cinco centavos), relativo à 03ª parcela do termo de colaboração 003/2017 firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado e obedecido os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação Lar Maternal Bom Pastor, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para exames que se fizerem necessários.

A presente prestação de contas foi publicada no site da entidade www.larbompastor.com.br conforme termo estabelecido na Lei 11 de Novembro de 2011.

Outros sim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não utilizadas em outro convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração ao 22 dias do mês de agosto de 2017.



Samuel Oliveira de Souza
TESOUREIRO



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 333/2017

Camboriú, 22 de agosto 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 03 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 da Silva Santos

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

P. Z.

Pedro Neoly Zerede
Conselheiro Fiscal - Suplente
CPF: 304.439.979-34



(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho /

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%	37,00		565,09	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			108,67	
	INSS	11,00			305,11
	IR Mês	7,50			42,35
				2.773,76	347,46
				Vlr. líquido - >	2.426,30
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
2.100,00	2.773,76	2.773,76	221,90	2.468,65	7,50

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 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%	37,00		565,09	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			108,67	
	INSS	11,00			305,11
	IR Mês	7,50			42,35
				2.773,76	347,46
				Vlr. líquido - >	2.426,30
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
2.100,00	2.773,76	2.773,76	221,90	2.468,65	7,50

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

CAMBORIU, em 4.8.17
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: *TESOUREIRO Samf*

Data ___/___/___

Ass.: _____



04/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:44:49
170701707 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/08/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.975
VALOR TOTAL	2.426,30

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.454.C35.947.60A.243
-----------------	-----------------------



RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 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	
321	HORAS EXTRAS 60%	10,00		130,91	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			25,17	
	INSS	9,00			176,04
				1.956,08	176,04
				Vlr. líquido - >	1.780,04
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.800,00	1.956,08	1.956,08	156,49	1.780,03	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 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	
321	HORAS EXTRAS 60%	10,00		130,91	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			25,17	
	INSS	9,00			176,04
				1.956,08	176,04
				Vlr. líquido - >	1.780,04
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.800,00	1.956,08	1.956,08	156,49	1.780,03	0,00

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

CPM BOM PASTOR, em 4,8,17

Nome:

Cargo:

Assinatura: *RESOLUÇÃO SAMM*

Data ___/___/___

Ass.: _____



04/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:44:49
170701707 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/08/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.980
VALOR TOTAL	1.780,04

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	6.BC2.D98.E09.914.002
------------------	-----------------------



RECIBO DE SALARIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000086 IVANIR JACINTO DA SILVA

Data admissão.: 01/06/2016

Função.: 513205 - COZINHEIRA
CPF: 817.006.959-91

051	SALARIO MENSAL			1.350,00	
154	INSALUBRIDADE			187,40	
	INSS	8,00			116,28
159	FALTAS				83,85
				1.537,40	200,13
				Vlr. líquido - >	1.337,27
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.350,00	1.453,55	1.453,55	116,28	1.337,27	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000086 IVANIR JACINTO DA SILVA

Data admissão.: 01/06/2016

Função.: 513205 - COZINHEIRA
CPF: 817.006.959-91

051	SALARIO MENSAL			1.350,00	
154	INSALUBRIDADE			187,40	
	INSS	8,00			116,28
159	FALTAS				83,85
				1.537,40	200,13
				Vlr. líquido - >	1.337,27
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.350,00	1.453,55	1.453,55	116,28	1.337,27	0,00

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

CAMBORIU, em 4.8.17

Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: RESOURCEDO Sunny

Data ___/___/___

Ass.: _____



04/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:44:49
170701707 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/08/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.981
VALOR TOTAL	1.337,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVANIR JACINTO
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.981-8
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR. AUTENTICACAO	9.F18.4A0.E8D.65D.58F
------------------	-----------------------



RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 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%	14,50		421,82	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			81,11	
	INSS	11,00			495,32
	IR Mês	22,50			265,58
449	ADIANTAMENTOS				100,00
				4.502,93	860,90
				Vlr. líquido - >	3.642,03
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
4.000,00	4.502,93	4.502,93	360,23	4.007,61	22,50

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 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%	14,50		421,82	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			81,11	
	INSS	11,00			495,32
	IR Mês	22,50			265,58
449	ADIANTAMENTOS				100,00
				4.502,93	860,90
				Vlr. líquido - >	3.642,03
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
4.000,00	4.502,93	4.502,93	360,23	4.007,61	22,50

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

Camboriu, em *04.8.17*

Nome: _____
Cargo: *tesoureiro*
Assinatura: *Sharif*

Data ___/___/___

Ass.: _____



04/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:44:48
170701707 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/08/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.992
VALOR TOTAL	3.642,03

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

=====

NR. AUTENTICACAO	0.CC9.873.D9B.FB5.DF5
------------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO



(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 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%	35,00		534,55	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			102,79	
	INSS	9,00			246,36
	IR Mês	7,50			44,02
				2.737,34	290,38
				Vlr. líquido - >	2.446,96
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
2.100,00	2.737,34	2.737,34	218,99	2.490,98	7,50

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 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%	35,00		534,55	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			102,79	
	INSS	9,00			246,36
	IR Mês	7,50			44,02
				2.737,34	290,38
				Vlr. líquido - >	2.446,96
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
2.100,00	2.737,34	2.737,34	218,99	2.490,98	7,50

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

Camboriú, em *9, 8, 17*

Nome:

Cargo:

Assinatura: *TESOUREIRO*

Data ___/___/___

Ass.: _____



04/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:44:49
170701707 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/08/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.993
VALOR TOTAL	2.446,96

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

=====

NR. AUTENTICACAO	A.FB7.446.098.ACD.0CD
------------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO



(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000094 KENIEL JACINTO DA SILVA

Data admissão.: 16/01/2017

Função.: 782310 - MOTORISTA URBANO

CPF: 115.640.469-07

051	SALARIO MENSAL			2.100,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	35,00		534,55	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			102,79	
	INSS	9,00			246,36
	IR Mês	7,50			44,02
				2.737,34	290,38
				Vlr. líquido - >	2.446,96
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
2.100,00	2.737,34	2.737,34	218,99	2.490,98	7,50

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000094 KENIEL JACINTO DA SILVA

Data admissão.: 16/01/2017

Função.: 782310 - MOTORISTA URBANO

CPF: 115.640.469-07

051	SALARIO MENSAL			2.100,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	35,00		534,55	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			102,79	
	INSS	9,00			246,36
	IR Mês	7,50			44,02
				2.737,34	290,38
				Vlr. líquido - >	2.446,96
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
2.100,00	2.737,34	2.737,34	218,99	2.490,98	7,50

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

CAMBORIU em 4.8.17

Nome:

Cargo:

Assinatura: TESOUREIRO SAUL

Data ___/___/___

Ass.: _____



04/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:44:49
170701707 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/08/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.023.310
VALOR TOTAL	2.446,96

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

=====

NR. AUTENTICACAO	6.B3B.24F.A9A.B31.280
------------------	-----------------------

RECIBO DE SALÁRIO



(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 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%	18,00		432,00	
351	DESCANSO REMUNERADO			200,00	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			83,07	
	INSS	9,00			208,35
				2.315,07	208,35
				Vlr. líquido - >	2.106,72
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
15,00	2.315,07	2.315,07	185,21	506,71	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 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%	18,00		432,00	
351	DESCANSO REMUNERADO			200,00	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			83,07	
	INSS	9,00			208,35
				2.315,07	208,35
				Vlr. líquido - >	2.106,72
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
15,00	2.315,07	2.315,07	185,21	506,71	0,00

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

CAMBORIÚ, em *4.8.17*

Nome:

Cargo:

Assinatura: *RESOURTEIRO*

Data ___/___/___

Ass.: _____



04/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:44:49
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	04/08/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.024.293
VALOR TOTAL	2.106,72

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

=====

NR. AUTENTICACAO	0.ACE.09F.6FA.105.9B2
------------------	-----------------------



RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 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			1.350,00	
	INSS	8,00			108,00
				1.350,00	108,00
				Vlr. líquido - >	1.242,00
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.350,00	1.350,00	1.350,00	108,00	673,23	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 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			1.350,00	
	INSS	8,00			108,00
				1.350,00	108,00
				Vlr. líquido - >	1.242,00
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.350,00	1.350,00	1.350,00	108,00	673,23	0,00

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

Camborio, em *4.8.17*

Nome: _____
Cargo: *TESOUREIRO*
Assinatura: *Samf*

Data ___/___/___

Ass.: _____



Consultas - Emissão de comprovantes

A33R131054103397010
13/08/2017 15:45:50



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.43
1707801707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA 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\$ 1.242,00

DEBITO EM: 04/08/2017

=====

DOCUMENTO: 080401

AUTENTICACAO SISBB: 2.0BE.D77.C06.445.12B



RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000098 GISELLE BIANCHI GOMES
Função.: 223710 - NUTRICIONISTA
CPF: 047.623.469-77

Data admissão.: 01/03/2017

163	SALARIO HORA			1.000,00	
351	DESCANSO REMUNERADO			200,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	4,00		128,00	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX INSS	8,00		24,61	108,20
				1.352,61	108,20
				Vlr. líquido - >	1.244,41
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
20,00	1.352,61	1.352,61	108,21	54,81	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000098 GISELLE BIANCHI GOMES
Função.: 223710 - NUTRICIONISTA
CPF: 047.623.469-77

Data admissão.: 01/03/2017

163	SALARIO HORA			1.000,00	
351	DESCANSO REMUNERADO			200,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	4,00		128,00	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX INSS	8,00		24,61	108,20
				1.352,61	108,20
				Vlr. líquido - >	1.244,41
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
20,00	1.352,61	1.352,61	108,21	54,81	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 Camboriu, em 4, 8, 17
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: *Resonando Samuf*

Data ___/___/___

Ass.: _____



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.43
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: 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\$ 1.244,41
DEBITO EM: 04/08/2017

=====

DOCUMENTO: 080402
AUTENTICACAO SISBB: A.4EA.B6F.05E.E66.908



RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000093 JENIFFER CABRAL
Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA
CPF: 405.800.798-21

Data admissão.: 01/10/2016

051	SALARIO MENSAL			1.350,00	
	INSS	8,00			108,00
				1.350,00	108,00
				Vlr. líquido - >	1.242,00
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.350,00	1.350,00	1.350,00	108,00	862,82	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000093 JENIFFER CABRAL
Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA
CPF: 405.800.798-21

Data admissão.: 01/10/2016

051	SALARIO MENSAL			1.350,00	
	INSS	8,00			108,00
				1.350,00	108,00
				Vlr. líquido - >	1.242,00
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.350,00	1.350,00	1.350,00	108,00	862,82	0,00

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

Camboriú, em 4.8.17

Nome: _____
Cargo: tesoureiro
Assinatura: [Signature]

Data ___/___/___

Ass.: _____



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.43
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU
CONTA: 5.126-1

FAVORECIDO: PAULO EDUARDO DO CARMO
CPF/CNPJ: 315.345.858-85
VALOR: R\$ 1.242,00
DEBITO EM: 04/08/2017

=====

DOCUMENTO: 080403
AUTENTICACAO SISBB: D.9B4.211.B28.FAC.107



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 agosto de 2017.

DECLARAÇÃO

A Associação Lar Maternal Bom Pastor vem através deste, informar que, a funcionária **Jenifer Cabral** possui conta corrente conjunta com seu esposo **Paulo Eduardo do Carmo**, sendo assim, o motivo do nome do mesmo aparecer na transferência, sem mais para o momento.

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

Atenciosamente,

Samuel Oliveira de Souza
TESOUREIRO



RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000106 TACIANA HASS MIRON

Data admissão.: 27/03/2017

Função.: 251530 - PSICÓLOGO
CPF: 900.633.920-20

163	SALARIO HORA			1.600,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	20,00		480,00	
351	DESCANSO REMUNERADO			200,00	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			92,30	
	INSS	9,00			213,50
				2.372,30	213,50
				Vlr. líquido - >	2.158,80
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
15,00	2.372,30	2.372,30	189,78	558,79	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000106 TACIANA HASS MIRON

Data admissão.: 27/03/2017

Função.: 251530 - PSICÓLOGO
CPF: 900.633.920-20

163	SALARIO HORA			1.600,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	20,00		480,00	
351	DESCANSO REMUNERADO			200,00	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			92,30	
	INSS	9,00			213,50
				2.372,30	213,50
				Vlr. líquido - >	2.158,80
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
15,00	2.372,30	2.372,30	189,78	558,79	0,00

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

Camboriu, em *7.8.17*

Nome: _____

Cargo: _____

Assinatura: *Tecunheiro Sami*

Data ___/___/___

Ass.: _____

07/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:10:08
170701707 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA



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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/08/2017
NR. DOCUMENTO	171.489.510.114.829
VALOR TOTAL	2.158,80

***** 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 D.BC4.54D.CC9.7DB.A50
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.



(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000096 SILAS DE SOUZA

Data admissão.: 01/02/2017

Função.: 410105 - COORDENADOR ADMINISTRATIVO
CPF: 038.522.148-74

051	SALARIO MENSAL			3.250,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	11,00		260,00	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			50,00	
	INSS	11,00			391,60
	IR Mês	15,00			120,46
				3.560,00	512,06
				Vlr. líquido - >	3.047,94
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
3.250,00	3.560,00	3.560,00	284,80	3.168,40	15,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000096 SILAS DE SOUZA

Data admissão.: 01/02/2017

Função.: 410105 - COORDENADOR ADMINISTRATIVO
CPF: 038.522.148-74

051	SALARIO MENSAL			3.250,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	11,00		260,00	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			50,00	
	INSS	11,00			391,60
	IR Mês	15,00			120,46
				3.560,00	512,06
				Vlr. líquido - >	3.047,94
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
3.250,00	3.560,00	3.560,00	284,80	3.168,40	15,00

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

CAMBORIU, em 7.18.17

Nome:

Cargo:

Assinatura: RESOUZEIRO SAMUEL

Data ___/___/___

Ass.: _____



07/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:20:09
170701707 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/08/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.010.382
VALOR TOTAL	3.047,94

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

NR. AUTENTICACAO	3.BF2.4B6.76E.C7C.6F7
------------------	-----------------------



RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000072 CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA

Data admissão.: 11/08/2015

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

051	SALARIO MENSAL			1.350,00	
154	INSALUBRIDADE			187,40	
	INSS	8,00			122,99
				1.537,40	122,99
Feliz Aniversário! 14/08				Vlr. líquido - >	1.414,41
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.350,00	1.537,40	1.537,40	122,99	1.224,82	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000072 CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA

Data admissão.: 11/08/2015

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

051	SALARIO MENSAL			1.350,00	
154	INSALUBRIDADE			187,40	
	INSS	8,00			122,99
				1.537,40	122,99
Feliz Aniversário! 14/08				Vlr. líquido - >	1.414,41
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.350,00	1.537,40	1.537,40	122,99	1.224,82	0,00

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

Camboriu, em *7.8.17*
Nome: _____
Cargo: *RESOLUÇÃO*
Assinatura: *Saul*

Data ___/___/___

Ass.: _____

07/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:10:08
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	07/08/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.011.395
VALOR TOTAL	1.414,41

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.D0A.ED5.132.1DF.215
-----------------	-----------------------



RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000077 TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA

Data admissão.: 01/12/2015

Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA
CPF: 041.648.159-06

051	SALARIO MENSAL			1.350,00	
154	INSALUBRIDADE			187,40	
	INSS	8,00			122,99
				1.537,40	122,99
				Vlr. líquido - >	1.414,41
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.350,00	1.537,40	1.537,40	122,99	1.414,41	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000077 TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA

Data admissão.: 01/12/2015

Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA
CPF: 041.648.159-06

051	SALARIO MENSAL			1.350,00	
154	INSALUBRIDADE			187,40	
	INSS	8,00			122,99
				1.537,40	122,99
				Vlr. líquido - >	1.414,41
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.350,00	1.537,40	1.537,40	122,99	1.414,41	0,00

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

Camboriu, em 7.8.17

Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: *TEZOUZEIRO*

Data ___/___/___

Ass.: _____

07/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:10:07
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	07/08/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.015
VALOR TOTAL	1.414,41

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO 4.AA4.039.3E8.122.BAE





RECIBO DE SALARIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 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

Julho / 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 7, 8, 17

Nome: _____
Cargo: RESOLUÇÃO
Assinatura: Sonia

Data ___/___/___

Ass.: _____

07/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:10:07
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	07/08/2017
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	3.5B5.341.2EE.F4F.435
-----------------	-----------------------



RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000063 MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN

Data admissão.: 17/06/2014

Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA
CPF: 011.552.039-25

051	SALARIO MENSAL			1.350,00	
	INSS	8,00			108,00
				1.350,00	108,00
				Vlr. líquido - >	1.242,00
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.350,00	1.350,00	1.350,00	108,00	1.052,41	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000063 MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN

Data admissão.: 17/06/2014

Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA
CPF: 011.552.039-25

051	SALARIO MENSAL			1.350,00	
	INSS	8,00			108,00
				1.350,00	108,00
				Vlr. líquido - >	1.242,00
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.350,00	1.350,00	1.350,00	108,00	1.052,41	0,00

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

CAMBORIU, em 7.8.17

Nome: _____
Cargo: RESOLUÇÃO
Assinatura: Samia

Data ___/___/___

Ass.: _____

07/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:10:09
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	07/08/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.477
VALOR TOTAL	1.242,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.3EC.D8F.559.0F2.317
-----------------	-----------------------



RECIBO DE SALARIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000066 CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA

Data admissão.: 01/09/2014

Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA
CPF: 659.604.910-87

051	SALARIO MENSAL			1.350,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	12,00		117,82	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			22,65	
	INSS	8,00			119,23
				1.490,47	119,23
				Vlr. líquido - >	1.371,24
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.350,00	1.490,47	1.490,47	119,24	1.181,64	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000066 CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA

Data admissão.: 01/09/2014

Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA
CPF: 659.604.910-87

051	SALARIO MENSAL			1.350,00	
321	HORAS EXTRAS 60%	12,00		117,82	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			22,65	
	INSS	8,00			119,23
				1.490,47	119,23
				Vlr. líquido - >	1.371,24
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.350,00	1.490,47	1.490,47	119,24	1.181,64	0,00

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

Camboriú, em 7.8.17

Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: *Responsible Sami*

Data ___/___/___

Ass.: _____

07/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:10:08
170701707 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/08/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.703
VALOR TOTAL	1.371,24

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO 7.D37.1EC.373.ABE.36D



RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000074 MAYARA CRISTINA COSTA PICININI
Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA
CPF: 433.542.408-65

Data admissão.: 24/08/2015

051	SALARIO MENSAL			1.350,00	
	INSS	8,00			108,00
				1.350,00	108,00
				Vlr. líquido - >	1.242,00
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.350,00	1.350,00	1.350,00	108,00	1.242,00	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000074 MAYARA CRISTINA COSTA PICININI
Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA
CPF: 433.542.408-65

Data admissão.: 24/08/2015

051	SALARIO MENSAL			1.350,00	
	INSS	8,00			108,00
				1.350,00	108,00
				Vlr. líquido - >	1.242,00
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.350,00	1.350,00	1.350,00	108,00	1.242,00	0,00

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

Camboriu, em *7/8/17*

Nome:
Cargo:
Assinatura: *RESOLUÇÃO Samf*

Data ___/___/___

Ass.: _____

07/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:10:09
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	07/08/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.021.662
VALOR TOTAL	1.242,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO A.40A.2F8.2CF.152.0F7



RECIBO DE SALARIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR
RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29
Julho / 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%	32,00		315,90	
154	INSALUBRIDADE			187,40	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			60,75	
	INSS	9,00			156,06
				1.734,05	156,06
				Vlr. líquido - >	1.577,99
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.734,05	1.734,05	138,72	1.388,40	0,00

Data ___/___/___ Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR
RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29
Julho / 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%	32,00		315,90	
154	INSALUBRIDADE			187,40	
362	DESCANSO REMUN.S HORAS EX			60,75	
	INSS	9,00			156,06
				1.734,05	156,06
				Vlr. líquido - >	1.577,99
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.734,05	1.734,05	138,72	1.388,40	0,00

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

Camboriu, em 7.8.17
Nome:
Cargo:
Assinatura: Respondeiro Samir

Data ___/___/___ Ass.: _____



07/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:20:09
170701707 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/08/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.024.288
VALOR TOTAL	1.577,99

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO 7.27A.F6E.C05.42E.BF5



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 **0122**

Cliente: Associação Lar Maternal Bom Pastor Data de Emissão: 07/08/17
Endereço: Rua Rio Pardo 385 - Rio Pequeno.
Cidade: Camboriú
Nº: 10.018455/000129 Estado: SC
Inscr. Est./RG: _____
Cond. de Pagamento: _____

Quant.	Discriminação do Serviço	Preço Unit.	Preço Total
1x Anual	Prestação de serviço contábil e folha de pagamento, recibos de salário, Impunção de Impostos, admissão e rescisão.		620,00
<p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p><u>Camboriú</u> em <u>7/8/17</u></p> <p>Nome: _____ Cargo: _____ Assinatura: <u>Resouandro Samf</u></p>			

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

Total do Serviço		
Imposto	%	
Valor Total da Nota		<u>620,00</u>

Agradecemos a preferência

13/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:45:44
170701707 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891117299072442606013539251002772650000062000
NR. DOCUMENTO 80.701
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2017
VALOR DO DOCUMENTO 620,00
VALOR COBRADO 620,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.1BD.E86.54E.E97.C6F



Aprovado pela INIRFB nº 735, de 2 de maio de 2007



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

01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 4733650582

Veja no Verso
 Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO		31/07/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	■	10.618.455/0001-29
04 CÓDIGO DA RECEITA	■	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	■	
06 DATA DE VENCIMENTO	■	18/08/2017
07 VALOR PRINCIPAL	■	626,47
08 VALOR DA MULTA	■	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	■	
10 VALOR TOTAL	■	
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

1ª 2007
 Aprovado pela INIRFB nº 736, de 2 de 4'



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

01 NOME / TELEFONE
 ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 4733650582

Veja no Verso
 Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	■	31/07/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	■	10.618.455/0001-29
04 CÓDIGO DA RECEITA	■	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	■	
06 DATA DE VENCIMENTO	■	18/08/2017
07 VALOR PRINCIPAL	■	626,47
08 VALOR DA MULTA	■	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	■	
10 VALOR TOTAL	■	
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
Cariboni, em 7.8.17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *RESOLUÇÃO Samf*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.44
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	07/08/2017
PERIODO DE APURACAO	31/07/2017
NUMERO DO CPNJ	10.618.455/0001-29
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	18/08/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	626,47
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	626,47

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.259.928.96D.942.E3A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 080702





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

01 NOME / TELEFONE

ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 4733650582

Veja no Verso
 Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	<input type="checkbox"/>	31/07/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	<input type="checkbox"/>	10.618.455/0001-29
04 CÓDIGO DA RECEITA	<input type="checkbox"/>	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	<input type="checkbox"/>	
06 DATA DE VENCIMENTO	<input type="checkbox"/>	25/08/2017
07 VALOR PRINCIPAL	<input type="checkbox"/>	627,10
08 VALOR DA MULTA	<input type="checkbox"/>	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	<input type="checkbox"/>	
10 VALOR TOTAL	<input type="checkbox"/>	
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		



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

01 NOME / TELEFONE

ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 4733650582

Veja no Verso
 Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	<input type="checkbox"/>	31/07/2017
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	<input type="checkbox"/>	10.618.455/0001-29
04 CÓDIGO DA RECEITA	<input type="checkbox"/>	8301
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	<input type="checkbox"/>	
06 DATA DE VENCIMENTO	<input type="checkbox"/>	25/08/2017
07 VALOR PRINCIPAL	<input type="checkbox"/>	627,10
08 VALOR DA MULTA	<input type="checkbox"/>	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	<input type="checkbox"/>	
10 VALOR TOTAL	<input type="checkbox"/>	
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

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

Camacho, em *7/8/17*

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Resouvirio Samf

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.44
1707801707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 07/08/2017
PERIODO DE APURACAO 31/07/2017
NUMERO DO CPNJ 10.618.455/0001-29
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 25/08/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 627,10
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 627,10

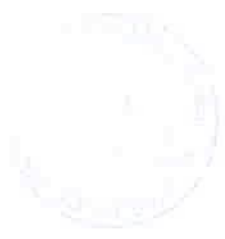
=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.08B.EAE.282.118.ECF
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 080703







Mes/Ano - Fatura No. Unidade Consumidora

07/2017 7656491



Dados do Consumidor

ASSOCIACAO LAR MATERNAI BOM PASTOR CPJ: 10618455000129
R RIO PARATIBA, 385 - SÍTIO
88343838-RIO PEQUENO (CBU)-CAMBORIU-SC
Loc/Etapa/Livr:107,10,011022 - Medidor: 3233844 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 380v - GRUPO B
Classificacao: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - TRIFASICO
Cod. Fiscal de Operacao: 5.258 Tipo do Disjuntor: 40 AS [1.0.137,4]

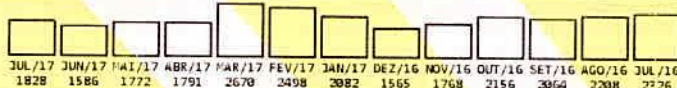
Descrição de Consumo

Medidor	3233844	Consumo Med/Fat	1828/1828	Unidade de Medida	Kwh
Leit. Atual	86275	Numero de Dias Faturado	30	Origem da Leitura	LIDA
Leit. Anter	84447	Consumo Medio Diario (Kwh)	60,93	Fator de Potencia	0,95
				Fator de Multiplicacao	1,60

Datas Importantes

Datas Importantes		Indicadores de Continuidade			
Leit. Anterior	14/06/2017	VAI/17	Meta Mensal	Meta Trim.	Meta Anual Realizado
Leit. Atual	14/07/2017	OIC	4,71	9,43	18,86
Emissao/Apresentacao	14/07/2017	FIC	3,17	6,35	12,70
Prox. Leitura	15/08/2017	D'IC	2,60		0,00
		Conj.ANEEL: CAMBORIU MORRO DO	O1 (R\$): 312,74		

Historico de Consumo



Discriminacao do Faturamento

Item	Quant.	Tarifa	Total(R\$)
CONSUMO	150	0,499666	74,95
CONSUMO	1678	0,589588	989,33
ADICIONAL BAND. AMARELA			23,58
Subtotal 1			1087,86
COSIP			15,74
JUROS CONTA ANTERIOR 06/2017			0,64
JUROS CONTA ANTERIOR 05/2017			6,51
MULTA CONTA ANTERIOR 06/2017			19,29
MULTA CONTA ANTERIOR 05/2017			21,73
Subtotal 2			66,91

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

ENERGIA	418,54	DISTRIBUICAO	166,73
TRANSMISSAO	23,98	TRIBUTOS	291,46
ENC. SETORIAIS	187,15	SOMA DEMONSTRATIVO	1.087,86

Acrescimo e qualquer titulo

Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria) 48,17A

Tributos (incluidos) no Total a Pagar

	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	1.087,86	12/25	262,20
PIS/PASEP			6,22
COFINS			24,04

Mensagens

Periodos Band.Tarif.: Verde:15/06-30/06 Amarela:01/07-14/07
Agencia Nacional de Energia Elétrica - ANEEL. 167 - Ligacao Gratuita de telefones fixos e moveis.
Lugar de crianca e na escola. Diga nao ao trabalho infantil.
Cancele Convenios a qualquer momento na Celesc e solicite nova fatura sem estas cobranças.

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

CAMBORIU em *7.18.17*

Nome:
Cargo:
Assinatura: *RESOLUICAO SAMY*

PAGAMENTO EM ATRASO

Multa de 2% + Correcao Monetaria pelo IGP: (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mes (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior. 05/08/2017 R\$ 1.154,77

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 13/07/2017

E724.512D.4522.58FD.3B81.E4CA.AF1E.9FC1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.44
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 83630000011-1 54770162000-7
00101020173-7 05055499464-5
Data do pagamento 07/08/2017
Valor em Dinheiro 1.154,77
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.154,77

DOCUMENTO: 080704
AUTENTICACAO SISBB: 7.67E.120.7EC.FA7.31F



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

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

MODELO 21

Dados do Cliente:



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

SC

10.618.455/0001-29
Isento
CFOP: 5307

DATA DE EMISSÃO: 04/08/2017

REFERÊNCIA: 08/2017

Descrição dos serviços	Qtde.	Unitário	Valor
FTTX - 15M -Até 15Mbps	001	159,90	159,90



Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
Camboriú, em *7.8.17*
Nome:
Cargo:
Assinatura: *RESOLUÇÃO SMM*

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

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

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

RESERVADO AO FISCO
b335.b053.676a.5b50.ace2.8bbe.d9e4.85cf

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

13/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:45:44
170701707 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891117295082002606513185751032772470000015990
NR. DOCUMENTO 80.705
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2017
VALOR DO DOCUMENTO 159,90
VALOR COBRADO 159,90

=====

NR.AUTENTICACAO A.797.B31.5FD.07E.99D



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

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

MODELO 21



Dados do Cliente:

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

SC

10.618.455/0001-29
ISENTO
CFOP: 5307



DATA DE EMISSÃO: 04/08/2017

REFERÊNCIA: 08/2017

Descrição dos serviços	Qtde.	Unitário	Valor
ASSINATURA DE SERVICOS DE PROV.INTERNET	001	99,90	99,90

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
CAMBORIÚ, em 7.8.17
Nome:
Cargo:
Assinatura: *RESUNHEIRO*

Valor aproximado do Tributo Federal R\$ 28,62 (28,65%) e Municipal R\$ 2,00 (2,00%) - FONTE IBPT Chave Ar5Fr7

Base de Cálculo	Alíquota (%)	ICMS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	99,90

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

RESERVADO AO FISCO
92e8.2f6f.4898.0af9.67a0.2c78.5ef5.79d9

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

13/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:45:44
170701707 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

=====

74891117295081452606213185751008172470000009990
NR. DOCUMENTO 80.706
DATA DO PAGAMENTO 07/08/2017
VALOR DO DOCUMENTO 99,90
VALOR COBRADO 99,90

=====

NR. AUTENTICACAO 0.7C0.175.ECC.51D.755





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/08/2017 - 16:07:41



01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR				02-DDD/TELEFONE (0047)33650582
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 61.633,66	06-QTDE TRABALHADORES 31	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.618.455/0001-29	11-COMPETÊNCIA 07/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.930,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.930,69
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2017

858900000492 306901791707 807607050819 061845500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/08/2017 - 16:07:41

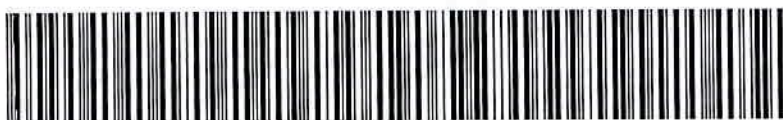
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR				02-DDD/TELEFONE (0047)33650582
03-FPAS 566	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 61.633,66	06-QTDE TRABALHADORES 31	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.618.455/0001-29	11-COMPETÊNCIA 07/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 4.930,69	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 4.930,69
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2017

858900000492 306901791707 807607050819 061845500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

Campos, em 7/8/17

Nome:
Cargo:
Assinatura: *TESOUREIRO Samif*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.44
1707801707 SEGUNDA VIA 0003



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85890000049-2 30690179170-7
80760705081-9 06184550001-7
Data do pagamento 07/08/2017
CNPJ/CEI/CPF 10618455/0001-29
COMPETENCIA 07/2017
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/08/2017
VALOR DEPOSITO 4.930,69
Valor Total 4.930,69

DOCUMENTO: 080707
AUTENTICACAO SISBB: 2.471.A93.27F.E84.E6F

RECIBO DE SALÁRIO



(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho /

000082 PRISCILA DE OLIVEIRA SOUZA WEBER

Data admissão.: 02/05/2016

Função.: 516210 - CUIDADORA DE CRIANÇA
CPF: 048.535.009-28

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
	INSS	8,00			93,60
				1.170,00	93,60
				Vlr. líquido - >	1.076,40
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.170,00	1.170,00	93,60	1.076,40	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000082 PRISCILA DE OLIVEIRA SOUZA WEBER

Data admissão.: 02/05/2016

Função.: 516210 - CUIDADORA DE CRIANÇA
CPF: 048.535.009-28

051	SALARIO MENSAL			1.170,00	
	INSS	8,00			93,60
				1.170,00	93,60
				Vlr. líquido - >	1.076,40
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.170,00	1.170,00	1.170,00	93,60	1.076,40	0,00

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

CAMBORIU, em *8.18.17*

Nome:
Cargo:
Assinatura: *Responsible Samy*

Data ___/___/___

Ass.: _____

08/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:31:04
170701707 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/08/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.016.336
VALOR TOTAL	1.076,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRISCILA DE OLIVEIRA SOUZ
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 16.336-8
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	3.447.45A.403.55C.59A
-----------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.44
1707801707 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 12 DEPOSITO JUDICIAL
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 2606-9 - SICREDI LITORAL SC
CONTA: 26.509-8

FAVORECIDO: JOSIANE SILVA DA ROSA BORGES
CPF/CNPJ: 041.811.339-40
VALOR: R\$ 3.532,76
DEBITO EM: 08/08/2017

=====

DOCUMENTO: 080801
AUTENTICACAO SISBB: F.99C.68D.C5E.70E.A77





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 001140

Data da Emissão: 08, 08, 17

Cliente: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

End.: CNPJ: 10.618.455/0001-29

Quant.	Discriminação	Unit.	Total R\$
04	BATATA SC	90,00	360,00
08	MACA BALA CX	85,00	680,00
08	LARANJA PERA CX	30,00	240,00
03	CEBOLA SC	40,00	120,00
08	BANANA CATURRA CX	15,00	120,00
07	MORACUJA CX	50,00	350,00
07	TOMATE CX	90,00	630,00
21	ABACAXI UND	4,99	104,79
02	BATATA DOCE CX	38,00	76,00

Não vale como recibo

TOTAL R\$ 2680,79

Impressora Catarinense Ltda. ME
I.E. 255.760.256 - CNPJ 10.528.332/0001-31 - Rua Siqueira Campos, 279 - Térreo - FONE/FAX: (47) 3365-5090 - Centro - Camboriú - SC
10 bls. 50x3 - 000.801 - a 000.790 - 27160-900019764 - D-1 - 13/07/2016 - 1ª Via Branca - 2ª Via Amarela - 3ª Via Verde

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido e está em conformidade com as especificações nele consignadas em 8/8/17

Nome: Camêron
Cargo: tesoureiro
Assinatura: [Assinatura]



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 001141

Data da Emissão: 08/08/17

Cliente: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNA BOM PASTOR

End.: (CNPJ): 10.618.455/0001-29

Quant.	Discriminação	Unit.	Total R\$
03	PEPINO CX	40,00	120,00
06	LARANJA POKAN CX	40,00	240,00
02	LIMÃO CX	60,00	120,00
02	CENOURA CX	40,00	80,00
02	LARANJA LIMA CX	55,00	110,00
03	ALHO Kg	23,99	71,97
02	LARANJA BAKIA CX	55,00	110,00

Não vale como recibo constante deste documento. TOTAL R\$ 851,97

Impressora Catarinense Ltda. ME
 I.E. 255.760.256 - CNPJ 14.227.355/0001-22 - Rua Silveira Campes, 279 - Terreo - FONE/FAX: (47) 3365-5090 - Centro - Camboriú - SC
 10 bis. 50x3 - 000.901.000 - Fone/Fax: (47) 3367-1976 - D-1 - 1307/2016 - 1ª Via Branca - 2ª Via Amarela - 3ª Via Verde

Este documento foi recebido em conformidade com as especificações nele contidas em 08/08/17
 CAMBORIÚ
 Nome: TESOUREIRO
 Cargo:
 Assinatura: [assinatura]



VERDUREIRA DA JO

Josiane Silva Rosa Borges

Rua José Francisco Bernardes, n 1040 – Bairro Areias – Fone: (47)3365-5763
 88340-000 Camboriú Santa Catarina
 CNPJ: 14.227.355/0001-22 INSCR. EST 256.525.323

Data de Emissão 07/08/2017

Cliente: Ass. Lar Maternal Bom Pastor CNPJ 10.618.455/0001-29
 Endereço: Rua Rio Paraíba n 232 Rio Pequeno

MERCADORIA	P. UNIT.
PATATA DOCE CX	R\$ 38,00
ABACAXI UND	R\$ 4,99
TOMATE CX	R\$ 90,00
MARACUJÁ CX	R\$ 50,00
Banana Catua CX	R\$ 15,00
Cebola Saco	R\$ 40,00
LARANJA PEÇA CX	R\$ 30,00
MACA GAIÁ CX	R\$ 85,00
PEPINO CX	R\$ 40,00
LARANJA POKAN CX	R\$ 40,00
LIMÃO CX	R\$ 60,00
CENOURA CX	R\$ 40,00
Laranja Lima CX	R\$ 55,00
ALHO KILO	R\$ 23,99
Laranja Baixo CX	R\$ 55,00
BATAIA SACO	70,00
TOTAL	R\$ 756,98

Rosalia Souza

Secretária



COMERCIAL DE CARNES SILVA

Rua Nossa Senhora de Fatima, n 255 – Aririú – Fone:(3342-0551)

Palhoça - SC

Santa Catarina

INSCR. EST 254700853

CNPJ:06.067.931/0001-93

ORÇAMENTO / PEDIDO

Data de Emissão 07/08/2017

Cliente: Ass. Lar Maternal Bom Pastor CNPJ 10.618.455/0001-29
Endereço: Rua Rio Paraíba n 232 Rio Pequeno

MERCADORIA	P. UNIT.
BATATA DOCE CX	R\$ 40,00
ABACAXI UND	R\$ 5,99
TOMATE CX	R\$ 90,00
MARACUJÁ CX	R\$ 51,99
BANANA CATUERA CX	R\$ 15,00
CEBOLÃO SACO	R\$ 40,00
LARANJA PERA CX	R\$ 30,00
MACA BAIA CX	R\$ 85,99
PEPINO CX	R\$ 40,00
LARANJA POKAN CX	R\$ 40,00
LIMÃO CX	R\$ 60,00
CENOURA CX	R\$ 40,00
LARANJA LIMA CX	R\$ 38,00
ALHO RÍO	R\$ 23,99
LARANJA BAIA CX	R\$ 55,00
BATATA SACO	89,99
TOTAL	R\$ 765,95

Raíza Souza

Secretária



COMERCIAL ELIZANGÊLA

Saulo dos Santos - ME

Rua José Francisco Bernardes, n 1268 – Bairro Areias – Fone: (47) 3365-1860
 88340-000 Camboriú Santa Catarina
 CNPJ: 81.796.815/0001-20 INSCR. EST 251.979.873

Data de Emissão 07/08/2017

Cliente: Ass. Lar Maternal Bom Pastor CNPJ 10.618.455/0001-29
 Endereço: Rua Rio Paraíba n 232 Rio Pequeno

MERCADORIA	P. UNIT.
BATATA DOCE CX	R\$ 45,00
ABACAXI UND	R\$ 6,99
TOMATE CX	R\$ 90,00
MARACUJÁ CX	R\$ 51,99
BANANA CATURPA CX	R\$ 17,99
Cebola Saco	R\$ 42,99
LERANIA PERA CX	R\$ 30,00
MACA GALIA CX	R\$ 85,99
PEPINO CX	R\$ 40,00
LERANIA FOKAN CX	R\$ 42,00
LIMÃO CX	R\$ 69,00
CENOURA CX	R\$ 40,00
LARANJA Lima CX	R\$ 59,00
ALHO KILO	R\$ 25,00
LARANJA BAHIA CX	R\$ 55,00
BATATA SACO.	90,00
TOTAL	R\$ 710,95

~~790~~ Raíza Souza

Secretária



RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR
RUA RIO PARAIBA, 385 -
CAMBORIU - SC 10.618.455/0001-29

Julho / 2017

000102 MARIA TEREZA PRADO Data admissão.: 02/03/2017
Função.: 841408 - COZINHEIRA
CPF: 576.937.909-00

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

Julho / 2017

000102 MARIA TEREZA PRADO Data admissão.: 02/03/2017
Função.: 841408 - COZINHEIRA
CPF: 576.937.909-00

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 *8, 8, 17*
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: *RESOLUÇÃO SAMI*

Data ___/___/___

Ass.: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.44
1707801707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 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: 08/08/2017

=====

DOCUMENTO: 080802
AUTENTICACAO SISBB: E.874.C6C.ODA.768.939



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.45
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: 39-6

FAVORECIDO: CONFECOES ADIAM LTDA - ME
CPF/CNPJ: 79.652.327/0001-06
VALOR: R\$ 1.172,50
DEBITO EM: 10/08/2017

=====

DOCUMENTO: 081001
AUTENTICACAO SISBB: 8.F07.CB8.175.F48.D5F



Confecções Adiam Ltda.-ME

(47) 3365-1674

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

CNPJ 79.652.327/0001-06 INSCR. EST. 251.419.061
NOTA FISCAL SÉRIE "D-1"
 Venda ao Consumidor Nº **26956**
 Data da Emissão: 10 / 08 / 2017
 Cliente: Associação Mãe Maternal Bom Pastor Camboriú
 End.: Rua Rio Paraíba nº 385 (CNPJ) 10.618.455 boap 29

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
12	Pares de meias inf.	5.90	70.80
10	Kite meias inf.	13.90	139.00
6	Pares meias inf.	7.90	47.40
3	11 meias inf.	6.80	20.40
1	meias inf.	10.50	10.50
8	Kite meias inf.	9.90	79.20
9	meias inf. Bobe.	15.90	143.10
4	Pares meias inf.	68.90	275.60
5	meias moleton inf.	49.90	249.50
2	meias inf.	68.15	136.30

Não vale como recibo
 DOMINGUEZ & DOMINGUEZ LTDA. ME constante deste documento
 Av. Santa Catarina, 218 - Camboriú - SC - CNPJ 10.310.130/0001-67 - I.E. 252.977.599
 20 bls. 50x3 - Camboriú - SC - CEP 89010-000 - Fone: (47) 3365-1674 - 1ª. Via CB Branca - 2ª. Via CFB Amarela - 3ª. Via CF Verde

TOTAL R\$ **1.172.50**

Certifico que o material fornecido está em conformidade com as especificações nele consignadas em 10/08/17
 Nome: TEJUNINO
 Cargo: SM
 Assinatura: [assinatura]

LOJAS ADIAN

Confecções Adian - Ltda. ME



Rua Cerejeira - N359 - Tabuleiro - Fone 3363-7062
 88340-000 Camboriú
 CNPJ: Não Informado

Santa Catarina
 INSCR. EST Não Informado

ORÇAMENTO / PEDIDO

Data de Emissão 09/08/2017

Cliente: Ass. Lar Maternal Bom Pastor CNPJ 10.618.455/0001-29
 Endereço: Rua Rio Paraíba n 232 Rio Pequeno

MERCADORIA	P. UNIT.
KIT DE MEIA INFANTIL	R\$ 10,90
PAR DE MEIA INFANTIL MAS.	R\$ 13,90
PAR DE MEIA INFANTIL FEM.	R\$ 7,90
MEIA INFANTIL MISTA	R\$ 6,80
KIT MEIA INFANTIL MISTA	R\$ 10,50
MEIA INFANTIL BOSE	R\$ 9,90
PARS TÊNIS INFANTIL	R\$ 15,90
MOLETON BLUSA CAMISA CALÇA	R\$ 49,90
TÊNIS INFANTIL	R\$ 68,15
PAR DE MEIA INF. BEBE	R\$ 5,90
TOTAL =	257,75

68,90

Analita DE SOUZA

Secretária



MAFRA CONFECÇÕES

Valdecir Pereira Confeções - ME

Rua Jose Franciso Bernardes - N818 - Areias - Fone (47) 3365-2033

88340-000

Camboriú

Santa Catarina

CNPJ:00.373.367/0001-50

INSCR. EST 253.004.233

ORÇAMENTO / PEDIDO

Data de Emissão 09/08/2017

Cliente: Ass. Lar Maternal Bom Pastor CNPJ 10.618.455/0001-29

Endereço: Rua Rio Paraíba n 232 Rio Pequeno

MERCADORIA	P. UNIT.
KIT ADELA INFANTIL	R\$ 14,00
PAI DE MEIA INF. MASC.	R\$ 12,90
PAI DE MEIA INF. FEM	R\$ 12,90
MEIA INFANTIL ADELA FEM.	R\$ 15,00
MEIA INFANTIL ADELA MASC	R\$ 15,00
LUVA INFANTIL UND	R\$ 18,00
TEIPIZ INFANTIL	R\$ 79,90
TEIPIZ INFANTIL MASC	R\$ 84,90
CONJUNTO MOLETON	R\$ 82,00
PARA DE ADELA BEBÊ	R\$ 6,49
TOTAL =	341,59

Kaizara de Souza

Secretária



JULIA CALÇADOS

Rua Jose Franciso Bernardes - N. 900 - Areias - Fone (47) 3365-1631
 88340-000 Camboriú Santa Catarina
 CNPJ:06.906.005/0001-64

ORÇAMENTO / PEDIDO

Data de Emissão 09/08/2017

Cliente: Ass. Lar Maternal Bom Pastor CNPJ 10.618.455/0001-29
 Endereço: Rua Rio Paraíba n 232 Rio Pequeno

MERCADORIA	P. UNIT.
KITOMEIA INFANTIL	R\$ 15,90
PAR DE MEIA INFANTIL MASC.	R\$ 13,90
PAR DE MEIA INFANTIL FEM.	R\$ 13,90
MEIA INFANTIL MAIOR FEM	R\$ 6,44
KIT MEIA INFANTIL MAIOR MASC.	R\$ 12,40
LEGI INFANTIL UNO	R\$ 9,90
TEMIS INFANTIL	R\$ 99,80
CONJUNTO MOCETOM D. L. C.	R\$ 69,90
TEMIS INFANTIL PEQUENO	R\$ 99,80
PAR DE MEIA INF. BEBÊ	R\$ 8,44
	R\$
	R\$
TOTAL =	350,98

Kaíta de Souza

Secretária

RECIBO DE SALÁRIO



(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho /

000080 KAROLINE DE SOUZA PINTO
Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA
CPF: 080.466.559-10

Data admissão.: 02/05/2016

051	SALARIO MENSAL			1.350,00	
	INSS	8,00			108,00
				1.350,00	108,00
				Vlr. líquido - >	1.242,00
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.350,00	1.350,00	1.350,00	108,00	1.242,00	0,00

Data ___/___/___

Ass.: _____

RECIBO DE SALÁRIO

(166) - ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

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

Julho / 2017

000080 KAROLINE DE SOUZA PINTO
Função.: 516210 - CUIDADOR DE CRIANÇA
CPF: 080.466.559-10

Data admissão.: 02/05/2016

051	SALARIO MENSAL			1.350,00	
	INSS	8,00			108,00
				1.350,00	108,00
				Vlr. líquido - >	1.242,00
Sal.Base	BC.INSS	BC.FGTS	FGTS	BC.IRRF	%
1.350,00	1.350,00	1.350,00	108,00	1.242,00	0,00

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

Camboriú em *11.8.17*

Nome:

Cargo:

Assinatura: *Reso unelno Samy*

Data ___/___/___

Ass.: _____



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.45
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU

CONTA: 13.624-0

FAVORECIDO: KAROLINE DE SOUZA PINTO

CPF/CNPJ: 080.466.559-10

VALOR: R\$ 1.242,00

DEBITO EM: 11/08/2017

=====

DOCUMENTO: 081101

AUTENTICACAO SISBB: 5.20C.AE3.A8A.E76.C9B

RECEBEMOS DE LOUREIRO JUNIOR E LOUREIRO LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/08/2017 VALOR TOTAL: R\$ 350,00 DESTINATÁRIO: LAR MATERNAL BOM PASTOR - Rua RIO PARAIBA, 385 RIO PEQUENO Camboriu-SC

NF-e

Nº. 000.000.902
Série 002

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

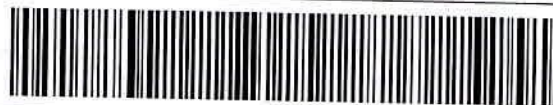
DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.902
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4217 0807 7916 0200 0153 5500 2000 0009 0210 0000 9029

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342170097109345 - 08/08/2017 15:55:17

NATUREZA 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

LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ / CPF

10.618.455/0001-29

DATA DA EMISSÃO

08/08/2017

ENDEREÇO

Rua RIO PARAIBA, 385

BAIRRO / DISTRITO

RIO PEQUENO

CEP

88343-838

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/08/2017

MUNICÍPIO

Camboriu

UF

SC

FONE / FAX
4733650582

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:54:00

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	350,00
VALOR DO FRETE	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	76,72	0,00	350,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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	5,0000	70,0000	350,00	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.

[Assinatura], em 11/08/17
Nome:
Cargo:
Assinatura: *Resolvidor Samuel*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: [MD5: D483DC96486371CD092B7501DB535161] Trib Aprox. R\$ 47,08 Fed - R\$ 29,65 Est - R\$ 0,00 Mun /
Fonte: IBPT W7m9E1 | Email do Destinatário: samueloliveiradesouza@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 76,72

RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.45
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\$ 350,00
DEBITO EM: 11/08/2017

=====

DOCUMENTO: 081102
AUTENTICACAO SISBB: C.3B5.F7A.40B.8C1.F72



P.078301

CONTAS5.TXT

Águas de Camboriú

CNPJMF - 23.397.533/0001-54

Associação Lar Maternal Bom Pastor
RUA RIO PARAIBA, 385
JARDIM PEQUENO
8343-83 CAMBORIÚ SC

CADASTRO DO CLIENTE				
RES	COM	IND	PUB	TOTAL
1	000	000	000	001

Vencimento 18/08/2017	Valor a Pagar 52,39
Matrícula 1230144-2	

Atendimento Águas de Camboriú
0800 595-4444



Identificação Bancária:
Agência/Conta Corrente:

Número da Localização 055-00242-000681
--

FATURA Nº 151162541HIDRÔMETRO Nº A06N651544

DADOS DO FATURAMENTO
Mês/Ano Faturamento: 07/2017

	Data	Leitura
Leitura Atual:	14/07/2017	1960
Leitura Anterior:	14/06/2017	1960

Consumo Faturado: 10
Consumo Diário: 0,3333
Dias de Consumo: 30
Ocorrência do mês: Mínimo
Grupo: 55

TABELA TARIFÁRIA

RESIDENCIAL		COMERCIAL	
Faixas (m³)	Valores (R\$)	Faixas (m³)	Valores (R\$)
0 - 10	2.5840		
10 - 25	4.5100		
25 - 99999	6.1600		
PÚBLICA		INDUSTRIAL	
Faixas (m³)	Valores (R\$)	Faixas (m³)	Valores (R\$)

DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS

TARIFA AGUA - 26,33		
TAXA DE LIXO RESIDENCIAL (01/01)	1/1	26,06

TOTAL A PAGAR 52,39

MENSAGEM

HISTÓRICO DE CONSUMO

Mês/Ano	Ocorrência	Leitura	Consumo
01/2017	Lido	1960	70
02/2017	Mínimo	1960	10
03/2017	Mínimo	1960	10
04/2017	Mínimo	1960	10
05/2017	Mínimo	1960	10
06/2017	Mínimo	1960	10

FATURAS PENDENTES

Mês/Ano	Data de Vencimento	Valor (R\$)

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 518/2004 DO M.S.)

PARÂMETROS	Nº AMOSTRAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA MÊS	VALOR PERMITIDO
Cloro Livre	069	069	000	1,1	0,20-2,00 mg/L
Cor Aparente	016	016	000	<5,0	< 15,00
Fluoreto	016	016	000	0,7	0,60-1,50 mg/L
Ph	016	016	000	7,5	6,00-9,50
Turbidez	069	069	000	1,9	< 5,00

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 518/2004 DO M.S.)

PARÂMETROS	Nº AMOSTRAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA MÊS	VALOR PERMITIDO
Bacterias Hetero	014	014	000	16,4	< 500,00
Coliformes Totais	069	069	000	0	< 0,00
Escherichia Coli	069	069	000	0	< 0,00

VALOR TOTAL PENDENTE R\$

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA REAVISO VENCIMENTO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA FATURA DO MÊS

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

Camboriú, em 11.8.17

Nome: *RESOUREIRO Samuel*

Cargo: *RESOUREIRO Samuel*

Assinatura: *RESOUREIRO Samuel*

FATURA Nº	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	VALOR (R\$)
151162541	07/2017	18/08/2017	52,39

CONSUMIDOR: Associação Lar Maternal Bom Pastor
MATRÍCULA: 1230144-2

82680000000-0 52391473000-8 00201715116-4 25410100104-1



FATURA DO MÊS

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.45
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio AGUAS CAMBORIU SANEAMENTO
Codigo de Barras 82680000000-0 52391473000-8
00201715116-4 25410100104-1
Data do pagamento 11/08/2017
Valor em Dinheiro 52,39
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 52,39

DOCUMENTO: 081103
AUTENTICACAO SISBB: 3.40D.2DB.F22.94A.873



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



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA



Número da Nota Fiscal
1

Série: E

Data Emissão: 11/08/2017

Certificação: 43CF2-EA0D0

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: ORTIZ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 27.379.275/0001-34 Insc. Municipal: 166152
Endereço: AVENIDA ALVIN BAUER
Bairro: CENTRO
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ
E-mail: ortizadvocacia@hotmail.com

Insc. Estadual:
Nº: 461
Compl.: SALA 02
UF: SC CEP: 88330-643
Telefone: 4799553873

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
CNPJ/CPF: 10.618.455/0001-29
Endereço: RUA PARAIBA
Bairro: RIO PEQUENO
Município: CAMBORIÚ
E-mail:

Insc. Estadual:
Nº: 385
Compl.:
UF: SC CEP: 88343-838
Telefone: 4733638717

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

ASSESSORIA JURÍDICA

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Sim	1,00	2.000,0000	2.000,00

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

CAMBORIÚ, em 15.8.17
Nome:
Cargo:
Assinatura: RESOLUÁRIO SAMY

Valor Tributável: R\$ 2.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 2.000,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 40,00
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 2.000,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

17.14 - Advocacia.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 08/2017 Local do Recolhimento: BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC Data Geração: 11/08/2017 13:57:21
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Sociedade de Profissionais
CNAE: 6911701 Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:

Impresso em: 11/08/2017 às 13:57:24

Recebi(emos) de: ORTIZ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 1
Certificação
43CF2-EA0D0



15/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:35:32
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	15/08/2017
NR. DOCUMENTO	551.489.000.045.778
VALOR TOTAL	2.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDRELIZE M N ORTIZ
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 45.778-7
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	4.110.135.16C.503.1B6
-----------------	-----------------------



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 21 de agosto de 2017.

DECLARAÇÃO

A Associação Lar Maternal Bom Pastor vem através deste, informar que se fez necessário realizar alterações e atualizações nas documentações da instituição para adequação do novo quadro de funcionários/técnicos e para poder atender os novos editais municipais, sendo assim, solicitamos os serviços do assessoramento jurídico da instituição, conforme apresentado no plano de trabalho 2017. Sem mais para o momento.

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

Atenciosamente,



Samuel Oliveira de Souza
TESOUREIRO



ORTIZ ADVOCACIA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA JURIDICA

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR, pessoa Jurídica de Direito Privado, inscrita no CNPJ sob o nº 10.618.455/0001-29, com sede à Rua Paraíba n 385, Bairro Rio Pequeno, cidade de Camboriú/SC, CEP 88343-838.

Pelo presente instrumento particular, o (a) CONTRATANTE acima epigrafado **CONTRATA** a **ORTIZ SOCIEDADE INDIVIDUAL DE ADVOCACIA**, inscrita na Ordem dos Advogados do Brasil, Seção de Santa Catarina, sob o número 3406, endereço eletrônico "ortizadvocacia@hotmail.com", neste ato representado pela Dra. Andrelize Maria Nicolau Ortiz, OAB/SC 27.377, com escritório profissional na Avenida Alvim Bauer, nº 461, sala 02, telefone (47) 2033-9226/99955-3873, Balneário Camboriú / SC, CEP 88330-643, doravante denominado apenas CONTRATADO, mediante as seguintes CLÁUSULAS e CONDIÇÕES:

Cláusula Primeira - DO OBJETO

O presente CONTRATO tem por objetivo a prestação de serviços de advocacia, assessoria jurídica e consultoria ao contratante, envolvendo as seguintes atividades: a) Assessoria Jurídica Completa e Preventiva em questões Cíveis, Trabalhistas, Consumo, Penais, Tributárias, Administrativas, Direitos Autorias bem como outros ramos do Direito; b) Cobranças Judiciais e Extrajudiciais; c)



ORTIZ ADVOCACIA

Assessoria em novas ações que possam surgir no curso do presente contrato, tanto intentadas quanto contra a CONTRATANTE.

Parágrafo primeiro - O CONTRATANTE faculta ao CONTRATADO o exame da oportunidade e conveniência da opção pela formação de litisconsórcio quando do ajuizamento de qualquer ação relacionada ao presente contrato ou na defesa de seus interesses.

Cláusula Segunda - DA FORMA E NATUREZA DOS SERVIÇOS

Os serviços contratados envolverão todos os atos necessários à defesa dos interesses do CONTRATANTE na esfera extrajudicial e/ou judicial tendo em vista os serviços especificados na Cláusula Primeira.

Cláusula Terceira - DOS HONORÁRIOS

Pelos serviços contratados, o CONTRATANTE pagará ao CONTRATADO valores à serem estipulados oportunamente, sempre observando o patamar mínimo da Tabela de Honorários da OAB/SC.

Parágrafo primeiro - Por cada dia que o CONTRATADO passar fora de sua sede - Balneário Camboriú/SR, prestando serviço e/ou à disposição do CONTRATANTE, este pagará uma diária, estabelecendo-se o valor mínimo conforme a Tabela de Honorários da OAB/SC.

Parágrafo segundo - Os honorários devidos ao contratado pelo contratante serão atualizados monetariamente desde o ajuizamento das ações correspondentes.



ORTIZ ADVOCACIA

Cláusula Quarta – D PRZO DE DURAÇÃO E DE RESCISÃO

O CONTRATANTE contrata os serviços profissionais do CONTRATADO por prazo indeterminado, a partir do momento da celebração, encerrando-se somente se houver prévia comunicação, por escrito, com antecedência de 10 dias, do desejo de pôr termo ao contrato e ao término de sua vigência.

Cláusula Quinta - DOS PROCEDIMENTOS

O CONTRATANTE se obriga a fornecer todas as informações e documentos necessários à defesa de seus interesses.

Parágrafo primeiro - As custas e despesas decorrentes dos processos, negociações ou atos de defesa dos interesses do contratante, serão por ele arcadas.

Parágrafo segundo - As despesas de transporte, hospedagem e alimentação, nas oportunidades necessárias à defesa dos interesses contratados, correrão por conta do CONTRATANTE, sendo os meios de transporte e locais para alimentação e/ou hospedagem de livre escolha do CONTRATADO; sendo certo de que na hipótese de adiantamento, pelo CONTRATADO, o reembolso, pelo CONTRATANTE, deverá ser efetuado em até 24 horas após a comunicação.

Cláusula Sexta - DOS PREPOSTOS DO CONTRATADO

O CONTRATADO poderá se fazer substituir por advogados e/ou estagiários a ele vinculados e por ele indicados, não havendo, entretanto, qualquer vinculação direta e pagamento de honorários aos prepostos, pelo CONTRATANTE.



ORTIZ ADVOCACIA

Parágrafo único - Nas ocasiões em que o CONTRATADO for substituído, permanecerão válidas as demais obrigações contratuais de ambas as partes.

Cláusula Sétima - DOS BÔNUS SUCUMBENCIAIS

Os honorários de sucumbência serão repassados integralmente ao advogado CONTRATADO.

Cláusula Oitava - DA CONSTITUIÇÃO DO TERMO

Os casos omissos deverão ter solução por mútuo consentimento e, desde já, elegem o foro da Comarca de Balneário Camboriú/SC para dirimir as controvérsias oriundas do presente contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que seja. E assim, por estarem justos e acertados, assinam o presente contrato em duas vias de igual teor e forma, para único efeito.

Balneário Camboriú, 31 de março de 2017.

Ortiz Sociedade Individual de Advocacia

CNPJ sob o nº 10.618.455/0001-29

Neste ato representado por Andrelize M. N. Ortiz

Associação Lar Maternal Bom Pastor

CNPJ nº 10.618.455/0001-29

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

06932

Data: 11 / 08 / 2017

Sr.(s) Mãe maternal Zom Pasten

Endereço: JO. G. 18. 455/0001-29

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	P. UNITÁRIO	TOTAL
1	Bunda lateral cor verde 120	7.49	7.49
1	Bunda lateral cor verde 6	7.49	7.49
1	caderno maior tiliro	9.99	9.99
	30m 200f/s.		
16	caderno brochura C15	4.29	68.64
	saqueta 96f		
8	caderno col'dora 96f	5.99	47.92
4	estojo xelou canoa	13.98	55.96
	cap. 100f/s. 68		

NÃO VALE COMO RECIBO
 GRATOS PELA PREFERÊNCIA

TOTAL R\$

#197.49#

Gráfica Reser Víde e Gráfica Marginal Oeste, nº 901 - Fone: (47) 3367-0273 - Vila Real - Balneário Camboriú - SC
 CNPJ: 07.700.637.66 - Inscr. Estadual: 255.500.297 - 05 Bls. - 50x3 vias - N° 006.751 à 007.000
 1ª Via Branca - 2ª Via Verde - 3ª Via Rosa

Certifico que o documento foi recebido com as especificações nele contidas.
 Nome: RESERVIDA
 Cargo: TESOUREIRO
 Assinatura: [Assinatura]



Consultas - Emissão de comprovantes

A33S201406126703010
20/08/2017 17:17:13



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.10
1707801707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

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

FAVORECIDO: SIONI MARIA DIAS CORREA - ME
CPF/CNPJ: 01.937.878/0001-10
VALOR: R\$ 197,49
DEBITO EM: 15/08/2017

=====

DOCUMENTO: 081501
AUTENTICACAO SISBB: B.4BD.E95.9C7.3AC.57F



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

06936

Data: 18/08/2017

Sr.(s) Zoua maternal Bom Pastor

Endereço: 10.618.455/0001-29

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	P. UNITÁRIO	TOTAL
1	machila exelav ref 30188	99.99	99.99
1	machila exelav ref 30188	99.99	99.99
1	machila exelav ref 30188	99.99	99.99

NÃO VALERÁ COMO RECIBO
se não for acompanhado
do material constante deste
documento e não em conformidade

TOTAL R\$

#299.97#

Certifico que o material recebido neste documento foi recebido com as especificações e quantidades constantes deste documento e não em conformidade com a PREFERÊNCIA

Nome: RESOUREIRO
Cargo:
Assinatura:
Cidade: CAMBORIÚ

Lda. ME - Av. Marginal Oeste, nº 901 - Fone: (47) 3367-0273 - Vila Real - Balneário Camboriú - SC
Inscr. Estadual: 255.500.297 05 Bls. - 50x3 vias - Nº 006.751 à 007.000
Nº 271607700003766 28/01/2016 1ª Via Branca - 2ª Via Verde - 3ª Via Rosa

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2017 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.10
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: 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\$ 299,97
DEBITO EM: 18/08/2017

=====

DOCUMENTO: 081801
AUTENTICACAO SISBB: 2.30F.6E0.4C6.95B.091



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



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 agosto de 2017.

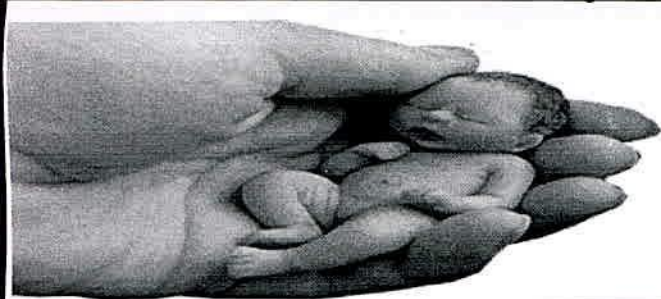
DECLARAÇÃO

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

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

Atenciosamente,

Samuel Oliveira de Souza
TESOUREIRO



Associação Lar Maternal Bom Pastor

Rua Rio Paraíba, nº385 - Bairro Rio Pequeno

Camboriú/SC - Fone: (47)3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com



RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

PERÍODO: 01/08/2017 a 27/08/2017.

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

No mês de agosto teve 03 acolhimentos institucionais, 03 desacolhimentos e transferência de comarca de 01 criança, permanecendo no momento 11 crianças.

Foram realizados 171 atendimentos em Psicologia, 158 atendimentos de Serviço Social e 149 atendimentos em Pedagogia.

Teve 08 atendimentos médicos/Pediátricos/Odontológicos.

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

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
Captar recurso para assegurar o acolhimento de até 15 crianças de 0 a 12 anos incompletos , no valor de R\$ 3.620,67 por vaga (criança), em situação de <i>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</i> . 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	11	-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	11	-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	11	-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	11	-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	11	-Encaminhamento de relatórios para o Poder Judiciário;	Tudo a contento.



de Direitos e às demais políticas públicas setoriais			<ul style="list-style-type: none"> -Encaminhamentos das famílias para outros serviços assistenciais e de saúde; -Acompanhamento no Posto de saúde (vacinas); -Encaminhamento dos bebês ao Pediatra; -Acompanhamento das crianças após avaliação Pediátrica; -Trabalho em rede com vários órgão afins; 	
--	--	--	--	--

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

4. PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Familiars	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	11	-	-	-	-	-	11
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:

Camboriú, 27 de agosto de 2017.

Lidiane Ninow

Assistente Social

CRESS Nº 5187-12.ª Região

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente VILSON FELICIANO - 018537289400010100,

Seu arquivo bk9d0a1mqn200009.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 04/08/2017 às 16:08.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é F07E9379.7003419F.917DF60D.ACDA971.

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:Bk9D0a1MqN200009

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Camboriu/SC

Competência : 07/2017

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 04/08/2017
 HORA: 16:07:41
 PÁG : 0001

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

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR N° ARQUIVO: Bk9D0a1MqN20000-9
 IP: 07/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 1,0 INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
 ADADOR/OSRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: RUA RIO PARAIBA 385 UF: SC CEP: 88348-077 BAIRRO: RIO PEQUENO CNAE PREPONDERANTE: 9499500
 CIDADE: CAMBORIU TELEFONE: 47-33650582 CNAE: 9499500
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 566 620 744 779 TOTAL

EMPRESA	566	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	5.775,43	0,00	0,00	0,00	5.775,43
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	12.542,16	0,00	0,00	0,00	12.542,16
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	627,10	0,00	0,00	0,00	627,10
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	1.385,58	0,00	0,00	0,00	1.385,58
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	17.559,11	0,00	0,00	0,00	17.559,11
OUTRAS ENTIDADES	2.821,98	0,00	0,00	0,00	2.821,98
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	2.821,98	0,00	0,00	0,00	2.821,98
TOTAL A RECOLHER	20.381,09	0,00	0,00	0,00	20.381,09

(*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONCESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/08/2017
HORA: 16:07:41
PÁG: 0001/0007

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

858900000492 306901791707 807607050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 07/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TCMADOR/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	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
AFAFE DOS SANTOS SHARIF	4.502,93	170.49527.87-2 0,00	03/10/2011	01		360,23	01311 0,00
ANA LAURA MOREIRA DE MATTOS	1.350,00	128.32703.69-2 0,00	02/03/2017	01		108,00	05162 0,00
CARLA CRISTINA MARTINS	1.354,51	162.08380.72-4 0,00	01/06/2012	01	05/06/2017	108,36	04110 0,00
CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA	1.537,40	190.15315.63-1 0,00	11/08/2015	01		122,99	05164 0,00
CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA	1.490,47	125.03771.04-3 0,00	01/09/2014	01		119,23	05162 0,00
ELIANE RIBEIRO INACIO ROCHA DE OLIVEIRA	2.167,00	124.83616.01-3 0,00	01/03/2017	01		173,37	02394 0,00
FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA	2.315,07	139.99508.72-7 0,00	13/03/2017	01		208,35	02516 0,00
GISELLE BIANCHI GOMES	1.352,61	209.43684.67-0 0,00	01/03/2017	01		108,20	02237 0,00
IVANIR JACINTO DA SILVA	1.453,55	124.18068.01-5 0,00	01/06/2016	01		116,28	05132 0,00
JENIFFER CABRAL	1.350,00	206.87515.80-1 0,00	01/10/2016	01		108,00	05162 0,00
JOHNNY NATANAEL WEBER	2.172,83	126.85295.76-5 0,00	02/05/2016	01		195,55	07825 0,00
KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA	2.773,76	141.90105.27-5 0,00	01/08/2009	01		305,11	03515 0,00
ARLA RODRIGUES CARDOSO	3.416,22	135.32627.72-7 0,00	01/03/2017	01		375,78	02515 0,00
KAROLINE DE SOUZA PINTO	1.350,00	155.29252.27-7 0,00	02/05/2016	01		108,00	05162 0,00
KENIEL JACINTO DA SILVA	2.737,34	207.64238.76-5 0,00	16/01/2017	01		246,36	07823 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: 04/08/2017
HORA: 16:07:41
PÁG: 0002/0007

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

858900000492 306901791707 807607050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 07/2017 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	CONTRIB	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LIDIANE NINOW		130.48892.49-3		11/07/2013	01			02516
3.150,00	0,00	0,00		346,50			252,00	0,00
MANOEL AMARO DA SILVA FILHO		124.36466.34-5		11/03/2017	01			03131
1.956,08	0,00	0,00		176,04			156,49	0,00
MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO		124.84091.69-0		09/03/2017	01			05143
1.734,05	0,00	0,00		156,06			138,73	0,00
MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN		142.86308.27-4		17/06/2014	01			05162
1.350,00	0,00	0,00		108,00			108,00	0,00
MARIA TEREZA PRADO		106.29514.19-1		02/03/2017	01			08414
1.357,40	0,00	0,00		108,59			108,60	0,00
MAYARA CRISTINA COSTA PICININI		164.15825.20-9		24/08/2015	01			05162
1.350,00	0,00	0,00		108,00			108,00	0,00
MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA		108.56042.35-5		01/09/2009	01			07823
2.737,34	0,00	0,00		246,36			218,99	0,00
NICOLLE TILIANARA MACHADO		138.90433.72-2		09/07/2012	01			05162
1.808,79	0,00	0,00		162,79			144,70	0,00
PRISCILA DE OLIVEIRA SOUZA WEBER		133.89293.72-7		02/05/2016	01			05162
1.170,00	0,00	0,00		93,60			93,60	0,00
RAQUEL OLIVEIRA DE SOUZA		139.84601.72-6		02/05/2016	01			05162
1.220,73	0,00	0,00		97,65			97,65	0,00
REBECA DE OLIVEIRA MORAES		206.64787.15-5		24/01/2017	01			05162
1.350,00	0,00	0,00		108,00			108,00	0,00
ROSEMEIRE APARECIDA FRANCO		206.76475.81-1		15/04/2016	01			05143
1.847,09	0,00	0,00		166,23			147,76	0,00
MAS DE SOUZA		122.98202.21-6		01/02/2017	01			04101
3.560,00	0,00	0,00		391,60			284,81	0,00
SONIA APARECIDA FRANCO RODRIGUES		206.68481.35-2		05/10/2012	01			05162
1.808,79	0,00	0,00		162,79			144,70	0,00
TACIANA HASS MIRON		125.12467.54-8		27/03/2017	01			02515
2.372,30	0,00	0,00		213,50			189,79	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: 04/08/2017
HORA: 16:07:41
PÁG: 0003/0007

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

858900000492 306901791707 807607050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 07/2017 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
INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

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
TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA 1.537,40	0,00	126.23552.53-5 0,00	01/12/2015 122,99	01		123,00	05162 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: 04/08/2017
 HORA: 16:07:41
 PÁG: 0004/0007

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

858900000492 306901791707 807607050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 COMP: 07/2017 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:

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	CONTRIB SEG DEVIDA					
SALETE ROSSO LEMOS 585,00	492,18	126.20220.50-7 492,18		16/02/2017 86,17	01		15/07/2017 I1 0,00	05162 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
62.218,66

492,18

492,18

5.775,43

4.930,69

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: 04/08/2017
HORA: 16:07:41
PÁG: 0005/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858900000492 306901791707 807607050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 07/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA RIO PARAIBA 385
CIDADE: CAMBORIU

Nº DE CONTROLE: IvwkHnsfAJ10000-5
FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 1.0

Nº ARQUIVO: Bk9D0a1MqN20000-9
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

BAIRRO: RIO PEQUENO
UF: SC CEP: 88348-077
CNAE PREPONDERANTE: 9499500
CNAE: 9499500

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	32	61.633,66	0,00	62.218,66	492,18
TOTAIS:	32	61.633,66	0,00	62.218,66	492,18

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/08/2017
 HORA: 16:07:41
 PAG: 0006/0007

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

858900000492 306901791707 807607050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 COMP: 07/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: IvwkHnsfAJ10000-5
 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 1.0

Nº ARQUIVO: Bk9D0a1MqN20000-9
 INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
 FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

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

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	61.633,66
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	31

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2017

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
4.930,69	0,00	0,00	0,00	4.930,69



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/08/2017
HORA: 16:07:41
PÁG: 0007/0007

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR N° DE CONTROLE: IvWkhNsFAJ10000-5 N° ARQUIVO: Bk9D0a1MqN20000-9
COMP: 07/2017 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:	20.381.09	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	5.775.43
SALÁRIO FAMÍLIA:	31.07	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	1.354.51	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 FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
PERÍODO INICIAL:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00
VALOR ABATIDO:			

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

:	0 I1:	1 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	1 Q2:	0
√3:	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



SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 04/08/2017 HORA: 16:07:41

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 07/2017

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA 385

RIO PEQUENO

88348-077

CAMBORIU

SC

(0047) 33650582

5 - IDENTIFICADOR 10.618.455/0001-29

6 - VALOR DO INSS(+) 17.559,11

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 2.821,98

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

11 - VALOR ARRECADADO 20.381,09

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 04/08/2017 HORA: 16:07:41

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 07/2017

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RUA RIO PARAIBA 385

RIO PEQUENO

88348-077

CAMBORIU

SC

(0047) 33650582

5 - IDENTIFICADOR 10.618.455/0001-29

6 - VALOR DO INSS(+) 17.559,11

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 2.821,98

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

11 - VALOR ARRECADADO 20.381,09

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



Comp 018 Banco 001 Agência 1707 DV 8 C1 5 Conta 205.113-3 C2 7 Série 800 Cheque N.o 851239 C3 6 R\$ #20.381,09#

Pague por este cheque a quantia de VINTE MIL TREZENTOS E OITENTA E UM REAIS

E NOVE CENTAVOS e centavos acima

a INSS ou à sua ordem

Camboriú 17 de AGOSTO de 2017

Francisco de Souza

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
CNPJ 10.618.455/0001-29
CLIENTE BANCARIO DESDE 02/2009

CAMBORIÚ SC
00.000.000/1704.37
RUA GETULIO VARGAS 85
CENTRO
CONFECCAO: 03/2017

0001170780 01885123954 797020511339

17/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:12:19
745119546 0466

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

DATA DO PAGAMENTO	17/08/2017
IDENTIFICADOR	10618455000129
CODIGO DE PAGAMENTO	2100
COMPETENCIA	07/2017
VALOR DA CONTRIBUICAO	17.559,11
VALOR OUTRAS ENTIDADES	2.821,98
VALOR TOTAL	20.381,09

NR.AUTENTICACAO C,ED4,61B,68E,838,AE5
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



Ofício 015/2017/EF - FMDCA

Balneário Camboriú, 04 de setembro de 2017.

Ilmo. Sr.
SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA
Responsável Associação Lar Maternal Bom Pastor
Município de Balneário Camboriú

RECEBIDO EM
12/09/17
Assinatura

Assunto: Inconsistências na prestação de contas/3ª parcela

Prezado Senhor,

Através deste solicitamos que sejam regularizadas as inconsistências encontradas na prestação de contas referente 3ª parcela, onde celebra o termo de parceria nº 013/2017 com o Município de Balneário Camboriú através do FUNDO MUNICIPAL DA CRIANÇA E ADOLESCENTE (FMDCA).

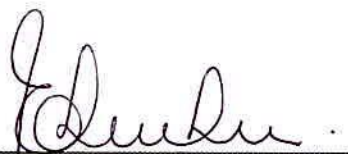
Segue as inconsistências:

- 7.1 Apresentar boleto referente pagamento dos honorários contábeis, no valor de R\$ 620,00 (seiscentos e vinte Reais);
- 7.2 Orientamos que nos orçamentos conste a assinatura da empresa/fornecedor.

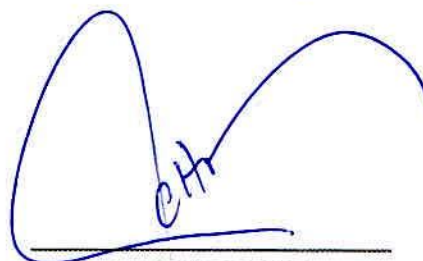
Outrossim, a fim de possibilitar a celeridade na execução dos trabalhos, solicitamos que as inconsistências sejam regularizadas **NO PRAZO DE 10 (DEZ) DIAS**, para possibilitar o pagamento das parcelas subsequentes.

Finalizando, nos colocamos a inteira disposição para quaisquer informações e/ou esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,



Eliane Ap. Ferraz dos S. de Aquino
Gestora da Parceria



Luiz Maraschin
Secretário Secretaria de Desenvolvimento e
Inclusão Social/ Gestor FMCDCA
Ordenador da despesa



Associação Lar Maternal Bom Pastor

Rua Rio Paraíba, nº385 - Bairro Rio Pequeno

Camboriú/SC - Fone: (47)3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com



Ofício nº 390/2017

Camboriú, 21 de setembro de 2017.

A Ilma. Sra. Eliane Ap. Ferraz dos S. de Aquino
Secretaria Municipal de Desenvolvimento e Assistência Social
de Balneário Camboriú

Resposta ao ofício 015/2017/EF

A **Associação Lar Maternal Bom Pastor**, vem por meio deste, apresentar informações para sanar as inconsistências apresentadas nas prestações de contas.

5- Parcela

7.1 – Segue anexo o boleto referente a nota fiscal da empresa Wilson Feliciano – ME.

7.2 – Referente aos orçamentos assinado por empresa/fornecedor;

A) O Lar Bom Pastor não dispõe de veículo próprio para uso, a instituição utiliza veículos particulares para seus serviços, sendo assim, a controladoria da Prefeitura de Balneário Camboriú proibiu o uso da verba do convênio para uso em combustível e manutenção de veículo uma vez que os mesmos não são da instituição.

B). Considerando o exposto acima, não há como a instituição disponibilizar funcionário que se desloque a pé pelo município para realizar orçamentos.

C). Considerando que a exigência normativa do tribunal de contas N.TC-14/2012 não exige expressamente orçamento in loco.

Por fim, considerando o exposto em geral, o Lar realiza seus orçamentos via telefone ou internet quando disponível. Tal procedimento é de conhecimento da controladoria do município de Balneário Camboriú. Cabe aqui ressaltar que a instituição tem ciência do princípio da economicidade e a segue rigorosamente afim de sempre utilizar a verba pública de maneira correta e consciente, buscando sempre o melhor preço.

Sem mais para o momento, desejamos votos de estima e apreço e nos colocamos a disposição para dirimir eventuais dúvidas.

0


Samuel Oliveira de Souza
TESOUREIRO



748-X

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

Data do Documento 31/07/2017	Número do Documento 17/290724-4	Espécie RS	Agência/Código do Beneficiário 2606.13.53925	Vencimento 28/08/2017
Instruções Honorários 620,00 (-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE 0,00 (+) DESPESAS EXTRAS 0,00 Após vencimento cobrar: 2% de Multa + 1% de juros ao mês. HONORARIO 07/2017				Nosso Número 17/290724-4
Pagador ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR - 10.618.455/0001-29 (166)				(=) Valor do Documento 620,00
				(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador



748-X

74891.11729 90724.426060 13539.251002 7 72650000062000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento 28/08/2017
Beneficiário VILSON FELICIANO ME RUA GUARAPARIM, 112 - TABULEIRO, CAMBORIU - SC, 88.348-077				CNPJ: 85.372.894/0001-01
Data do Documento 31/07/2017	Número do Documento 17/290724-4	Espécie Doc RS	Aceite	Data do Processamento 31/07/2017
Uso do Banco Carteira 1				Nosso Número 17/290724-4
Instruções Honorários 620,00 (-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE 0,00 (+) DESPESAS EXTRAS 0,00 Após vencimento cobrar: 2% de Multa + 1% de juros ao mês. HONORARIO 07/2017				(=) Valor do Documento 620,00
				(-) Descontos/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

Unidade do Beneficiário Balneário Camboriú - SC
Pagador ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR - 10.618.455/0001-29 (166)
RUA RIO PARAIBA, 385 - RIO PEQUENO
88.348-077 - CAMBORIU - SC

Pagador/Avalista _____ Código de Baixa _____
Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação

