

ENTIDADE:

BOM PASTOR

LANÇADO

PARCERIA:

CONTABILIZADO

FMDCA TC N° 013/2017

7ª PARCELA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

DATA: 23/03/2018



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

Recebemos nesta Secretaria, na data de **23 de Março de 2018**, documentação a título de prestação de contas da entidade supracitada, referente a **7ª Parcela**, dando origem ao Processo **002/2018**, 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. FERAZ 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 013/2018**, encaminhado a entidade no dia 06/03/2018, foram encaminhadas as inconsistências da **7ª parcela**:
 - Faltou o Protocolo de Envio de Arquivos - Conectividade Social do Relatório Sefip/Gfip competência 11/2017, Protocolo de Envio de Arquivos - Conectividade Social e o Relatório Sefip/Gfip competência 13º Salário;
 - Há divergência no recolhimento de INSS da funcionária Carla Cristina Martins, solicita-se então a devida regularização;
 - Faltou o RPA (Recibo de Prestador Autônomo) e recolhimento de INSS da prestadora de serviço Joelma Xavier dos Santos, bem como cópia da folha Sefip/Gfip do mês 12/2017, onde conste as informações da referida prestadora de serviços (valor do serviço e encargos)
 - Justificar a diferença do recolhimento de IRRF dos colaboradores, considerando-se que houve uma diferença de R\$ 111,38 do total recolhido via folha de pagamento para o que consta na guia de recolhimento., bem como a



quantidade de horas e período em que foram realizados. fora da vigência da parcela, para tanto solicitamos que enviem junto a próxima prestação de contas cópia do pagamento referente ao parcelamento.

A entidade encaminhou o ofício de esclarecimento, porém restaram algumas inconsistências da qual foi novamente encaminhado ofício a entidade, nº 021/2018, na data de hoje, ratificando as seguintes inconsistências e encaminhamentos a serem realizados:

1. Faltou o Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social competência 11/2017 e 13º salário, bem como o Relatório Sefip/Gfip do 13º salário.
2. Há divergência no recolhimento do INSS da funcionária Carla Cristina Martins;
3. Faltou o recolhimento do INSS da prestadora de serviço Joelma Xavier dos Santos.

Considerando item 1, solicita-se o envio do protocolo de conectividade Social do mês 11/2017, bem como o envio do relatório Sefip/Gfip da competência 13º salário. Neste caso, atentar para o número do NRA do protocolo se confere com o NRA do Relatório (anexo). Referente ao item 2, solicita-se a devolução de R\$ 4,82 (quatro reais e oitenta e dois centavos), referente a diferença do recolhimento do INSS da funcionária Carla. Já sobre o item 3, solicita-se a devolução de R\$ 115.50 (cento e quinze reais e cinquenta centavos), referente a ausência de recolhimento/desconto em folha, do INSS da prestadora de Serviço Joelma, conforme cópia anexa.

Considerações Finais:

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


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

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

DECISÃO E HOMOLOGAÇÃO – ANÁLISE TÉCNICA

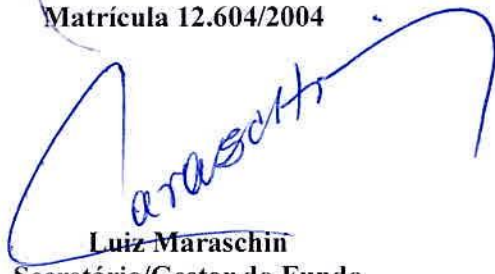
À vista do exposto, encaminho o presente expediente para deliberação e adoção dos procedimentos subsequentes.

Em, 22/03/2018


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

De acordo,

Ao Sr. Secretário, para deliberação


Luiz Maraschin
Secretário/Gestor do Fundo
Portaria 23.689/2017

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS



ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR		Pag. 1/3
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 07	
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.larbompastor.com.br		
DATA DA PUBLICAÇÃO: 26/01/2018		

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				
			Termo de Colaboração 003/2017	R\$ 94.320,10	
			Recursos Próprios	R\$ 73,28	
12305	07/12/17		Silas de Souza		R\$ 3.604,67 —
	07/12/17	010.382	Joelma Xavier dos Santos		R\$ 1.050,00 —
	07/12/17	014.108	Kalita Ivanir da Silva		R\$ 2.715,09 —
	07/12/17	019.975	Manoel Amaro Filho		R\$ 2.005,32 —
	07/12/17	019.980	Ivanir Jacinto da Silva		R\$ 1.414,41 —
	07/12/17	019.981	Miralva de Oliveira de Souza		R\$ 2.667,94 —
	07/12/17	019.993	Keniel Jacinto da Silva		R\$ 2.440,78 —
	07/12/17	023.310	Fatima Barroso Zina		R\$ 1.754,48 —
	07/12/17	024.293	Encargo de FGTS		R\$ 6.973,02 —
	07/12/17	120.701	Karoline de Souza Pinto		R\$ 1.242,00 —
	07/12/17	120.702	Taciana Hass Miron		R\$ 1.774,50 —
	08/12/17	114.829	Cristiane Aparecida Pereira		R\$ 1.562,84 —
	08/12/17	011.395	Nicolle Tilianara Machado		R\$ 1.868,29 —
	08/12/17	019.989	Afafe dos Santos Sharif		R\$ 3.796,44 —
	08/12/17	019.992	Telma Mendes Pereira		R\$ 1.414,41 —
	08/12/17	020.015	Carla Cristina Martins		R\$ 1.335,64 —
	08/12/17	020.027	Sonia Aparecida Franco		R\$ 1.868,29 —
	08/12/17	020.069	Cristiane dos Santos Pereira		R\$ 1.776,91 —
	08/12/17	020.703	Jeniffer Cabral		R\$ 1.242,00 —
	08/12/17	120.801	Karoline de Souza Pinto		R\$ 1.659,25 —
1823	08/12/17	120.802	Imbrant Serviços de Internet Ltda.		R\$ 159,90 —
0145	08/12/17	120.803	Imbrant Serviços de Internet Ltda.		R\$ 173,23 —
15126515	08/12/17	120.804	Faturas Águas de Camboriú		R\$ 54,45 —
7656491	08/12/17	120.805	Fatura Celesc		R\$ 1.534,29 —
0129	08/12/17	120.806	Vilson Feliciano - ME		R\$ 620,00 —
	08/12/17	120.807	Ana Laura Moreira		R\$ 1.106,52 —

CAMBORIÚ: 27/12/2017


TESOUREIRO

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

CONTADOR

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS



ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR		Pag. 2/3
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 07	
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.larbompastor.com.br		
DATA DA PUBLICAÇÃO: 26/01/2018		

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				
	08/12/17	120.809	Encargo DARF		R\$ 789,69
	08/12/17	120.810	Encargo DARF		R\$ 890,11
	11/12/17	020.477	Maria Fidelina Cavia		R\$ 1.242,00
	11/12/17	021.662	Mayara Costa Picinini		R\$ 1.242,00
	11/12/17	024.288	Maria Aparecida Goedert		R\$ 1.747,30
	11/12/17	121.101	Encargo INSS		R\$ 1.072,65
	12/12/17	010.382	Silas de Souza		R\$ 1.447,42
	12/12/17	011.395	Cristiane Aparecida Pereira		R\$ 673,10
	12/12/17	019.975	Kalita Ivanir da Silva		R\$ 1.391,23
	12/12/17	019.975	Kalita Ivanir da Silva		R\$ 1.057,51
	12/12/17	019.981	Ivanir Jacinto da Silva		R\$ 665,20
	12/12/17	019.989	Nicolle Tilianara Machado		R\$ 824,41
	12/12/17	019.992	Afafe dos Santos Sharif		R\$ 1.495,73
	12/12/17	019.993	Miralva de Oliveira de Souza		R\$ 1.352,09
	12/12/17	020.015	Telma Cristina Mendes		R\$ 649,43
	12/12/17	020.027	Carla Cristina Martins		R\$ 603,90
	12/12/17	020.069	Sonia Aparecida Franco		R\$ 888,11
	12/12/17	020.295	Eliane Ribeiro Inácio		R\$ 1.971,97
	12/12/17	020.477	Maria Fidelina Cavia		R\$ 572,97
	12/12/17	020.575	Karla Rodrigues Cardoso		R\$ 1.202,77
	12/12/17	020.703	Cristiane dos Santos		R\$ 660,00
	12/12/17	021.662	Mayara Costa Picinini		R\$ 587,32
	12/12/17	023.428	Rebeca de Oliveira Moraes		R\$ 581,60
	12/12/17	024.293	Fatima Barroso Zina		R\$ 624,77
	12/12/17	024.293	Fatima Barroso Zina		R\$ 693,89
001.008	12/12/17	121.201	Loureiro Junior e Loureiro Ltda. ME		R\$ 450,00
	12/12/17	121.202	Maria Tereza do Prado		R\$ 1.414,41

S/ RECEBÍDO

 SEFIP/GFP

CAMBORIÚ: 27/12/17

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

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prefeitura Municipal - BC
 FLS. 005
 PROTOCOLO


ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR Pag. 33
 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 07
 SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: www.larbompastor.com.br

DATA DA PUBLICAÇÃO: 26/01/2018,
 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					
6968	13/12/17	114.829	Taciana Hass Miron		R\$ 482,13	
	13/12/17	007.775	Crisfafa Ind. e Com. de Confeccões Ltda.		R\$ 924,00	
	13/12/17	010.382	Silas de Souza		R\$ 1.377,23	
	13/12/17	019.980	Manoel Amaro Filho		R\$ 789,92	
	13/12/17	019.993	Miralva de Oliveira de Souza		R\$ 1.089,27	
	13/12/17	020.295	Eliane Ribeiro Inácio		R\$ 830,69	
	13/12/17	020.575	Karla Rodrigues Cardoso		R\$ 1.257,08	
	13/12/17	023.310	Keniel Jacinto da Silva		R\$ 1.054,44	
	13/12/17	024.288	Maria Aparecida Goedert		R\$ 677,41	
	13/12/17	025.338	Bruna Cardozo		R\$ 339,50	
	13/12/17	008.978	Lidiane Ninow		R\$ 1.161,04	
	2220	13/12/17	121.301	Embracore Serviços de Informática Ltda.		R\$ 220,00
		13/12/17	121.302	Karoline de Souza Pinto		R\$ 572,58
13/12/17		121.303	Jeniffer Cabral		R\$ 573,44	
13/12/17		121.304	Gisele Bianchi Gomes		R\$ 548,10	
13/12/17		121.305	Ana Laura Moreira		R\$ 557,94	
80	13/12/17	121.306	Ieda Terezinha Ferreira de Souza Vequi ME		R\$ 500,00	
001.064	14/12/17	005.955	Materiais de Construção Caledônia Ltda.		R\$ 755,00	
	14/12/17	121.401	Maria Tereza do Prado		R\$ 613,03	
0297	14/12/17	121.402	Eficaz Farmácia Ltda. ME		R\$ 1.587,41	
0298	15/12/17	121.501	Eficaz Farmácia Ltda. ME		R\$ 1.207,38	
0299	15/12/17	121.502	Eficaz Farmácia Ltda. ME		R\$ 1.220,43	
0923	21/12/17	009.397	Mercado da Família Ltda. EPP		R\$ 469,71	
26957	21/12/17	122.101	Confeccões Adiam Ltda. ME		R\$ 446,40	
2590	21/12/17	122.102	Vilson Roberto Zwang EPP - Time Tec		R\$ 183,00	
1228	26/12/17	122.601	Josiane Silva Rosa Borges		R\$ 350,00	

TOTAL	R\$ 94.393,38	R\$ 94.393,38
--------------	----------------------	----------------------

CAMBORIÚ: 27/12/17

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



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

NOTA FISCAL AVULSA
Número: 12305

Data da Nota: 07/12/2017

Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: JOELMA XAVIER DOS SANTOS
CPF: 041.430.419-52 CMC: 181895
ENDEREÇO: RUA ANTONIO JOSE JORGE FILHO, 75 - LIDIA DUARTE
MUNICIPIO: BAL. CAMBORIU UF: SC CEP: 88340000



Tomador do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE

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

Descrição	Valor Serviço R\$	Valor R\$
PRESTACAO DE SERVICIO	1.050,00	1.050,00

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

CAMBORIÚ, em *26.12.17*
Nome:
Cargo:
Assinatura: *Resouneiro Samel*

Total Nota R\$ 1.050,00

PIS/PASEP R\$	COFINS R\$	INSS R\$	ISS R\$	IR R\$	TOTAL LIQUIDO R\$
0,00	0,00	0,00	31,50	0,00	1.050,00

IMPOSTO SOBRE SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA
NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

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



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, 27 de dezembro de 2017.

Assunto: Justificativa de despesas.



A Associação Lar Maternal Bom Pastor, vem por meio deste informar que a funcionária Joelma Xavier dos Santos, exerce a função de técnica de enfermagem. Informamos ainda que os encargos sociais de INSS serão recolhidos na próxima guia de INSS com vencimento no dia 20 de janeiro de 2018 conforme está disposto no artigo 78, inciso III da IN RFB 971/2009 e no IN RFB 971/2009, Decreto 3048/99 (Regulamento da Previdência Social).

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



Consultas - Extrato de conta corrente



A35F261520687734009
26/12/2017 15:29:41

Cliente - Conta atual

Agência 1707-8
Conta corrente 119359-7 SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/11/2017		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
07/12/2017		1489	99026 870 Transferência recebida	661.489.000.190.140	94.320,10 C	
			07/12 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
07/12/2017		1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.010.382	3.604,67 D	
			07/12 1707 10382-9 SILAS DE SOUZA			
07/12/2017		1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.014.108	1.050,00 D	
			07/12 1707 14108-9 JOELMA XAVIER			
07/12/2017		1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.019.975	2.715,09 D	
			07/12 1707 19975-3 KALITA IVANIR			
07/12/2017		1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.019.980	2.005,32 D	
			07/12 1707 19980-X MANOEL AMARO D			
07/12/2017		1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.019.981	1.414,41 D	
			07/12 1707 19981-8 IVANIR JACINTO			
07/12/2017		1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.019.993	2.667,94 D	
			07/12 1707 19993-1 MIRALVA OLIVEI			
07/12/2017		1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.023.310	2.440,78 D	
			07/12 1707 23310-2 KENIEL JACINTO			
07/12/2017		1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.024.293	1.754,48 D	
			07/12 1707 24293-4 FATIMA N C BAR			
07/12/2017		0000	13105 375 Impostos	120.701	6.973,02 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF			
07/12/2017		0000	13105 166 Emissão de DOC	120.702	1.242,00 D	
			104 3523 08046655910 KAROLINE DE SOUZA			
07/12/2017		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.411.300.265.559	9,40 D	
			Tarifa referente a 07/12/2017			
07/12/2017		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.410.901.485.143	3,70 D	
			Cobr parc tarif pend ref a 09/11/2017			
07/12/2017		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.410.901.485.144	9,40 D	
			Tarifa pendente referente a 09/11/2017			
07/12/2017		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	883.410.900.150.360	42,00 D	
			Tarifa pendente referente a 05/12/2017			
07/12/2017		0000	00000 345 BB RF CP Automatico	5	68.387,89 D	0,00 C
08/12/2017		1707	99015 120 Transferido para Poupança	551.489.510.114.829	1.774,50 D	
			08/12 1489 510114829-2 TACIANA HASS M			
08/12/2017		1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.011.395	1.562,84 D	
			08/12 1707 11395-6 CRISTIANE A PE			
08/12/2017		1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.019.989	1.868,29 D	
			08/12 1707 19989-3 NICOLLE TILIAN			
08/12/2017		1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.019.992	3.796,44 D	
			08/12 1707 19992-3 AFAFE DOS SANT			
08/12/2017		1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.020.015	1.414,41 D	
			08/12 1707 20015-8 TELMA C MENDES			
08/12/2017		1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.020.027	1.335,64 D	
			08/12 1707 20027-1 CARLA CRISTINA			
08/12/2017		1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.020.069	1.868,29 D	
			08/12 1707 20069-7 SONIA APARECID			
08/12/2017		1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.020.703	1.776,91 D	
			08/12 1707 20703-9 CRISTIANE DOS			
08/12/2017		0000	13105 166 Emissão de DOC	120.801	1.242,00 D	
			104 3523 31534585885 PAULO EDUARDO DO			
08/12/2017		0000	13105 166 Emissão de DOC	120.802	1.659,25 D	



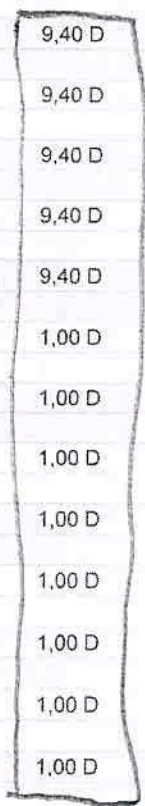
08/12/2017	0000	104 3523 08046655910 KAROLINE DE SOUZA				
		13105 109 Pagamento de Título	120.803	159,90 D		
		BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.				
08/12/2017	0000	13105 109 Pagamento de Título	120.804	173,23 D		
		BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.				
08/12/2017	0000	13105 361 Pgto conta água	120.805	54,45 D		
		AGUAS CAMBORIU SANEAMENTO				
08/12/2017	0000	13105 362 Pagamento conta luz	120.806	1.534,29 D		
		CELESC DISTRIBUICAO S.A.				
08/12/2017	0000	13105 109 Pagamento de Título	120.807	620,00 D		
		BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.				
08/12/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	120.808	1.106,52 D		
		104 3523 00638073006 ANA LAURA MOREIRA				
08/12/2017	0000	13105 375 Impostos	120.809	789,69 D		
		DARF - 10.618.455/0001-29 -0561				
08/12/2017	0000	13105 375 Impostos	120.810	890,11 D		
		DARF - 10.618.455/0001-29 -8301				
08/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.421.200.185.258	1,00 D		
		Tarifa referente a 08/12/2017				
08/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.421.200.185.259	1,00 D		
		Tarifa referente a 08/12/2017				
08/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.421.200.185.260	1,00 D		
		Tarifa referente a 08/12/2017				
08/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.421.200.185.261	1,00 D		
		Tarifa referente a 08/12/2017				
08/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.421.200.185.262	1,00 D		
		Tarifa referente a 08/12/2017				
08/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.421.200.185.263	1,00 D		
		Tarifa referente a 08/12/2017				
08/12/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.421.200.285.240	9,40 D		
		Tarifa referente a 08/12/2017				
08/12/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.421.200.285.241	9,40 D		
		Tarifa referente a 08/12/2017				
08/12/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.421.200.285.242	9,40 D		
		Tarifa referente a 08/12/2017				
08/12/2017	0000	00000 855 BB RF CP Automatico	5	23.660,96 C	0,00 C	
11/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.020.477	1.242,00 D		/
		11/12 1707 20477-3 MARIA FIDELINA				
11/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.021.662	1.242,00 D		/
		11/12 1707 21662-3 MAYARA C COSTA				
11/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.024.288	1.747,30 D		/
		11/12 1707 24288-8 MARIA A GOEDER				
11/12/2017	0000	13105 196 INSS Arrecadação	121.101	1.072,65 D		/
		GPS- Ident.: 7327181000082 - 12/2017				
11/12/2017	0000	00000 855 BB RF CP Automatico	5	5.303,95 C	0,00 C	
12/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.010.382	1.447,42 D		/
		12/12 1707 10382-9 SILAS DE SOUZA				
12/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.011.395	673,10 D		/
		12/12 1707 11395-6 CRISTIANE A PE				
12/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.019.975	1.391,23 D		/
		12/12 1707 19975-3 KALITA IVANIR				
12/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.019.975	1.057,51 D		/
		12/12 1707 19975-3 KALITA IVANIR				
12/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.019.981	665,20 D		/
		12/12 1707 19981-8 IVANIR JACINTO				
12/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.019.989	824,41 D		/
		12/12 1707 19989-3 NICOLLE TILIAN				
12/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.019.992	1.495,73 D		/
		12/12 1707 19992-3 AFAFE DOS SANT				
12/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.019.993	1.352,09 D		/
		12/12 1707 19993-1 MIRALVA OLIVEI				
12/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.020.015	649,43 D		/
		12/12 1707 20015-8 TELMA C MENDES				
12/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.020.027	603,90 D		/
		12/12 1707 20027-1 CARLA CRISTINA				



12/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.020.069	888,11 D	/
		12/12 1707 20069-7 SONIA APARECID			
12/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.020.295	1.971,97 D	/
		12/12 1707 20295-9 ELIANE RIBEIRO			
12/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.020.477	572,97 D	/
		12/12 1707 20477-3 MARIA FIDELINA			
12/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.020.575	1.202,77 D	/
		12/12 1707 20575-3 KARLA RODRIGUE			
12/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.020.703	660,00 D	/
		12/12 1707 20703-9 CRISTIANE DOS			
12/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.021.662	587,32 D	/
		12/12 1707 21662-3 MAYARA C COSTA			
12/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.023.428	581,60 D	/
		12/12 1707 23428-1 REBECA DE OLIV			
12/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.024.293	624,77 D	/
		12/12 1707 24293-4 FATIMA N C BAR			
12/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.024.293	693,89 D	/
		12/12 1707 24293-4 FATIMA N C BAR			
12/12/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	121.201	450,00 D	/
		237 7229 007791602000153 LOUREIRO JUNI			
12/12/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	121.202	1.414,41 D	/
		341 7293 57693790900 MARIA TEREZA PRAD			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.461.300.078.314	1,00 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.461.300.078.315	1,00 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.461.300.078.316	1,00 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.461.300.078.317	1,00 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.461.300.078.318	1,00 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.461.300.078.319	1,00 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.461.300.078.320	1,00 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.461.300.078.321	1,00 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.461.300.078.322	1,00 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.461.300.078.323	1,00 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.461.300.078.324	1,00 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.461.300.078.325	1,00 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.461.300.078.326	1,00 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.461.300.078.327	1,00 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.461.300.078.328	1,00 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.461.300.078.329	1,00 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.461.300.078.330	1,00 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.461.300.078.331	1,00 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.461.300.078.332	1,00 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.461.300.180.761	9,40 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.461.300.180.762	9,40 D	/
		Tarifa referente a 12/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	873.460.700.077.522	1,00 D	/



12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	873.460.700.077.523	1,00 D	
		Tarifa referente a 11/12/2017			
12/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	873.460.700.077.524	1,00 D	
		Tarifa referente a 11/12/2017			
12/12/2017	0000	00000 855 BB RF CP Automatico		5 19.848,63 C	0,00 C
13/12/2017	1707	99015 120 Transferido para Poupança	551.489.510.114.829	482,13 D	-
		13/12 1489 510114829-2 TACIANA HASS M			
13/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.007.775	924,00 D	-
		13/12 1707 7775-5 CRISFAFE IND C			
13/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.010.382	1.377,23 D	-
		13/12 1707 10382-9 SILAS DE SOUZA			
13/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.019.980	789,92 D	-
		13/12 1707 19980-X MANOEL AMARO D			
13/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.019.993	1.089,27 D	-
		13/12 1707 19993-1 MIRALVA OLIVEI			
13/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.020.295	830,69 D	-
		13/12 1707 20295-9 ELIANE RIBEIRO			
13/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.020.575	1.257,08 D	-
		13/12 1707 20575-3 KARLA RODRIGUE			
13/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.023.310	1.054,44 D	-
		13/12 1707 23310-2 KENIEL JACINTO			
13/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.024.288	677,41 D	-
		13/12 1707 24288-8 MARIA A GOEDER			
13/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.025.338	339,50 D	-
		13/12 1707 25338-3 BRUNA CARDOZO			
13/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	555.271.000.008.978	1.161,04 D	-
		13/12 5271 8978-8 LIDIANE NINOW			
13/12/2017	0000	13105 109 Pagamento de Título	121.301	220,00 D	-
		BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
13/12/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	121.302	572,58 D	-
		104 3523 08046655910 KAROLINE DE SOUZA			
13/12/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	121.303	573,44 D	-
		104 3523 31534585885 PAULO EDUARDO DO			
13/12/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	121.304	548,10 D	-
		104 0921 04762346977 GISELLE BIANCHI G			
13/12/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	121.305	557,94 D	-
		104 3523 00638073006 ANA LAURA MOREIRA			
13/12/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	121.306	500,00 D	-
		748 2606 008837425000161 IEDA TEREZINH			
13/12/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.470.900.043.561	9,40 D	
		Tarifa referente a 13/12/2017			
13/12/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.470.900.043.562	9,40 D	
		Tarifa referente a 13/12/2017			
13/12/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.470.900.043.563	9,40 D	
		Tarifa referente a 13/12/2017			
13/12/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.470.900.043.564	9,40 D	
		Tarifa referente a 13/12/2017			
13/12/2017	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.470.900.043.565	9,40 D	
		Tarifa referente a 13/12/2017			
13/12/2017	0000	13113 170 TRANSF.RECURSO E I	863.471.200.123.758	1,00 D	
		Tarifa referente a 13/12/2017			
13/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.471.200.266.812	1,00 D	
		Tarifa referente a 13/12/2017			
13/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.471.200.266.813	1,00 D	
		Tarifa referente a 13/12/2017			
13/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.471.200.266.814	1,00 D	
		Tarifa referente a 13/12/2017			
13/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.471.200.266.815	1,00 D	
		Tarifa referente a 13/12/2017			
13/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.471.200.266.816	1,00 D	
		Tarifa referente a 13/12/2017			
13/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.471.200.266.817	1,00 D	
		Tarifa referente a 13/12/2017			
13/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.471.200.266.818	1,00 D	





13/12/2017	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.471.200.266.819	1,00 D	
13/12/2017	0000	Tarifa referente a 13/12/2017 13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.471.200.266.820	1,00 D	
13/12/2017	0000	Tarifa referente a 13/12/2017 13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	863.471.200.266.821	1,00 D	
13/12/2017	0000	Tarifa referente a 13/12/2017 00000 855 BB RF CP Automatico	5	13.012,77 C	0,00 C
14/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.005.955	755,00 D	—
14/12/2017	0000	14/12 1707 5955-2 M C MAD CALEDO 13105 166 Emissão de DOC	121.401	613,03 D	—
14/12/2017	0000	341 7293 57693790900 MARIA TEREZA PRAD 13105 166 Emissão de DOC	121.402	1.587,41 D	—
14/12/2017	0000	104 0921 010294743000175 EFICAZ FARMAC 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.481.100.068.041	9,40 D	
14/12/2017	0000	Tarifa referente a 14/12/2017 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.481.100.068.042	9,40 D	
14/12/2017	0000	Tarifa referente a 14/12/2017 13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.481.200.272.996	1,00 D	
14/12/2017	0000	Tarifa referente a 14/12/2017 00000 855 BB RF CP Automatico	5	2.975,24 C	0,00 C
15/12/2017	0000	13105 166 Emissão de DOC	121.501	1.207,38 D	—
15/12/2017	0000	104 0921 010294743000175 EFICAZ FARMAC 13105 166 Emissão de DOC	121.502	1.220,43 D	—
15/12/2017	0000	104 0921 010294743000175 EFICAZ FARMAC 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.491.200.193.706	9,40 D	
15/12/2017	0000	Tarifa referente a 15/12/2017 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.491.200.193.707	9,40 D	
15/12/2017	0000	Tarifa referente a 15/12/2017 00000 855 BB RF CP Automatico	5	2.446,61 C	0,00 C
21/12/2017	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.009.397	469,71 D	—
21/12/2017	0000	21/12 1707 9397-1 MERC DA FAMILI 13105 166 Emissão de DOC	122.101	446,40 D	—
21/12/2017	0000	237 1406 079652327000106 CONFECÇOES AD 13105 109 Pagamento de Título	122.102	183,00 D	—
21/12/2017	0000	CC Cecred 13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	873.551.200.136.114	1,00 D	
21/12/2017	0000	Tarifa referente a 21/12/2017 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	873.551.200.275.562	9,40 D	
21/12/2017	0000	Tarifa referente a 21/12/2017 00000 855 BB RF CP Automatico	5	1.109,51 C	0,00 C
26/12/2017	1707	01707 870 Transferência recebida	551.707.000.014.665	320,00 C	—
26/12/2017	1707	26/12 1707 14665-X A LAR MATERNAL 1707 166 Emissão de DOC	122.601	350,00 D	—
26/12/2017	0000	748 2606 04181133940 JOSIANE SILVA DA 00000 999 S A L D O		30,00 D	

Invest.com Resgate Autom.	33,48 C
Saldo Disponível	3,48 C
Juros	0,00
Data de Debito de Juros	29/12/2017
IOF	0,00
Data de Debito de IOF	02/01/2018

Saldo de fundos de investimento	
BB RF CP Automatico	33,50

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal



A35F261520687734010
26/12/2017 15:32:09

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

BB RF CP Automatico - CNPJBB RF CP AUTOMATICO

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2017	SALDO ANTERIOR	0,00					
07/12/2017	APLICAÇÃO	68.387,89					
08/12/2017	RESGATE	23.660,96	0,02	2,52	7.201,338010	9,496553265	7.201,338010
	Aplicação 07/12/2017	23.660,96	0,02	2,52	2.491,521290	9,497610996	4.709,816720
11/12/2017	RESGATE	5.303,95	0,03	1,03	2.491,521290		
	Aplicação 07/12/2017	5.303,95	0,03	1,03	558,498010	9,498708860	4.151,318710
12/12/2017	RESGATE	19.848,63	0,26	5,61	558,498010		
	Aplicação 07/12/2017	19.848,63	0,26	5,61	2.089,993124	9,499792021	2.061,325586
13/12/2017	RESGATE	13.012,77	0,27	4,78	2.089,993124		
	Aplicação 07/12/2017	13.012,77	0,27	4,78	1.370,163847	9,500922116	691,161739
14/12/2017	RESGATE	2.975,24	0,09	1,28	1.370,163847		
	Aplicação 07/12/2017	2.975,24	0,09	1,28	313,262864	9,501956153	377,898875
15/12/2017	RESGATE	2.446,61	0,10	1,22	313,262864		
	Aplicação 07/12/2017	2.446,61	0,10	1,22	257,594057	9,503053094	120,304818
21/12/2017	RESGATE	1.109,51	0,14	0,66	257,594057		
	Aplicação 07/12/2017	1.109,51	0,14	0,66	116,782174	9,507529810	3,522644
26/12/2017	SALDO ATUAL	33,50			116,782174		
					3,522644		3,522644

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	68.387,89
RESGATES (-)	68.357,67
RENDIMENTO BRUTO (+)	21,29
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,91
IOF (-)	17,10
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,28
SALDO ATUAL =	33,50
Disponível p/ Resg =	33,48
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,01
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,01

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
07/12/2017	909.170.707	68.387,89	7.201,338010	3,522644

Valor da Cota

30/11/2017	9,490096475
26/12/2017	9,509825706

Rentabilidade

No mês	0,2078
No ano	5,9434
Últimos 12 meses	6,0938

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 26/12/2017 - Cota: 9,509825706

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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 522/2017

Camboriú, 27 de dezembro de 2017.

Assunto: Encaminhamento de Prestação de Contas

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



Ofício 523/2017

Camboriú, 27 de dezembro de 2017.

Assunto: Parecer do conselho fiscal.

O Conselho Fiscal da Associação Lar Maternal Bom Pastor, CNPJ: 10.618.455/0001-29, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem as Prestações de Contas relativo a parcela Nº 07 do termo de colaboração 003/2017, Manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas se dos documentos comprobatórios apresentados, solicitando assim, sua aprovação.

Helipe D. Moraes

Felipe Domingos de Moraes
Conselheiro Fiscal
CPF: 072.836.929-08

Manoel da G. da S.S.

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

Josiane Leni Martins

Josiane Leni Martins Bahia
Conselheiro Fiscal
CPF: 926.280.522-23



ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL "BOM PASTOR"

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



Ofício 526/2017

Camboriú 27 de outubro de 2017.

Justificativa de Despesas

A Associação Lar Maternal Bom Pastor, vem por meio deste informar que não foi possível realizar o pagamento da guia de INSS referente ao 13º salário, a mesma será paga no mês de janeiro de 2018, e os juros e multa serão custeados com recursos próprios da instituição.

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

Samuel Oliveira de Souza
Tesoureiro



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, 27 de dezembro de 2017.

Assunto: Justificativa de recursos.

A Associação Lar Maternal Bom Pastor, vem por meio deste informar que o valor disposto em "recursos próprios" tem por finalidade custear juros, multa, tarifas bancárias e quaisquer diferenças nos valores.

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

Atenciosamente,

Samuel Oliveira de Souza
Tesoureiro



ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL "BOM PASTOR"

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



Camboriú, 27 de dezembro de 2017.

Assunto: Declaração de Conformidade Legal.

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 94.320,10 (Cinquenta e quatro mil trezentos e dez reais e cinco centavos), relativo à 07ª 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.

Para que se produza efeitos da verdade, segue assinada esta declaração.

Samuel Oliveira de Souza
Tesoureiro

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
96	SILAS DE SOUZA COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105	1	1
		Admissão:	01/02/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.250,00		
218	DESCANSO REMUNERADO (feriado)	2,00	433,34		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	124,09		
214	HORAS EXTRAS 60%	21,00	496,36		
998	I.N.S.S.	11,00		473,41	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		225,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.303,79	699,12	
			Valor Líquido →	3.604,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.250,00	4.303,79	4.303,79	344,30	3.830,38	22,50

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

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
96	SILAS DE SOUZA COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105	1	1
		Admissão:	01/02/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.250,00		
218	DESCANSO REMUNERADO (feriado)	2,00	433,34		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	124,09		
214	HORAS EXTRAS 60%	21,00	496,36		
998	I.N.S.S.	11,00		473,41	
9	IMPOSTO DE RENDA	22,50		225,71	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.303,79	699,12	
			Valor Líquido →	3.604,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.250,00	4.303,79	4.303,79	344,30	3.830,38	22,50

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 26/12/17
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: TESOUREIRO SIMI

07/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:18:07
170701707 SEGUNDA VIA 0041

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.010.382
VALOR TOTAL	3.604,67

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO D.5D7.9E7.372.BE3.591



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

CC: GERAL
 Mensalista


Folha Mensal
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	JOELMA XAVIER DOS SANTOS AUTONOMO	313115	1	1

Admissão: 07/12/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8909	SERVICOS AUTONOMO	0,00	1.050,00		
858	INSS AUTONOMO	11,00		115,50	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.050,00	115,50	
			Valor Líquido →	934,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.TS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.050,00	1.050,00	0,00	0,00	934,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.


 Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE DEZEMBRO ***

07/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:20:42
170701707 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 07/12/2017
NR. DOCUMENTO 551.707.000.014.108
VALOR TOTAL 1.050,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOELMA XAVIER DOS SANTOS
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 14.108-9
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359
NR. AUTENTICACAO 3.565.3C1.BB6.BBA.499



CAIXA ECONOMICA FEDERAL

QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap
341-363869111-1
07/Dez/2017 HORA DE: 15:26:34

OT. 20.20241-3 TERM 041838
LOCALIDADE: CAMBORIU
AG. VINCULADA: 3523

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
PM DE CAMBORIU

VALOR DO PAGAMENTO: 31,50

816200000007 315008302012
712300000007 000055322218

341-363869111-1

VIA

Recibo do Sacado		
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIU		
CNPJ: 83.102.293/0001-45		TAXAS DIVERSAS
Tipo Divida		
ISSQN COMPLEMENTAR		
Tipo de Receita		
ISS EMISSAO NOTAS		
Vencimento	Emissao	
30/12/2017	07/12/2017	
Parcela	Número Documento	
UNICA	181895	
Observação: ISS EMISSAO NOTAS		
Exercicio: 2017 Usr: 27		
Sacado		
JOELMA XAVIER DOS SANTOS		
Nosso Numero	Valor do Documento	
00005532221	R\$	31,50

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
7	KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA SECRETÁRIA	114305	1	1
		Admissão:	01/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.100,00		
218	DESCANSO REMUNERADO (feriado)	2,00	280,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	148,91		
214	HORAS EXTRAS 60%	39,00	595,64		
998	I.N.S.S.	11,00		343,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		65,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.124,55	409,46	
			Valor Líquido →	2.715,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.124,55	3.124,55	249,96	2.780,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR CNPJ: 10.618.455/0001-29	CC: GERAL Mensalista	Folha Mensal Novembro de 2017		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
7	KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA SECRETÁRIA	114305	1	1
		Admissão:	01/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.100,00		
218	DESCANSO REMUNERADO (feriado)	2,00	280,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	148,91		
214	HORAS EXTRAS 60%	39,00	595,64		
998	I.N.S.S.	11,00		343,70	
9	IMPOSTO DE RENDA	7,50		65,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.124,55	409,46	
			Valor Líquido →	2.715,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.124,55	3.124,55	249,96	2.780,85	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 CAMBORIÚ em 26/12/17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *Respondeiro Sami*

07/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:18:07
170701707 SEGUNDA VIA 0033
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.975
VALOR TOTAL	2.715,09

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

NR. AUTENTICACAO	5.9A8.0AC.792.ABD.B8C
------------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
103	MANOEL AMARO DA SILVA FILHO AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	313115	1	1
Admissão:			11/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.800,00		
218	DESCANSO REMUNERADO (feriado)	2,00	240,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	32,73		
214	HORAS EXTRAS 60%	10,00	130,91		
998	I.N.S.S.	9,00		198,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.203,64	198,32	
			Valor Líquido →	2.005,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	2.203,64	2.203,64	176,29	2.005,32	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
103	MANOEL AMARO DA SILVA FILHO AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	313115	1	1
Admissão:			11/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.800,00		
218	DESCANSO REMUNERADO (feriado)	2,00	240,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	32,73		
214	HORAS EXTRAS 60%	10,00	130,91		
998	I.N.S.S.	9,00		198,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.203,64	198,32	
			Valor Líquido →	2.005,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	2.203,64	2.203,64	176,29	2.005,32	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
CAMBOIU em 26/12/17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: RESOLVEIRO Saml

07/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:18:07
170701707 SEGUNDA VIA 0015
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.980
VALOR TOTAL	2.005,32

***** 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.B2A.B5D.DB0.584.9C4
-----------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
86	IVANIR JACINTO DA SILVA COZINHEIRA	513205	1	1
		Admissão:	01/06/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
219	INSALUBRIDADE	20,00	187,40		
998	I.N.S.S.	8,00		122,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.537,40	122,99	
			Valor Líquido →	1.414,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.537,40	1.537,40	122,99	1.414,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
86	IVANIR JACINTO DA SILVA COZINHEIRA	513205	1	1
		Admissão:	01/06/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
219	INSALUBRIDADE	20,00	187,40		
998	I.N.S.S.	8,00		122,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.537,40	122,99	
			Valor Líquido →	1.414,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.537,40	1.537,40	122,99	1.414,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CAMBARILLO, em 26/12/17

Nome:

Cargo:

Assinatura: RESUNHEIRO Jomf

07/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:18:07
170701707 SEGUNDA VIA 0028
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.981
VALOR TOTAL	1.414,41

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

NR.AUTENTICACAO	A.E68.A35.CB4.B85.423
-----------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5	MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA MOTORISTA	782310	1	1
		Admissão:	01/09/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.100,00		
218	DESCANSO REMUNERADO (feriado)	2,00	280,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	137,46		
214	HORAS EXTRAS 60%	36,00	549,82		
998	I.N.S.S.	11,00		337,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		61,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.067,28	399,34	
			Valor Líquido →	2.667,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.067,28	3.067,28	245,38	2.729,88	7,50

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

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5	MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA MOTORISTA	782310	1	1
		Admissão:	01/09/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.100,00		
218	DESCANSO REMUNERADO (feriado)	2,00	280,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	137,46		
214	HORAS EXTRAS 60%	36,00	549,82		
998	I.N.S.S.	11,00		337,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		61,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.067,28	399,34	
			Valor Líquido →	2.667,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	3.067,28	3.067,28	245,38	2.729,88	7,50

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 CAMBÓIU em 26/12/17
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: *TESOUVEIRO Samf*

07/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:18:07
170701707 SEGUNDA VIA 0029

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.993
VALOR TOTAL	2.667,94

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

NR.AUTENTICACAO A.A59.FAA.44A.99A.C89



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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
94	KENIEL JACINTO DA SILVA MOTORISTA	782310	1	1
		Admissão:	16/01/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.100,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	126,00		
214	HORAS EXTRAS 60%	33,00	504,00		
998	I.N.S.S.	9,00		245,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.730,00	289,22	
			Valor Líquido →	2.440,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.730,00	2.730,00	218,40	2.484,30	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
94	KENIEL JACINTO DA SILVA MOTORISTA	782310	1	1
		Admissão:	16/01/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.100,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	126,00		
214	HORAS EXTRAS 60%	33,00	504,00		
998	I.N.S.S.	9,00		245,70	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.730,00	289,22	
			Valor Líquido →	2.440,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.730,00	2.730,00	218,40	2.484,30	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CAMBONI em 26/12/17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: RESUMEIRO JOMI

07/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:18:07
170701707 SEGUNDA VIA 0024
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.023.310
VALOR TOTAL	2.440,78

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.E4C.FF4.547.B61.AC7
-----------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Horista

Folha Mensal
 Novembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
104	FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA ASSISTENTE SOCIAL	251605	1	1
		Admissão:	13/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.600,00		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	0,00	200,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	25,60		
214	HORAS EXTRAS 60%	4,00	102,40		
998	I.N.S.S.	9,00		173,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.928,00	173,52	
			Valor Líquido →	1.754,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
16,00	1.928,00	1.928,00	154,24	1.754,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR CNPJ: 10.618.455/0001-29		CC: GERAL Horista	Folha Mensal Novembro de 2017	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
104	FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA ASSISTENTE SOCIAL	251605	1	1
		Admissão:	13/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.600,00		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	0,00	200,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	25,60		
214	HORAS EXTRAS 60%	4,00	102,40		
998	I.N.S.S.	9,00		173,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.928,00	173,52	
			Valor Líquido →	1.754,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
16,00	1.928,00	1.928,00	154,24	1.754,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE NOVEMBRO ***

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas:
CARBONIL em 26/12/17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: TESOUREIRO Samk

07/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:18:07
170701707 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.024.293
VALOR TOTAL	1.754,48

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.1EB.A6B.D85.71B.E74
-----------------	-----------------------



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/12/2017 - 11:32:06



01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR				02-DDD/TELEFONE (0047)33650582
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 87.162,86	06-QTDE TRABALHADORES 29	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.618.455/0001-29	11-COMPETÊNCIA 11/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.973,02	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.973,02
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2017

858700000693 730201791710 207611050811 061845500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/12/2017 - 11:32:06

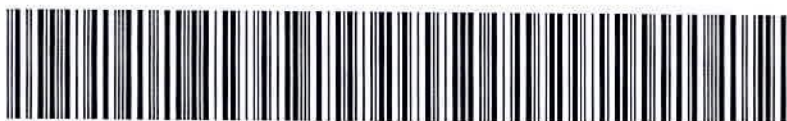
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR				02-DDD/TELEFONE (0047)33650582
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 87.162,86	06-QTDE TRABALHADORES 29	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 10.618.455/0001-29	11-COMPETÊNCIA 11/2017	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2017

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.973,02	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.973,02
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2017

858700000693 730201791710 207611050811 061845500017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

Camilo, em 26/12/17

Nome:
Cargo:
Assinatura: *Respondeira Silva*

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	KAROLINE DE SOUZA PINTO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
998	I.N.S.S.	8,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.350,00	108,00	
			Valor Líquido →	1.242,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.350,00	1.350,00	108,00	1.242,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
80	KAROLINE DE SOUZA PINTO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	02/05/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
998	I.N.S.S.	8,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.350,00	108,00	
			Valor Líquido →	1.242,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.350,00	1.350,00	108,00	1.242,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Camille em 26/12/17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: Resolução Smm

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.36
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU
CONTA: 13.624-0

FAVORECIDO: KAROLINE DE SOUZA PINTO
CPF/CNPJ: 080.466.559-10
VALOR: R\$ 1.242,00
DEBITO EM: 07/12/2017

=====

DOCUMENTO: 120702
AUTENTICACAO SISBB: 2.F2B.365.DF2.F3E.25C



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

CC: GERAL
 Horista

Folha Mensal
 Novembro de 2017



Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 106 TACIANA HASS MIRON 251530 1 1
 PSICÓLOGO Admissão: 27/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.600,00		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	0,00	200,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,00		
214	HORAS EXTRAS 60%	5,00	120,00		
998	I.N.S.S.	9,00		175,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.950,00	175,50	
			Valor Líquido →	1.774,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
15,00	1.950,00	1.950,00	156,00	1.774,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Horista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila
 106 TACIANA HASS MIRON 251530 1 1
 PSICÓLOGO Admissão: 27/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.600,00		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	0,00	200,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	30,00		
214	HORAS EXTRAS 60%	5,00	120,00		
998	I.N.S.S.	9,00		175,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.950,00	175,50	
			Valor Líquido →	1.774,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
15,00	1.950,00	1.950,00	156,00	1.774,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CAMBOIIV em 26/12/17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: TESOUREIRO SIMI

08/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:06:32
170701707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/12/2017
NR. DOCUMENTO	171.489.510.114.829
VALOR TOTAL	1.774,50

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO 1.C81.565.789.D82.E31

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



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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
218	DESCANSO REMUNERADO (feriado)	2,00	180,00		
219	INSALUBRIDADE	20,00	187,40		
998	I.N.S.S.	9,00		154,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.717,40	154,56	
			Valor Líquido →	1.562,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.717,40	1.717,40	137,39	1.373,25	0,00



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
218	DESCANSO REMUNERADO (feriado)	2,00	180,00		
219	INSALUBRIDADE	20,00	187,40		
998	I.N.S.S.	9,00		154,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.717,40	154,56	
			Valor Líquido →	1.562,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.717,40	1.717,40	137,39	1.373,25	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CAMERIU em 26/12/17

Nome:

Cargo:

Assinatura: RESUMO do Fome

08/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:42:30
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	08/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.011.395
VALOR TOTAL	1.562,84

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO D.7CD.869.51C.0B3.4A7



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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	NICOLLE TILIANARA MACHADO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	09/07/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	136,07		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	206,18		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	360,81		
998	I.N.S.S.	9,00		184,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.053,06	184,77	
			Valor Líquido →	1.868,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	2.053,06	2.053,06	164,24	1.489,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
42	NICOLLE TILIANARA MACHADO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	09/07/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	136,07		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	206,18		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	360,81		
998	I.N.S.S.	9,00		184,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.053,06	184,77	
			Valor Líquido →	1.868,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	2.053,06	2.053,06	164,24	1.489,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Camélia em 26/12/17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *Resolução Sml*

08/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:42:30
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	08/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.989
VALOR TOTAL	1.868,29

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	9.94E.93F.257.B24.909
------------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
18	AFAFE DOS SANTOS SHARIF COORDENADOR GERAL	114305	1	1
		Admissão:	03/10/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.000,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	116,36		
214	HORAS EXTRAS 60%	16,00	465,45		
998	I.N.S.S.	11,00		503,99	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		281,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.581,81	785,37	
			Valor Líquido →	3.796,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.581,81	4.581,81	366,54	4.077,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
18	AFAFE DOS SANTOS SHARIF COORDENADOR GERAL	114305	1	1
		Admissão:	03/10/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.000,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	116,36		
214	HORAS EXTRAS 60%	16,00	465,45		
998	I.N.S.S.	11,00		503,99	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		281,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.581,81	785,37	
			Valor Líquido →	3.796,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.581,81	4.581,81	366,54	4.077,82	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 26/12/17
 Nome: Camêron
 Cargo: tesoureira
 Assinatura: tesoureira

08/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:42:30
170701707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.992
VALOR TOTAL	3.796,44

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.CDB.B2B.036.5E4.AC8
-----------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
77	TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/12/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
219	INSALUBRIDADE	20,00	187,40		
998	I.N.S.S.	8,00		122,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.537,40	122,99	
			Valor Líquido →	1.414,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.537,40	1.537,40	122,99	1.414,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
77	TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/12/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
219	INSALUBRIDADE	20,00	187,40		
998	I.N.S.S.	8,00		122,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.537,40	122,99	
			Valor Líquido →	1.414,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.537,40	1.537,40	122,99	1.414,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 CAMBOIANI em 06/12/17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA*

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Faixa
41	CARLA CRISTINA MARTINS AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	411005	1	1
		Admissão:	01/06/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.353,33		
218	DESCANSO REMUNERADO (feriado)	1,00	93,33		
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,34	3,34		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,12	1,12		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	8,00	0,60		
998	I.N.S.S.	8,00		116,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.451,72	116,08	
			Valor Líquido →	1.335,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.511,32	1.511,32	120,89	1.335,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Faixa
41	CARLA CRISTINA MARTINS AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	411005	1	1
		Admissão:	01/06/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.353,33		
218	DESCANSO REMUNERADO (feriado)	1,00	93,33		
940	DIFERENCA DE FERIAS	3,34	3,34		
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	1,12	1,12		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	8,00	0,60		
	I.N.S.S.	8,00		116,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.451,72	116,08	
			Valor Líquido →	1.335,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.511,32	1.511,32	120,89	1.335,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

COMPROV, em 26/12/17

Nome:

Cargo:

Assinatura: RESUMEIRO

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	SONIA APARECIDA FRANCO RODRIGUES CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	05/10/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	136,07		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	206,18		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	360,81		
998	I.N.S.S.	9,00		184,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descostos	
			2.053,06	184,77	
			Valor Líquido →	1.868,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	2.053,06	2.053,06	164,24	1.868,29	0,00



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	SONIA APARECIDA FRANCO RODRIGUES CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	05/10/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	136,07		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	206,18		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	360,81		
998	I.N.S.S.	9,00		184,77	
			Total de Vencimentos	Total de Descostos	
			2.053,06	184,77	
			Valor Líquido →	1.868,29	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	2.053,06	2.053,06	164,24	1.868,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CAMBORIO em 26/12/17

Nome:

Cargo:

Assinatura:

DESOUZEIRO [Assinatura]

08/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:42:30
170701707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.069
VALOR TOTAL	1.868,29

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

NR.AUTENTICACAO	E.81B.9CC.97C.725.991
-----------------	-----------------------



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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
66	CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/09/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	116,64		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	176,73		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	309,27		
998	I.N.S.S.	9,00		175,73	
			Total de Vencimentos:	Total de Descontos:	
			1.952,64	175,73	
			Valor Líquido: →	1.776,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.952,64	1.952,64	156,21	1.587,32	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE NOVEMBRO ***



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

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR CNPJ: 10.618.455/0001-29	CC: GERAL Mensalista	Folha Mensal Novembro de 2017		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
66	CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/09/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	116,64		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	176,73		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	309,27		
998	I.N.S.S.	9,00		175,73	
			Total de Vencimentos:	Total de Descontos:	
			1.952,64	175,73	
			Valor Líquido: →	1.776,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.952,64	1.952,64	156,21	1.587,32	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 17 DE NOVEMBRO ***

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

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
CAMBOIU em 26/12/17
Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: RESOLINEIA JOMI

08/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:42:30
170701707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.703
VALOR TOTAL	1.776,91

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

NR.AUTENTICACAO	B.1B0.220.2E3.C80.897
-----------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código: 93 Nome do Funcionário: JENIFFER CABRAL CBO: 516210 Departamento: 1 Fíal: 1
 CUIDADOR DE CRIANÇAS Admissão: 01/10/2016



Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
998	I.N.S.S.	8,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.350,00	108,00	
			Valor Líquido →	1.242,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.350,00	1.350,00	108,00	862,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código: 93 Nome do Funcionário: JENIFFER CABRAL CBO: 516210 Departamento: 1 Fíal: 1
 CUIDADOR DE CRIANÇAS Admissão: 01/10/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
998	I.N.S.S.	8,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.350,00	108,00	
			Valor Líquido →	1.242,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.350,00	1.350,00	108,00	862,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CAMBOAIV em 26.12.17

Nome:

Cargo:

Assinatura: TESOUREIRA Jmif

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.36
1707801707 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU
CONTA: 5.126-1

FAVORECIDO: PAULO EDUARDO DO CARMO
CPF/CNPJ: 315.345.858-85
VALOR: R\$ 1.242,00
DEBITO EM: 08/12/2017

=====

DOCUMENTO: 120801
AUTENTICACAO SISBB: F.7AA.F26.836.9F8.CA6





ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL "BOM PASTOR"

Rua Rio Paraíba n° 385 - Bairro Rio Pequeno
Camboriú, SC - Fone: 47 3365-0582
CNPJ: 10.618.455/0001-29
E-mail: prsilas@terra.com.br



Camboriú 27 de dezembro de 2017.

Assunto: Justificativa de despesa.

A Associação Lar Maternal Bom Pastor vem através deste, informar que, a funcionária **Jeniffer 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 duvidas.

Atenciosamente,

Samuel Oliveira de Souza
Tesoureiro

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado KAROLINE DE SOUZA PINTO	Número Carteira Profissional 9717276	Série 0030
---	--	----------------------

PERÍODOS

De Aquisição 02/05/2016 A 01/05/2017	De Gozo das Férias 04/12/2017 A 02/01/2018 = 30 Dias	De Abono
--	--	----------

BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS
Faltas não justificadas: 02	Férias: 1.367,51 P
Salário Base: 1.350,00	1/3 das Férias: 455,84 P
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00
Média Valores: 17,51	1/3 do Abono de Férias: 0,00
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00
TOTAL BASE CALCULO: 1.367,51	1/3 do Dobro das Férias: 0,00
	Salário Família: 0,00
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00
	Desconto da Previdência: 164,10 D
	Desconto do imposto de Renda: 0,00
	TOTAL DOS PROVENTOS: 1.823,35 P
	TOTAL DOS DESCONTOS: 164,10 D
	TOTAL LIQUIDO: 1.659,25 P



Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.659,25 (um mil seiscentos e cinquenta e nove reais e vinte e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

CIENTE, Data: 03/11/2017

Karoline Souza P Smp

KAROLINE DE SOUZA PINTO ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR, estabelecida a Rua PARAIBA, 385 em CAMBORIU a importância de R\$ 1.659,25 (um mil seiscentos e cinquenta e nove reais e vinte e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concluídas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 01/12/2017 Karoline Souza P
 CAMBORIU KAROLINE DE SOUZA PINTO

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

CAMBORIU, em 26/12/17

Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: RESOLVENDO Smp

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.36
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: 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\$ 1.659,25
DEBITO EM: 08/12/2017

=====

DOCUMENTO: 120802
AUTENTICACAO SISBB: F.EA5.2A2.936.91C.3E8



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: 04/12/2017

REFERÊNCIA: 12/2017

Descrição dos serviços	Qtde.	Unitário	Valor
FTTX - 15M -Até 15Mbps	001	124,90	124,90
Porta IP (SVA) Internet	001	35,00	35,00



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

Camboriú, em 26/12/17

Nome:

Cargo:

Assinatura: *Resouneiro Sml*

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
cdbf.4155.dd78.8486.0774.ead8.224a.1a88

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

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

24/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:59:36
170701707 0001

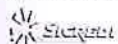
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

7489111729589528260611318575100817400000015990
NR. DOCUMENTO 120.803
DATA DO PAGAMENTO 08/12/2017
VALOR DO DOCUMENTO 159,90
VALOR COBRADO 159,90
=====

NR.AUTENTICACAO B.771.9D1.095.43F.5B1

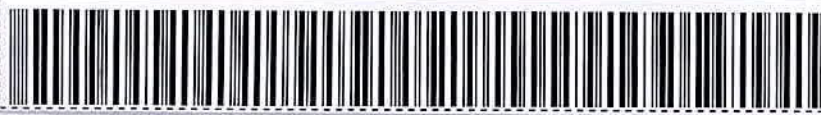


| 748-X | 74891.11729 58952.826061 13185.751008 1 7400000015990

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/01/2018
Beneficiário IMBI Internet e Inf. Ltda. ME. - CNPJ: 13.144.391/0001-60 - Rua Siqueira Campos, 502 - C					Agência / Código do Beneficiário 2606.13.18575
Data do Documento 08/11/2017	No. do Documento 01000000698918	Espécie DM	Aceite N	Data do Processamento 13/11/2017	Nosso Número 17/258952-8
Uso do Banco	Carteira	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 159,90
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida, contate o BENEFICIÁRIO. Multa de 2% por atraso. Juros de 0,03% de mora ao dia. O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **Associação Lar Maternal Bom Pastor III** CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29
Rua Rio Paraíba 385 Rio Pequeno 01000000698918
88343-838 Camboriú SC Login/Central: associacao_maternal

Sacador / Avalista: CPF/CNPJ:



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



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: 04/12/2017

REFERÊNCIA: 12/2017

Descrição dos serviços	Qtde.	Unitário	Valor
ASSINATURA DE SERVICOS DE PROV.INTERNET	001	173,23	173,23



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

CAMBORIÚ, em 26/12/17

Nome:

Cargo:

Assinatura: TESOUREIRO [Signature]

Valor aproximado do Tributo Federal R\$ 49,63 (28,65%) e Municipal R\$ 3,46 (2,00%) - FONTE IBPT Chave Ar5Fr7

Base de Cálculo	Alíquota (%)	ICMS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	173,23

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

RESERVADO AO FISCO
6c0b.4699.b52d.c0bb.8803.01ad.9a2b.7f48

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

24/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:59:36
170701707 0002

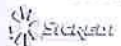
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
=====

74891117299930002606113185751008673690000017323
NR. DOCUMENTO 120.804
DATA DO PAGAMENTO 08/12/2017
VALOR DO DOCUMENTO 173,23
VALOR COBRADO 173,23
=====

NR.AUTENTICACAO 4.D48.B0A.9B0.3D9.0AB



| 748-X | 74891.11729 99300.026061 13185.751008 6 73690000017323

Local de Pagamento PAGAR, PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 10/12/2017
Benef. 3 IMBRANET Internet e Inf. Ltda. ME. - CNPJ: 13.144.391/0001-60 - Rua Siqueira Campos, 502 - C					Agência / Código do Beneficiário 2606.13.18575
Data do Documento 29/11/2017	No. do Documento 12000000080417	Espécie DM	Aceite N	Data do Processamento 30/11/2017	Nosso Número 17/299300-0
Uso do Banco	Carteira	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 173,23
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida, contate o BENEFICIÁRIO. Multa de 2% por atraso. Juros de 0,03% de mora ao dia. O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **Associacao Lar Maternal Bom Pastor** CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29
Rua Rio Paraiba 385 Rio Pequeno SC 12000000080417
88343-838 Camború SC Login/Central: associacao_pastor

Sacador / Avalista: CPF/CNPJ:



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Aguas de Camboriú

Aguas de Camboriú Saneamento SPE S.A.
Rua Manoel Anastácio Pereira, 48 | Centro
Camboriú - SC | Cep: 88.340-289 | Fone: (47) 337-5330
CNPJ: 23.397.533/0001-54 | I.E.: 257.847.823

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1230144-2
FOLHA Nº: 151265154
RECIBO Nº: 11/2017



MORADOR: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
PROPRIETARIO: MARCELO MOREIRA NEVES
RUA RIO PARAIBA, 385 - RIO PEQUENO - CAMBORIU - SC - CEP: 88343-83

LOCALIZAÇÃO: 055-00242-000681
BARRIO: 055
NÚMERO DO HIIDROMETRO: A06N6S1544

PERÍODO	TIPO	ENTRADA	SALIDA	VALOR
10/2017	Residencial	00	10	1 Residencial - Normal
09/2017	Residencial	00	00	
08/2017	Residencial	00	10	
07/2017	Residencial	00	10	
06/2017	Residencial	00	10	

DATA DE INSCRIÇÃO: 16/10/2017
LEITURA ANTERIOR: 1960
LEITURA ATUAL: 16/11/2017 1960
CUBAGEM MENSUAL: 10
VALOR MENSUAL: R\$ 26,89
VALOR ANUAL: R\$ 322,68
VALOR TRIMESTRAL: R\$ 107,56

RESIDENCIAL	VALOR
VALOR AGUA - 26,89	26,89
> Residencial - Normal	26,89
JUROS POR ATRASO 09/2017	0,44
MULTA POR ATRASO 09/2017	1,06
TAXA DE LIXO RESIDENCIAL 01/01	26,06

DATA DE VENCIMENTO: 18/12/2017
TOTAL A PAGAR: 54,45

REGULAMENTOS ANEXOS: [Link]

PREZADO CLIENTE, NOS AJUDE A FACILITAR A ENTREGA DE SUAS FATURAS E LEITURAS ATUALIZANDO SEU CADASTRO

PARA TESTAR OS TIPOS DE CONTADOR DE AGUA, LEIA O EDITAL 2914/2017 DO P.M.S. e Decreto nº 5440

PARÂMETRO	UNIDADES REALIZADAS	QUANTIDADE EM CONFORMIDADE	QUANTIDADE EM NÃO CONFORMIDADE	PREÇOS	VALOR FERVIDO
Ciclo Líquido	60	60	0	0,00	0,00 - 2,00 m3 L
Ciclo Resíduo	16	16	0	6,00	inferior a 15,00
Ferros	16	2	14	0,40	0,60 - 1,50 m3 L
Tp	16	16	0	7,00	6,00 - 9,50
Turbidez	60	60	0	1,40	inferior a 5,00

PARA TESTAR OS TIPOS DE CONTADOR DE AGUA, LEIA O EDITAL 2914/2017 DO P.M.S. e Decreto nº 5440

PARÂMETRO	UNIDADES REALIZADAS	QUANTIDADE EM CONFORMIDADE	QUANTIDADE EM NÃO CONFORMIDADE	PREÇOS	VALOR FERVIDO
Echec. los Metros	14	14	0	1,00	inferior a 500,00
241 Focos Totais	60	60	0	0	inferior a 0,00
Echec. Líquido Total	60	60	0	0	inferior a 0,00

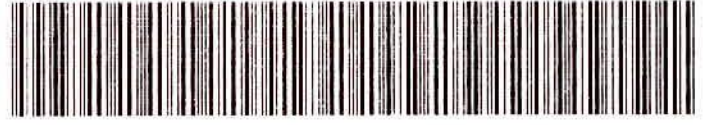
DATA EMISSÃO: 16/11/2017
HORA EMISSÃO: 05:09

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
em 16/12/17
Nome: RESOLINEO
Cargo: [Assinatura]
Assinatura: [Assinatura]

INSCRIÇÃO: 1230144-2
FOLHA Nº: 151265154
RECIBO Nº: 11/2017

VENCIMENTO: 18/12/2017
VALOR A PAGAR: 54,45

8267000000-1 54451473000-8 00201715126-3 51540100104-2



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.36
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 82670000000-1 54451473000-8
00201715126-3 51540100104-2
Data do pagamento 08/12/2017
Valor em Dinheiro 54,45
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 54,45

DOCUMENTO: 120805
AUTENTICACAO SISBB: 3.A10.794.087.BCE.A7C



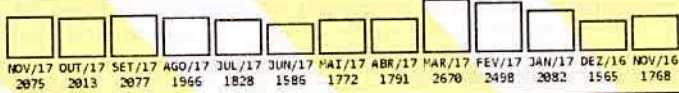
Mes/Ano - Fatura	No. Unidade Consumidora
11/2017	7656491


Dados do Consumidor

ASSOCIAÇÃO LAR MATERNA BOM PASTOR CPJ: 10618455000129
 R RIO PARAIBA, 385 - SÍTIO
 88343838-RIO PEQUENO (CUB) - CAMBORIÚ-SC
 Loc/Etapa/Liv:1707,10_011022 - Medidor: 3233844 - TENSÃO NOMINAL: 230v - 380v - GRUPO B
 Classificação: 01 - RESIDENCIAL - CONVENCIONAL - TRIFÁSICO
 Cod. Fiscal de Operação: 5.258 Tipo de Disjuntor: 40 AS [1.0.137.4]

Descrição de Consumo		Indicadores de Continuidade	
Medidor	3233844	Consumo Med/Fat	2075/2075
Leit. Atual	94466	Unidade de Medida	kWh
Leit. Anter	92331	Numero de Dias Faturado	31
		Origem da Leitura	LIDA
		Fator de Potencia	0,93
		Fator de Multiplicação	1,00

Dados Importantes		Indicadores de Continuidade			
Leit. Anterior	16/10/2017	SET/17	Meta Mensal	Meta Trim.	Meta Anual Realizado
Leit. Atual	16/11/2017	DIC	4,71	9,43	18,86
Emissao/Atualizacao	16/11/2017	FIC	3,17	6,35	12,70
Prox. Leitura	14/12/2017	DNIC	2,60		0,00
Conj. ANEEL: CAMBORIÚ NORO DO Q: (R\$): 377,59					

Historico de Consumo

Discriminacao do Faturamento

Item	Quant.	Tarifa	Total(R\$)
CONSUMO	150	0,558333	83,75
CONSUMO	1925	0,663168	1276,60
ADICIONAL BAND. VERMELHA			7,78
ADICIONAL BAND. VERMELHA			118,65
Subtotal 1			1486,78
COSIP			18,74
JUROS CONTA ANTERIOR 10/2017			0,47
MULTA CONTA ANTERIOR 10/2017			28,30
Subtotal 2			47,51

Composicao do Preço (Art. 31 Resolucao 166/2005)			
ENERGIA	628,46	DISTRIBUICAO	186,87
TRANSMISSAO	60,25	TRIBUTOS	443,92
ENC. SETORIAIS	167,28	SOMA DEMONSTRATIVO	1.486,78

Acrescimo a qualquer titulo
 Total - (Multas + Juros + Correcao Monetaria) 28,77A

Tributos (incluidos) no Total a Pagar			
	Base de Calculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	1.486,78	12,26	369,77
PIS/PASEP			15,02
COFINS			69,13

Mensagens
 Periodos Band. Tarif.: Vermelha: 17/10-16/11
 Agencia Nacional de Energia Elétrica - ANEEL. 167 - Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis.
 Lugar de criança e na escola. Diga não ao trabalho infantil.
 Cancele Convenios a qualquer momento na Celesc e solicite nova fatura sem estas cobranças.

Cartilho que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 26/12/17
 Nome: RESCUNARIO SMIF
 Assinatura: [assinatura]

PAGAMENTO EM ATRASO	Data de Vencimento	Valor Total a Pagar
Multa de 2% + Correcao Monetaria pelo IGP+I (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mes (pro rata die) a serem cobrados em fatura posterior.	05/12/2017	R\$ 1.534,29

Reservado ao Fisco Período Fiscal: 14/11/2017
 012C.76E9.7251.4976.3A21.A5FB.3697.27AA

AS [1.0.137.4]
Comprovante de Arrecadação
 Autenticacao no verso
 94406-2075-000-10-48-18

Mes/Ano - Fatura	Data de Vencimento
11/2017	05/12/2017

Numero da Fatura	No. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20173428014228-54	7656491	R\$ 1.534,29

83690000015 6 34290162000 1 00101020173 7 42801422854 1



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.36
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio CELESC DISTRIBUICAO S.A.
Codigo de Barras 83690000015-6 34290162000-1
00101020173-7 42801422854-1
Data do pagamento 08/12/2017
Valor em Dinheiro 1.534,29
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.534,29

DOCUMENTO: 120806
AUTENTICACAO SISBB: E.3D8.BDA.AAC.743.D09





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

№ 0129

Cliente Associação Lar Maternal Bom Pastor Data da Emissão 08, 12, 17
Endereço Rua Rio Pardo N° 385 - Rio Pequeno.
Cidade Dambéu Estado SC
CNPJ 10.628455/0001-219 Inscr. Est./RG
Cond. de Pagamento

Quant.	Discriminação do Serviço	Preço Unit.	Preço Total
1,00	Prestação serviços contábil 12/2017 Folha de pagamento, recibos de salário, Impostos de Impostos admissionais de novos empregados e Recursos		620,00

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

Agradecemos a

Total do Serviço
Imposto %
Valor Total da Nota

620,00

RapiGraf - Fone: (47) 3363-8094 - 17/2010 - Pref. Municipal de Camboriú 18/02/10 - 05 blocos 50x3 0.001 à 0.250

Certifico que este serviço prestado pelo cliente deste documento foi realizado em tempo e está em conformidade com as especificações da contratação em 26, 12, 17
CAMPBÓRIO
Nome: TESOUREIRO
Cargo:
Assinatura:



CNPJ: 85.372.894/0001-01



748-X

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

Data do Documento 01/12/2017	Número do Documento 17/291168-3	Espécie RS	Agência/Código do Beneficiário 2606.13.53925	Vencimento 27/12/2017
Instruções Honorários				Nosso Número 17/291168-3
(-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE 620,00				(=) Valor do Documento 620,00
(+) DESPESAS EXTRAS 0,00				(=) Valor Cobrado
Após vencimento cobrar: 2% de Multa + 1% de juros ao mês.				
HONORARIO 11/2017				
Pagador ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR - 10.618.455/0001-29 (166)				

Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador



748-X

74891.11729 91168.326063 13539.251028 1 73860000062000

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento 27/12/2017
Beneficiário VILSON FELICIANO ME RUA GUARAPARIM,112 - TABULEIRO, CAMBORIU - SC, 88.348-077				Agência/Código do Beneficiário 2606.13.53925
Data do Documento 01/12/2017	Número do Documento 17/291168-3	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento 01/12/2017
Instruções				(=) Valor do Documento 620,00
Honorários 620,00				(-) Descontos/Abatimento
(-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE 0,00				(-) Outras Deduções
(+) DESPESAS EXTRAS 0,00				(+) Mora/Multa
Após vencimento cobrar: 2% de Multa + 1% de juros ao mês.				(+) Outros Acréscimos
HONORARIO 11/2017				(=) 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



24/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:59:36
170701707 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891117299116832606313539251028173860000062000
NR. DOCUMENTO 120.807
DATA DO PAGAMENTO 08/12/2017
VALOR DO DOCUMENTO 620,00
VALOR COBRADO 620,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.38C.A1E.9DE.E8B.429



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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
101	ANA LAURA MOREIRA DE MATTOS CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	02/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
998	I.N.S.S.	8,00		96,21	
40	HORAS FALTAS	24,00		147,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.350,00	243,48	
			Valor Líquido →	1.106,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.202,73	1.202,73	96,21	537,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
101	ANA LAURA MOREIRA DE MATTOS CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	02/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
998	I.N.S.S.	8,00		96,21	
40	HORAS FALTAS	24,00		147,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.350,00	243,48	
			Valor Líquido →	1.106,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.202,73	1.202,73	96,21	537,75	0,00

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

ANABONIV, em *26/11/17*
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *RESOLUÇÃO SAMIF*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.36
1707801707 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

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


FAVORECIDO: ANA LAURA MOREIRA MATTOS
CPF/CNPJ: 006.380.730-06
VALOR: R\$ 1.106,52
DEBITO EM: 08/12/2017

=====


DOCUMENTO: 120808
AUTENTICACAO SISBB: 9.F36.820.65D.3C8.646



Prefeitura Municipal - BC
 FLS. 073
 PROTOCOLO

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF IR</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	10.618.455/0001-29
<p>01 NOME / TELEFONE 87 - ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR (0047) 33650582</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<p>Veja no verso Instruções para preenchimento</p>	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	789,69
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007</p>	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	789,69
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF IR</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	10.618.455/0001-29
<p>01 NOME / TELEFONE 87 - ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR (0047) 33650582</p>	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<p>Veja no verso Instruções para preenchimento</p>	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2017
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	789,69
<p>ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007</p>	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	789,69
	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:

CAMÉDIO, em 26/12/17

Nome:

Cargo:

Assinatura: RESOLVENDO Jmmf

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.36
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 08/12/2017

PERIODO DE APURACAO 30/11/2017

NUMERO DO CPNJ 10.618.455/0001-29

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/12/2017

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 789,69

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 789,69

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.73B.437.DF0.9B1.F22

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====


DOCUMENTO: 120809



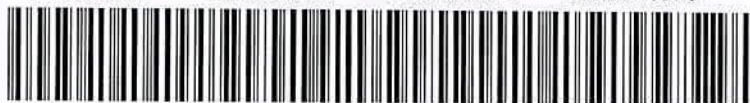


Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via


 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.618.455/0001-29
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	22/12/2017
	01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR	07 VALOR PRINCIPAL
<p>DARF válido para pagamento até 22/12/2017 Domicílio tributário informado: CAMBORIU - SC NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	890,11
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.6.66.8061 07/12/2017 11:36:20	

85680000008-0 90110064735-2 61106184550-3 00183017334-8

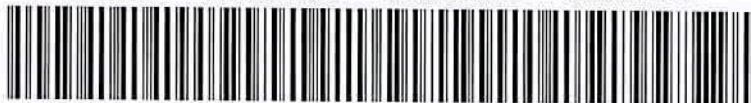


Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/11/2017
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	10.618.455/0001-29
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	22/12/2017
	01 NOME / TELEFONE ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR	07 VALOR PRINCIPAL
<p>DARF válido para pagamento até 22/12/2017 Domicílio tributário informado: CAMBORIU - SC NÃO RECEBER COM RASURAS</p>	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	890,11
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	
	SicalcWeb versão 1.6.66.8061 07/12/2017 11:36:20	

85680000008-0 90110064735-2 61106184550-3 00183017334-8



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

CAMBORIÚ, em 26/12/17

Nome:

Cargo:

Assinatura:

Assinatura

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.36
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 08/12/2017
PERIODO DE APURACAO 30/11/2017
NUMERO DO CPNJ 10.618.455/0001-29
CODIGO DA RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 22/12/2017
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 890,11
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 890,11

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.F95.7D7.69C.E5C.FD6
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 120810



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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017



Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 63 MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN 516210 1 1
 CUIDADOR DE CRIANÇAS Admissão: 17/06/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
998	I.N.S.S.	8,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.350,00	108,00	
			Valor Líquido →	1.242,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.350,00	1.350,00	108,00	1.052,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 63 MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN 516210 1 1
 CUIDADOR DE CRIANÇAS Admissão: 17/06/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
998	I.N.S.S.	8,00		108,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.350,00	108,00	
			Valor Líquido →	1.242,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa 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:
 em 26/12/17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *RESOLINEIO*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:46:35
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	11/12/2017
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	9.273.394.799.E85.2EC
-----------------	-----------------------





Comune di _____
 Via _____

_____	_____	_____	_____

Comune di _____
 Via _____

_____	_____	_____	_____

11/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:46:34
170701707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2017
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	6.674.BE6.3B5.A4C.E7B
------------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código Nome do Funcionario
 105 MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO
 LIMPEZA

CEO Departamento Físic
 514320 1 1
 Admissão: 09/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.300,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	86,54		
214	HORAS EXTRAS 60%	32,00	346,16		
204	INSALUBRIDADE	0,00	187,40		
998	I.N.S.S.	9,00		172,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.920,10	172,80	
			Valor Líquido →	1.747,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.920,10	1.920,10	153,60	1.557,71	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código Nome do Funcionario
 105 MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO
 LIMPEZA

CEO Departamento Físic
 514320 1 1
 Admissão: 09/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.300,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	86,54		
214	HORAS EXTRAS 60%	32,00	346,16		
204	INSALUBRIDADE	0,00	187,40		
998	I.N.S.S.	9,00		172,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.920,10	172,80	
			Valor Líquido →	1.747,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.920,10	1.920,10	153,60	1.557,71	0,00

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

CPMBONIV em *26/12/17*

Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *TESOUREIRO SMF*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

11/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:48:56
170701707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.024.288
VALOR TOTAL	1.747,30

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

NR.AUTENTICACAO	8.EC7.727.FA0.B0B.16E
-----------------	-----------------------






 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	12/2017
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR R PARAIBA 385 RIO PEQUENO - CAMBORIU - SC - 88.343-838	5 - Identificador	073.271.810/0008-2
	6 - Valor do INSS	1.072,65
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: 28/12/2017	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ: 10.618.455/0001-29 Parcelamento: 620300868 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 008 com Data de Vencimento Original em 30/12/2017 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	1.072,65
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 11/12/2017 às 08h20.



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	12/2017
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR R PARAIBA 385 RIO PEQUENO - CAMBORIU - SC 88.343-838	5 - Identificador	073.271.810/0008-2
	6 - Valor do INSS	1.072,65
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: 28/12/2017	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ: 10.618.455/0001-29 Parcelamento: 620300868 Âmbito: Administrativo Reemissão da parcela 008 com Data de Vencimento Original em 30/12/2017 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	1.072,65
	12 - Autorização Bancária	

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 11/12/2017 às 08h20.

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
CAMBÓRIU, em 26/12/17
Nome:
Cargo:
Assinatura: TESOUREIRO Simi

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.37
1707801707 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	12/2017
IDENTIFICADOR	7327181000082
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2017
VALOR DO INSS	1.072,65
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.072,65

=====

DOCUMENTO: 121101
AUTENTICACAO SISBB: 0.1AA.C95.3FD.6F8.FBE

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.37
1707801707 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4308
COMPETENCIA	12/2017
IDENTIFICADOR	7327181000082
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2017
VALOR DO INSS	1.072,65
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.072,65

=====

DOCUMENTO: 121101
AUTENTICACAO SISBB: 0.1AA.C95.3FD.6F8.FBE

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



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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2017



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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	1.354,17		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	10,00	93,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.447,42	0,00	
			Valor Líquido →	1.447,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.250,00	0,00	1.447,42	115,79	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	10,00	1.354,17		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	10,00	93,25		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.447,42	0,00	
			Valor Líquido →	1.447,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.250,00	0,00	1.447,42	115,79	0,00	0,00

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

Carbentú, em 26/12/17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *TESOUVEIRO SAMY*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:51:26
170701707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.010.382
VALOR TOTAL	1.447,42

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	B.08A.24C.F0F.CB9.42F
------------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
72	CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA LAVADOR DE ROUPAS	516405	1	1
		Admissão:	11/08/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.350,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	251,76		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		675,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		125,52	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		128,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.601,76	928,66	
			Valor Líquido →	673,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.601,76	801,24	64,09	1.284,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
72	CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA LAVADOR DE ROUPAS	516405	1	1
		Admissão:	11/08/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.350,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	251,76		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		675,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		125,52	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		128,14	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.601,76	928,66	
			Valor Líquido →	673,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.601,76	801,24	64,09	1.284,03	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 26/12/17
 Nome: RESUNERO
 Cargo: SMY
 Assinatura: [Handwritten Signature]

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 18:15:40
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	12/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.011.395
VALOR TOTAL	673,10

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO D.01D.226.8BF.43E.EEF



ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA SECRETÁRIA	114305	1	1
		Admissão:	01/08/2009	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.050,00		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	341,23		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.391,23	0,00	
			Valor Líquido →	1.391,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	0,00	1.391,23	111,29	0,00	0,00

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

13o. Adiantamento

Novembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA SECRETÁRIA	114305	1	1
		Admissão:	01/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.050,00		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	341,23		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p><i>Kalita</i>, em 26/12/17</p> <p>Nome: _____ Cargo: _____ Assinatura: <i>Assunção Simi</i></p> </div>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.391,23	0,00	
			Valor Líquido →	1.391,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	0,00	1.391,23	111,29	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:51:26
170701707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.975
VALOR TOTAL	1.391,23

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	A.038.E0A.D5D.F96.B73
------------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA SECRETÁRIA	114305	1	1
		Admissão:	01/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.100,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	701,02		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.050,00	
8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	0,00		341,23	
825	INSS 13o SALARIO	11,00		308,11	
804	IRRF 13o	7,50		44,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.801,02	1.743,51	
			Valor Líquido →	1.057,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.801,02	1.409,79	112,78	2.492,91	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA SECRETÁRIA	114305	1	1
		Admissão:	01/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.100,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	701,02		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.050,00	
8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	0,00		341,23	
825	INSS 13o SALARIO	11,00		308,11	
4	IRRF 13o	7,50		44,17	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.801,02	1.743,51	
			Valor Líquido →	1.057,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.801,02	1.409,79	112,78	2.492,91	7,50

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas:
Carbono em 26/12/17
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: RESOURCER

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 18:03:18
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	12/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.975
VALOR TOTAL	1.057,51

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO 3.F2A.C30.0E2.994.F0C



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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
86	IVANIR JACINTO DA SILVA COZINHEIRA	513205	1	1
		Admissão:	01/06/2016	



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.350,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	259,11		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		675,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		140,19	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		128,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.609,11	943,91	
			Valor Líquido →	665,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.609,11	793,92	63,51	1.480,39	0,00

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
86	IVANIR JACINTO DA SILVA COZINHEIRA	513205	1	1
		Admissão:	01/06/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.350,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	259,11		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		675,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		140,19	
25	INSS 13o SALARIO	8,00		128,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.609,11	943,91	
			Valor Líquido →	665,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.609,11	793,92	63,51	1.480,39	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 26/12/17
 Nome: IVANIR
 Cargo: Cozinheiro
 Assinatura: [Assinatura]

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 18:15:40
170701707 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.981
VALOR TOTAL	665,20

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	6.D5D.470.B3D.F8E.B42
------------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
42	NICOLLE TILIANARA MACHADO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	09/07/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.350,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	654,20		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		675,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		324,42	
825	INSS 13o SALARIO	9,00		180,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.004,20	1.179,79	
			Valor Líquido →	824,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	2.004,20	1.004,78	80,38	1.444,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
42	NICOLLE TILIANARA MACHADO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	09/07/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.350,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	654,20		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		675,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		324,42	
825	INSS 13o SALARIO	9,00		180,37	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.004,20	1.179,79	
			Valor Líquido →	824,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	2.004,20	1.004,78	80,38	1.444,65	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 26/12/17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *Tessouneira*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 18:03:18
170701707 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.989
VALOR TOTAL	824,41

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

=====

NR.AUTENTICACAO	9.20D.89D.32F.D51.112
-----------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
18	AFAFE DOS SANTOS SHARIF COORDENADOR GERAL	114305	1	1
		Admissão:	03/10/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.000,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	340,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		2.000,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		146,22	
825	INSS 13o SALARIO	11,00		477,50	
804	IRRF 13o	0,00		221,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.340,92	2.845,19	
			Valor Líquido →	1.495,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.340,92	2.194,70	175,57	3.863,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
18	AFAFE DOS SANTOS SHARIF COORDENADOR GERAL	114305	1	1
		Admissão:	03/10/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.000,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	340,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		2.000,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		146,22	
825	INSS 13o SALARIO	11,00		477,50	
804	IRRF 13o	0,00		221,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.340,92	2.845,19	
			Valor Líquido →	1.495,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.000,00	4.340,92	2.194,70	175,57	3.863,42	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 26/12/17
 Nome: CARLOS
 Cargo: TESOUREIRO
 Assinatura: [Handwritten Signature]

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
540 EAST 58TH STREET
CHICAGO, ILL. 60637
TEL: 773-936-3000
WWW.CHICAGO.EDU

12/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 18:03:18
170701707 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.992
VALOR TOTAL	1.495,73

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

NR. AUTENTICACAO	C.91E.37A.7FA.D3E.EDE
------------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2017



Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Faixa
5	MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA MOTORISTA	782310	1	1
		Admissão:	01/09/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.050,00		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	302,09		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.352,09	0,00	
			Valor Líquido →	1.352,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	0,00	1.352,09	108,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2017

Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Faixa
5	MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA MOTORISTA	782310	1	1
		Admissão:	01/09/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.050,00		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	302,09		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p><u>CRISTIANIV</u> em <u>26/12/17</u></p> <p>Nome: _____ Cargo: _____ Assinatura: <u>RESUMEIRO</u> <i>Smil</i></p> </div>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.352,09	0,00	
			Valor Líquido →	1.352,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	0,00	1.352,09	108,16	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:51:26
170701707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.993
VALOR TOTAL	1.352,09

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

=====

NR. AUTENTICACAO	7.014.40B.C1E.E58.686
------------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
77	TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/12/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.350,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	210,82		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		675,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		111,53	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		124,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.560,82	911,39	
			Valor Líquido →	649,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.560,82	774,29	61,94	1.435,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
77	TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/12/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.350,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	210,82		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		675,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		111,53	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		124,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.560,82	911,39	
			Valor Líquido →	649,43	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.560,82	774,29	61,94	1.435,96	0,00

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

Carla Bonini em 26/12/17
 Nome:
 Cargo: *Rescueiro Social*
 Assinatura: *[Signature]*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 18:15:40
170701707 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.015
VALOR TOTAL	649,43

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	C.9BC.6EC.159.4EE.BE4
-----------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
41	CARLA CRISTINA MARTINS AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	411005	1	1
		Admissão:	01/06/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	933,33		
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	19,06		
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	466,67		
8216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	9,53		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		700,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		10,41	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		114,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.428,59	824,69	
			Valor Líquido →	603,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.428,59	718,18	57,45	1.314,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
41	CARLA CRISTINA MARTINS AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	411005	1	1
		Admissão:	01/06/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	933,33		
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	19,06		
8104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	466,67		
8216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	9,53		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		700,00	
8	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		10,41	
8	INSS 13o SALARIO	8,00		114,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.428,59	824,69	
			Valor Líquido →	603,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.400,00	1.428,59	718,18	57,45	1.314,31	0,00

Declaro que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
Carla Cristina em 26/12/17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *TESOUREIRO Carla*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 18:03:18
170701707 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.027
VALOR TOTAL	603,90

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.415.6B5.D99.9DC.165
-----------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	SONIA APARECIDA FRANCO RODRIGUES CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	05/10/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.350,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	745,13		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		675,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		343,27	
825	INSS 13o SALARIO	9,00		188,56	
804	IRRF 13o	7,50		0,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.095,13	1.207,02	
			Valor Líquido →	888,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	2.095,13	1.076,86	86,14	1.906,57	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	SONIA APARECIDA FRANCO RODRIGUES CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	05/10/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.350,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	745,13		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		675,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		343,27	
825	INSS 13o SALARIO	9,00		188,56	
	IRRF 13o	7,50		0,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.095,13	1.207,02	
			Valor Líquido →	888,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	2.095,13	1.076,86	86,14	1.906,57	7,50

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 26/12/17
 Nome: CONIBONI V
 Cargo: tesoureiro
 Assinatura: [Handwritten Signature]

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 18:03:18
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	12/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.069
VALOR TOTAL	888,11

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

NR. AUTENTICACAO	4.C75.9DC.19F.1BD.088
------------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Horista

Folha Mensal
 Novembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
99	ELIANE RIBEIRO INACIO ROCHA DE OLIVEIRA PEDAGOGA	239415	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.806,00		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	0,00	361,00		
998	I.N.S.S.	9,00		195,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.167,00	195,03	
			Valor Líquido →	1.971,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
18,06	2.167,00	2.167,00	173,36	1.971,97	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Horista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
99	ELIANE RIBEIRO INACIO ROCHA DE OLIVEIRA PEDAGOGA	239415	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.806,00		
10	HORAS REPOUSO REMUNERADO	0,00	361,00		
998	I.N.S.S.	9,00		195,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.167,00	195,03	
			Valor Líquido →	1.971,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
18,06	2.167,00	2.167,00	173,36	1.971,97	7,50

Declaro que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 26/12/17
 Nome: ERIBERTO
 Cargo: TESOUREIRO
 Assinatura: [Signature]

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:51:26
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	12/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.295
VALOR TOTAL	1.971,97

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

NR. AUTENTICACAO	4.9F0.B26.CA0.22E.FEA
------------------	-----------------------





MUNICIPALIDAD DE PISCO
 DIRECCIÓN DE REGISTRO Y CATASTRO
 OFICINA DE REGISTRO DE BIENES RAÍZ

Particular	Particular	Particular	Particular	Particular
1. Dato	2. Dato	3. Dato	4. Dato	5. Dato
6. Dato	7. Dato	8. Dato	9. Dato	10. Dato
11. Dato	12. Dato	13. Dato	14. Dato	15. Dato
16. Dato	17. Dato	18. Dato	19. Dato	20. Dato

Pisco, 15 de Julio del 2011.
 El Registrador

 (Firma)

MUNICIPALIDAD DE PISCO
 DIRECCIÓN DE REGISTRO Y CATASTRO
 OFICINA DE REGISTRO DE BIENES RAÍZ

Particular	Particular	Particular	Particular	Particular
1. Dato	2. Dato	3. Dato	4. Dato	5. Dato
6. Dato	7. Dato	8. Dato	9. Dato	10. Dato
11. Dato	12. Dato	13. Dato	14. Dato	15. Dato
16. Dato	17. Dato	18. Dato	19. Dato	20. Dato

Pisco, 15 de Julio del 2011.
 El Registrador

 (Firma)

Este documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la Municipalidad de Pisco.

Pisco, 15 de Julio del 2011.
 El Registrador

 (Firma)

12/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:51:26
170701707 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.575
VALOR TOTAL	1.202,77

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

NR. AUTENTICACAO	3.15E.DB4.ED3.642.C04
------------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017



Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Filial
66	CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/09/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.350,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	161,64		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		675,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		55,71	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		120,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.511,64	851,64	
			Valor Líquido →	660,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.511,64	780,93	62,47	1.201,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Filial
66	CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/09/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.350,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	161,64		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		675,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		55,71	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		120,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.511,64	851,64	
			Valor Líquido →	660,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.511,64	780,93	62,47	1.201,12	0,00

Atesto que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 26/12/17
 Nome: CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA
 Cargo: RESUMEIRO
 Assinatura: [Assinatura]

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 18:03:18
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	12/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.703
VALOR TOTAL	660,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	D.439.CDE.396.D47.8D5
------------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 74 MAYARA CRISTINA COSTA PICININI 516210 1 1
 CUIDADOR DE CRIANÇAS Admissão: 24/08/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.350,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	53,66		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		675,00	
8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	0,00		29,05	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		112,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.403,66	816,34	
			Valor Líquido →	587,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.403,66	699,61	55,96	1.291,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.



Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 74 MAYARA CRISTINA COSTA PICININI 516210 1 1
 CUIDADOR DE CRIANÇAS Admissão: 24/08/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.350,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	53,66		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		675,00	
8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	0,00		29,05	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		112,29	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.403,66	816,34	
			Valor Líquido →	587,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.403,66	699,61	55,96	1.291,37	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 26/12/17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: TESOUREIRO [Assinatura]

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

12/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 18:15:40
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	12/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.021.662
VALOR TOTAL	587,32

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	7.383.D0F.CE7.594.05B
-----------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	REBECA DE OLIVEIRA MORAES CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	24/01/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.237,50			
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	14,96			
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		562,50		
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		8,17		
825	INSS 13o SALARIO	8,00		100,19		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.252,46	670,86		
			Valor Líquido →	581,60		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00		1.252,46	681,79	54,54	1.152,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE DEZEMBRO ***

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
95	REBECA DE OLIVEIRA MORAES CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	24/01/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.237,50			
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	14,96			
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		562,50		
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		8,17		
825	INSS 13o SALARIO	8,00		100,19		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.252,46	670,86		
			Valor Líquido →	581,60		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00		1.252,46	681,79	54,54	1.152,27	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 CARIBOATU, em 26/12/17
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: *TESOMEIRO SARA*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 29 DE DEZEMBRO ***

12/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 18:27:21
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	12/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.023.428
VALOR TOTAL	581,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REBECA DE OLIVEIRA MORAES
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 23.428-1
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359
=====

NR.AUTENTICACAO	C.3E7.E2B.E61.DE4.426
-----------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Horista

13o. Adiantamento
 Novembro de 2017

Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Faixa
104	FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA ASSISTENTE SOCIAL	251605	1	1
		Admissão:	13/03/2017	



Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	504,17		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	120,60		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			624,77	0,00	
			Valor Líquido →	624,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
16,00	0,00	624,77	49,98	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR CNPJ: 10.618.455/0001-29	CC: GERAL Horista	13o. Adiantamento Novembro de 2017		
Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Faixa
104	FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA ASSISTENTE SOCIAL	251605	1	1
		Admissão:	13/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	504,17		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	120,60		
<p>Declaro que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.</p> <p><u>COMBANI</u> em 26/12/17</p> <p>Nome: _____ Cargo: _____ Assinatura: <u>TESOUREIRO Sam</u></p>					
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			624,77	0,00	
			Valor Líquido →	624,77	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
16,00	0,00	624,77	49,98	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE NOVEMBRO ***

12/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:51:26
170701707 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.024.293
VALOR TOTAL	624,77

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

NR. AUTENTICACAO	3.805.EB3.5BA.0D9.D51
------------------	-----------------------



AL



Year	Production	Consumption	Inventory
1970			
1971			
1972			
1973			
1974			
1975			
1976			
1977			
1978			
1979			
1980			
1981			
1982			
1983			
1984			
1985			
1986			
1987			
1988			
1989			
1990			

Year	Production	Consumption	Inventory
1970			
1971			
1972			
1973			
1974			
1975			
1976			
1977			
1978			
1979			
1980			
1981			
1982			
1983			
1984			
1985			
1986			
1987			
1988			
1989			
1990			

Handwritten notes and a signature in a rectangular box on the right side of the second table. The notes are difficult to read but appear to include the name 'John' and 'Carr'. There is also a signature that looks like 'John Carr'.

12/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 18:03:18
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	12/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.024.293
VALOR TOTAL	693,89

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

NR. AUTENTICACAO	0.417.D08.E70.0E4.332
------------------	-----------------------



RECEBEMOS DE LOUREIRO JUNIOR E LOUREIRO LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/12/2017 VALOR TOTAL: R\$ 450,00 DESTINATÁRIO: LAR MATERNAL BOM PASTOR - Rua RIO PARAIBA, 385 RIO PEQUENO Camboriu-SC

NF-e

Nº. 000.001.008
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. 000.001.008
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4217 1207 7916 0200 0153 5500 2000 0010 0810 0001 0086

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

342170157487410 - 11/12/2017 18:40:04

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

11/12/2017

ENDEREÇO

Rua RIO PARAIBA, 385

BAIRRO / DISTRITO

RIO PEQUENO

CEP

88343-838

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/12/2017

MUNICÍPIO

Camboriu

UF

FONE / FAX

4733650582

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:39:00

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	450,00
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	98,64	0,00	450,00

TI **PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	P-13 Supergasbras	27111910	060	5656	UN	6,0000	75,0000	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



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

Camboriu

em 26/12/17

Nome:

Cargo:

Assinatura:

RESUMEIRO SAMY

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: |MD5: D483DC9648637|CD092B7501DB535161|Trib Aprox. R\$ 60,53 Fed - R\$ 38,12 Est - R\$ 0,00 Mun /
Fonte:|BPT W7m9E| Email do Destinatário: samueloliveiradesouza@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 98,64

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.37
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: 382-4

FAVORECIDO: LOUREIRO JUNIOR & LOUREIRO LTDA - M
CPF/CNPJ: 07.791.602/0001-53
VALOR: R\$ 450,00
DEBITO EM: 12/12/2017

=====

DOCUMENTO: 121201
AUTENTICACAO SISBB: 8.011.64E.17E.022.D93



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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila
102	MARIA TEREZA PRADO COZINHEIRA	513205	1	1
			Admissão:	02/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
204	INSALUBRIDADE	0,00	187,40		
998	I.N.S.S.	8,00		122,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.537,40	122,99	
			Valor Líquido →	1.414,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.537,40	1.537,40	122,99	1.414,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE NOVEMBRO ***

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR CNPJ: 10.618.455/0001-29	CC: GERAL Mensalista	Folha Mensal Novembro de 2017		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila
102	MARIA TEREZA PRADO COZINHEIRA	513205	1	1
			Admissão:	02/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.350,00		
204	INSALUBRIDADE	0,00	187,40		
998	I.N.S.S.	8,00		122,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.537,40	122,99	
			Valor Líquido →	1.414,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.537,40	1.537,40	122,99	1.414,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Certifico que o material/serviço constante em documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 26/12/17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: RESUMEIRO SAMI

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE NOVEMBRO ***

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.37
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: 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\$ 1.414,41

DEBITO EM: 12/12/2017

=====

DOCUMENTO: 121202

AUTENTICACAO SISBB: 4.C6A.2A1.BB4.718.CBF



ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Horista

13o. Integral
Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
106	TACIANA HASS MIRON PSICÓLOGO	251530	1	1
		Admissão:	27/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.083,33		
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	136,66		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		533,33	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		106,94	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		97,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.219,99	737,86	
			Valor Líquido →	482,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
15,00	1.219,99	579,72	46,37	1.122,40	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Horista

13o. Integral
Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
106	TACIANA HASS MIRON PSICÓLOGO	251530	1	1
		Admissão:	27/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.083,33		
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	136,66		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		533,33	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		106,94	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		97,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.219,99	737,86	
			Valor Líquido →	482,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
15,00	1.219,99	579,72	46,37	1.122,40	0,00

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

Carla Borini, em 26/12/17
 Nome:
 Cargo: *tesoureira*
 Assinatura: *[assinatura]*

13/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:33:31
170701707 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.007.775
VALOR TOTAL	924,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRISFAFE IND COM CONFECCO
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 7.775-5
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	9.67A.FA2.95B.B98.F95
-----------------	-----------------------





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

CRISFAFE

Industria e Comércio de Confeções Ltda

Rua Cel Benjamim Vieira, n 381 – Bairro Centro – Fone:(47)3365-0793
 88340-000 Camboriú Santa Catarina
 CNPJ:79.830.584/0001-82 INSCR. EST

ORÇAMENTO / PEDIDO

Data de Emissão 10/12/2017

Cliente: Ass. Lar Maternal Bom Pastor CNPJ 10.618.455/0001-29
 Endereço: Rua Rio Paraíba n 385 Rio Pequeno

MERCADORIA	P. UNIT.
JOGO Lencol souteiro	R\$ 40,00
TRAVESSIRO	R\$ 20,13
	R\$
TOTAL	R\$ 60,13

Kaísa de Souza
 SECRETÁRIA

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

ADIAM

Confecções Adiam Ltda. ME

Rua Rio Amazaonas, n 745 – Bairro Rio Pequeno – Fone:(47)3365-1674

88340-000

Camboriú

Santa Catarina

CNPJ:79.652.327/0001-06

INSCR. EST

ORÇAMENTO / PEDIDO

Data de Emissão 10/12/2017

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

Endereço: Rua Rio Paraíba n 385 Rio Pequeno

MERCADORIA	P. UNIT.
JOGO LENÇOL Souteiro	R\$ 59,80
TRALESEIRO	R\$ 29,90
	R\$
TOTAL	R\$ 89,80

Raíza de Souza
 SECRETÁRIA

Samuel
 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

COMERCIAL ELIZANGÊLA

Saulo dos Santos - ME

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

ORÇAMENTO / PEDIDO

Data de Emissão 10/12/2017

Cliente: Ass. Lar Maternal Bom Pastor CNPJ 10.618.455/0001-29
Endereço: Rua Rio Paraíba n 385 Rio Pequeno

MERCADORIA	P. UNIT.
JOGO LENÇOL SOLTEIRO	R\$ 40,00
TRAVESSÉIRO	R\$ 33,00
	R\$
TOTAL	R\$ 73,00

Kaíla DE SOUZA
SECRETÁRIA

Samuel Oliveira de Souza
TESOUREIRO

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

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



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	2.979,17		
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	285,67		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.354,17	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		93,25	
825	INSS 13o SALARIO	11,00		359,13	
804	IRRF 13o	15,00		81,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.264,84	1.887,61	
			Valor Líquido →	1.377,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.250,00	3.264,84	1.817,42	145,39	2.905,71	15,00

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	2.979,17		
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	285,67		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.354,17	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		93,25	
825	INSS 13o SALARIO	11,00		359,13	
8	IRRF 13o	15,00		81,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.264,84	1.887,61	
			Valor Líquido →	1.377,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.250,00	3.264,84	1.817,42	145,39	2.905,71	15,00

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

Cambridge, em 26/12/17
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: *Resolmeiro Silva*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:16:47
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	13/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.010.382
VALOR TOTAL	1.377,23

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	C.A9F.BB2.5C9.B27.364
-----------------	-----------------------



ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 CNPJ: 10.618.455/0001-29
 CC: GERAL Mensalista
 13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código: 103 Nome do Funcionário: MANOEL AMARO DA SILVA FILHO
 AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
 CBO: 313115 Departamento: 1 Fíal: 1
 Admissão: 11/03/2017



Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.500,00		
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	189,78		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		675,00	
8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	0,00		72,78	
825	INSS 13o SALARIO	9,00		152,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.689,78	899,86	
			Valor Líquido →	789,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.689,78	942,00	75,36	1.537,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 CNPJ: 10.618.455/0001-29
 CC: GERAL Mensalista
 13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código: 103 Nome do Funcionário: MANOEL AMARO DA SILVA FILHO
 AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
 CBO: 313115 Departamento: 1 Fíal: 1
 Admissão: 11/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.500,00		
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	189,78		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		675,00	
8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	0,00		72,78	
82	NSS 13o SALARIO	9,00		152,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.689,78	899,86	
			Valor Líquido →	789,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.689,78	942,00	75,36	1.537,70	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 26/12/17
 Nome: CAMBALU
 Cargo: tesoureiro
 Assinatura: [Signature]

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:16:48
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	13/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.980
VALOR TOTAL	789,92

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

NR. AUTENTICACAO	8.69E.93C.2F5.B4B.96E
------------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5	MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA MOTORISTA	782310	1	1
		Admissão:	01/09/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.100,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	630,69		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.050,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		302,09	
825	INSS 13o SALARIO	9,00		245,76	
804	IRRF 13o	7,50		43,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.730,69	1.641,42	
			Valor Líquido →	1.089,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.730,69	1.378,60	110,28	2.484,93	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
5	MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA MOTORISTA	782310	1	1
		Admissão:	01/09/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.100,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	630,69		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.050,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		302,09	
	INSS 13o SALARIO	9,00		245,76	
	IRRF 13o	7,50		43,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.730,69	1.641,42	
			Valor Líquido →	1.089,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.730,69	1.378,60	110,28	2.484,93	7,50

Documento que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 CAMBÓIV em 26/12/17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *RESOUZIN SM14*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:16:48
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	13/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.993
VALOR TOTAL	1.089,27

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

NR. AUTENTICACAO	3.8E6.16B.DCB.EF9.293
------------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Horista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
99	ELIANE RIBEIRO INACIO ROCHA DE OLIVEIRA PEDAGOGA	239415	1	1
		Admissão:	01/03/2017	



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.505,00		
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	300,83		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		677,25	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		135,37	
825	INSS 13o SALARIO	9,00		162,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.805,83	975,14	
			Valor Líquido →	830,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
18,06	1.805,83	993,21	79,45	1.643,31	0,00

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

CC: GERAL
 Horista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
99	ELIANE RIBEIRO INACIO ROCHA DE OLIVEIRA PEDAGOGA	239415	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.505,00		
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	300,83		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		677,25	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		135,37	
8	INSS 13o SALARIO	9,00		162,52	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.805,83	975,14	
			Valor Líquido →	830,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
18,06	1.805,83	993,21	79,45	1.643,31	0,00

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

CAMERONIU, em 26/12/17

Nome:

Cargo:

Assinatura: *RESOUVEIRO*

13/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:16:48
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	13/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.295
VALOR TOTAL	830,69

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

=====

NR. AUTENTICACAO	E.058.35A.224.92D.850
------------------	-----------------------



RECEIVED BY THE DIRECTOR OF THE
BUREAU OF LAND MANAGEMENT
WASHINGTON, D. C.

DATE: 10/15/54
TO: DIRECTOR, BLM
FROM: SAC, DENVER
SUBJECT: [Illegible]



100

100

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
94	KENIEL JACINTO DA SILVA MOTORISTA	782310	1	1
		Admissão:	16/01/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.100,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	490,75		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.050,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		219,13	
825	INSS 13o SALARIO	9,00		233,16	
804	IRRF 13o	7,50		34,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.590,75	1.536,31	
			Valor Líquido →	1.054,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.590,75	1.321,62	105,72	2.357,59	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
94	KENIEL JACINTO DA SILVA MOTORISTA	782310	1	1
		Admissão:	16/01/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.100,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	490,75		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.050,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		219,13	
8	INSS 13o SALARIO	9,00		233,16	
804	IRRF 13o	7,50		34,02	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.590,75	1.536,31	
			Valor Líquido →	1.054,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.100,00	2.590,75	1.321,62	105,72	2.357,59	7,50

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 26/12/17
 Nome: CAMBONIV
 Cargo:
 Assinatura: *TEDURNEIRO*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíli
 105 MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO 514320 1 1
 LIMPEZA Admissão: 09/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.083,33		
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	329,19		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		487,50	
8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	0,00		134,61	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		113,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.412,52	735,11	
			Valor Líquido →	677,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.412,52	790,41	63,23	1.109,93	0,00

Prefeitura Municipal - BC
 FLS. 146
 PROTOCOLO

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíli
 105 MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO 514320 1 1
 LIMPEZA Admissão: 09/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.083,33		
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	329,19		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		487,50	
8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	0,00		134,61	
8	INSS 13o SALARIO	8,00		113,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.412,52	735,11	
			Valor Líquido →	677,41	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.300,00	1.412,52	790,41	63,23	1.109,93	0,00

Identifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 CARIBAVI em 26.12.17
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: *RESOLVENDO SEMI*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____
 Data _____

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíal
 107 BRUNA CARDOZO JOÃO 516210 1 1
 Admissão: 08/08/2017
 CUIDADOR DE CRIANÇAS



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	562,50		
801	MEDIA VALOR 13o	5,00	74,29		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		225,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		21,35	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		50,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			636,79	297,29	
			Valor Líquido →	339,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	636,79	390,44	31,23	585,85	0,00

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíal
 107 BRUNA CARDOZO JOÃO 516210 1 1
 Admissão: 08/08/2017
 CUIDADOR DE CRIANÇAS

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	562,50		
801	MEDIA VALOR 13o	5,00	74,29		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		225,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		21,35	
8	INSS 13o SALARIO	8,00		50,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			636,79	297,29	
			Valor Líquido →	339,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	636,79	390,44	31,23	585,85	0,00

que o material/serviço constante deste
 documento foi recebido/prestado e está em conformidade
 com as especificações nele consignadas.
 em 26/12/17
 Nome: RESOUANEIRO Simil
 Cargo: RESOUANEIRO Simil
 Assinatura: RESOUANEIRO Simil

13/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:16:48
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	13/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.025.338
VALOR TOTAL	339,50

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

NR.AUTENTICACAO	2.84C.9D2.E09.CCA.4B2
-----------------	-----------------------



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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código: 56 Nome do Funcionario: LIDIANE NINOW CBO: 251605 Departamento: 1 Fíal: 1
 ASSISTENTE SOCIAL Admissão: 11/07/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.150,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.575,00	
825	INSS 13o SALARIO	11,00		346,50	
804	IRRF 13o	7,50		67,46	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.150,00	1.988,96	
			Valor Líquido →	1.161,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.150,00	3.150,00	1.575,00	126,00	2.803,50	7,50



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código: 56 Nome do Funcionario: LIDIANE NINOW CBO: 251605 Departamento: 1 Fíal: 1
 ASSISTENTE SOCIAL Admissão: 11/07/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.150,00		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.575,00	
825	INSS 13o SALARIO	11,00		346,50	
804	IRRF 13o	7,50		67,46	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.150,00	1.988,96	
			Valor Líquido →	1.161,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.150,00	3.150,00	1.575,00	126,00	2.803,50	7,50

Atestamos que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 26/12/17
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: *TESOUREIRO Jany*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

13/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:16:47
170701707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2017
NR. DOCUMENTO	555.271.000.008.978
VALOR TOTAL	1.161,04




***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	9.C44.E9E.3DA.984.C7C
------------------	-----------------------



	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA - NFS-e		Numero da Nota 2220			
			Emissão 12/12/2017 - 17:27			
			Cod. Verificador Y1P3JWI			
	PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ: 07.781.330/0001-00 Inscr. Municipal: 141.955 Razão Social: EMBRACORE INFORMATICA LTDA - EPP Inscr. Estadual: Endereço: JOSE FRANCISCO BERNARDES ,433 -SALA 03 Telefone: - 33654502 - Município: CAMBORIU UF: SC E-mail: contato@embracore.com.br						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29 Endereço: RUA RIO PARAIBA,385 Município: CAMBORIU UF: SC E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com						
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS						
Descricao Serviço	Valor	Base	Aliq.	Iss		
SERVIÇO TÉCNICO DE INFORMÁTICA - (MONTAGEM, FORMATAÇÃO, LIMPEZA, CONFIGURAÇÕES, ETC)	220,00	220,00	3,84	8,44		
Total :	220,00	220,00		8,44		
PIS/PASEP R\$: 0,00	COFINS R\$: 0,00	INSS R\$: 0,00	IR R\$: 0,00	CSLL R\$: 0,00		
Serviço Prestado (CNAE) 95.11-8/00-00 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS						
Codigo de Serviço 107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados						
Outras Informações						
Valor referente aos tributos incidentes sobre nota fiscal de serviço de R\$ 24,88 - Percentual de impostos de 11,31%"						
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)						

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

CAMBORIÚ, em 26/12/17

Nome:

Cargo:

Assinatura: RESOUVEIRO SAMUEL



Beneficiário EMBRACORE INFORMATICA LTDA - EPP JOSE FRANCISCO BERNARDES - 733 CENTRO CAMBORIÚ - SC	07.781.330/0001-00 88340-206	Vencimento 22/12/2017	Valor do Documento 220,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.		Data de Emissão 13/12/2017	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/2687780	
		Nosso Número 736-3	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR	Número do Documento 13122017	
Endereço RUA RIO PARAIBA 385		
Bairro / Distrito RIO PEQUENO		
Município CAMBORIÚ	UF SC	CEP 88343-838
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30698 01268.778006 00073.630014 9 73810000022000

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					Vencimento 22/12/2017
Beneficiário EMBRACORE INFORMATICA LTDA - EPP 07.781.330/0001-00					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3069/2687780
Data do documento 13/12/2017	N. documento 13122017	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 13/12/2017	Nosso número 736-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 220,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR RUA RIO PARAIBA 385 RIO PEQUENO CAMBORIÚ - SC					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

24/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:59:38
170701707 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.
=====

75691306980126877800600073630014973810000022000	
NR. DOCUMENTO	121.301
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2017
VALOR DO DOCUMENTO	220,00
VALOR COBRADO	220,00

=====

NR. AUTENTICACAO	8.1CD.C54.2C9.0C2.379
------------------	-----------------------



ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
80	KAROLINE DE SOUZA PINTO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1

Admissão: 02/05/2016



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.350,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	17,51		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		675,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		10,53	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		109,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.367,51	794,93	
			Valor Líquido →	572,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.367,51	681,98	54,55	1.258,11	0,00

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
80	KAROLINE DE SOUZA PINTO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1

Admissão: 02/05/2016

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.350,00		
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	17,51		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		675,00	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		10,53	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		109,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.367,51	794,93	
			Valor Líquido →	572,58	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.TS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.367,51	681,98	54,55	1.258,11	0,00

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

CAMBORIU, em 26/12/17

Nome: _____
Cargo: _____
Assinatura: *RESOURCINO Smp*



INSTITUTO REGISTRAL E CATASTRAL
 SERVIÇO DE REGISTRO
 REGISTRO DE TERREJAS

Nº de Processo: 219
 Nº de Inscrição: 123456789
 Nº de Matrícula: 987654321

Descrição	Valor	Observações
Valor da Transação	1.000,00	
Valor do Imposto	100,00	
Valor Total	1.100,00	

Assinatura: _____
 Nome: _____
 Cargo: _____

INSTITUTO REGISTRAL E CATASTRAL
 SERVIÇO DE REGISTRO
 REGISTRO DE TERREJAS

Nº de Processo: 219
 Nº de Inscrição: 123456789
 Nº de Matrícula: 987654321

Descrição	Valor	Observações
Valor da Transação	1.000,00	
Valor do Imposto	100,00	
Valor Total	1.100,00	

Assinatura: _____
 Nome: _____
 Cargo: _____

Certifica que a matriculação constante no documento foi realizada e está em conformidade com as especificações aqui descritas.
 em _____ de _____ de _____
 Nome: _____
 Cargo: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.38
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: 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\$ 573,44
DEBITO EM: 13/12/2017

=====

DOCUMENTO: 121303
AUTENTICACAO SISBB: 6.A50.7FC.B32.9A4.A2E





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 27 de dezembro de 2017.

Assunto: Justificativa de despesa.

A Associação Lar Maternal Bom Pastor vem através deste, informar que, a funcionária **Jeniffer 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 duvidas.

Atenciosamente,

Samuel Oliveira de Souza

Tesoureiro

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

CC: GERAL
 Horista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
98	GISELLE BIANCHI GOMES NUTRICIONISTA	223710	1	1
		Admissão:	01/03/2017	



Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.018,51	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	194,44	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		445,31
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		122,51
825	INSS 13o SALARIO	8,00		97,03

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.212,95	664,85
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 104 conta corrente: 092100100021313-1 Agência: 1 - 1			Valor Líquido →	548,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
20,00	1.212,95	645,13	51,61	926,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Horista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
98	GISELLE BIANCHI GOMES NUTRICIONISTA	223710	1	1
		Admissão:	01/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.018,51	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	194,44	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		445,31
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		122,51
	INSS 13o SALARIO	8,00		97,03

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

Combinado em *26/12/17*

Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *Resonância Smil*

			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.212,95	664,85
CAIXA ECONOMICA FEDERAL 104 conta corrente: 092100100021313-1 Agência: 1 - 1			Valor Líquido →	548,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
20,00	1.212,95	645,13	51,61	926,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.38
1707801707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 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\$ 548,10
DEBITO EM: 13/12/2017

=====

DOCUMENTO: 121304
AUTENTICACAO SISBB: E.84C.399.6FF.917.630



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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
101	ANA LAURA MOREIRA DE MATTOS CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	02/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.125,00	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	62,08	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		506,25
8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	0,00		27,93
825	INSS 13o SALARIO	8,00		94,96

Total de Vencimentos			Total de Descontos		
1.187,08			629,14		
Valor Líquido →			557,94		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.187,08	652,90	52,23	523,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
101	ANA LAURA MOREIRA DE MATTOS CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	02/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.125,00	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	62,08	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		506,25
8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	0,00		27,93
825	INSS 13o SALARIO	8,00		94,96

Certifico que o material/serviço constante de documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
 em 26/12/17
 Nome: RESOUNEIRO Samif
 Cargo: RESOUNEIRO Samif
 Assinatura: RESOUNEIRO Samif

Total de Vencimentos			Total de Descontos		
1.187,08			629,14		
Valor Líquido →			557,94		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.187,08	652,90	52,23	523,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRONICA - NFSe		Numero da Nota 2680	
			Emissão 13/12/2017 - 14:53	
			Cod. Verificador CDBJEU4	
	PRESTADOR DE SERVIÇOS			
	CPF/CNPJ: 08.837.425/0001-61 Razão Social: IEDA TEREZINHA FERREIRA DE SOUZA VEQUI ME Endereço: PADRE ANTÔNIO LUIZ DIAS ,132 - Município: CAMBORIU UF: SC	Inscr. Municipal: 145.723 Inscr. Estadual: Telefone: - 3365 4829 -	E-mail: ja1motoserras@lbest.com.br	
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29 Endereço: RUA RIO PARAIBA,385 Município: CAMBORIU UF: SC E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição Serviço	Valor	Base	Aliq.	Iss
SERVIÇO EM CONSERTOS EM GERAL LAVADORA DE ALTA PRESSAO, ROÇADEIRA E ^OPRADOR DE FOLHAS	500,00	500,00	3,00	15,00
Total :	500,00	500,00		15,00
PIS/PASEP R\$: 0,00	COFINS R\$: 0,00	INSS R\$: 0,00	IR R\$: 0,00	CSLL R\$: 0,00
Serviço Prestado (CNAE) 95.21-5/00-00 - REPARACAO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS ELETROELETRONICOS DE USO PESSOAL E DOMEST				
Código de Serviço 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos.				
Outras Informações				
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional (Resolução CGSN nº 10/2007)				

Certifico que o material/serviço constar
 documento foi recebido/prestado e está em conformidade
 com as especificações nele consignadas
 em 26.12.17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: RESUNEIRO Smt

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.38
1707801707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 2606-9 - SICREDI LITORAL SC
CONTA: 19.210-4

FAVORECIDO: IEDA TEREZINHA FERREIRA DE SOUZA VE
CPF/CNPJ: 08.837.425/0001-61
VALOR: R\$ 500,00
DEBITO EM: 13/12/2017

=====

DOCUMENTO: 121306
AUTENTICACAO SISBB: 5.842.68E.6C5.7BB.374



RECEBEMOS DE MATERIAIS DE CONSTRUCAO CALEDONIA LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.001.064
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1



MATERIAIS DE CONSTRUCAO CALEDONIA LTDA EPP Rua Jose Francisco Bernardes, 1202 - - Areias, Camboriu, SC - CEP: 88340000 - Fone/Fax: 4733652174	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.001.064 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4217 1203 3848 5100 0173 5500 1000 0010 6411 2114 3020 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS INSCRIÇÃO ESTADUAL 253935652 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 03.384.851/0001-73	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR ENDEREÇO RIO PARAIBA, 385, 0 - null MUNICÍPIO Camboriu		CNPJ/CPF 10.618.455/0001-29 BAIRRO/DISTRITO RIO PEQUENO FONE/FAX UF SC	DATA DA EMISSÃO 14/12/2017 CEP 88340-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:20
---	--	---	--

FATURA AGAMENTO À VISTA / Num.: 1064 / V. Orig.: 755,20 / V. Desc.: 0,20 / V. Liq.: 755,00			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 755,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,20	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 755,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8630	TINTA ACR. CORALAR 18LT BR DUO	32091010	0101	5405	UN	2,0000	215,0000	430,00					
4420	LIXA ROLO MT 180 MAD/MOV	68053020	0500	5405	UN	2,0000	5,5000	11,00					
4494	ROLO LA ANTI GOTA 23CM S/CABO ZERO GOTAS Val Aprox Tributos R\$ 4,06 (31,45%) Fonte:IBPT	96034010	0500	5405	UN	1,0000	12,9000	12,90					
7694	SELADOR ACRILICO 18LT CORAL Val Aprox Tributos R\$ 90,27 (30,12%) Fonte:IBPT	32149000	0500	5405	UN	2,0000	149,9000	299,80					
438	LIXA MADEIRA 180 Val Aprox Tributos R\$ 0,47 (31,45%) Fonte:IBPT	68052000	0500	5405	UN	1,0000	1,5000	1,50					

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas:
 Camboriu, em 26/12/17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: TEJOUNEIRO Smit

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Val Aprox Tributos R\$ 94,80 (12,56%) Fonte:IBPT	RESERVADO AO FISCO

14/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:28:51
170701707 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



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

DATA DA TRANSFERENCIA 14/12/2017
NR. DOCUMENTO 551.707.000.005.955
VALOR TOTAL 755,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: M C MAD CALEDONIA LTDA ME
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 5.955-2
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359
=====

NR.AUTENTICACAO 9.1F8.E36.32D.149.363



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

BOM PREÇO**Materiais de Construção Caledônia Ltda.**

Rua José Francisco Bernardes, n 1202 – Bairro Areias – Fone:(47)3365-2174

88340-000

Camboriú

Santa Catarina

CNPJ:03.384.851/0001-73

INSCR. EST

ORÇAMENTO / PEDIDO

Data de Emissão

12/12/2017

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

Endereço: Rua Rio Paraíba n 385 Rio Pequeno

MERCADORIA	P. UNIT.
lixa 60x90 metro 7/ MADEIRA	R\$ 5,50
ROLO ANTIGOTA	R\$ 12,90
TINTA ACRÍLICA 18 litros BRANCO	R\$ 149,90 215,00
selador ACRÍLICO 18 litros	R\$ 149,90
lixa MADEIRA	R\$ 1,50
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
TOTAL	R\$ 384,80

Kaíta de Souza
Secretária -



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

DUGATO Dugato Materiais de Construção Ltda.

Rua José Francisco Bernardes, n 1311 – Bairro Areias – Fone:(47)3365-1108
88340-000 Camboriú Santa Catarina
CNPJ:04.925.603/0001-55 INSCR. EST

ORÇAMENTO / PEDIDO

Data de Emissão 12/12/2017

Cliente: Ass. Lar Maternal Bom Pastor CNPJ 10.618.455/0001-29
Endereço: Rua Rio Paraíba n 385 Rio Pequeno

MERCADORIA	P. UNIT.
LIXA ROLO METRO 7/ MADEIRA	R\$ 6,00
ROLO ANTIGOTA	R\$ 21,00
TINTA ACRÍLICA 18 litros BRANCO	R\$ 215,00
SELADOR ACRÍLICO 18 litros	R\$ 159,90
LIXA MADEIRA	R\$ 1,50
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
TOTAL	R\$ 403,40

Kaíta de Souza
SECRETARIA

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

HIDROART

Hidro Art Materiais para Construção Ltda.

Rua Gustavo Richard, n 189 – Bairro Centro – Fone:(47)3365-9191
88340-000 Camboriú Santa Catarina

INSCR. EST

CNPJ:95.769.105/0003-88

ORÇAMENTO / PEDIDO

Data de Emissão 12/12/2017

Cliente: Ass. Lar Maternal Bom Pastor CNPJ 10.618.455/0001-29
Endereço: Rua Rio Paraíba n 385 Rio Pequeno

MERCADORIA	P. UNIT.
LIXA ROLO metro 7/ MADEIRA	R\$ 6,00
POLO ANTIGOTA	R\$ 19,00
TINTA ACRÍLICA 18 litros Branco	R\$ 225,00
SELADOR ACRÍLICO 18 litros	R\$ 159,00
LIXA MADEIRA	R\$ 1,50
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
TOTAL	R\$ 414,50

Kaíta de Souza
Secretária

Samuel
Samuel Oliveira de Souza
TESOUREIRO

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017



Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
102	MARIA TEREZA PRADO COZINHEIRA	513205	1	1
		Admissão:	02/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.125,00		
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	179,30		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		506,25	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		80,68	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		104,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.304,30	691,27	
			Valor Líquido →	613,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.304,30	717,37	57,38	1.199,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
 Mensalista

13o. Integral
 Dezembro de 2017

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
102	MARIA TEREZA PRADO COZINHEIRA	513205	1	1
		Admissão:	02/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.125,00		
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	179,30		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		506,25	
8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	0,00		80,68	
825	INSS 13o SALARIO	8,00		104,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.304,30	691,27	
			Valor Líquido →	613,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.350,00	1.304,30	717,37	57,38	1.199,96	0,00

Certifico que o material/serviço constante neste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas.
Carbono, em 26/12/17
 Nome:
 Cargo:
 Assinatura: *Resolução Smith*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.39
1707801707 SEGUNDA VIA 0004

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\$

613,03

DEBITO EM: 14/12/2017

=====

DOCUMENTO: 121401

AUTENTICACAO SISBB: D.49B.3D4.158.13E.D47





EFICAZ FARMÁCIA LTDA. - ME

FONE: (47) 3365-1487

www.eficazfarmacia.com.br

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

CNPJ 10.294.743/0001-75

INSCR. EST. 255.698.895

NOTA FISCAL SÉRIE "D-1"

Nº 000297

Venda ao Consumidor

Data 13/12/17

Cliente: Associação Lei Optimal Zona Park

End.: CNPJ = 10.618.455/0001-29

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNIT.	TOTAL
04	Cefeximo 250	45,99	183,96
01	Per 4000 30 set	49,00	49,00
06	Lubos Curvipes	39,90	239,40
06	Lenax Umedouelas	19,80	118,80
04	Mistolina tox2n	34,80	139,20
03	Dompriolono sup	36,55	109,65
04	Ronitidino xpe	33,61	134,44
06	Clenil spray	42,44	254,64
01	Inoloder	149,90	149,90
02	Nosofet spray	39,90	79,80
02	Navidul 813	13,99	27,98
02	Anox + clav 250	50,32	100,64

Não vale como recibo

TOTAL R\$ 1587,41

Gráfica Delta Ltda. - ME - 08/06/16 - 1ª Via Branca - 2ª Via Jornal
I.E. 251.827.208 - CNPJ 08.903.747/0001-00 - Rua Siqueira Campos, nº 172 - FONE: (47) 3365-2428 - Centro - Camboriú - SC
05 bis, 50x2 - 00000000 - 00000000 - 00000000 - 00000000 - 00000000 - 00000000 - 00000000 - 00000000 - 00000000 - 00000000

Este documento foi recebido em 26/12/17
em
Nome: Teseuário
Cargo: Tmf
Assinatura: Tmf

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.39
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU
CONTA: 623.006-9

FAVORECIDO: EFICAZ FARMACIA LTDA - ME
CPF/CNPJ: 10.294.743/0001-75
VALOR: R\$ 1.587,41
DEBITO EM: 14/12/2017

=====

DOCUMENTO: 121402
AUTENTICACAO SISBB: 0.696.616.85B.4D6.9EF





EFICAZ FARMÁCIA LTDA. - ME

FONE: (47) 3365-1487

www.eficazfarmacia.com.br

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

CNPJ 10.294.743/0001-75

INSCR. EST. 255.698.895

NOTA FISCAL SÉRIE "D-1"

Nº 000298

Venda ao Consumidor

Data 13/12/17

Cliente: Associação Lr. Johannes Bonfides

End.: (Nº) = 10.618.455/0001-29

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNIT.	TOTAL
04	Kit p nebuliza	18,90	75,60
01	Cetocader 0	69,00	69,00
02	Protector Selva	44,00	88,00
02	Aptomel 600	69,00	138,00
02	Nan AR	59,90	119,80
03	Raxpido 1mg	39,50	118,50
03	Paracetamol BB	18,50	55,50
02	Flixotide spray	142,00	284,00
04	Beto p mamadeira	19,00	76,00
02	Nerfagom 2 800	45,80	91,60
02	Prednisona xpe	25,89	51,78
02	Paracetamol	19,80	39,60

Não vale como recibo

TOTAL R\$ 1207,38

Gráfica de...
I.E. 255.698.895 - CNPJ 10.294.743/0001-75 - Rua Siqueira Campos, nº 1172 - FONE: (47) 3365-2428 - Centro - Camboriú - SC
05/09/2016 - A OF 271607/20016644 - "D-1" - 08/06/16 - 1ª Via Branca - 2ª Via Jornal

...o que o material...
...ento foi recebido...
...com as especificações nele contidas...
em 13/12/17

Nome:
Cargo:
Assinatura:

CAMBORIÚ
TESOMEIRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.39
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU
CONTA: 623.006-9

FAVORECIDO: EFICAZ FARMACIA LTDA - ME
CPF/CNPJ: 10.294.743/0001-75
VALOR: R\$ 1.207,38
DEBITO EM: 15/12/2017

=====

DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: F.CF1.0DE.BB0.0EC.051





EFICAZ FARMÁCIA LTDA. - ME

FONE: (47) 3365-1487

www.eficazfarmacia.com.br

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

CNPJ 10.294.743/0001-75

INSCR. EST. 255.698.895

NOTA FISCAL SÉRIE "D-1"

Nº 000299

Venda ao Consumidor

Data 13/12/17

Cliente: Associação Lar Motund Bom Pastor

End.: CNPJ: 10.618.455/0001-29

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNIT.	TOTAL
12	Albendazol sup.	5,99	71,88
02	Clozapid 30 sup	54,77	109,54
02	molhuc sup.	55,17	110,34
04	Polioxonimio Inj.	24,90	99,60
02	Clonidina CS 600	92,43	184,86
03	Dexmirine xpe	21,17	63,51
02	Nistatina sup	19,83	39,66
03	OFF Populeuk	22,00	66,00
06	Fruida mili	44,90	269,40
02	Godemul OTS	16,72	33,44
06	Hypogles 90G	23,90	143,40
06	Fruida xruida	4,80	28,80

Não vale como recibo

TOTAL R\$

1220,43

Gráfica Delta - Rua Siqueira Campos, nº 172 - FONE: (47) 3365-2428 - Centro - Camboriú - SC
I.E. 251.827.208 - EN. 1.335.743/0001-80 - AID: 271687700016644 - "D-1" - 08/06/16 - 1ª Via Branca - 2ª Via Jornal

Certifico que o material/serviço
documento foi recebido/prestado e está
com as especificações nele consignadas
em 13/12/17
em Camboriú
Nome: TEODORO SIMY
Cargo:
Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.39
1707801707 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

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

FAVORECIDO: EFICAZ FARMACIA LTDA - ME
CPF/CNPJ: 10.294.743/0001-75
VALOR: R\$ 1.220,43
DEBITO EM: 15/12/2017

=====

DOCUMENTO: 121502
AUTENTICACAO SISBB: B.685.F50.90F.2FE.72D





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

FARMÁCIA SUPER POPULAR

Eficaz Farmácia Ltda. ME

Rua Oscar Vieira, n 1183 – Bairro Centro – Fone:(47)3365-1487

CEP: 88340-434

Camboriú - Santa Catarina

CNPJ: 10.294.743/0001-75

INSCR. EST 255.698.895

ORÇAMENTO / PEDIDO

Data de Emissão 10/12/2017

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

Endereço: Rua Rio Paraíba n 232 Rio Pequeno

MERCADORIA	P. UNIT.
ESPACADOR	R\$ 69,00
PROTOUIT SELIA	R\$ 44,00
LEITE ARTAMIL 810 S	R\$ 69,00
NAN AR	R\$ 59,90
RESPIRIDOMA 1M6	R\$ 39,50
PARACETAMOL BB	R\$ 18,50
FLIXOTID SPRAY	R\$ 142,00
BULO PI MAMOLEINA	R\$ 19,00
LEITE NESTLE NO 2 800g	R\$ 45,80
FLIXOTID PREDNISOLONA XPE	R\$ 25,39
PASTA D'AGUA	R\$ 19,80
KIT PI MEBULIMIDIA	R\$ 18,90
ALBECROBTOL SPRAY	R\$ 5,99
FITA PI FALCOP	R\$ 4,80
POMADA NIPOGLOS 90g	R\$ 23,90
FRAIDA MINI	R\$ 44,90
REPELENTE OFF	R\$ 22,00
DEX MINE XPE	R\$ 21,17
NISTATINA SUPER	R\$ 19,83
INAUDOL COMPLETO	R\$ 148,90
NANIDINAM SPRAY BB	R\$ 13,99
ILENIL SPRAY	R\$ 42,44
LUVAS DESINFECTANTES	R\$ 39,90
NISTATINA TOX 2	R\$ 34,80
PES 4000 30 SET	R\$ 49,00
AMOXILINA 250	R\$ 50,32
NOZOJET SPRAY	R\$ 39,90
LUVAS DE LANTANA LENSO UMED	R\$ 19,80
LEPALEXINA 220	R\$ 45,99
TOTAL	R\$ 1.199,42

Samuel de Souza
SECRETARIA


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

FARMÁCIA SUPER POPULAR

Eficaz Farmácia Ltda. ME

Rua Oscar Vieira, n 1183 – Bairro Centro – Fone:(47)3365-1487

CEP: 88340-434

Camboriú - Santa Catarina

INSCR. EST 255.698.895

CNPJ: 10.294.743/0001-75

ORÇAMENTO / PEDIDO

Data de Emissão

10/12/2017

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

Endereço: Rua Rio Paraíba n 232 Rio Pequeno

MERCADORIA	P. UNIT.
domperidona sup	R\$ 36,55
ranitidina vpe	R\$ 33,61
lactoval bd super	R\$ 54,77
motilium sup	R\$ 55,17
golintraminol inf	R\$ 74,90
clavulews es 600	R\$ 92,43
bademau 675	R\$ 16,72
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
TOTAL	R\$ 314,15

KALIDA DE SOUZA
SECRETÁRIA

Samuel
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

FARMÁCIA FARMAELY

Farmácia Farmaely ME

Rua Jose Francisco Bernardes, n. 804 – Bairro Areias – Fone:(47)3365-2662

CEP 88340-000

Camboriú

Santa Catarina

CNPJ: 03.581.620/0001-50

ORÇAMENTO / PEDIDO

Data de Emissão

10/12/2017

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

Endereço: Rua Rio Paraíba n 385 Rio Pequeno

MERCADORIA	P. UNIT.
ESPAÇADOR	R\$ 74,49
PROTUVIT SELVA	R\$ 49,90
LEITE APOTAMIL 8005	R\$ 69,00
LEITE NAN 1L	R\$ 59,90
RESUMIDOLONA 1MG	R\$ 39,50
PAMO CÉTANOL 6B	R\$ 18,50
FLIXOTIDOL SPRAY	R\$ 134,90
BILO PI MANADELINO	R\$ 21,44
LEITE NESTLENO 2 8006	R\$ 45,80
MÉDINISOLONA XPE	R\$ 25,89
PASTA D'ÁGUA	R\$ 19,80
BIT PI MPBULIZADO	R\$ 18,90
ALBEMDROL SPRAY	R\$ 7,99
FITA PARA FUMOS	R\$ 4,40
DOMO DOLIBROS 905	R\$ 33,00
PMIDA MILI	R\$ 44,90
REPELENTE OFF	R\$ 28,50
DEX MINE XPE	R\$ 22,00
NISTATINA SUP	R\$ 25,89
INADOL	R\$ 162,00
NARIDINA SPRAY 6B	R\$ 13,99
TRENIC SPRAY	R\$ 39,90
LUVAS DESCARTÁVEIS	R\$ 42,99
NISTATINA TOX2	R\$ 34,80
PEG 4000 30 SET	R\$ 49,00
AMOXICILINA 250	R\$ 50,32
MOSJET SPRAY	R\$ 39,90
LENÇO UMEDICADO	R\$ 24,40
TEFALEXINA 250	R\$ 45,90
TOTAL	R\$ 1.247,90



Samuel Oliveira de Souza
 TESOUREIRO

KARLINA DE SOUZA
 SECRETÁRIA



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

FARMÁCIA FARMAELY

Farmácia Farmaely ME

Rua Jose Francisco Bernardes, n. 804 – Bairro Areias – Fone:(47)3365-2662
 CEP 88340-000 Camboriú Santa Catarina
 CNPJ: 03.581.620/0001-50

ORÇAMENTO / PEDIDO

Data de Emissão 10/12/2017

Cliente: Ass. Lar Maternal Bom Pastor CNPJ 10.618.455/0001-29
 Endereço: Rua Rio Paraíba n 385 Rio Pequeno

MERCADORIA	P. UNIT.
domenidoma sup	R\$ 33,90
ZANITAVINA XPE	R\$ 42,90
MONAV BD SUP	R\$ 56,00
MODLIUM SUP	R\$ 59,80
POLINTAMING INF	R\$ 24,90
CLAVIUS FS 600	R\$ 99,00
BADERAV 875	R\$ 16,90
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
TOTAL	R\$ 333,40

Samuel
Samuel Oliveira de Souza
 TESOUREIRO

Karolina de Souza
 SECRETÁRIA



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

ISRAEL FARMA

Israel Cardoso & Cia

Rua Bahia, N.231, Bairro Areias - Telefone (47) 3365-6803

88345-155

Camboriú

Santa Catarina

CNPJ: 95.874.137/0001-81

INSCR. EST.

ORÇAMENTO / PEDIDO

Data de Emissão

10/12/2017

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

Endereço: Rua Rio Paraíba n 385 Rio Pequeno

MERCADORIA	P. UNIT.
ESPALADOR	R\$ 58,90
MOTOCICLETA	R\$ 51,99
LEITE APTRAMIL 8005	R\$ 71,44
LEITE NAN AB 8005	R\$ 62,00
RESPIRADORNA 1M6	R\$ 41,00
PARACETAMOL BB	R\$ 21,00
FLIXOTIDS SPRAY	R\$ 150,00
BULO PI MAMADOLEIRA	R\$ 14,90
LEITE NESTLE GENO 2 8005	R\$ 46,00
REACTIVO MEDIMSOLOMA VPE	R\$ 25,89
PASTO D'AGUA	R\$ 19,80
KIT PI NEBULIZACAO	R\$ 18,90
ALBENDOLAZ SPRAY	R\$ 7,00
FITA PI FIALOB	R\$ 4,00
POMADA HINOSLOS 906MAMA	R\$ 22,00
REDELENTE INFANTIL	R\$ 22,00
FIALOB MILI	R\$ 49,00
DEX MINE XAE	R\$ 24,00
INADOLETA COMPLETO	R\$ 165,00
PARACETAMOL BB	R\$ 18,00
CLENIL SPRAY	R\$ 45,00
LUVAS DESCARTAVEIS	R\$ 39,00
NISTATINA TOXZ	R\$ 39,00
PES 4000 30SET	R\$ 46,90
AMOXILINA	R\$ 250,00
MOSOFET SPRAY	R\$ 41,00
TENED UNIDELIDO	R\$ 19,80
CEFALEXINA 250	R\$ 45,00
TOTAL	R\$ 1.417,62


Samuel Oliveira de Souza
TESOUREIRO

Rebecca de Souza
SECRETARIA



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



ISRAEL FARMA

Israel Cardoso & Cia

Rua Bahia, N.231, Bairro Areias - Telefone (47) 3365-6803

88345-155

Camboriú

Santa Catarina

INSCR. EST.

CNPJ: 95.874.137/0001-81

ORÇAMENTO / PEDIDO

Data de Emissão

10/12/2017

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

Endereço: Rua Rio Paraíba n 385 Rio Pequeno

MERCADORIA	P. UNIT.
domperidona sup	R\$ 41,00
ranitidina vte	R\$ 33,00
lactovu bd super	R\$ 51,00
motilium sup	R\$ 52,00
polivitaminico inf	R\$ 26,50
lactovu ES 600	R\$ 102,90
bradema 5TS	R\$ 15,00
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
	R\$
TOTAL	R\$ 323,40

Samuel Oliveira de Souza
TESOUREIRO

Kaucha de Souza
SECRETÁRIA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 00000923
SÉRIE 1



Da Família MERCADO DA FAMILIA LTDA -
EPP

JOSÉ FRANCISCO BERNARDES, 1235
BAIRRO AREIAS
CAMBORIÚ - SC
CEP 88345-200
Telefone: (47) 33652284

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254158552

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.165.746/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ/CPF
10.618.455/0001-29

DATA DA EMISSÃO
21/12/2017

ENDEREÇO
RIO PARAIBA, 385

BARRIO/DISTRITO

RIO PEQUENO

CEP
88337-000

DATA SAÍDA/EMIÇÃO
21/12/2017

MUNICÍPIO
CAMBORIÚ

FONE/FAX
(47) 33650582

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
11:29

FATURA/DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BA	CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	469,71
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	469,71

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	COD. ANTI	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24,73					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CDG. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
168	FILE SIMPLES kg	02012090	000	5929	KG	24,735	18,99	469,71					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Referente ao ECF: 6 NCM.FAB.: EP08131000000045029 CUPCM: 164261 ND-5:
6FDCBC1754D5A2540E9CE546B88AADA1
Empresa: L. vendedor: (não consta), pedido: 1085, forma/condição de pagamento: dinheiro/a vista, transacionador: 1423-LAR MATERNAL
Valor aproximado dos tributos: Fed. R\$ 38,09 (8,11%), Est. R\$ 0,00 (0,00%) e Mun. R\$ 0,00 (0,00%)
Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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

Camboriú, em 26/12/17
Nome:
Cargo:
Assinatura: *RESOLUÇÃO Simif*

21/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 17:17:17
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	21/12/2017
NR. DOCUMENTO	551.707.000.009.397
VALOR TOTAL	469,71

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MERC DA FAMILIA LTDA ME
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 9.397-1
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359
=====

NR.AUTENTICACAO	1.86F.C89.3E9.EE8.577
-----------------	-----------------------



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



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 26957

Data da Emissão: 15/12/2017

Cliente: Loja Maternal Bem Pastor

End.: 10.618.455/0001-29

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DAS MERCADORIAS	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
01	Tênis inf. molekina		110,90
03	lenj inf Brandili		69,90
01	Sandália inf Klarissa		72,90
01	Sandália inf molekina		92,90
02	lenj Kuki xodo		99,80

TOTAL R\$ **446,40**

Não vale como recibo
 O documento não representa prova de entrega constante teste
 com o qual foi realizado o teste em conformidade
 Nome: CRISTINA
 Cargo: TECNEIRO
 Assinatura: [assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.39
1707801707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1406-0 - CAMBORIU
CONTA: 70.039-8

FAVORECIDO: CONFECOES ADIAM LTDA - ME
CPF/CNPJ: 79.652.327/0001-06
VALOR: R\$ 446,40
DEBITO EM: 21/12/2017

=====

DOCUMENTO: 122101
AUTENTICACAO SISBB: 5.51B.BCD.BA4.82A.E52



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



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da Nota 20170000002590	Data e Hora da Emissão 21/12/2017 10:04:48	Código de Verificação 1011869129	Número RPS 6045
---	--	--	---------------------------

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
SERVIÇO DE CONSERTO E MAN. RELÓGIO PONTO	
CNAE Fiscal: Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças	
Item da Lista de Serviço: 14.02- Assistência Técnica	
Natureza da Operação: [5.9] Imposto recolhido pelo regime único de arrecadação.	
Município da Prestação de Serviço: CAMBORIÚ	
Construção Civil:	
Matrícula CEI:	
Optante pelo Simples Nacional = Sim	
Intermediário dos Serviços:	

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas
 em Camboriú, em 06/12/17
 Nome: _____
 Cargo: _____
 Assinatura: *RESUNGINO, Jamil*

VALOR NOTA FISCAL						
Valor dos Serviços	Descontos	Retenções	ISS Retido na Fonte	Valor Líquido da Nota		
RS 183,00	(-) RS 0,00	(-) RS 0,00	RS 0,00	(=)	RS 183,00	
CÁLCULO DO ISS						
Valor dos Serviços	Descontos	Descontos Incondicionados	Base de Cálculo do ISS	Aliquota	Valor do ISS	
RS 183,00	(-) RS 0,00	(-) RS 0,00	(=) RS 183,00	(x) 3,50 %	(=) RS 6,41	

OBSERVAÇÕES
Retenções PIS: R\$ 0,00; COFINS: R\$ 0,00; CSLL: R\$ 0,00; IRRF: R\$ 0,00; INSS: R\$ 0,00; Outras Retenções: R\$ 0,00. "Empresa optante pelo SIMPLES." Valor Aprox. dos Tributos = R\$33,76 correspondente ao percentual de 18,45% - VENC.: 21/12/2017



085-1

Recibo do Sacado

Cedente VILSON ROBERTO ZWANG EPP			Agência/Código do Cedente 0101-5/0395044-1	Espécie DM	Quantidade	Nosso Número 03950441060060451
Número do documento SV006045-1	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento 21/12/2017		Valor do documento 183,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado	
Sacado ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR						
Informações						

Autenticação Mecânica



Corte na linha pontilhada



085-1

08591.01073 10395.044109 60060.451014 1 73800000018300

Gerado por Rz Erp - www.rzsistemas.br - Fone(047) 3332-9066

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA CECRED. APOS VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA COOPERATIVA VIACREDI.					Vencimento 21/12/2017
Cedente VILSON ROBERTO ZWANG EPP Rua Pedro Bonifácio Sabel,604			03.656.334/0001-06		Agência/Código do Cedente 0101-5/0395044-1
Data do Documento 21/12/2017	Nr. do Documento SV006045-1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 21/12/2017	Carteira/Nosso Número 03950441060060451
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento 183,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Juro Diário R\$0,12.Multa de 2,00% INSCRIÇÃO NO SERASA 10 DIAS APÓS O VENCIMENTO.					(-) Desconto
					(=) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora/Multa (Juros)
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR RUA RIO PARAIBA,385 RIO PEQUENO 88343-838 CAMBORIÚ SC					CPF/CNPJ do Pagador 10.618.455/0001-29
Sacador/Avalista:					

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação mecânica



24/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 12:59:39
170701707 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CC Ceced

=====

08591010731039504410960060451014173800000018300
NR. DOCUMENTO 122.102
DATA DO PAGAMENTO 21/12/2017
VALOR DO DOCUMENTO 183,00
VALOR COBRADO 183,00

=====

NR.AUTENTICACAO 4.A4F.B35.ABF.C63.915





Verdureira da Jo

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 001228

Data da Emissão: 26/12/17

Cliente: ASS. LAR. MATERNAI BON PASTOR

End.: CNPJ: 10.618.455/0001-29

Quant.	Discriminação	Unit.	Total R\$
05	TOMATE CX	70,00	350,00

Não vale como recibo

TOTAL R\$

350,00

Impressora: [illegible] I.E. 256.750.326 - CNPJ: 14.227.355/0001-22 - Rua Sigurd Campos, 279 - Térreo - FONE/FAX: (47) 3365-5090 - Centro - Camboriú - SC
10-MS-503-2000-001-001-380-AIDF 271507/0010763 - "D-1" - 13/07/2016 - 1ª Via Branca - 2ª Via Amarela - 3ª Via Verde

que não vale como recibo e esta em conformidade com as especificações da Nota Fiscal de Venda a Consumidor
26/12/17
RESOLUÇÃO
ASSINATURA: [illegible]



Consultas - Emissão de comprovantes

A336261119306890009
26/12/2017 11:29:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2017 - AUTOATENDIMENTO - 11.29.17
1707801707 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

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

FAVORECIDO: JOSIANE SILVA DA ROSA BORGES
CPF/CNPJ: 041.811.339-40
VALOR: R\$ 350,00
DEBITO EM: 26/12/2017

=====

DOCUMENTO: 122601
AUTENTICACAO SISBB: 0.061.C10.F19.6FD.2CC

=====

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar
do que e importante para voce e sua empresa.
Feliz Natal e um prospero Ano Novo.



Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.



SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 12/12/2017 HORA: 18:41:57

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

33 PARAIBA 385

RIO PEQUENO

88343-838

CAMBORIU

SC

(0047) 33650582

5 - IDENTIFICADOR 10.618.455/0001-29

6 - VALOR DO INSS(+) 19.831,61

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 3.678,69

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 23.510,30

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 12/12/2017 HORA: 18:41:57

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 11/2017

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

33 PARAIBA 385

RIO PEQUENO

88343-838

CAMBORIU

SC

(0047) 33650582

5 - IDENTIFICADOR 10.618.455/0001-29

6 - VALOR DO INSS(+) 19.831,61

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 3.678,69

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 23.510,30

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO





Comp 018 Banco 001 Agência 1707 DV 8 C1 3 Conta 205.113-3 C2 7 Série 800 Cheque N.º 851231 C3 000

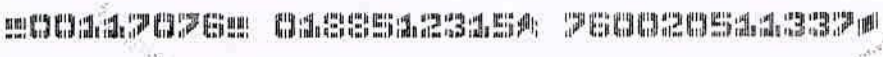
R\$ #23.510,30#

Pague por este cheque a quantia de VINTE E TRÊS MIL QUINHENTOS E DOZ REAIS E TRINTA e centavos acima
a INSS ou à sua ordem

Comprovado em 14 de dezembro de 2017
Samuel Oliveira de Sousa
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



15/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:13:15
745119546 0134
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2017
IDENTIFICADOR 10618455000129
CODIGO DE PAGAMENTO 2100
COMPETENCIA 11/2017
VALOR DA CONTRIBUICAO 19.831,61
VALOR OUTRAS ENTIDADES 3.678,69
VALOR TOTAL 23.510,30

NR. AUTENTICACAO 9.C6B.258.E78.3A5.84B
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente VILSON FELICIANO - 018537289400010100,

Seu arquivo cs4wt7ypes400005.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 07/12/2017 às 11:32.
O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 3407F80F.34D240C9.90C0B7D0.08B33878.
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:CS4WT7yPES400005

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Camboriu/SC

Competência : 11/2017

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

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 12/12/2017 HORA: 18:41:57

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - **COMPETÊNCIA**

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

33 PARAIBA 385

RIO PEQUENO

88343-838

CAMBORIU

SC

(0047) 33650582

5 - IDENTIFICADOR 10.618.455/0001-29

6 - VALOR DO INSS(+) 19.831,61

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 3.678,69

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 23.510,30

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



15/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:13:15
745119546 0134
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

DATA DO PAGAMENTO 15/12/2017
IDENTIFICADOR 10618455000129
CODIGO DE PAGAMENTO 2100
COMPETENCIA 11/2017
VALOR DA CONTRIBUICAO 19.831,61
VALOR OUTRAS ENTIDADES 3.678,69
VALOR TOTAL 23.510,30

NR.AUTENTICACAO 9.C6B.258.E78.3A5.84B
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



Consultas - Extrato de conta corrente

A33D162148074967011
17/12/2017 10:18:00



Cliente - Conta atual

Agência 1707-8
Conta corrente 205113-3 A LAR MATERNAL BOM PASTOR
Período do extrato de 15 / 12 / 2017 até 15 / 12 / 2017

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/12/2017		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/12/2017		7451	19546	103 Cheque Pago Outra Agência	851.231	23.510,30 D	
15/12/2017		0000	13113	429 Tar Processamento Cheque	863.491.200.107.863	4,35 D	
Tarifa referente a 15/12/2017							
15/12/2017		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	23.514,65 C	
15/12/2017		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo Atual							0,00 C
Invest.com Resgate Autom.							5.569,38 C
Saldo Disponível							5.569,38 C
Juros							0,00
Data de Debito de Juros							29/12/2017
IOF							0,00
Data de Debito de IOF							02/01/2018
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automatico							5.571,97

OBSERVAÇÕES :

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 12/12/2017

HORA: 18:41:57

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° CONTROLE: ArrgWykf4EB0000-8 N° ARQUIVO: JdYy87L1mBK0000-9
 COMP: 11/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 1,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29

LOGRADOURO: 33 PARAIBA 385 BAIRRO: RIO PEQUENO CNAE PREPONDERANTE: 8730102
 CIDADE: CAMBORIU UF: SC CEP: 88343-838 TELEFONE: 0047-33650582 CNAE: 8730102
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620 744 779 TOTAL

	515	620	744	779	TOTAL
SEGURO					
Empregados/Avulsos	5.968,16	0,00	0,00	0,00	5.968,16
Contribuintes Individuais	193,05	0,00	0,00	0,00	193,05
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	12.685,15	0,00	0,00	0,00	12.685,15
Contribuintes Individuais	351,00	0,00	0,00	0,00	351,00
RAT	634,25	0,00	0,00	0,00	634,25
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	19.831,61	0,00	0,00	0,00	19.831,61
OUTRAS ENTIDADES	3.678,69	0,00	0,00	0,00	3.678,69
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	3.678,69	0,00	0,00	0,00	3.678,69
TOTAL A RECOLHER	23.510,30	0,00	0,00	0,00	23.510,30

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

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS 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.



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

858700000693 730201791710 207611050811 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 COMP: 11/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0
 INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD DEPÓSITO	MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
AFAFE DOS SANTOS SHARIF			170.49527.87-2	03/10/2011	01				01143
	4.581,81	2.146,22	0,00	503,99			538,24	0,00	0,00
ANA LAURA MOREIRA DE MATTOS			128.32703.69-2	02/03/2017	01				05162
	1.202,73	534,18	0,00	96,21			138,96	0,00	0,00
BRUNA CARDOZO JOAO			203.56685.71-8	08/08/2017	01				05162
	1.952,64	246,35	0,00	175,73			175,91	0,00	0,00
CARLA CRISTINA MARTINS			162.08380.72-4	01/06/2012	01				04110
	1.511,32	710,41	0,00	120,90			177,73	0,00	0,00
CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA			190.15315.63-1	11/08/2015	01				05164
	1.717,40	800,52	0,00	154,56			201,43	0,00	0,00
CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA			125.03771.04-3	01/09/2014	01				05162
	1.952,64	730,71	0,00	175,73			214,67	0,00	0,00
ELIANE RIBEIRO INACIO ROCHA DE OLIVEIRA			124.83616.01-3	01/03/2017	01				02394
	2.167,00	812,62	0,00	195,03			238,37	0,00	0,00
FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA			139.99508.72-7	13/03/2017	01				02516
	1.928,00	624,77	0,00	173,52			204,22	0,00	0,00
GISELLE BIANCHI GOMES			209.43684.67-0	01/03/2017	01				02237
	1.800,00	567,82	0,00	162,00			189,42	0,00	0,00
IVANIR JACINTO DA SILVA			124.18068.01-5	01/06/2016	01				05132
	1.537,40	815,19	0,00	122,99			188,21	0,00	0,00
JENIFFER CABRAL			206.87515.80-1	01/10/2016	01				05162
	1.350,00	682,67	0,00	108,00			162,61	0,00	0,00
KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA			141.90105.27-5	01/08/2009	01				01143
	3.124,55	1.391,23	0,00	343,70			361,26	0,00	0,00
KARLA RODRIGUES CARDOSO			135.32627.72-7	01/03/2017	01				02515
	3.436,37	1.202,77	0,00	378,00			371,14	0,00	0,00
KAROLINE DE SOUZA PINTO			155.29252.27-7	02/05/2016	01				05162
	1.350,00	685,53	0,00	108,00			162,84	0,00	0,00
KENIEL JACINTO DA SILVA			207.64238.76-5	16/01/2017	01				05162
	2.730,00	1.269,13	0,00	245,70			319,93	0,00	0,00



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

858700000693 730201791710 207611050811 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 COMP: 11/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

RAT: 1.0

INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29

FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LIDIANE NINOW			130.48892.49-3	11/07/2013	01			02516
	3.150,00	1.575,00	0,00	346,50			378,01	0,00
MANOEL AMARO DA SILVA FILHO			124.36466.34-5	11/03/2017	01			03131
	2.203,64	747,78	0,00	198,32			236,12	0,00
MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO			124.84091.69-0	09/03/2017	01			05143
	1.920,10	622,11	0,00	172,80			203,38	0,00
MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN			142.86308.27-4	17/06/2014	01			05162
	1.350,00	685,99	0,00	108,00			162,87	0,00
MARIA TEREZA PRADO			106.29514.19-1	02/03/2017	01			05132
	1.537,40	586,93	0,00	122,99			169,95	0,00
MAYARA CRISTINA COSTA PICININI			164.15825.20-9	24/08/2015	01			05162
	1.350,00	704,05	0,00	108,00			164,32	0,00
MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA			108.56042.35-5	01/09/2009	01			07823
	3.067,28	1.352,09	0,00	337,40			353,55	0,00
NICOLLE TILIANARA MACHADO			138.90433.72-2	09/07/2012	01			05162
	2.053,06	999,42	0,00	184,77			244,20	0,00
RAQUEL OLIVEIRA DE SOUZA			139.84601.72-6	02/05/2016	01			05162
	1.350,00	688,62	0,00	108,00			163,08	0,00
REBECA DE OLIVEIRA MORAES			206.64787.15-5	24/01/2017	01			05162
	1.350,00	570,67	0,00	108,00			153,65	0,00
SILAS DE SOUZA			122.98202.21-6	01/02/2017	01			04101
	4.303,79	1.447,42	0,00	473,41			460,10	0,00
SONIA APARECIDA FRANCO RODRIGUES			206.68481.35-2	05/10/2012	01			05162
	2.053,06	1.018,27	0,00	184,77			245,70	0,00
TACIANA HASS MIRON			125.12467.54-8	27/03/2017	01			02515
	1.950,00	640,27	0,00	175,50			207,23	0,00
TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA			126.23552.53-5	01/12/2015	01			05162
	1.537,40	786,53	0,00	122,99			185,92	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: 12/12/2017
HORA: 18:41:57
PÁG: 0003/0007

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

858700000693 730201791710 207611050811 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 11/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

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	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
NAIADY MENDES PEREIRA 1.755,00	0,00	206.99782.81-8 0,00	193,05	13		0,00	03131 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: 12/12/2017
HORA: 18:41:57
PÁG: 0004/0007

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

858700000693 730201791710 207611050811 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 11/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

RAT: 1.0

INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29

FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ROSEMEIRE APARECIDA FRANCO 644,54	1.263,65	206.76475.81-1 1.263,65	15/04/2016 152,65	01		13/11/2017 I1 0,00	05143 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
63.917,13

26.908,92

1.263,65

6.161,21

6.973,02

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: 12/12/2017
HORA: 18:41:57
PÁG : 0006/0007

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

858700000693 730201791710 207611050811 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 11/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: ArrgWYkf4EB0000-8
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0

Nº ARQUIVO: JdYy87L1mBK0000-9
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: 33 PARAIBA 385
CIDADE: CAMBORIU

UF: SC CEP: 88343-838

BAIRRO: RIO PEQUENO

CNAE PREPONDERANTE: 8730102
CNAE: 8730102

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	61.517,59
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	25.645,27
QUANTIDADE TRABALHADORES	29

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2017

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
6.973,02	0,00	0,00	0,00	6.973,02 <i>OK</i>



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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/12/2017
HORA: 18:41:57
PÁG : 0007/0007

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 11/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: ArrgWYkf4EB0000-8

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1.0

Nº ARQUIVO: JdYy87LlmbK0000-9
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
FAP: 1.00 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: 33 PARAIBA 385
CIDADE: CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88343-838

BAIRRO: RIO PEQUENO
TELEFONE: 0047 3365 0582

CNAE PREPONDERANTE: 8730102
CNAE: 8730102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	23.510.30	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	6.161.21
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º 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		VALOR SOLICITADO:	0.00
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:		

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0





RELATÓRIO DE ATIVIDADES

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

PERÍODO: 01/12/2017 a 27/12/2017.

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

No mês de dezembro teve 03 acolhimentos institucionais, 03 desacolhimentos, 01 transferência de abrigo e 01 fuga, permanecendo no momento 09 crianças.

Foram realizados 143 atendimentos em Psicologia, 115 atendimentos de Serviço Social e 98 atendimentos em Pedagogia.

Teve 03 atendimentos médicos/Pediátricos/Odontológicos.

Foi enviado ao Fórum 04 PIAs (Plano de Atendimento Individual).

2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

OBJETIVO GERAL DO PROJETO	OBJETO DO CONVÊNIO
<p>Captar recurso para assegurar o acolhimento de até 15 crianças de 0 a 12 anos incompletos, no valor de R\$ 3.620,67 (três mil seiscentos e vinte reais e sessenta e sete centavos) por vaga (criança), em situação de risco <i>social e/ou pessoal</i>, vítimas de <i>negligência, abandono, situação de risco, abuso sexual, violência doméstica entre outros, sob medida de proteção determinada pela Vara da Infância e da Juventude da Comarca de Balneário Camboriú.</i></p> <p>Promover a proteção integral das crianças,</p>	<p>O presente Convênio tem por objeto estabelecer os procedimentos para a concessão de subvenção social fomentado por este Município à Associação Lar Maternal Bom Pastor de forma à captar recurso para assegurar o acolhimento de até 15 crianças de 0 a 12 anos incompletos, no valor de R\$3.620,67 (três mil seiscentos e vinte reais e sessenta e sete centavos) 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</p>

trabalhando com absoluta prioridade no que tange sua integridade física, psíquica e moral, propiciando uma melhor qualidade de vida e resgatando sua auto-estima, dignidade e cidadania.	e da Juventude desta Comarca de Balneário Camboriú. Com absoluta prioridade a proteção integral das crianças, no que tange sua integridade física, psíquica e moral, propiciando uma melhor qualidade 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	09	-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	15	09	-Acompanhamento da	Tudo a contento.

prevenção do agravamento de situações de negligência, violência e ruptura de vínculos.			criança em atendimento 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	09	-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	09	-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	09	-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	Familiares	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho)	TOTAL
Número de atendidos diretos	Previsto	-	-	-	-	-	-	-
<i>(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Realizado	-	-	-	-	-	-	-
Número de atendidos indiretos	Previsto	-	-	-	-	-	-	-
<i>(Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Realizado	-	-	-	-	-	-	-
Número de atendidos eventuais	Previsto	-	-	-	-	-	-	-
<i>(Atendimento eventual: nº de participantes em eventos, encontros e</i>	Realizado	-	-	-	-	-	-	-



<i>outras atividades realizadas sem regularidade fixa no âmbito do projeto)</i>								
Número total de atendidos pelo projeto <i>(Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA)</i>	Previsto	15		-	-	-	-	15
	Realizado	09		-	-	-	-	09
Número total de atendidos pela instituição <i>(Atendimento total: número de pessoas atendidas pela instituição em outras atividades, além do projeto apoiado com recursos do CMDCA)</i>	Previsto	-	-	-	-	-	-	-
	Realizado	-	-	-	-	-	-	-

5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Não houve.

6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:

Nome da Atividade	Descrição da Atividade
Acompanhamento sistemático através de um plano de ação para cada situação	Contato com a criança e a família; Entrevistas domiciliares; Atendimentos individuais e em grupos; Encaminhamento para a rede de serviços
Reunião de equipe técnica	Elaboração das atividades a serem desenvolvidas com a crianças e suas respectivas famílias.
Reintegração e ou integração Familiar.	Acompanhamento psicossocial das crianças e suas respectivas famílias sejam elas de origem ou substitutas, com vistas à reintegração ou integração familiar.
Capacitação de funcionários	Realizamos Capacitação e acompanhamento dos cuidadores/ educadores e demais funcionários
Trabalho junto as Redes de intervenções do município	Encaminhamento e discussão/planejamento conjunto com

	outros atores da rede de serviço do município, para as intervenções necessárias ao acompanhamento das famílias que tem seus filhos acolhidos.
Trabalho multidisciplinar junto ao Ministério Público e Vara da Infância e Juventude.	Elaboração, encaminhamento e discussão com a autoridade judiciária através de relatórios periódicos/ audiências concentradas sob o trabalho de reintegração familiar que está sendo acompanhado pela equipe técnica do abrigo e rede de serviços
Acompanhamento familiar	Acompanhamento da família de origem ou substituta/adoção, no período pós reintegração e ou integração familiar.
Manutenção dos vínculos	Auxílio da família para lidar com sua história de vida, fortalecendo a auto-estima para construção dos vínculos afetivos
Acompanhamento escolar	Providência de vaga da criança na rede pública de ensino e participação nas reuniões para fins de conhecimento do rendimento escolar.
Cuidados médicos	Acompanhamento da criança ao médico, dentistas, CAPS e tratamentos necessários para uma boa saúde.
Providência documentos das crianças	Certidão de nascimento, cartão de vacina, RG, CPF e outros quando necessário
Atividades Físicas	As crianças participam de atividades físicas oferecidas na escola e em projetos existentes na rede municipal no contra turno escolar.
Comemoração dos aniversariantes do mês	Trabalha-se a importância da data de aniversário como algo exclusivo e bom, resgatando a individualidade e trabalhando a auto-estima.
Atividades de Lazer e Cultura	A entidade propicia às crianças atividades de lazer, levando-as a parques, cinemas, shoppings, teatro, etc.

Camboriú, 27 de dezembro de 2017.



Lidiane Ninow

Assistente Social
CRESS Nº 5187-12.ª Região





Ofício 013/2018/EF – FMDCA

Balneário Camboriú, 05 de março de 2018.

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

Recebido 06/03/18
Por: Elaine
Assinatura: Elaine

Assunto: Inconsistências na prestação de contas/7ª parcela

Prezado Senhor,

Através deste, solicitamos que sejam regularizadas as inconsistências encontradas na prestação de contas referente à 7ª parcela do Termo de Colaboração nº 013/2017 com o Município de Balneário Camboriú através do Fundo Municipal da Criança e Adolescente (FMDCA).

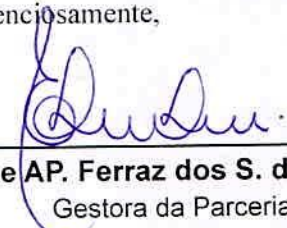
Seguem as inconsistências:

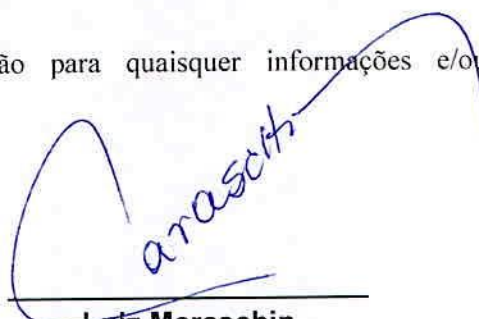
1. Faltou o Protocolo de Envio de Arquivos - Conectividade Social do Relatório Sefip/Gfip competência 11/2017, Protocolo de Envio de Arquivos - Conectividade Social e o Relatório Sefip/Gfip competência 13º Salário;
2. Há divergência no recolhimento de INSS da funcionária Carla Cristina Martins, solicita-se então a devida regularização;
3. Faltou o RPA (Recibo de Prestador Autônomo) e recolhimento de INSS da prestadora de serviço Joelma Xavier dos Santos, bem como cópia da folha Sefip/Gfip do mês 12/2017, onde conste as informações da referida prestadora de serviços (valor do serviço e encargos)
4. Justificar a diferença do recolhimento de IRRF dos colaboradores, considerando-se que houve uma diferença de R\$ 111,38 do total recolhido via folha de pagamento para o que consta na guia de recolhimento.

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 de Desenvolvimento e Inclusão
Social/ Gestor FMCD/ Ordenador da Despesa

OFICIO DE ESCLARECIMENTO



A
PREFEITURA DE BALNEARIO CAMBORIU
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO E INCLUSAO SOCIAL.

REF. Oficio 011/2018 EF – FMDCA

Esclarecimentos ao termo de parcela nº 013/2017:

1- No relatório SEFIP/GFIP competência 08/2017 referente à diferença de recolhimento no valor de R\$ 46,44 a título de FGTS, foi feito um complemento na folha de 2 (duas) funcionárias Bruna Cardozo Joao e Fátima de Nazaré da Costa Barros, assim como segue em anexo

2- referente à competência 08/2017 divergência citada no recolhimento do INSS segue em anexo SEFIP/GFIP

REF . Oficio 013/2018/ EF – FMDCA

Esclarecimento na prestação de contas / 7º parcela

1- segue em anexo o protocolo 11/2017 e o protocolo competência 13º salário, assim como solicitado ✓

2- Referente ao recolhimento do INSS 11/2017 da funcionária Carla Cristina Martins, no valor de R\$ 120,90: A funcionária estava em gozo de férias de 03/10/2017 á 01/11/2017

Cálculo do INSS COMPETENCIA 11/2017:

29 dias de salário R\$ 1451,72 - INSS 8% = R\$ 116,08

01 dia de férias R\$ 60,80 x 8% = R\$ 4,82

Total R\$ 120,90 valor INSS Carla Cristina Martins conforme esta na SEFIP/GFIP

3- Segue em anexo o recibo de RPA e a cópia da SEFIP/GFIP referente à solicitação ✓

4- referente a duvida com relação ao Darf IRRF no valor de R\$ 111,38 competência 11/2017 se trata das folhas/recibos das funcionárias LIDIANE NINOW R\$ 67,46 e KARLA RODRIGUES CARDOSO R\$ 43,92

Sendo que as mesmas receberam salário pelo município de Camboriu e o recolhimento da DARF foi recolhido pelo município de Balneario Camboriu.

Desde já agradeço, e aguardo resposta favoráveis ;

Atenciosamente

Camboriu, 15 de março de 2018

ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

**Protocolo de Envio de Arquivos
Conectividade Social**

OFÍCIO 013



Prezado Cliente VILSON FELICIANO - 018537289400010100,

①

Seu arquivo h9wmkaye4ac00002.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 12/12/2017 às 17:31.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é EC4719AD.C4824CFF.80BA7555.1D4640BD.

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: H9WmKAYE4AC00002

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Camboriu/SC

Competência : 13/2017

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo
01
CNPJ da Empresa
10.618.455/0001-29

Nome ou Razão Social da Empresa
ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de 20 a importância de R\$ 934,50 (novecentos e trinta e quatro reais e cinquenta centavos), conforme discriminativo abaixo:



Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 041.430.419-52
Identidade	
Número: 3.897.877	UF:
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
ANTONIO JOSE JORGE FILHO, 75 LIDIA DUARTE	
Localidade	Data
CAMBORIU/SC	
Nome completo	
JOELMA XAVIER DOS SANTOS	

ESPECIFICAÇÃO:

1. Valor Serviço Prestado	1.050,00
2. Outros Proventos	0,00
Total	1.050,00

DESCONTOS:

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	0,00
6. Dedução INSS	115,50
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	0,00
Total	115,50
VALOR LÍQUIDO	934,50

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

OFÍCIO 013.

③.

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente VILSON FELICIANO - 018537289400010100,

Seu arquivo jlhdleco62f00008.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 04/01/2018 às 17:05.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é A7147729.BFF64C0B.90C64990.1766A18F.

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:JlhdLeCO62f00008

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Camboriu/SC

Competência : 12/2017

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

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

858800000695 544501791802 107612050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 COMP: 12/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
AFAFE DOS SANTOS SHARIF	4.359,56	2.194,70	170.49527.87-2	03/10/2011	01			01143
			0,00	479,55			524,34	0,00
ANA LAURA MOREIRA DE MATTOS	981,82	652,90	128.32703.69-2	02/03/2017	01			05162
			0,00	78,54			130,78	0,00
BRUNA CARDOZO JOAO	1.952,64	390,44	203.56685.71-8	08/08/2017	01			05162
			0,00	175,73			187,44	0,00
CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA	1.537,40	801,24	190.15315.63-1	11/08/2015	01			05164
			0,00	122,99			187,09	0,00
CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA	1.840,52	780,93	125.03771.04-3	01/09/2014	01			05162
			0,00	165,64			209,72	0,00
ELIANE RIBEIRO INACIO ROCHA DE OLIVEIRA	2.167,00	993,21	124.83616.01-3	01/03/2017	01			02394
			0,00	195,03			252,82	0,00
FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA	2.180,93	808,55	139.99508.72-7	13/03/2017	01			02516
			0,00	196,28			239,15	0,00
GISELLE BIANCHI GOMES	1.800,00	645,13	209.43684.67-0	01/03/2017	01			02237
			0,00	162,00			195,61	0,00
IVANIR JACINTO DA SILVA	1.676,04	793,92	124.18068.01-5	01/06/2016	01			05132
			0,00	150,84			197,60	0,00
JENIFFER CABRAL	1.440,00	682,66	206.87515.80-1	01/10/2016	01			05162
			0,00	115,20			169,81	0,00
KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA	2.997,53	1.409,79	141.90105.27-5	01/08/2009	01			01143
			0,00	329,72			352,58	0,00
KARLA RODRIGUES CARDOSO	3.432,87	1.500,36	135.32627.72-7	01/03/2017	01			02515
			0,00	377,61			394,66	0,00
KAROLINE DE SOUZA PINTO	1.791,79	681,98	155.29252.27-7	02/05/2016	01			05162
			0,00	161,26			197,90	0,00
KENIEL JACINTO DA SILVA	2.800,71	1.321,62	207.64238.76-5	16/01/2017	01			07823
			0,00	308,07			329,78	0,00
LIDIANE NINOW	3.150,00	1.575,00	130.48892.49-3	11/07/2013	01			02516
			0,00	346,50			378,01	0,00



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

858800000695.544501791802 107612050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 COMP: 12/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MANOEL AMARO DA SILVA FILHO	2.043,49	942,00	124.36466.34-5	11/03/2017	01			03131
MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO	1.930,06	790,41	124.84091.69-0	09/03/2017	01		238,84	0,00
MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN	1.276,36	682,44	142.86308.27-4	17/06/2014	01		173,70	05143
MARIA TEREZA PRADO	1.639,90	717,37	106.29514.19-1	02/03/2017	01		102,10	0,00
MAYARA CRISTINA COSTA PICININI	1.350,00	699,61	164.15825.20-9	24/08/2015	01		131,19	05162
MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA	2.883,89	1.378,60	108.56042.35-5	01/09/2009	01		108,00	0,00
NICOLLE TILIANARA MACHADO	2.053,06	1.004,78	138.90433.72-2	09/07/2012	01		317,22	07823
RAQUEL OLIVEIRA DE SOUZA	1.374,35	683,31	139.84601.72-6	02/05/2016	01		184,77	0,00
REBECA DE OLIVEIRA MORAES	1.440,00	681,79	206.64787.15-5	24/01/2017	01		109,94	05162
SILAS DE SOUZA	4.111,47	1.817,42	122.98202.21-6	01/02/2017	01		115,20	05162
SONIA APARECIDA FRANCO RODRIGUES	2.053,06	1.076,86	206.68481.35-2	05/10/2012	01		452,26	0,00
TACIANA HASS MIRON	2.067,84	579,72	125.12467.54-8	27/03/2017	01		184,77	05162
TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA	1.537,40	774,29	126.23552.53-5	01/12/2015	01		186,10	0,00
							122,99	05162
								0,00
							184,94	0,00



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

858800000695 544501791802 107612050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 12/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

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

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
JOELMA XAVIER DOS SANTOS	1.050,00	0,00	130.62783.72-8	115,50	13	0,00	03131
			0,00		✓		0,00



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

858800000695 544501791802 107612050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 COMP: 12/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

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

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	JAM
CARLA CRISTINA MARTINS	980,00	718,18	162.08380.72-4	0,01	01/06/2012	01		21/12/2017 I1	04110	0,00
								DEPÓSITO		
			BASE CÁL PREV SOCIAL							

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 61.899,69

27.779,21

0,01

5.931,01

6.954,45

0,00



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

858800000695 544501791802 107612050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 12/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: AxY1E1P2Nak0000-0
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

Nº ARQUIVO: J1hdLeCO62f0000-8
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PARAIBA 385
CIDADE: CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88343-838

BAIRRO: RIO PEQUENO

CNAE PREPONDERANTE 8730102
CNAE: 8730102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	29	59.869,69	27.061,03	60.849,69	0,01
13	1	1.050,00	0,00	1.050,00	0,00
TOTAIS:	30	60.919,69	27.061,03	61.899,69	0,01



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

858800000695 544501791802 107612050819 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 12/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: AxY1E1P2Nak0000-0
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

Nº ARQUIVO: J1hdLeCO62f0000-8
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA PARAIBA 385
CIDADE: CAMBORIU

UF: SC CEP: 88343-838

BAIRRO: RIO PEQUENO

CNAE PREPONDERANTE 8730102
CNAE: 8730102

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

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	59.869,69
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	27.061,03
QUANTIDADE TRABALHADORES	28

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
6.954,45	0,00	0,00	0,00	6.954,45



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 COMP: 12/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: AxYlE1P2Nak0000-0
 EPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

Nº ARQUIVO: J1hdLeCO62f0000-8
 INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	22.448,72	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	5.931,01
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO

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

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
------------------	--------------------------------	-----------------------------------	------

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0



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: J1hdLeCO62f0000-8
 COMP: 12/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 1,0 INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: Rua PARAIBA 385 BAIRRO: RIO PEQUENO CNAE PREPONDERANTE: 8730102
 CIDADE: CAMBORIU UF: SC CEP: 88343-838 TELEFONE: 0047-33650582 CNAE: 8730102

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	515	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	5.815,51	0,00	0,00	0,00	5.815,51
Contribuintes Individuais	115,50	0,00	0,00	0,00	115,50
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	12.169,94	0,00	0,00	0,00	12.169,94
Contribuintes Individuais	210,00	0,00	0,00	0,00	210,00
RAT	608,49	0,00	0,00	0,00	608,49
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	18.919,44	0,00	0,00	0,00	18.919,44
OUTRAS ENTIDADES	3.529,28	0,00	0,00	0,00	3.529,28
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	3.529,28	0,00	0,00	0,00	3.529,28
TOTAL A RECOLHER	22.448,72	0,00	0,00	0,00	22.448,72

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

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

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS 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.



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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 100 KARLA RODRIGUES CARDOSO 251530 1 1
 PSICÓLOGO Admissão: 01/03/2017



Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	0,00	3.000,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	87,28		
214	HORAS EXTRAS 60%	16,00	349,09		
998	I.N.S.S.	11,00		378,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.436,37	421,92	
			Valor Líquido →	3.014,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.436,37	3.436,37	274,90	2.489,60	7,50

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
 100 KARLA RODRIGUES CARDOSO 251530 1 1
 PSICÓLOGO Admissão: 01/03/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	0,00	3.000,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	87,28		
214	HORAS EXTRAS 60%	16,00	349,09		
998	I.N.S.S.	11,00		378,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.436,37	421,92	
			Valor Líquido →	3.014,45	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.000,00	3.436,37	3.436,37	274,90	2.489,60	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

OFFÍCIO 013



11/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:55:21
170701707 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/12/2017
NR. DOCUMENTO 551.707.000.020.575
VALOR TOTAL 3.014,45

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KARLA RODRIGUES CARDOSO H
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.575-3
NR. DOCUMENTO 551.707.000.205.113
=====

NR. AUTENTICACAO 7.4FB.31B.919.BC6.A5E

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

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017



Código: 56 Nome do Funcionário: LIDIANE NINOW ASSISTENTE SOCIAL
 CBO: 251605 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 11/07/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.150,00		
998	I.N.S.S.	11,00		346,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		67,46	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.150,00	413,96	
			Valor Líquido →	2.736,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.150,00	3.150,00	3.150,00	252,00	2.803,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE NOVEMBRO ***

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

CC: GERAL
 Mensalista

Folha Mensal
 Novembro de 2017

Código: 56 Nome do Funcionário: LIDIANE NINOW ASSISTENTE SOCIAL
 CBO: 251605 Departamento: 1 Fila: 1
 Admissão: 11/07/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.150,00		
998	I.N.S.S.	11,00		346,50	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		67,46	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.150,00	413,96	
			Valor Líquido →	2.736,04	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.150,00	3.150,00	3.150,00	252,00	2.803,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE NOVEMBRO ***



Consultas - Emissão de comprovantes

A33B181033059555009
18/03/2018 14:32:46



11/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:55:21
170701707 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/12/2017
NR. DOCUMENTO	555.271.000.008.978
VALOR TOTAL	2.736,04

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LIDIANE NINOW
AGENCIA: 5271-X CONTA: 8.978-8
NR. DOCUMENTO 551.707.000.205.113

=====

NR. AUTENTICACAO	A.34B.845.E53.FAA.7CD
------------------	-----------------------



Ofício 021/2018/EF - FMDCA

Balneário Camboriú, 23 de março de 2018.

Ilmo. Sr.
SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA
Responsável Associação Lar Maternal Bom Pastor

Samuel
RECEBIDO
22.03.18

Assunto: Ratificação das Inconsistências na prestação de contas/7ª parcela

Prezado Senhor,

Através deste, ratificamos e solicitamos que sejam regularizadas as inconsistências encontradas na prestação de contas referente 7ª 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):

1. Faltou o Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social competência 11/2017 e 13º salário, bem como o Relatório Sefip/Gfip do 13º salário.
2. Há divergência no recolhimento do INSS da funcionária Carla Cristina Martins;
3. Faltou o recolhimento do INSS da prestadora de serviço Joelma Xavier dos Santos.

Considerando item 1, solicita-se o envio do protocolo de conectividade Social do mês 11/2017, bem como o envio do relatório Sefip/Gfip da competência 13º salário. Neste caso, atentar para o número do NRA do protocolo se confere com o NRA do Relatório (anexo). Referente ao item 2, solicita-se a devolução de R\$ 4,82 (quatro reais e oitenta e dois centavos), referente a diferença do recolhimento do INSS da funcionária Carla. Já sobre o item 3, solicita-se a devolução de R\$ 115,50 (cento e quinze reais e cinquenta centavos), referente a ausência de recolhimento/desconto em folha, do INSS da prestadora de Serviço Joelma, conforme cópia anexa. ✓

As referidas devoluções podem ser creditadas em um único depósito em CC nº 190.140-0 Banco do Brasil, Ag. 1489-3.

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

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



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, 29 de março de 2018.

A Sra. Eliane AP. Ferraz dos S. de Aquino

Resposta aos Ofícios 021/2018/EF

Assunto: Resposta a ofício.




A Associação Lar Maternal Bom Pastor, vem por meio deste sanar as inconsistências apresentadas no ofício acima citado.

1. Segue anexo os relatórios solicitados.
2. A contabilidade informou que as divergências de recolhimentos de impostos, são provenientes de férias dos funcionários. Quando as férias não iniciam no dia 1º e sim nos dias seguintes, aparecerá estas pequenas diferenças no recolhimento de impostos.
3. Segue em anexo o comprovante de recolhimento de impostos.

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

Samuel Oliveira de Souza
Tesoureiro



Silas de Souza
Coordenador Administrativo

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social



Prezado Cliente VILSON FELICIANO - 018537289400010100,

Seu arquivo jdyy87lmbk00009.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 12/12/2017 às 18:42.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é DD49436B.F92E4FCB.962B783A.2281BE0B.

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:JdYy87LlmbK00009 ✓

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Camboriu/SC

Competência : 11/2017

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



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/12/2017
HORA: 18:41:57
PÁG: 0001/0007

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

858700000693 730201791710 207611050811 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 11/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

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

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB	SEG	DEVIDA	DEPÓSITO	JAM	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL						
AFAFE DOS SANTOS SHARIF		170.49527.87-2	03/10/2011	01			538,24	01143
4.581,81	2.146,22	0,00	503,99				0,00	0,00
ANA LAURA MOREIRA DE MATOS		128.32703.69-2	02/03/2017	01			138,96	05162
1.202,73	534,18	0,00	96,21				0,00	0,00
BRUNA CARDOZO JOAO		203.56685.71-8	08/08/2017	01			175,91	05162
1.952,64	246,35	0,00	175,73				0,00	0,00
CARLA CRISTINA MARTINS		162.08380.72-4	01/06/2012	01			177,73	04110
1.511,32	710,41	0,00	120,90				0,00	0,00
CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA		190.15315.63-1	11/08/2015	01			201,43	05164
1.717,40	800,52	0,00	154,56				0,00	0,00
CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA		125.03771.04-3	01/09/2014	01			214,67	05162
1.952,64	730,71	0,00	175,73				0,00	0,00
ELIANE RIBEIRO INACIO ROCHA DE OLIVEIRA		124.83616.01-3	01/03/2017	01			238,37	02394
2.167,00	812,62	0,00	195,03				0,00	0,00
FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA		139.99508.72-7	13/03/2017	01			204,22	02516
1.928,00	624,77	0,00	173,52				0,00	0,00
GISELLE BIANCHI GOMES		209.43684.67-0	01/03/2017	01			189,42	02237
1.800,00	567,82	0,00	162,00				0,00	0,00
IVANIR JACINTO DA SILVA		124.18068.01-5	01/06/2016	01			188,21	05132
1.537,40	815,19	0,00	122,99				0,00	0,00
JENIFFER CABRAL		206.87515.80-1	01/10/2016	01			162,61	05162
1.350,00	682,67	0,00	108,00				0,00	0,00
KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA		141.90105.27-5	01/08/2009	01			361,26	01143
3.124,55	1.391,23	0,00	343,70				0,00	0,00
KARLA RODRIGUES CARDOSO		135.32627.72-7	01/03/2017	01			371,14	02515
3.436,37	1.202,77	0,00	378,00				0,00	0,00
KAROLINE DE SOUZA PINTO		155.29252.27-7	02/05/2016	01			162,84	05162
1.350,00	685,53	0,00	108,00				0,00	0,00
KENIEL JACINTO DA SILVA		207.64238.76-5	16/01/2017	01			319,93	07823
2.730,00	1.269,13	0,00	245,70				0,00	0,00



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/12/2017
HORA: 18:41:57
PÁG : 0002/0007

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

858700000693 730201791710 207611050811 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 11/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

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

NOME TRABALHADOR	REM 13*SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13*SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LIDIANE NINOW		130.48892.49-3 0,00	11/07/2013 346,50	01		378,01	02516 0,00
3.150,00	1.575,00						03131
MANOEL AMARO DA SILVA FILHO		124.36466.34-5 0,00	11/03/2017 198,32	01		236,12	0,00
2.203,64	747,78						05143
MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO		124.84091.69-0 0,00	09/03/2017 172,80	01		203,38	0,00
1.920,10	622,11						05162
MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN		142.86308.27-4 0,00	17/06/2014 108,00	01		162,87	0,00
1.350,00	685,99						05132
MARIA TEREZA PRADO		106.29514.19-1 0,00	02/03/2017 122,99	01		169,95	0,00
1.537,40	586,93						05162
MAYARA CRISTINA COSTA PICININI		164.15825.20-9 0,00	24/08/2015 108,00	01		164,32	0,00
1.350,00	704,05						07823
MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA		108.56042.35-5 0,00	01/09/2009 337,40	01		353,55	0,00
3.067,28	1.352,09						05162
NICOLLE TILIANARA MACHADO		138.90433.72-2 0,00	09/07/2012 184,77	01		244,20	0,00
2.053,06	999,42						05162
RAQUEL OLIVEIRA DE SOUZA		139.84601.72-6 0,00	02/05/2016 108,00	01		163,08	0,00
1.350,00	688,62						05162
REBECA DE OLIVEIRA MORAES		206.64787.15-5 0,00	24/01/2017 108,00	01		153,65	0,00
1.350,00	570,67						04101
SILAS DE SOUZA		122.98202.21-6 0,00	01/02/2017 473,41	01		460,10	0,00
4.303,79	1.447,42						05162
SONIA APARECIDA FRANCO RODRIGUES		206.68481.35-2 0,00	05/10/2012 184,77	01		245,70	0,00
2.053,06	1.018,27						02515
TACIANA HASS MIRON		125.12467.54-8 0,00	27/03/2017 175,50	01		207,23	0,00
1.950,00	640,27						05162
TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA		126.23552.53-5 0,00	01/12/2015 122,99	01		185,92	0,00
1.537,40	786,53						



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/12/2017
HORA: 18:41:57
PÁG: 0005/0007

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858700000693 730201791710 207611050811 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 11/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: ArrgWYkf4EB0000-8

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

Nº ARQUIVO: JdYy87L1mBK0000-9
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: 33 PARAIBA 385
CIDADE: CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88343-838

BAIRRO: RIO PEQUENO

CNAE PREPONDERANTE 8730102
CNAE: 8730102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	30	61.517,59	25.645,27	62.162,13	1.263,65
13	1	1.755,00	0,00	1.755,00	0,00
TOTAIS:	31	63.272,59	25.645,27	63.917,13	1.263,65



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/12/2017
HORA: 18:41:57
PÁG: 0006/0007

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

858700000693 730201791710 207611050811 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 11/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: AzrgWYkf4EB0000-8
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

Nº ARQUIVO: JdYy87LlmbK0000-9
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: 33 PARAIBA 385
CIDADE: CAMBORIU

UF: SC

CEP: 89343-838

BAIRRO: RIO PEQUENO

CNAE PREPONDERANTE 8730102
CNAE: 8730102

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

	FGTS - 84
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	61.517,59
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO	25.645,27
QUANTIDADE TRABALHADORES	29

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2017

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
6.973,02	0,00	0,00	0,00	6.973,02



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 12/12/2017
HORA: 18:41:57
PÁG: 0007/0007

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR COMP: 11/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100 TOMADOR/OBRA:	Nº DE CONTROLE: ArrgWYkf4EB0000-8 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0	Nº ARQUIVO: JdYy87LlmBK0000-9 INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: 33 PARAIBA 385 CIDADE: CAMBORIU	UF: SC CEP: 88343-838	BAIRRO: RIO PEQUENO TELEFONE: 0047 3365 0582
		CNAE PREPONDERANTE 8730102 CNAE: 8730102
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	23.510,30	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 6.161,21
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00
COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00	VALOR A COMPENSAR: 0,00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00
RETENÇÃO (LEI 9.711/98) VALOR INFORMADO: 0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00
BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 15 ANOS: 0,00	20 ANOS: 0,00	25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0	QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	1 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:	0
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0
V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0

Protocolo de Envio de Arquivos
Conectividade Social

0130 013.



Prezado Cliente VILSON FELICIANO - 018537289400010100.

Seu arquivo h9wmkaye4ac00002.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 12/12/2017 às 17:31.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é EC4719AD.C4824CFF.80BA7555.1D4640BD.

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.H9WmKAYE4AC00002

Base de Processamento: SC

Município de apresentação da RE: Camboriu/SC

Competência: 13/2017

*
Falta Relatório SEFIP/GFIP

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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 13/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
AFAFE DOS SANTOS SHARIF			170.49527.87-2	03/10/2011	01			01143
	0,00	0,00	4.340,92	477,50			0,00	0,00
ANA LAURA MOREIRA DE MATTOS			128.32703.69-2	02/03/2017	01			05162
	0,00	0,00	1.187,08	94,96			0,00	0,00
BRUNA CARDOZO JOAO			203.56685.71-8	08/08/2017	01			05162
	0,00	0,00	636,79	50,94			0,00	0,00
CARLA CRISTINA MARTINS			162.08380.72-4	01/06/2012	01			04110
	0,00	0,00	1.428,59	114,28			0,00	0,00
CRISTIANE APARECIDA PEREIRA CORREIA			190.15315.63-1	11/08/2015	01			05164
	0,00	0,00	1.601,76	128,14			0,00	0,00
CRISTIANE DOS SANTOS PEREIRA			125.03771.04-3	01/09/2014	01			05162
	0,00	0,00	1.511,64	120,93			0,00	0,00
ELIANE RIBEIRO INACIO ROCHA DE OLIVEIRA			124.83616.01-3	01/03/2017	01			02394
	0,00	0,00	1.805,83	162,52			0,00	0,00
FATIMA DE NAZARE DA COSTA BARROS ZINA			139.99508.72-7	13/03/2017	01			02516
	0,00	0,00	1.433,32	114,66			0,00	0,00
GISELLE BIANCHI GOMES			209.43684.67-0	01/03/2017	01			02237
	0,00	0,00	1.212,95	97,03			0,00	0,00
IVANIR JACINTO DA SILVA			124.18068.01-5	01/06/2016	01			05132
	0,00	0,00	1.609,11	128,72			0,00	0,00
JENIFFER CABRAL			206.87515.80-1	01/10/2016	01			05162
	0,00	0,00	1.365,33	109,22			0,00	0,00
KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA			141.90105.27-5	01/08/2009	01			01143
	0,00	0,00	2.801,02	308,11			0,00	0,00
KARLA RODRIGUES CARDOSO			135.32627.72-7	01/03/2017	01			02515
	0,00	0,00	2.703,13	243,28			0,00	0,00
KAROLINE DE SOUZA PINTO			155.29252.27-7	02/05/2016	01			05162
	0,00	0,00	1.367,51	109,40			0,00	0,00
KENIEL JACINTO DA SILVA			207.64238.76-5	16/01/2017	01			05162
	0,00	0,00	2.590,75	233,16			0,00	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 COMP: 13/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LIDIANE NINOW			130.48892.49-3	11/07/2013	01			02516
0,00	0,00		3.150,00	346,50			0,00	0,00
MANOEL AMARO DA SILVA FILHO			124.36466.34-5	11/03/2017	01			03131
0,00	0,00		1.689,78	152,08			0,00	0,00
MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO			124.84091.69-0	09/03/2017	01			05143
0,00	0,00		1.412,52	113,00			0,00	0,00
MARIA FIDELINA CAVIA FLORENTIN			142.86308.27-4	17/06/2014	01			05162
0,00	0,00		1.368,43	109,47			0,00	0,00
MARIA TEREZA PRADO			106.29514.19-1	02/03/2017	01			05132
0,00	0,00		1.304,30	104,34			0,00	0,00
MAYARA CRISTINA COSTA PICININI			164.15825.20-9	24/08/2015	01			05162
0,00	0,00		1.403,66	112,29			0,00	0,00
MIRALVA DE OLIVEIRA DE SOUZA			108.56042.35-5	01/09/2009	01			07823
0,00	0,00		2.730,69	245,76			0,00	0,00
NICOLLE TILIANARA MACHADO			138.90433.72-2	09/07/2012	01			05162
0,00	0,00		2.004,20	180,37			0,00	0,00
RAQUEL OLIVEIRA DE SOUZA			139.84601.72-6	02/05/2016	01			05162
0,00	0,00		1.371,93	109,75			0,00	0,00
REBECA DE OLIVEIRA MORAES			206.64787.15-5	24/01/2017	01			05162
0,00	0,00		1.252,46	100,19			0,00	0,00
SILAS DE SOUZA			122.98202.21-6	01/02/2017	01			04101
0,00	0,00		3.264,84	359,13			0,00	0,00
SONIA APARECIDA FRANCO RODRIGUES			206.68481.35-2	05/10/2012	01			05162
0,00	0,00		2.095,13	188,56			0,00	0,00
TACIANA HASS MIRON			125.12467.54-8	27/03/2017	01			02515
0,00	0,00		1.219,99	97,59			0,00	0,00
TELMA CRISTINA MENDES PEREIRA			126.23552.53-5	01/12/2015	01			05162
0,00	0,00		1.560,82	124,86			0,00	0,00
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	0,00	0,00	53.424,48	4.836,74			0,00	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 13/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: FvnGvqSuxGm0000-3
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

Nº ARQUIVO: H9WmKAYE4AC0000-2
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: 33 PARAIBA 385
CIDADE: CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88343-838

BAIRRO: RIO PEQUENO

CNAE PREPONDERANTE 8730102

CNAE: 8730102

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	29	0,00	0,00	0,00	53.424,48
TOTAIS:	29	0,00	0,00	0,00	53.424,48



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

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
COMP: 13/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: FvnGvqSuxGm0000-3
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

Nº ARQUIVO: H9WmKAYE4AC0000-2
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: 33 PARAIBA 385
CIDADE: CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88343-838

BAIRRO: RIO PEQUENO

CNAE PREPONDERANTE 8730102
CNAE: 8730102

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

0,00
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

29



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR
 COMP: 13/2017 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: FvnGvqSuxGm0000-3
 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 1,0

Nº ARQUIVO: H9WmKAYE4AC0000-2
 INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: 33 PARAIBA 385 BAIRRO: RIO PEQUENO CNAE PREPONDERANTE 8730102
 CIDADE: CAMBORIU UF: SC CEP: 88343-838 TELEFONE: 0047 3365 0582 CNAE: 8730102

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	18.678,28	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	4.836,74
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	476,20
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0



28/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:10:43
170701707 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE



CLIENTE: A LAR MATERNAL BOM PASTOR
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 14.665-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/03/2018
NR. DOCUMENTO	551.489.000.190.140
VALOR TOTAL	120,32

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PMBC FMDCA MOVIMENTO
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 190.140-0
NR. DOCUMENTO 551.707.000.014.665

IDENTIFICADOR 1:	10.618.455/0001 29
NR. AUTENTICACAO	1.75B.66C.49C.595.EFC

Transação efetuada com sucesso por: J5085061 ADAO BERNARDINO VIEIRA.