

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: 05mvSJFpAIC0000-7 N° ARQUIVO: H4QzBVCEAE80000-8  
 COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29  
 LOGRADOURO: Rua PARAIBA 385 BAIRRO: RIO PEQUENO CNAE PREPONDERANTE: 8730102  
 CIDADE: CAMBORIU UF: SC CEP: 88343-838 TELEFONE: 0047-33650582 CNAE: 8730102  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620 744 779 TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	5.794,81	0,00	0,00	0,00	5.794,81
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	12.734,47	0,00	0,00	0,00	12.734,47
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	636,72	0,00	0,00	0,00	636,72
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	27,35	0,00	0,00	0,00	27,35
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	19.138,65	0,00	0,00	0,00	19.138,65
OUTRAS ENTIDADES	3.692,99	0,00	0,00	0,00	3.692,99
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	3.692,99	0,00	0,00	0,00	3.692,99
TOTAL A RECOLHER	22.831,64	0,00	0,00	0,00	22.831,64

(\* ) 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.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
136	ELISANGELA DA SILVA CANETE CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	11/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.467,20		
998	I.N.S.S.	7,87		115,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.467,20	115,54	
			Valor Líquido →	1.351,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	1.467,20	1.467,20	117,37	1.351,66	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  
 Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
136	ELISANGELA DA SILVA CANETE CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	11/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.467,20		
998	I.N.S.S.	7,87		115,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.467,20	115,54	
			Valor Líquido →	1.351,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	1.467,20	1.467,20	117,37	1.351,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:08:18  
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	04/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.078.000.046.790
VALOR TOTAL	1.351,66

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELISANGELA SILVA CANETE

AGENCIA: 0078-7 CONTA: 46.790-1

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	2.11B.204.6C2.5A3.A25
-----------------	-----------------------

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	75,00	1.582,50		
8080	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	0,00	379,80		
998	I.N.S.S.	8,16		160,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.962,30	160,10	
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL 104 conta corrente: 092100100021313-1 Agência: 1 - 1			Valor Líquido →	1.802,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
21,10	1.962,30	1.962,30	156,98	1.612,61	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  
 Outubro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	75,00	1.582,50		
8080	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	0,00	379,80		
998	I.N.S.S.	8,16		160,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.962,30	160,10	
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL 104 conta corrente: 092100100021313-1 Agência: 1 - 1			Valor Líquido →	1.802,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
21,10	1.962,30	1.962,30	156,98	1.612,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:52  
170701707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/11/2021
NR. DOCUMENTO	551.489.000.055.529
VALOR TOTAL	1.802,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GISELLE BIANCHI GOMES

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 55.529-0

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	0.367.541.170.8A7.BE8
-----------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
133	ELIANE VIEIRA DE ALMEIDA PEDAGOGA	239415	1	1
		Admissão:	01/05/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.667,00		
8080	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	0,00	400,08		
998	I.N.S.S.	8,20		169,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.067,08	169,53	
			Valor Líquido →	1.897,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
16,67	2.067,08	2.067,08	165,36	1.518,37	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		Folha Mensal Outubro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
133	ELIANE VIEIRA DE ALMEIDA PEDAGOGA	239415	1	1	
		Admissão:	01/05/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	1.667,00		
8080	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	0,00	400,08		
998	I.N.S.S.	8,20		169,53	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.067,08	169,53	
			Valor Líquido →	1.897,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
16,67	2.067,08	2.067,08	165,36	1.518,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:01:43  
170701707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/11/2021

NR. DOCUMENTO 551.489.000.114.407

VALOR TOTAL 1.897,55

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIANE VIEIRA DE ALMEIDA

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 114.407-3

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 6.CF0.C92.0F3.C3D.7CC

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA PEDAGOGA	239415	1	1
		Admissão:	01/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.800,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	295,16		
200	HORAS EXTRAS 100%	12,00	207,27		
214	HORAS EXTRAS 60%	37,00	1.022,55		
998	I.N.S.S.	11,21		596,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		430,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.324,98	1.027,67	
			Valor Líquido →	4.297,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.800,00	5.324,98	5.324,98	425,99	4.728,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 10.618.455/0001-29		Mensalista		Outubro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
7	KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA PEDAGOGA	239415	1	1	
		Admissão:	01/08/2009		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.800,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	295,16		
200	HORAS EXTRAS 100%	12,00	207,27		
214	HORAS EXTRAS 60%	37,00	1.022,55		
998	I.N.S.S.	11,21		596,77	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		430,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.324,98	1.027,67	
			Valor Líquido →	4.297,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.800,00	5.324,98	5.324,98	425,99	4.728,21	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:07:44  
170701707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/11/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.019.975

VALOR TOTAL 4.297,31

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KALITA IVANIR DA SILVA

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.975-3

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 8.F9E.3E8.8F0.49F.03D

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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	2.030,42		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	87,71		
200	HORAS EXTRAS 100%	7,00	129,20		
214	HORAS EXTRAS 60%	16,00	236,27		
998	I.N.S.S.	8,67		215,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.483,60	242,73	
			Valor Líquido →	2.240,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.030,42	2.483,60	2.483,60	198,68	2.268,18	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  
 Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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	2.030,42		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	87,71		
200	HORAS EXTRAS 100%	7,00	129,20		
214	HORAS EXTRAS 60%	16,00	236,27		
998	I.N.S.S.	8,67		215,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		27,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.483,60	242,73	
			Valor Líquido →	2.240,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.030,42	2.483,60	2.483,60	198,68	2.268,18	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:56:57  
170701707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/11/2021
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.980
VALOR TOTAL	2.240,87

\*\*\*\*\* 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.DC5.60D.3B4.334.AC0
-----------------	-----------------------

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.560,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	102,53		
214	HORAS EXTRAS 60%	33,00	427,20		
219	INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,42		194,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.309,73	210,40	
			Valor Líquido →	2.099,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	2.309,73	2.309,73	184,77	2.115,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 10.618.455/0001-29		Mensalista		Outubro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
86	IVANIR JACINTO DA SILVA COZINHEIRA	513205	1	1	
		Admissão:	01/06/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.560,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	102,53		
214	HORAS EXTRAS 60%	33,00	427,20		
219	INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,42		194,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.309,73	210,40	
			Valor Líquido →	2.099,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	2.309,73	2.309,73	184,77	2.115,17	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:50  
170701707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/11/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.019.981

VALOR TOTAL 2.099,33

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVANIR JACINTO

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.981-8

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 6.CB2.0D0.C4D.919.3B2

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	1.467,20		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	144,29		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	218,63		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	382,61		
998	I.N.S.S.	8,27		182,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.212,73	182,92	
			Valor Líquido →	2.029,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	2.212,73	2.212,73	177,01	1.650,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 10.618.455/0001-29		Mensalista		Outubro de 2021	
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	1.467,20		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	144,29		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	218,63		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	382,61		
998	I.N.S.S.	8,27		182,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.212,73	182,92	
			Valor Líquido →	2.029,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	2.212,73	2.212,73	177,01	1.650,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:52:53  
170701707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/11/2021
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.989
VALOR TOTAL	2.029,81

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NICOLLE TILIANARA MACHADO

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.989-3

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	C.4DB.351.075.CB9.248
-----------------	-----------------------

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.317,60		
998	I.N.S.S.	10,56		455,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		232,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.317,60	688,53	
			Valor Líquido →	3.629,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.317,60	4.317,60	4.317,60	345,40	3.861,86	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 Outubro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
18	AFAFE DOS SANTOS SHARIF COORDENADOR	114305	1	1	
		Admissão:	03/10/2011		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.317,60		
998	I.N.S.S.	10,56		455,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		232,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.317,60	688,53	
			Valor Líquido →	3.629,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.317,60	4.317,60	4.317,60	345,40	3.861,86	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



---

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:52:21  
170701707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/11/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.019.992

VALOR TOTAL 3.629,07

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AFAFE DOS SANTOS SHARIF

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.992-3

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO E.30C.5FE.EDE.F52.0D6

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
119	CARLA CRISTINA MARTINS PRADE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411010	1	1
		Admissão:	01/09/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	15,27		
214	HORAS EXTRAS 60%	5,00	63,64		
998	I.N.S.S.	8,10		148,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.828,91	148,10	
			Valor Líquido →	1.680,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.828,91	1.828,91	146,31	1.491,22	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  
 Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
119	CARLA CRISTINA MARTINS PRADE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411010	1	1
		Admissão:	01/09/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	15,27		
214	HORAS EXTRAS 60%	5,00	63,64		
998	I.N.S.S.	8,10		148,10	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.828,91	148,10	
			Valor Líquido →	1.680,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.828,91	1.828,91	146,31	1.491,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:57:48  
170701707 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/11/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.020.027

VALOR TOTAL 1.680,81

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARLA CRISTINA M PRADE

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.027-1

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 7.107.480.37B.137.5DB

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.467,20		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	144,29		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	218,63		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	382,61		
998	I.N.S.S.	8,27		182,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.212,73	182,92	
			Valor Líquido →	2.029,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	2.212,73	2.212,73	177,01	2.029,81	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  
 Outubro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.467,20		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	144,29		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	218,63		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	382,61		
998	I.N.S.S.	8,27		182,92	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.212,73	182,92	
			Valor Líquido →	2.029,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	2.212,73	2.212,73	177,01	2.029,81	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:53:32  
170701707 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/11/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.020.069

VALOR TOTAL 2.029,81

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SONIA APARECIDA FRANCO

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.069-7

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO C.B27.66F.7AC.4AE.38A

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.150,70		
998	I.N.S.S.	9,38		295,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.150,70	324,15	
			Valor Líquido →	2.826,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.150,70	3.150,70	3.150,70	252,05	2.286,46	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 10.618.455/0001-29		Mensalista		Outubro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
100	KARLA RODRIGUES CARDOSO HAWRELIUK PSICÓLOGO	251530	1	1	
		Admissão:	01/03/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.150,70		
998	I.N.S.S.	9,38		295,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.150,70	324,15	
			Valor Líquido →	2.826,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.150,70	3.150,70	3.150,70	252,05	2.286,46	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:56:11  
170701707 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/11/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.020.575

VALOR TOTAL 2.826,55

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KARLA RODRIGUES CARDOSO H

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.575-3

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 3.01B.562.845.C30.283

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.285,49		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	139,62		
214	HORAS EXTRAS 60%	35,00	581,76		
998	I.N.S.S.	9,25		278,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		61,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.006,87	340,06	
			Valor Líquido →	2.666,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.285,49	3.006,87	3.006,87	240,54	2.728,66	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 10.618.455/0001-29		Mensalista		Outubro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
94	KENIEL JACINTO DA SILVA MOTORISTA	782310	1	1	
		Admissão:	16/01/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.285,49		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	139,62		
214	HORAS EXTRAS 60%	35,00	581,76		
998	I.N.S.S.	9,25		278,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		61,85	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.006,87	340,06	
			Valor Líquido →	2.666,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.285,49	3.006,87	3.006,87	240,54	2.728,66	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



---

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:22  
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 04/11/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.023.310

VALOR TOTAL 2.666,81

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KENIEL JACINTO DA SILVA

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 23.310-2

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 3.85A.3C2.8CB.72C.C74

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.540,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	113,66		
214	HORAS EXTRAS 60%	37,00	473,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,48		199,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.347,26	199,06	
			Valor Líquido →	2.148,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.540,00	2.347,26	2.347,26	187,78	1.958,61	7,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE OUTUBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 10.618.455/0001-29		Mensalista		Outubro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
105	MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO LIMPEZA	514320	1	1	
		Admissão:	09/03/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.540,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	113,66		
214	HORAS EXTRAS 60%	37,00	473,60		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,48		199,06	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.347,26	199,06	
			Valor Líquido →	2.148,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.540,00	2.347,26	2.347,26	187,78	1.958,61	7,50

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE OUTUBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:57:25  
170701707 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/11/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.024.288

VALOR TOTAL 2.148,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA A GOEDERT ARAUJO

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 24.288-8

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 5.35E.F72.E3E.CB2.65D

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	1.530,00		
219	INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,06		141,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.750,00	141,00	
			Valor Líquido →	1.609,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.530,00	1.750,00	1.750,00	140,00	1.609,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 10.618.455/0001-29		Mensalista		Outubro de 2021	
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	1.530,00		
219	INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,06		141,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.750,00	141,00	
			Valor Líquido →	1.609,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.530,00	1.750,00	1.750,00	140,00	1.609,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:28  
170701707 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/11/2021
NR. DOCUMENTO	551.707.000.026.148
VALOR TOTAL	1.609,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KAROLINE DE SOUZA PINTO

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 26.148-3

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	6.EF6.5D1.C3A.8F2.2DB
-----------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
129	ANA CECILIA COLMENAREZ JUAREZ CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.467,20		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	108,02		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	204,02		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	336,12		
998	I.N.S.S.	8,22		173,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.115,36	173,88	
			Valor Líquido →	1.941,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	2.115,36	2.115,36	169,22	1.372,71	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE OUTUBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
129	ANA CECILIA COLMENAREZ JUAREZ CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.467,20		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	108,02		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	204,02		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	336,12		
998	I.N.S.S.	8,22		173,88	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.115,36	173,88	
			Valor Líquido →	1.941,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	2.115,36	2.115,36	169,22	1.372,71	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE OUTUBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:59:08  
170701707 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/11/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.031.998

VALOR TOTAL 1.941,48

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA C COLMENAREZ JUAREZ

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 31.998-8

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 1.817.304.1A7.285.124

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
126	DENISE SILVA FORLIM CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.467,20		
998	I.N.S.S.	7,87		115,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.467,20	115,54	
			Valor Líquido →	1.351,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	1.467,20	1.467,20	117,37	1.351,66	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  
 Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
126	DENISE SILVA FORLIM CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.467,20		
998	I.N.S.S.	7,87		115,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.467,20	115,54	
			Valor Líquido →	1.351,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	1.467,20	1.467,20	117,37	1.351,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



---

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:58:39  
170701707 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/11/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.032.069

VALOR TOTAL 1.351,66

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DENISE SILVA FORLIM

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 32.069-2

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 1.A06.353.E8B.18E.E93

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
125	DALETE EVANGELISTA MELO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.530,00		
219	INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,06		141,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.750,00	141,00	
			Valor Líquido →	1.609,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.530,00	1.750,00	1.750,00	140,00	1.609,00	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  
 Outubro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
125	DALETE EVANGELISTA MELO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.530,00		
219	INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,06		141,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.750,00	141,00	
			Valor Líquido →	1.609,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.530,00	1.750,00	1.750,00	140,00	1.609,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:58:17  
170701707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/11/2021
NR. DOCUMENTO	551.707.000.032.090
VALOR TOTAL	1.609,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DALETE EVANGELISTA

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 32.090-0

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	9.507.686.F5C.74E.75D
-----------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
135	FRANCIELE GONÇALVES MOURA CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	11/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.467,20		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	108,02		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	204,02		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,38		
214	HORAS EXTRAS 60%	2,00	30,76		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	336,12		
998	I.N.S.S.	8,23		177,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.153,50	177,31	
			Valor Líquido →	1.976,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	2.153,50	2.153,50	172,28	1.786,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
135	FRANCIELE GONÇALVES MOURA CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	11/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.467,20		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	108,02		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	0,00	204,02		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,38		
214	HORAS EXTRAS 60%	2,00	30,76		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	0,00	336,12		
998	I.N.S.S.	8,23		177,31	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.153,50	177,31	
			Valor Líquido →	1.976,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	2.153,50	2.153,50	172,28	1.786,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:02:19  
170701707 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/11/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.032.925

VALOR TOTAL 1.976,19

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCIELE GONCALVES MOURA

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 32.925-8

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO A.63F.699.1F7.AF2.424

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.303,24		
998	I.N.S.S.	9,50		313,78	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.303,24	407,40	
			Valor Líquido →	2.895,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.303,24	3.303,24	3.303,24	264,25	2.989,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 10.618.455/0001-29		Mensalista		Outubro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
56	LIDIANE NINOW ASSISTENTE SOCIAL	251605	1	1	
		Admissão:	11/07/2013		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.303,24		
998	I.N.S.S.	9,50		313,78	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.303,24	407,40	
			Valor Líquido →	2.895,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.303,24	3.303,24	3.303,24	264,25	2.989,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

04/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:01  
170701707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/11/2021
NR. DOCUMENTO	555.271.000.008.978
VALOR TOTAL	2.895,84

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LIDIANE NINOW

AGENCIA: 5271-X CONTA: 8.978-8

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	B.0A7.53C.D32.BDD.821
-----------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
130	SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105	1	1
		Admissão:	01/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.500,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	392,72		
200	HORAS EXTRAS 100%	12,00	490,90		
214	HORAS EXTRAS 60%	35,00	1.145,45		
998	I.N.S.S.	11,52		751,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		719,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.529,07	1.471,31	
			Valor Líquido →	5.057,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	6.433,57	6.529,07	522,32	5.777,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 10.618.455/0001-29		Mensalista		Outubro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
130	SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105	1	1	
		Admissão:	01/03/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.500,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	392,72		
200	HORAS EXTRAS 100%	12,00	490,90		
214	HORAS EXTRAS 60%	35,00	1.145,45		
998	I.N.S.S.	11,52		751,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		719,34	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.529,07	1.471,31	
			Valor Líquido →	5.057,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	6.433,57	6.529,07	522,32	5.777,10	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330814386081501  
08/11/2021 14:40:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.42  
1707801707 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU  
CONTA: 21.853-7

FAVORECIDO: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA  
CPF/CNPJ: ████████████████████  
VALOR: R\$ 5.057,76  
DEBITO EM: 04/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110401  
AUTENTICACAO SISBB: A.0CB.8CD.2F3.EDC.F05



Mês/Ano - Fatura: 10/2021 Nº. Unidade Consumidora: 7656491

**Dados do Consumidor**  
R RIO PARAIBA, 385 - SÍTIO  
89343838-RIO PEQUENO (CUB) - CARBORTU-SC  
Loc./Etapa/Liv:107,10,011022 - Medidor: 4392536 - TENSÃO NOMINAL: 220v - 350v - GRUPO B  
Classificação: 03 - COMERCIAL, SERVIÇOS, OUTRAS ATIVIDADES - CONVENCIONAL - TRIFÁSICO  
Cod. Fiscal de Operação: 8.253 Tipo do Disjuntor: 100 AS [1.5.132.2]

**Descrição de Consumo**  
Medidor: 4392536 Consumo Med/Fat: 1818/1818 Unidade de Medida: kWh  
Leit. Atual: 17200 Número de Dias Faturados: 30 Origem da Leitura: LIDA  
Leit. Anter: 15382 Consumo Médio Diário (kWh): 60,60 Fator de Potência: 0,99  
Fator de Multiplicação: 1,00

**Dados Importantes**

Leitura Anterior:	15/09/2021	Indicadores de Continuidade	AGO/21	Mensal	Trim	Anual	Realizado
Leit. Atual:	15/10/2021	DIC	4,71	9,43	18,86	1,75	
Emissão/Apresentação:	15/10/2021	FIC	3,11	6,22	12,45	1,00	
Próx. Leitura:	16/11/2021	DMIC	2,60			1,75	
		Conj.ANEEL:	CARBORTU FORRO DO OI (R\$): 408,29				

**Histórico de Consumo**

OUT/21	SET/21	AGO/21	JUL/21	JUN/21	MAI/21	ABR/21	MAR/21	FEV/21	JAN/21	DEZ/20	NOV/20	OUT/20
1818	1667	1763	1715	1805	1962	2390	2384	2036	1875	1526	1327	1284

**Discriminação do Faturamento**

Item	Quantidade	X	Preço (R\$)	=	Total (R\$)
ADICIONAL BAND. VERMELHA P2					358,87
Subtotal 1					1694,48
COS IP					31,76
08007732692 MERCOSUL					36,30
Subtotal 2					68,06

**Composicao do Preço (art. 31 Resolucao 166/2005)**

ENERGIA	796,33	DISTRIBUICAO	195,43	Tarifas sem tributos
TRANSMISSAO	68,82	TRIBUTOS	468,73	Res. ANEEL 2756/2020
ENC. SETORIAIS	165,17	SOMA DEMONSTRATIVO	1.694,48	TUSD 0,244850
Tributos (incluídos) no Total a Pagar				TE 0,28739

**Base de Calculo (R\$)**

ICMS	1694,48	Aliquota (%)	Valor (R\$)
PIS/PASEP	1.270,86	26	423,60
COFINS	1.270,86	0,63	8,01
Mensagens		2,92	37,12

Períodos Band.Tarif.: Vermelha P2:16/09-15/10  
Bandeira Escassez Hídrica conforme Resolucao 3/2021 NPE (essa regra nao se aplica para os consumidores de baixa renda).

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas  
Combinou em 12/11/2021  
Nome:   
Cargo: Presidente  
Assinatura:

**IMPORTANTE: REAVISO DE DÉBITO**

**PAGAMENTO EM ATRASO**

Multa de 2% + Correção Monetária pelo IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao mês (pro rata die), a serem cobrados em fatura posterior.	Data de Vencimento	Valor Total a pagar
	05/11/2021	R\$ 1.762,54

A74C . B82B . DD7A . 1F02 . AFA3 . C274 . AE4C . E184



Comprovante de Arrecadação  
17200-1818-000-10-33-05

Mês/Ano - Fatura: 10/2021 Data de Vencimento: 05/11/2021

Número da Fatura	Nº. Unidade Consumidora	Valor Total a Pagar
01-20217813851120-10	7656491	R\$ 1.762,54

838800000173 625401620004 001010202172 813851120101



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.42  
1707801707 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	CELESC DISTRIBUICAO S.A.		
Codigo de Barras	83680000017-3	62540162000-4	
	00101020217-2	81385112010-1	
Data do pagamento		04/11/2021	
Valor em Dinheiro		1.762,54	
Valor em Cheque		0,00	
Valor Total		1.762,54	

-----

DOCUMENTO: 110402  
AUTENTICACAO SISBB: C.40E.168.9AF.6E3.7F3

**DADOS DO CLIENTE**

**MORADOR:** ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
**PROPRIETÁRIO:** MARCELO MOREIRA NEVES  
 RUA RIO PARAIBA,385-RIO PEQUENO-CAMBORIU-SC-cep:88343-83

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

RUA RIO PARAIBA,385-RIO PEQUENO-CAMBORIU-SC-cep:88343-83

**MATRÍCULA:** 1230144-2

**ECONOMIAS / CATEGORIAS / TIPO TARIFA**

**GRUPO:** 24

1 Comercial Normal

**LOCALIZAÇÃO:** 024-00024-123030

**HIDRÔMETRO:** Y18S193933

**HISTÓRICO DE CONSUMO**

Referência	Tipo	Leitura	Lido	Faturado	Data
04/2021	Lido	96	11	11	
05/2021	Mínimo	96	0	10	
06/2021	Mínimo	96	0	10	
07/2021	Mínimo	96	0	10	
08/2021	Mínimo	98	2	10	
09/2021 (Anterior)	Mínimo	99	1	10	15/09/2021
<b>10/2021 (Atual)</b>	<b>Mínimo</b>	<b>100</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>15/10/2021</b>
Data Aprox. Próx. Leitura					15/11/2021

**Dias de Consumo:** 30

**Média Consumo Diário (m³):** 0,1000

**Média Consumo Mensal (m³):** 3

**FATURAS PENDENTES**

Referência	Vencimento	Valor (R\$)

**DESCRIÇÃO DOS ITENS FATURADOS**

Descrição	Valor (R\$)
VALOR ÁGUA - 46,77	
> Comercial Normal	10m³ 46,77
TAXA DE LIXO COMERCIAL	001/001 39,09
Demais Lançamentos	0,00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>85,86</b>

**MENSAGEM**

Conforme Art. 2º da Lei 12.741 de 08/12/2012, informamos que sobre o valor da fatura incide os seguinte tributos: PIS e COFINS.

**"FACILITE SUA VIDA: COLOQUE SUA CONTA DE ÁGUA EM DÉBITO AUTOMÁTICO."**

**LEI 12.741/2012**

**PIS/PASEP = 46.77 \* 1.65% = 0,77**

**COFINS = 46.77 \* 7.60% = 3,55**

**\*\*\*NOTIFICAÇÃO\*\*\***

Após 30 dias do vencimento, o não pagamento desta fatura ocasionará a suspensão dos serviços, conforme Leis Federais nº 11.445/2007, Art. 40, inciso V e nº 8.987/95, Art.6, §3, inciso II.

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA/MÊS	VALOR PERMITIDO
Cloro Livre	73	73	0	0,8	0,20-2,00 mg/L
Cor Aparente	18	18	0	2,5	Inferior a 15,00
Fluoreto	18	18	0	0,8	0,60-1,50 mg/L
Ph	18	18	0	7,1	6,00-9,50
Turbidez	73	73	0	1,1	Inferior a 5,00

PARÂMETROS	AMOSTRAS REALIZADAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DESCONFORMIDADE	MÉDIA/MÊS	VALOR PERMITIDO
Bacterias Hetero	15	15	0	69	Inferior a 500,00
Coliformes Totais	73	73	0	-	Inferior a 0,00
Escherichia Coli	73	73	0	-	Inferior a 0,00

**O pagamento desta fatura após o vencimento implicará em aplicação de multas e juros que serão cobrados na próxima fatura.**

**FATURA DO MÊS**

FATURA: 10/2021 Nº 151239181

NOME: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

MATRÍCULA: 1230144-2

VENCIMENTO: 15/11/2021

VALOR (R\$): 85,86

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Pague com Pix



8264000000 4 85861473000 1 00202115123 4 91810100104 1



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.42  
1707801707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	AGUAS CAMBORIU SANEAMENTO	
Codigo de Barras	82640000000-4	85861473000-1
	00202115123-4	91810100104-1
Data do pagamento	04/11/2021	
Valor em Dinheiro	85,86	
Valor em Cheque	0,00	
Valor Total	85,86	

-----

DOCUMENTO: 110403  
AUTENTICACAO SISBB: 0.102.5E0.024.38B.E62



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

Insc. Estadual: 256.306.575 Insc. Municipal: Indefinido

NOTA FISCAL de Serviços de  
COMUNICAÇÃO

**000134863**  
**Mês/Ano: 11/21**

Série 001

Via ÚNICA

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

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

### MODELO 21

Dados do Cliente:

**Associação e 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:** 04/11/2021

**REFERÊNCIA:** 11/2021

Descrição dos serviços	Qtde.	Unitário	Valor
SUPERNET - 500M -Até 500Mbps	1	189,90	189,90

Valor aprox. dos tributos R\$ 25,54 (13,45%) Fonte: IBPT Chave w7ntps4

**NOTA FISCAL REFERENTE AO BOLETO BANCÁRIO NÚMERO: 2606131857521281291-5**  
**NOVEMBRO/2021**

Base de Cálculo	Alíquota (%)	ICMS	VALOR TOTAL
<b>189,90</b>	<b>10,00</b>	<b>18,99</b>	<b>189,90</b>

**NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS.**

RESERVADO AO FISCO

**b9fc.ce6c.5960.c254.e48b.366e.1d5b.1981**

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

**Redução da BC do ICMS cfe RICMS/SC, Anexo 2, Seção XLVI. Alíquota efetiva de 10%. TTD nº 215000002079142**

Mensagem

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

**Instruções de Impressão**

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



**IMBRANET**  
CNPJ: 13.144.391/0001-60  
Camboriú - SC

					<b>RECIBO DO SACADO</b>	
Beneficiário <b>IMBRANET TELECOM LTDA - CNPJ: 13.144.391/0001-60 - Rua Siqueira Campos, 502 - Camboriú - SC - 88340-488</b>					Vencimento <b>10/11/2021</b>	
Data 10/11/2021	Documento	Espécie DS	Aceite N	Dt.Processamento 01/02/2021	Nosso Número 2606131857521281840-9	
Conta	Carteira	Espécie Real	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 189,90	
<b>INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO:</b> *** VALORES EM REAIS ***					(-) Desconto 0,00	
Multa de 2% por atraso. Juros de 0,033% de mora ao dia.					(-) Outras deduções 0,00	
O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.					(+) Mora / Multa / Juros <b>0,00</b>	
					(+) Outros acréscimos 0,00	
					(=) Valor cobrado <b>189,90</b>	
<b>Pagador:</b> <b>Associação e Lar Maternal Bom Pastor III - CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29</b> <b>Rua Rio Paraiba 385</b> <b>88343-838 Camboriú - SC</b>						

Autenticação Mecânica

					<b>748-X</b>		74891.12123 81840.926067 13185.751024 5 88000000018990	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>10/11/2021</b>			
Beneficiário <b>IMBRANET TELECOM LTDA - CNPJ: 13.144.391/0001-60 - Rua Siqueira Campos, 502 - Camboriú - SC - 88340-488</b>					Agência / Código 2606 / 00.018.575-0			
Data 10/11/2021	Documento	Espécie DS	Aceite N	Dt.Processamento 01/02/2021	Nosso Número 2606131857521281840-9			
Conta	Carteira	Espécie Real	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 189,90			
<b>INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO:</b> *** VALORES EM REAIS ***					(-) Desconto 0,00			
Multa de 2% por atraso. Juros de 0,033% de mora ao dia.					(-) Outras deduções 0,00			
O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.					(+) Mora / Multa / Juros <b>0,00</b>			
					(+) Outros acréscimos 0,00			
					(=) Valor cobrado <b>189,90</b>			
<b>Pagador:</b> <b>Associação e Lar Maternal Bom Pastor III - CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29</b> <b>Rua Rio Paraiba 385</b> <b>88343-838 Camboriú - SC</b>								





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3341117379801071  
11/11/2021 17:41:35

11/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:41:33  
170701707 0005

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112024572733260661318575105788800000018990

BENEFICIARIO:

IMBRANET TELECOM LTDA

NOME FANTASIA:

IMBRANET TELECOM LTDA

CNPJ: 13.144.391/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

IMBRANET TELECOM LTDA

CNPJ: 13.144.391/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

-----  
NR. DOCUMENTO 111.001  
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2021  
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 189,90  
VALOR COBRADO 189,90  
=====

NR.AUTENTICACAO 4.27E.E40.30F.A4A.540  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAULO GARCIA

CORONEL BENJAMIM VIEIRA,360 SL01  
CENTRO  
CAMBORIU-SC  
FONE: 4733652678 CEP: 88340-000

envianotas3@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.185

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



## CHAVE DE ACESSO

4221 1107 1614 1600 0130 5500 1000 0001 8510 0000 2392

## FINALIDADE EMISSÃO: I-NF-E NORMAL

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

342210208794753 05/11/2021 14:16:42-03:00

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

254899994

## INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

## CNPJ

07.161.416/0001-30

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

## NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

## CNPJ/CPF

10.618.455/0001-29

## DATA DA EMISSÃO

05/11/2021

## ENDEREÇO

RUA RIO PARAIBA 385 CASA

## BAIRRO/DISTRITO

RIO PEQUENO

## CEP

88340-000

## DATA SAÍDA

05/11/2021

## MUNICÍPIO

CAMBORIU

## UF

SC

## FONE/FAX

47984657388

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA SAÍDA

14:16:00

## FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.484,00
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.484,00

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
7896015400132	ARROZ DALVOFO PARBOILIZADO 5KG	19053100	0102	5102	UN	10,0000	22,20	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896894900037	ACUCAR REFINADO CARAVELAS 5KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 35,63 (FONTE IBPT)	17019900	0102	5102	UN	5,0000	20,79	103,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089010916	CAFE CABOCLO 500G VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 24,61 (FONTE IBPT)	21011110	0102	5102	UN	10,0000	11,45	114,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896079500151	LEITE INTEGRAL ELEGE 1L	16010000	0102	5102	UN	50,0000	3,49	174,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600194	MACARRAO C/ OVOS PARAFUSO ROSANE 500G VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 29,03 (FONTE IBPT)	19021100	0102	5102	UN	35,0000	3,15	110,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 51,28 (FONTE IBPT)	15079011	0102	5102	UN	20,0000	7,99	159,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022018320	BISCOITO LEITE ISABELA 400G. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 42,58 (FONTE IBPT)	19053100	0102	5102	UN	30,0000	5,39	161,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897656600011	FEIJAO PRETO CALDAO 1KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 31,56 (FONTE IBPT)	07133399	0102	5102	UN	15,0000	7,99	119,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896005202050	FARINHA DE TRIGO DONA BENTA 5KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 21,66 (FONTE IBPT)	19053100	0102	5102	UN	5,0000	16,45	82,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7893000081598	COXA E SOBRECOPA KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 31,15 (FONTE IBPT)	02071300	0102	5102	UN	20,0000	9,90	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 444,68. (FONTE IBPT). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

## JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SAULO GARCIA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 05/11/2021 O VALOR TOTAL: 2484,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR- RUA RIO PARAIBA 385 CASA,RIO PEQUENO-CAMBORIU-SC	NF-e Nº 000.000.185 SÉRIE 1 MERCADO BOM PR
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAULO GARCIA

CORONEL BENJAMIM VIEIRA,360 SL01  
CENTRO  
CAMBORIU-SC  
FONE: 4733652678 CEP: 88340-000

envianotas3@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.185

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1107 1614 1600 0130 5500 1000 0001 8510 0000 2392

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

342210208794753 05/11/2021 14:16:42-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254899994

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.161.416/0001-30

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
0000000213431	COXAO DURO KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 62,13 (FONTE IBPT)	02102000	0102	5102	UN	10,0000	39,50	395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000178518	PEITO DE FRANGO KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 25,15 (FONTE IBPT)	02071400	0102	5102	UN	10,0000	15,99	159,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898419080606	CARNE MOIDA KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 55,06 (FONTE IBPT)	02023000	0102	5102	UN	10,0000	35,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000166539	BATATA KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 15,76 (FONTE IBPT)	20052000	0102	5102	UN	15,0000	3,99	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898615970640	CEBOLA KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 4,61 (FONTE IBPT)	07031019	0102	5102	UN	5,0000	3,50	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897765600834	TOMATE KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 10,52 (FONTE IBPT)	20021000	0102	5102	UN	5,0000	7,99	39,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896148202177	CENOURA KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3,95 (FONTE IBPT)	07069000	0102	5102	UN	5,0000	3,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

---

05/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:19:31  
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 05/11/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.015.836

VALOR TOTAL 2.484,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAULO GARCIA ME

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 15.836-4

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 2.DFB.05C.5B2.13F.95C

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ**

Secretaria de Finanças

**Nota Fiscal Avulsa**

Numero da Nota

18.552

Emissão

03/11/2021

Codigo Verificador

WIYXYJ118552

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE****Razão Social:** ROSICLER BECKER**CPF:** 937.238.739-87**CMC:** 206.710**NIT:**

Endereço: RIO PARAIBA, Nº: 385 - RIO PEQUENO

Município: CAMBORIU Estado: SC E-mail:

Telefone: - -

**Tomador Do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE****Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR**CPF/CNPJ:** 10.618.455/0001-29**Endereço:** RUA PARAÍBA**Município:** CAMBORIÚ/SC**E-mail:** Rua Paraiba**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Descrição Serviço Prestado	Valor Trabalho R\$	Valor R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAVADORA DE ROUPA (200 HORAS MENSAIS).	1.800,00	1.800,00
	<b>Total da Nota R\$ :</b>	<b>1.800,00</b>

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas  
Camboriú, em 12/11/2021  
Nome:  
Cargo:  
Assinatura: Presidente

PIS/PASEP R\$	COFINS R\$:	INSS R\$:	IR R\$:	ISS R\$	TOTAL LIQUIDO R\$
0,00	0,00	0,00	0,00	54,00	1.800,00

**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.**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.43  
1707801707 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC  
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1412-5 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
CONTA: 47.089-8

FAVORECIDO: ROSICLER BECKER  
CPF/CNPJ: ██████████  
VALOR: R\$ 1.800,00  
DEBITO EM: 05/11/2021

DOCUMENTO: 110501  
AUTENTICACAO SISBB: 2.A12.637.8C7.16B.714

CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
QUINA: sorteios de segunda-feira a sábado. Ap  
307-348814888-4  
03/NOV/2021 HORA DF 16:55:20  
LOT. 20.020241-3 TERM 041838  
LOCALIDADE: CAMBORIU  
AG. VINCULADA: 3523

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
PM DE CAMBORIU-SC  
VALOR DO PAGAMENTO: 54,00  
816700000002 540008302023  
111300000002 000075217265  
307-348814888-4  
1ª VIA



81670000000-2 54000830202-3 11130000000-2 00007521726-5

Local de Pagamento <b>Caixa Economica Federal, Banco do Brasil, Sicredi, Itaú, Lotéricas e Correspondentes Bancários</b>						
Beneficiário <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIU - 83.102.293/0001-45</b>						
Data Emissão	Contribuinte	Cadastro	Parcela	Nosso Número	Vencimento	Valor
03/11/2021	206.710	00000000206710	UNICA	<b>7521726</b>	<b>30/11/2021</b>	<b>54,00</b>
<b>Nota Avulsa</b> Valor Serviço R\$ 1800 Alíquota R\$ 3 % Taxa Expediente R\$ 0,00  Valor Parcela: 54,00						
Pagador <b>ROSICLER BECKER</b> CPF: 937.238.739-87 Rua: RIO PARAIBA, N°: 385 Complemento: Bairro: RIO PEQUENO Cidade: CAMBORIU Estado: CEP: 88343838						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.43  
1707801707 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====



FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 1412-5 - BALNEARIO CAMBORIU SC  
CONTA: 47.089-8

FAVORECIDO: ROSICLER BECKER  
CPF/CNPJ: ██████████-87  
VALOR: R\$ 1.800,00  
DEBITO EM: 05/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110501  
AUTENTICACAO SISBB: 2.A12.637.8C7.16B.714

RECEBEMOS DE Embracore Informatica LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	<b>NF-e</b> <b>Nº 3429</b> <b>SÉRIE 2</b>
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO <b>Associacao Lar Maternal Bom Pastor</b>	VLR TOTAL NOTA <b>R\$ 159,00</b>

 <p><b>EMBRACORE INFORMATICA LTDA EPP</b> Rua Jose Francisco Bernardes, 733 - sala 03 - Areias - Camboriu, SC - CEP : 88345006 - Fone : 4733654410</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída 1</p> <p>Nº. 3429 SÉRIE: 2 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4221 1107 7813 3000 0100 5500 2000 0034 2910 4480 5277</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>, ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210207558073 04/11/2021 10:28:42</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>255115318</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. <b>07.781.330/0001-00</b>

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR</b>		<b>10.618.455/0001-29</b>	<b>04/11/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA PARAIBA, 385</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>RIO PEQUENO</b>	CEP <b>88345194</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA <b>04/11/2021</b>
MUNICÍPIO <b>CAMBORIU</b>	FONE/FAX <b>4733650582</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>
HORA DA ENTRADA/SAÍDA <b>10:28:00</b>			

FATURA/DUPLICATA Fat nº :709 / Valor Orig. : 159,00 / Valor Liq. : 159,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 20/11/2021 , Valor:159,00
---

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>159,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>159,00</b>

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <b>9 - Sem Frete</b>	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
38987	FONTE KMEX PX300DNG 200W ATX12V 110220V C CABO PX300DNG0001B0X	85044021	3400	5102	UN	1,00	159,00	0,00	159,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedidos N 709 Val Aprox Tributos R\$56,38 (35,46%) Federal e R\$11,13 (7,00%) Estadual - Fonte IBPT	

PREFEITURA MUNICIPAL DE  
CAMBORIÚ / SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

RPS N°: 5489

Série: NE

Emitido em: 04/11/2021

Número NFS-e  
5511

Data e Hora de Emissão  
04/11/2021 00:00:00

Código de Verificação  
PBA3ZJG5511

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 07.781.330/0001-00 Inscrição Municipal: 141955 Inscrição Estadual: 255115318  
Nome/Razão Social: EMBRACORE INFORMÁTICA LTDA EPP  
Endereço: Rua José Francisco Bernardes 733 sala 03 , Areias  
Município: CAMBORIÚ UF: SC CEP: 88345-006  
Fone: (47) 3365-4410 E-mail: contato@embracore.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ / CPF: 10.618.455/0001-29 Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: ISENTO  
Nome/Razão Social: Associação Lar Maternal Bom Pastor  
Endereço: Rua Paraíba 385 Rio Pequeno  
Município: Camboriú UF: SC CEP: 88345-194  
Fone: (47) 3365-0582 E-mail: samueloliveiradesouza@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ordem de Serviço 709  
80 - SERVICOS TECNICOS NIVEL 1 - R\$160,00

VALOR TOTAL DA NFS-e = R\$ 160,00

RETENÇÕES FEDERAIS

Valor	INSS	IRRF	CSLL	COFINS	PIS	Ret. Federais	Outras Retenções
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Atividade: 0107 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Cod. Trib. Municipal: 95.11-8/00-00

Valor Serviço	Desc. Cond.	Desc. Incond.	Deduções	Base de Cálculo	Aliq. ISS (%)	Valor ISS	ISSQN Retido	Valor Líquido	ISS Retido
R\$ 160,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00	5,0000	R\$ 8,00	R\$ 0,00	R\$ 160,00	NÃO

TRIBUTAÇÃO DE ISSQN

Competência: 19/10/2021 Regime Especial de Tributação: 1 - Microempresa municipal  
ISS Retido: NÃO Natureza da Operação: N - Normal  
Optante Simples: SIM Local de Prestação: CAMBORIÚ / SC  
Incentivador Cultural: NÃO Município de Incidência: CAMBORIÚ / SC

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida através do RPS N° 5489 série NE, emitido em 04/11/21.
- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo tomador dos serviços.
- A autenticidade desta nota poderá ser verificada no site, com utilização do código de verificação.

NFS-e

Recebi(emos) de EMBRACORE INFORMÁTICA LTDA EPP, CNPJ: 07.781.330/0001-00 os serviços constantes na Nota Fiscal de Serviço especificada abaixo:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data do Recebimento Número do RG / CPF Nome / Assinatura do Recebedor

Número RPS	Série	Emitido em	Número NFS-e	Código de Verificação
5489	NE	04/11/2021	5511	PBA3ZJG5511



Beneficiário <b>Embracore Informática LTDA EPP</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>3069/2687780</b>	Vencimento <b>20/11/2021</b>	Nº do Documento <b>P 709</b>
Pagador <b>Associação Lar Maternal Bom Pastor CNPJ: 10.618.455/0001-29</b>		Carteira / Nosso Número <b>1500135-5</b>	Moeda <b>R\$</b>	Espécie doc. <b>DM</b>
Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB</b>				Valor do Documento <b>R\$ 319,00</b>
Recebí(emos) o bloquete com essas características				Data de Processamento <b>04/11/2021</b>
Assinatura		Data Recebimento		Entregador

Observações (para uso da empresa entregadora)

Beneficiário <b>Embracore Informática LTDA EPP</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>3069/2687780</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Carteira / Nosso número <b>1500135-5</b>
Endereço Beneficiário <b>Rua José Francisco Bernardes, 733, sala 03, Areias - Camboriú/SC - CEP: 88345-006</b>					
Número do documento <b>P 709</b>		CPF/CNPJ <b>07781330000100</b>	Vencimento <b>20/11/2021</b>	Valor documento <b>R\$ 319,00</b>	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	
Pagador <b>Associação Lar Maternal Bom Pastor CNPJ: 10.618.455/0001-29</b> <b>Rua Paraíba,385</b> <b>Rio Pequeno - Camboriú/SC - CEP: 88345-194</b>					
Sacador / Avalista					
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b> <b>MORA DIÁRIA APÓS 20.11.2021 .....R\$ 0,11</b> <b>APÓS 20.11.2021 MULTA .....R\$ 6,38</b>					

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DA REDE SICOOB</b>				Vencimento <b>20/11/2021</b>	
Beneficiário <b>Embracore Informática LTDA EPP</b>			CPF/CNPJ <b>07781330000100</b>	Agência / Código Beneficiário <b>3069/2687780</b>	
Data do documento <b>04/11/2021</b>	Nº documento <b>P 709</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>04/11/2021</b>	Carteira / Nosso número <b>1500135-5</b>
Uso do banco	Carteira <b>01</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor documento <b>R\$ 319,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b> <b>MORA DIÁRIA APÓS 20.11.2021 .....R\$ 0,11</b> <b>APÓS 20.11.2021 MULTA .....R\$ 6,38</b>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>Associação Lar Maternal Bom Pastor CNPJ: 10.618.455/0001-29</b> <b>Rua Paraíba,385</b> <b>Rio Pequeno - Camboriú/SC - CEP: 88345-194</b>					Cód. baixa
Sacador / Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:40:43  
170701707 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.  
-----  
75691306980126877801450013550012388100000031900

BENEFICIARIO:  
EMBRACORE INFORMATICA LTDA

NOME FANTASIA:  
EMBRACORE INFORMATICA LTDA  
CNPJ: 07.781.330/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:  
EMBRACORE INFORMATICA LTDA  
CNPJ: 07.781.330/0001-00

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

-----  
NR. DOCUMENTO 110.801  
DATA DE VENCIMENTO 20/11/2021  
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2021  
VALOR DO DOCUMENTO 319,00  
VALOR COBRADO 319,00

=====


NR.AUTENTICACAO D.F00.09C.36B.D90.32F  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.


Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <p style="text-align: center;"> <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b>  <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b>  <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b> </p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	11/2021
	5 - Identificador	116.228.703/0034-1
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO E LAR MATERNAL BOM PASTOR R PARAIBA 385 RIO PEQUENO - CAMBORIU - SC - 88.345-194	6 - Valor do INSS	3.446,36
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: <b>30/11/2021</b>	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ/CEI: 10.618.455/0001-29 Parcelamento: 628321384 Âmbito: Procuradoria Reemissão da parcela 034 com Data de Vencimento Original em 31/08/2021 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. <b>O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</b>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	3.446,36
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 05/11/2021 às 10h41.



 <p style="text-align: center;"> <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b>  <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b>  <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b> </p>	3 - Código do Pagamento	4308
	4 - Competência	11/2021
	5 - Identificador	116.228.703/0034-1
1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço ASSOCIACAO E LAR MATERNAL BOM PASTOR R PARAIBA 385 RIO PEQUENO - CAMBORIU - SC 88.345-194	6 - Valor do INSS	3.446,36
	7 -	
	8 -	
2 - Vencimento: <b>30/11/2021</b>	9 - Valor de Outras Entidades	0,00
CNPJ/CEI: 10.618.455/0001-29 Parcelamento: 628321384 Âmbito: Procuradoria Reemissão da parcela 034 com Data de Vencimento Original em 31/08/2021 Pagável em qualquer agência bancária até o vencimento. <b>O IDENTIFICADOR CONSTANTE NO CAMPO 5 NÃO DEVE SER ALTERADO.</b>	10 - ATM/Multa e Juros	0,00
	11 - Total	3.446,36
		12 - Autorização Bancária

Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil em 05/11/2021 às 10h41.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.44  
1707801707 SEGUNDA VIA 0008  
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	11/2021
IDENTIFICADOR	11622870300341
DATA DO PAGAMENTO	08/11/2021
VALOR DO INSS	3.446,36
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.446,36

=====

DOCUMENTO: 110802  
AUTENTICACAO SISBB: 5.42A.8A3.31C.981.87A

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.44  
1707801707 SEGUNDA VIA 0008  
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	11/2021
IDENTIFICADOR	11622870300341
DATA DO PAGAMENTO	08/11/2021
VALOR DO INSS	3.446,36
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.446,36

=====

DOCUMENTO: 110802  
AUTENTICACAO SISBB: 5.42A.8A3.31C.981.87A

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*



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 000470

Venda ao Consumidor

Data: 08/11/2021

Cliente: Associação Lar Apolinol Dom Poerbr

End.: CNPJ: 10618455/0001-29

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNIT.	TOTAL
04	Aptomil 2 800g	69,90	279,60
03	Arado milk	98,99	296,97
03	Monodero Big	29,90	89,70
03	Spleyelo V.P	34,90	104,70
01	Zitobol V.P	139,90	139,90
04	Toalha Uniducha	19,90	79,60
04	Popel Higienis	14,99	59,96
02	Desodorante Spray	16,90	33,80
04	TB Curo dental	9,80	39,20
04	Exagochus Bicol	19,80	79,20

Não vale como recibo

TOTAL R\$ 1.202,63

Gráfica Delta Ltda. - ME

I.E. 251.827.208 - CNPJ 81.335.747/0001-00 - Rua Siqueira Campos, nº 172 - FONE: (47) 3365-2428 - Centro - Camboriú - SC  
05 bis. 50x2 - 000.251 à 000.500 - AIDF 271607700016644 - "D-1" - 08/06/16 - 1ª Via Branca - 2ª Via Jornal

~~Certifico que o material/serviço constante desta~~  
documento foi recebido/prestado e está em conformidade  
com as especificações nele consignadas  
Camboriú, em 12/11/2021  
Nome:  
Cargo:  
Assinatura: Presidente

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.40.44  
1707801707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU

CONTA: 623.006-9

FAVORECIDO: EFICAZ FARMACIA LTDA

CPF/CNPJ: 10.294.743/0001-75

VALOR: R\$ 1.202,63

DEBITO EM: 08/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110803

AUTENTICACAO SISBB: 0.D1E.234.454.A01.C71

---

Transação efetuada com sucesso por: JE771180 SILAS DE SOUZA.



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

Insc. Estadual: 256.306.575 Insc. Municipal: Indefinido

NOTA FISCAL de Serviços de  
COMUNICAÇÃO

**000134891**  
**Mês/Ano: 11/21**

Série 001

Via ÚNICA

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

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

### MODELO 21

Dados do Cliente:

**Associação e 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:** 04/11/2021

**REFERÊNCIA:** 11/2021

Descrição dos serviços	Qtde.	Unitário	Valor
SUPERNET - 500M -Até 500Mbps	1	189,90	189,90

Valor aprox. dos tributos R\$ 25,54 (13,45%) Fonte: IBPT Chave w7ntps4

**NOTA FISCAL REFERENTE AO BOLETO BANCÁRIO NÚMERO: 2606131857521281840-9**  
**NOVEMBRO/2021**

Base de Cálculo	Alíquota (%)	ICMS	VALOR TOTAL
<b>189,90</b>	<b>10,00</b>	<b>18,99</b>	<b>189,90</b>

**NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS.**

RESERVADO AO FISCO

**e987.f5fe.344f.3b6f.8888.0707.1fbf.759c**

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

**Redução da BC do ICMS cfe RICMS/SC, Anexo 2, Seção XLVI. Alíquota efetiva de 10%. TTD nº 215000002079142**

Mensagem

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

**Instruções de Impressão**


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



**IMBRANET**  
CNPJ: 13.144.391/0001-60  
Camboriú - SC

					<b>RECIBO DO SACADO</b>	
Beneficiário <b>IMBRANET TELECOM LTDA - CNPJ: 13.144.391/0001-60 - Rua Siqueira Campos, 502 - Camboriú - SC - 88340-488</b>					Vencimento <b>10/11/2021</b>	
Data 10/11/2021	Documento	Espécie DS	Aceite N	Dt.Processamento 15/01/2021	Nosso Número 2606131857521281291-5	
Conta	Carteira	Espécie Real	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 189,90	
<b>INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO:</b> *** VALORES EM REAIS ***  Multa de 2% por atraso. Juros de 0,033% de mora ao dia.  O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.					(-) Desconto 0,00	
					(-) Outras deduções 0,00	
					(+) Mora / Multa / Juros <b>0,00</b>	
					(+) Outros acréscimos 0,00	
					(=) Valor cobrado <b>189,90</b>	
<b>Pagador:</b> <b>Associação Lar Maternal Bom Pastor - CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29</b> <b>Rua Rio Paraiba 385</b> <b>88343-838 Camboriú - SC</b>						

Autenticação Mecânica

					<b>748-X</b>		74891.12123 81291.526069 13185.751008 7 88000000018990	
Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI</b>					Vencimento <b>10/11/2021</b>			
Beneficiário <b>IMBRANET TELECOM LTDA - CNPJ: 13.144.391/0001-60 - Rua Siqueira Campos, 502 - Camboriú - SC - 88340-488</b>					Agência / Código 2606 / 00.018.575-0			
Data 10/11/2021	Documento	Espécie DS	Aceite N	Dt.Processamento 15/01/2021	Nosso Número 2606131857521281291-5			
Conta	Carteira	Espécie Real	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 189,90			
<b>INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO:</b> *** VALORES EM REAIS ***  Multa de 2% por atraso. Juros de 0,033% de mora ao dia.  O pagamento deste boleto não quita débitos anteriores.					(-) Desconto 0,00			
					(-) Outras deduções 0,00			
					(+) Mora / Multa / Juros <b>0,00</b>			
					(+) Outros acréscimos 0,00			
					(=) Valor cobrado <b>189,90</b>			
<b>Pagador:</b> <b>Associação Lar Maternal Bom Pastor - CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29</b> <b>Rua Rio Paraiba 385</b> <b>88343-838 Camboriú - SC</b>								





08/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:40:42  
170701707 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----  
7489112123818409260671318575102458800000018990

BENEFICIARIO:  
IMBRANET TELECOM LTDA  
NOME FANTASIA:  
IMBRANET TELECOM LTDA  
CNPJ: 13.144.391/0001-60  
BENEFICIARIO FINAL:  
IMBRANET TELECOM LTDA  
CNPJ: 13.144.391/0001-60  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO E LAR MATERNAL BOM PASTO  
CNPJ: 10.618.455/0001-29  
-----

NR. DOCUMENTO	110.404
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	04/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	189,90
VALOR COBRADO	189,90

NR.AUTENTICACAO B.ECC.5FA.6AA.B0F.81C  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Numero da Nota  
44

Emissão  
10/11/2021

Código Verificador  
FCUC65U44

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 85.372.894/0001-01

Inscrição Municipal: 4.173

Estadual:

Razão Social: VILSON FELICIANO

Endereço: GUARAPARIM, Nº: 112 - TABOLEIRO

Município: CAMBORIU Estado: SC E-mail: vfcontab@terra.com.br

Telefone: - 4733638094 - 47997160173

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29

Endereço: RUA PARAÍBA

Município: CAMBORIÚ/SC

E-mail: Rua Paraíba

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição Serviço Prestado	Valor	Base Cálculo	Aliquota	ISSQN
SERVIÇOS CONTÁBEIS REF 10/2021, FOLHA, ENCARGOS SOCIAIS E E SOCIAL	682,00	682,00	3,00	20,46
<b>Total:</b>	<b>682,00</b>	<b>682,00</b>		<b>20,46</b>

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

Serviços Prestados (CNAE)

69.20-6/01-00 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Código do Serviço

1718 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Outras Informações

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

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

CNPJ: 85.372.894/0001-01

Data do Documento <b>01/11/2021</b>	Número do Documento <b>21/296299-2</b>	Espécie <b>R\$</b>	Agência/Código do Beneficiário <b>2606.13.53925</b>	Vencimento <b>29/11/2021</b>
Instruções				Nosso Número <b>21/296299-2</b>
<b>Honorários</b> 682,00 (-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE 0,00 (+) DESPESAS EXTRAS 0,00 Após vencimento cobrar: 2% de Multa + 1% de juros ao mês. HONORARIO REFERENTE 10/2021				(=) Valor do Documento <b>682,00</b>
Pagador <b>ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR - 10.618.455/0001-29 (166)</b>				(=) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica / Recibo do Pagador

**748-X****74891.12123 96299.226066 13539.251085 8 88190000068200**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Vencimento <b>29/11/2021</b>
Beneficiário <b>VILSON FELICIANO ME</b> RUA GUARAPARIM,112 - TABULEIRO, CAMBORIU - SC, 88.348-077				Agência/Código do Beneficiário <b>2606.13.53925</b>
CNPJ: 85.372.894/0001-01				
Data do Documento <b>01/11/2021</b>	Número do Documento <b>21/296299-2</b>	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento <b>01/11/2021</b>
Nosso Número <b>21/296299-2</b>				
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor
(=) Valor do Documento <b>682,00</b>				
Instruções				(-) Descontos/Abatimento
<b>Honorários</b> 682,00 (-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE 0,00 (+) DESPESAS EXTRAS 0,00 Após vencimento cobrar: 2% de Multa + 1% de juros ao mês. HONORARIO REFERENTE 10/2021				(-) Outras Deduções
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado

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

Pagador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



11/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:41:33  
170701707 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----  
74891121239629922606613539251085888190000068200

BENEFICIARIO:  
VILSON FELICIANO - ME  
NOME FANTASIA:  
VILSON FELICIANO - ME  
CNPJ: 85.372.894/0001-01  
BENEFICIARIO FINAL:  
VILSON FELICIANO - ME  
CNPJ: 85.372.894/0001-01  
PAGADOR:

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

NR. DOCUMENTO	111.002
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	682,00
VALOR COBRADO	682,00

NR.AUTENTICACAO 6.31D.CF3.B08.07C.F52  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE771180 SILAS DE SOUZA.

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: 05mvSJFpAIC0000-7		N° ARQUIVO: H4QzBVCEAE80000-8	
COMP: 10/2021	COD REC: 115	COD GPS: 2100	FPAS: 515	OUTRAS ENT: 0115	SIMPLES: 1
TOMADOR/OBRA:		ALIQ RAT: 2,0		FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 1,00
LOGRADOURO: Rua PARAIBA 385		BAIRRO: RIO PEQUENO		INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29	
CIDADE: CAMBORIU	UF: SC	CEP: 88343-838	TELEFONE: 0047-33650582	CNAE PREPONDERANTE:	8730102
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:		515	620	744	779
					TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	5.794,81	0,00	0,00	0,00	5.794,81
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	12.734,47	0,00	0,00	0,00	12.734,47
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	636,72	0,00	0,00	0,00	636,72
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	27,35	0,00	0,00	0,00	27,35
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	19.138,65	0,00	0,00	0,00	19.138,65
OUTRAS ENTIDADES	3.692,99	0,00	0,00	0,00	3.692,99
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	3.692,99	0,00	0,00	0,00	3.692,99
TOTAL A RECOLHER	22.831,64	0,00	0,00	0,00	22.831,64

(\* ) 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.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3341117379801071  
11/11/2021 17:40:37

### Cliente - Conta atual

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

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/11/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	59.000,00 C	
				04/11 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
04/11/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	550.078.000.046.790	1.351,66 D	
				04/11 0078 46790-1 ELISANGELA SIL			
04/11/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.055.529	1.802,20 D	
				04/11 1489 55529-0 GISELLE BIANCH			
04/11/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.114.407	1.897,55 D	
				04/11 1489 114407-3 ELIANE VIEIRA			
04/11/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.975	4.297,31 D	
				04/11 1707 19975-3 KALITA IVANIR			
04/11/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.980	2.240,87 D	
				04/11 1707 19980-X MANOEL AMARO D			
04/11/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.981	2.099,33 D	
				04/11 1707 19981-8 IVANIR JACINTO			
04/11/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.989	2.029,81 D	
				04/11 1707 19989-3 NICOLLE TILIAN			
04/11/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.992	3.629,07 D	
				04/11 1707 19992-3 AFAFE DOS SANT			
04/11/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.020.027	1.680,81 D	
				04/11 1707 20027-1 CARLA CRISTINA			
04/11/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.020.069	2.029,81 D	
				04/11 1707 20069-7 SONIA APARECID			
04/11/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.020.575	2.826,55 D	
				04/11 1707 20575-3 KARLA RODRIGUE			
04/11/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.023.310	2.666,81 D	
				04/11 1707 23310-2 KENIEL JACINTO			
04/11/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.024.288	2.148,20 D	
				04/11 1707 24288-8 MARIA A GOEDER			
04/11/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.026.148	1.609,00 D	
				04/11 1707 26148-3 KAROLINE DE SO			
04/11/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.031.998	1.941,48 D	
				04/11 1707 31998-8 ANA C COLMENAR			
04/11/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.032.069	1.351,66 D	
				04/11 1707 32069-2 DENISE SILVA F			
04/11/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.032.090	1.609,00 D	
				04/11 1707 32090-0 DALETE EVANGEL			
04/11/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.032.925	1.976,19 D	
				04/11 1707 32925-8 FRANCIELE GONC			
04/11/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.008.978	2.895,84 D	
				04/11 5271 8978-8 LIDIANE NINOW			
04/11/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.401	5.057,76 D	
				104 3523 03935203900 SAMUEL OLIVEIRA D			
04/11/2021		0000	13105	362 Pagamento conta luz	110.402	1.762,54 D	
				CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
04/11/2021		0000	13105	361 Pgto conta água	110.403	85,86 D	
				AGUAS CAMBORIU SANEAMENTO			
04/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.404	189,90 D	
				IMBRANET TELECOM LTDA			
04/11/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.080.901.739.318	3,02 D	
				Cobr parc ref a 15/10/2021			

04/11/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	823.081.200.095.152	1,20 D	
			Cobrança referente 04/11/2021			
04/11/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	823.081.200.095.153	1,20 D	
			Cobrança referente 04/11/2021			
04/11/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	823.081.200.095.154	1,20 D	
			Cobrança referente 04/11/2021			
04/11/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	823.081.200.095.155	1,20 D	
			Cobrança referente 04/11/2021			
04/11/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	823.081.200.095.156	1,20 D	
			Cobrança referente 04/11/2021			
04/11/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	823.081.200.095.157	1,20 D	
			Cobrança referente 04/11/2021			
04/11/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	823.081.200.095.158	1,20 D	
			Cobrança referente 04/11/2021			
04/11/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	823.081.200.095.159	1,20 D	
			Cobrança referente 04/11/2021			
04/11/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	823.081.200.095.160	1,20 D	
			Cobrança referente 04/11/2021			
04/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.081.200.205.118	10,45 D	
			Cobrança referente 04/11/2021			
04/11/2021	0000	00000	345 BB RF Automatico Empresa	5	9.796,52 D	0,00 C
05/11/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.015.836	2.484,00 D	
			05/11 1707 15836-4 SAULO GARCIA M			
05/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.501	1.800,00 D	
			341 1412 93723873987 ROSICLER BECKER			
05/11/2021	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	803.091.300.018.819	52,00 D	
			Cobrança referente 05/11/2021			
05/11/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.091.300.124.521	1,20 D	
			Cobrança referente 05/11/2021			
05/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	813.091.300.252.088	10,45 D	
			Cobrança referente 05/11/2021			
05/11/2021	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	4.347,65 C	0,00 C
08/11/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	110.801	319,00 D	
			EMBRACORE INFORMATICA LTDA			
08/11/2021	0000	13105	196 INSS Arrecadação	110.802	3.446,36 D	
			GPS- Ident.: 11622870300341 - 11/2021			
08/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.803	1.202,63 D	
			104 0921 010294743000175 EFICAZ FARMAC			
08/11/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	883.121.100.043.116	10,45 D	
			Cobrança referente 08/11/2021			
08/11/2021	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	4.978,44 C	0,00 C
10/11/2021	1707	99015	870 Transferência recebida	551.707.000.014.665	410,00 C	
			10/11 1707 14665-X A LAR MATERNAL			
10/11/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.001	189,90 D	
			IMBRANET TELECOM LTDA			
10/11/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.002	682,00 D	
			VILSON FELICIANO - ME			
10/11/2021	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	461,90 C	0,00 C
11/11/2021	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Invest.com Resgate Autom.	8,94C
Saldo	8,94C
Juros *	0,00
Data de Debito de Juros	30/11/2021
IOF *	0,00
Data de Debito de IOF	01/12/2021
<b>Saldo de fundos de investimento</b>	
RF Automático Empres	8,94

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JE771180 SILAS DE SOUZA.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL  
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio  
Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: [larmaternalbompastor@gmail.com](mailto:larmaternalbompastor@gmail.com)

**Camboriú, 12 de novembro de 2021.**

**Assunto:** Declaração de Conformidade.

O Lar Bom Pastor declara para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 59.000,00 (cinquenta e nove mil reais) relativo à 11ª parcela de 2021 do aditivo referente ao termo de colaboração 012/2020, firmado com o Município de Balneário de Camboriú, foi realmente aplicado e obedecido os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação Lar Maternal Bom Pastor, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para exames que se fizerem necessários.

A presente prestação de contas será publicada no site da entidade [www.larbompastor.com.br](http://www.larbompastor.com.br) conforme norma estabelecida na lei 13.019/14.

---

**Silas de Souza**  
Presidente



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL  
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio  
Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: [larmaternalbompastor@gmail.com](mailto:larmaternalbompastor@gmail.com)

---

**Camboriú, 12 de novembro de 2021.**

**Assunto:** Justificativa de recursos.

A Associação Lar Maternal Bom Pastor, vem por meio deste informar que o valor disposto em “**recursos próprios**” tem por finalidade custear **JUROS, TAXAS, MULTA, TARIFAS BANCÁRIAS** e quaisquer diferenças nos valores.

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

Atenciosamente,

---

**Silas de Souza**  
Presidente



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL  
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio  
Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

Ofício 045/2021/ADM

Camboriú, 12 de novembro de 2021.

**Assunto:** Ofício de encaminhamento

A Associação Lar Maternal Bom Pastor vem através deste, encaminhar a prestação de contas referente à 11ª parcela do termo de colaboração 012 no valor de R\$ 59.000,00 Celebrado entre a Prefeitura de Balneário Camboriú e a Associação Lar Maternal Bom Pastor.

Certos de vossa atenção e compreensão, reiteramos protestos de estima e apreço, colocando-nos à disposição para dirimir eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

---

**Silas de Souza**  
Presidente



**Prefeitura Municipal de  
Camboriú**

**Secretaria de Finanças**

**CND -**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS - CONTRIBUINTE

**Número: 9077/2021**

Requerente: 144657 - ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

Data: 12/11/2021

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TRIBUTÁRIO

**Código: 144657 Nome: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR**

Endereço: RUA RIO PARAIBA

Nr.: 385 -

CNPJ: 10.618.455/0001-29

Cidade: CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88343838

Telefone:

FINALIDADE DA CERTIDÃO NEGATIVA

Finalidade: CERTIDAO NEGATIVA

**Observações:**

**Situação Empresa: Empresa ATIVA**

CERTIFICO que INEXISTE DÉBITO impeditivo da expedição desta certidão em NOME do CONTRIBUINTE acima identificado, Prefeitura Municipal de Camboriú o direito de cobrar qualquer importância que venha a ser considerada devida.

Esta certidão é válida apenas para o contribuinte acima identificado, por 30 (trinta) dias.

Fernando Garcia Junior  
Secretário de Finanças

**Bernardo Gardini Zuchi**  
**Secretaria de Finanças**  
**Mat.: 24772**

CELSO ARTHUR ISAIAS NANTES DE FARIAS

Atendente: CELSO ARTHUR ISAIAS NAN



**SANTA CATARINA**  
**MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU**  
Secretaria da Fazenda

**CERTIDÃO NEGATIVA DE  
DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 109273/2021

Requerente: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

Data: 12/11/2021

Código: 213246

#### Identificação do Contribuinte

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

#### Finalidade da Certidão

**Finalidade:**  
Averbação

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

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

BALNEARIO CAMBORIU, 12 de novembro de 2021.

Código de Controle da Certidão: **2021109273**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **ASSOCIACAO E LAR MATERNAL BOM PASTOR**

CNPJ/CPF: **10.618.455/0001-29**

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

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

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

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

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

Número da certidão: **210140162145656**

Data de emissão: **12/11/2021 11:23:56**

Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,  
modificado pelo artigo 18 da Lei n  
15.510/11.): **11/01/2022**

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



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

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

Nome: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RF3) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei na 5.172, de 25 de Outubro de 1966 Código Tributário Nacional (CTN), ou Objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAIJ) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal,

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN no 1.751, de 21/10/2014

Emitida às 10:05.06 do dia 15/10/2021 «hora e data de Brasília».

Válida até 09/04/2022

Código de controle da certidão: **9112.EC40.5170.1E31**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 10.618.455/0001-29

**Razão Social:** ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

**Endereço:** PARAIBA 385 / RIO PEQUENO / FLORIANOPOLIS / SC / 88340-000

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

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

**Validade:** 03/11/2021 a 02/12/2021

**Certificação Número:** 2021110301382385502604

Informação obtida em 16/11/2021 10:32:13

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIACAO E LAR MATERNAL BOM PASTOR (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.618.455/0001-29

Certidão nº: 53915735/2021

Expedição: 16/11/2021, às 10:21:22

Validade: 14/05/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR	
CNPJ: 10.618.455/0001-29	FONE: (47) 3365-0582
ENDEREÇO: RUA RIO PARAÍBA Nº385, BAIRRO RIO PEQUENO - CAMBORIÚ	CEP: 88343-838
E-MAIL: <a href="mailto:larmaternalbompastor@gmail.com">larmaternalbompastor@gmail.com</a>	
RESPONSÁVEL: SILAS DE SOUZA	
TERMO DE COLABORAÇÃO: 012/2020	PARCELA Nº 11
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: <a href="http://www.larbompastor.com.br">www.larbompastor.com.br</a>	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 31/12/2021	

Objeto do Convênio: Transferência de recursos financeiros na conta 119.359-7 Agência 1707-8 Banco do Brasil, para auxiliar na ampliação dos serviços de assistência e abrigo dispensados as crianças que encontram-se em acolhimento institucional pela Associação Lar Maternal Bom Pastor, garantindo o funcionamento efetivo e regular da entidade e de suas atividades desenvolvidas em prol do bem-estar dos infantes.

DOCUMENTO		EXTRATO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO-NF	DATA				

	04/11/21	190.140	Termo de colaboração: 012/2020	R\$ 59.000,00	
	10/11/21	014.665	Recursos próprios	R\$ 410,00	
			Tarifa bancária/juros e multa		R\$ 106,90
	04/11/21	046.790	Elisangela da Silva Canete		R\$ 1.351,66
	04/11/21	055.529	Giselle Bianchi Gomes		R\$ 1.802,20
	04/11/21	114.407	Eliane Vieira de Almeida		R\$ 1.897,55
	04/11/21	019.975	Kalita Ivanir da Silva		R\$ 4.297,31
	04/11/21	019.980	Manoel Amaro da Silva		R\$ 2.240,87
	04/11/21	019.981	Ivanir Jacinto da Silva		R\$ 2.099,33
	04/11/21	019.989	Nicolle Tilianara Machado		R\$ 2.029,81
	04/11/21	019.992	Afafe dos Santos Sharif		R\$ 3.629,07
	04/11/21	020.027	Carla Cristina Martins Prade		R\$ 1.680,81
	04/11/21	020.069	Sonia Aparecida Franco		R\$ 2.029,81
	04/11/21	020.575	Karla Rodrigues Cardoso		R\$ 2.826,55
	04/11/21	023.310	Keniel Jacinto da Silva		R\$ 2.666,81
	04/11/21	024.288	Maria Aparecida Goedert		R\$ 2.148,20
	04/11/21	026.148	Karoline de Souza Pinto		R\$ 1.609,00
	04/11/21	031.998	Ana Cecília Colmenarez		R\$ 1.941,48
	04/11/21	032.069	Denise Silva Forlim		R\$ 1.351,66
	04/11/21	032.090	Dalete Evangelista Melo		R\$ 1.609,00
	04/11/21	032.925	Franciele Gonçalves Moura		R\$ 1.976,19
	04/11/21	008.978	Lidiane Ninow		R\$ 2.895,84
	04/11/21	110.401	Samuel Oliveira de Souza		R\$ 5.057,76
	04/11/21	110.402	Celesc Distribuição S.A.		R\$ 1.762,54
	04/11/21	110.403	Águas Camboriú Saneamento SPE LTDA		R\$ 85,86
134.863	04/11/21	110.404	Imbranet Telecom LTDA		R\$ 189,90
000.185	05/11/21	015.836	Saulo Garcia ME (Supermercado)		RS 2.484,00

**CAMBORIÚ – 12/11/ 2021**

  
**Silas de Souza**  
Presidente

  
**VILSON FELICIANO**  
CONTADOR CRC/SC 13878  
CPF [REDACTED]  
Rua Guarapanim, 112 - Jd. Leão  
Camboriú - SC - CEP 88348-077

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR	
CNPJ: 10.618.455/0001-29	FONE: (47) 3365-0582
ENDEREÇO: R RIO PARAÍBA Nº385, BAIRRO RIO PEQUENO – CAMBORIÚ	CEP: 88343-838
E-MAIL: <a href="mailto:larmaternalbompastor@gmail.com">larmaternalbompastor@gmail.com</a>	
RESPONSÁVEL: SILAS DE SOUZA	
TERMO DE COLABORAÇÃO: 012/2020	PARCELA Nº 11
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: <a href="http://www.larbompastor.com.br">www.larbompastor.com.br</a>	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 31/12/2021	

Objeto do Convênio: Transferência de recursos financeiros na conta 119.359-7 Agência 1707-8 Banco do Brasil, para auxiliar na ampliação dos serviços de assistência e abrigo dispensados as crianças que encontram-se em acolhimento institucional pela Associação Lar Maternal Bom Pastor, garantindo o funcionamento efetivo e regular da entidade e de suas atividades desenvolvidas em prol do bem-estar dos infantes.

DOCUMENTO		EXTRATO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO-NF	DATA				

18.552	05/11/21	110.501	Rosicler Becker		R\$ 1.800,00
5511/3429	08/11/21	110.801	Embracore Informática LTDA EPP		R\$ 319,00
	08/11/21	110.802	Encargos INSS – Parcelamento		R\$ 3.446,36
000 470	08/11/21	110.803	Eficaz Farmácia LTDA ME		R\$ 1.202,63
134.891	10/11/21	111.001	Imbranet Telecom LTDA		R\$ 189,90
44	10/11/21	111.002	Vilson Feliciano - ME		R\$ 682,00

**CAMBORIÚ: 12/11/2021**

**TOTAL =**

**R\$ 59.410,00 R\$ 59.410,00**

  
**Silas de Souza**  
 Presidente

  
**VILSON FELICIANO**  
 CONTADOR CRC/SC 13878

CPF [REDACTED]  
 Rua Guarapari, 112 - Tabuleiro  
 Camboriú - SC - CEP 88348-077



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL  
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio  
Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

Ofício 046/2021/ADM

Camboriú, 12 de novembro de 2021.

**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 à parcela de Nº 11 de 2021 do aditivo referente ao termo de colaboração 012/2020, manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas se dos documentos comprobatórios apresentados, solicitando assim, sua aprovação.

**Manoel da Guia da Silva Santos**  
Conselheiro Fiscal

**Clóvis Pereira Oliveira**  
Conselheiro Fiscal

**Felipe Domingos Moraes**  
Conselheiro Fiscal

## PARECER REGULAR

Parcela nº 11	Mês: <b>Novembro/ 2021</b>
Entidade: <b>BOM PASTOR</b>	CNPJ: 10.618.455/0001-29
Termo nº: <b>1º TERMO ADITIVO – FMDCA 012/2020</b>	Nota de Empenho: <b>01/2021</b>
Fundo Repassador: <b>FMDCA</b>	Data do Repasse: <b>30/10/2021</b>

### PARECER Nº 11/12

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do **ADITIVO** ao Termo de Colaboração - FMDCA 012/2020, cujo objeto é: Atendimento sócio assistencial à 50 crianças de 4 a 6 anos e 12 crianças de 06 a 12 anos em situação de vulnerabilidade social e suas famílias, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovaram adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas.

Dessa forma, encaminhamos as prestações de contas para aprovação e arquivamento.

Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Balneário Camboriú, 22 de Novembro de 2021

---

MARISTELA MARTINS  
Gestora de Parcerias  
Matr. 17.985

De acordo,  
A Sra. Secretária, para deliberação

---

ANNA CHRISTINA BARICHELLO  
Secretária e Gestora do FMDCA

## PARECER REGULAR

Parcela nº 12/2021	Mês: DEZEMBRO/2021
Entidade: BOM PASTOR	CNPJ: 10.618.455/0001-29
Termo nº: 1º TERMO ADITIVO – FMDCA 012/2020	Nota de Empenho: 01/2021
Fundo Repassador: FMDCA	Data do Repasse: 30/12/2021

### PARECER Nº 12/12

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do **ADITIVO** ao Termo de Colaboração - FMDCA 012/2020, cujo objeto é: Atendimento sócio assistencial à 50 crianças de 4 a 6 anos e 12 crianças de 06 a 12 anos em situação de vulnerabilidade social e suas famílias, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovaram adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas.

Dessa forma, encaminhamos as prestações de contas para aprovação e arquivamento.

Sendo estas as considerações, submetem-se aos autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Balneário Camboriú, 30 de janeiro de 2021

---

MARISTELA MARTINS  
Gestora de Parcerias  
Matr. 17.985

De acordo,  
A Sra. Secretária, para deliberação

---

ANNA CHRISTINA BARICHELLO  
Secretária e Gestora do FMDCA

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR	
CNPJ: 10.618.455/0001-29	FONE: (47) 3365-0582
ENDEREÇO: RUA RIO PARAÍBA Nº385, BAIRRO RIO PEQUENO - CAMBORIÚ	CEP: 88343-838
E-MAIL: <a href="mailto:larmaternalbompastor@gmail.com">larmaternalbompastor@gmail.com</a>	
RESPONSÁVEL: SILAS DE SOUZA	
TERMO DE COLABORAÇÃO: 012/2020	PARCELA Nº 12
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: <a href="http://www.larbompastor.com.br">www.larbompastor.com.br</a>	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 30/01/2022	

Objeto do Convênio: Transferência de recursos financeiros na conta 119.359-7 Agência 1707-8 Banco do Brasil, para auxiliar na ampliação dos serviços de assistência e abrigo dispensados as crianças que encontram-se em acolhimento institucional pela Associação Lar Maternal Bom Pastor, garantindo o funcionamento efetivo e regular da entidade e de suas atividades desenvolvidas em prol do bem-estar dos infantes.

DOCUMENTO		EXTRATO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO-NF	DATA				

1	02/12/21	190.140	Termo de colaboração: 012/2020	R\$95.633,72		
	09/12/21	014.665	Recursos próprios		R\$ 380,00	
			Tarifa bancária/juros e multa			R\$ 254,15
	02/12/21	046.761	Crislaine de Jesus Silva			R\$ 1.300,00
	02/12/21	019.975	Kalita Ivanir da Silva			R\$ 4.811,14
	02/12/21	019.980	Manoel Amaro da Silva – 1º Parc. 13º salário			R\$ 1.227,75
	02/12/21	019.980	Manoel Amaro da Silva			R\$ 2.416,63
	02/12/21	019.981	Ivanir Jacinto da Silva – 1º Par.13º salário			R\$ 896,85
	02/12/21	019.981	Ivanir Jacinto da Silva			R\$ 1.665,75
	02/12/21	019.989	Nicolle Tilianara Machado			R\$ 2.035,11
	02/12/21	019.992	Afafe dos Santos Sharif			R\$ 3.629,07
	02/12/21	020.027	Carla Cristina Martins – 1º Parc. 13º salário			R\$ 948,62
	02/12/21	020.027	Carla Cristina Martins			R\$ 1.681,40
	02/12/21	020.069	Sonia Aparecida Franco			R\$ 2.035,11
	02/12/21	020.575	Karla Rodrigues Cardoso – 1º Parc.13º salário			R\$ 1.575,35
	02/12/21	020.575	Karla Rodrigues Cardoso			R\$ 2.826,55
	02/12/21	023.310	Keniel Jacinto da Silva – 1º Parc.13º salário			R\$ 1.477,13
	02/12/21	023.310	Keniel Jacinto da Silva			R\$ 2.775,65
	02/12/21	026.148	Karoline de Souza Pinto			R\$ 1.609,00
	02/12/21	032.069	Denise Silva Forlim			R\$ 1.351,66
02/12/21	032.090	Dalete Evangelista Melo			R\$ 1.609,00	
02/12/21	008.978	Lidiane Ninow – 1ºParc. 13º salário			R\$ 1.651,62	
02/12/21	008.978	Lidiane Ninow			R\$ 2.895,84	
02/12/21	120.201	Zenilda Catarina de Melo – 1ºParc. 13º salário			R\$ 926,88	
02/12/21	120.202	Crislaine Guimarães da Silva – 1ºParc. 13º salário			R\$ 439,99	
02/12/21	120.203	Samuel Oliveira de Souza – 1ºParc. 13º salário			R\$ 2.026,02	
000471	02/12/21	120.204	Eficaz Farmácia LTDA – ME		RS 595,58	

**CAMBORIÚ – 09/12/2021**

  
**Silas de Souza**  
Presidente

  
**VILSON FELICIANO**  
CONTADOR CRC/SC 13878  
CPF

Rua Guaraparim, 112 - Tabuleiro  
Camboriú - SC - CEP 88348-077

## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR	
CNPJ: 10.618.455/0001-29	FONE: (47) 3365-0582
ENDEREÇO: R RIO PARAÍBA Nº385, BAIRRO RIO PEQUENO – CAMBORIÚ	CEP: 88343-838
E-MAIL: <a href="mailto:larmaternalbompastor@gmail.com">larmaternalbompastor@gmail.com</a>	
RESPONSÁVEL: SILAS DE SOUZA	
TERMO DE COLABORAÇÃO: 012/2020	PARCELA Nº 12
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: <a href="http://www.larbompastor.com.br">www.larbompastor.com.br</a>	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 30/01/2022	

Objeto do Convênio: Transferência de recursos financeiros na conta 119.359-7 Agência 1707-8 Banco do Brasil, para auxiliar na ampliação dos serviços de assistência e abrigo dispensados as crianças que encontram-se em acolhimento institucional pela Associação Lar Maternal Bom Pastor, garantindo o funcionamento efetivo e regular da entidade e de suas atividades desenvolvidas em prol do bem-estar dos infantes.

DOCUMENTO		EXTRATO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO-NF	DATA				

	02/12/21	120.205	Crislaine Guimarães da Silva		R\$ 1.618,10
	02/12/20	120.206	Zenilda Catarina de Melo		R\$ 1.636,30
	02/12/21	120.207	Celesc Distribuição S.A.		R\$ 1.752,33
000.190	03/12/21	015.836	Saulo Garcia ME (Supermercado)		R\$ 1.993,01
	03/12/21	120.301	Samuel Oliveira de Souza		R\$ 5.514,52
18.718	03/12/21	120.302	Rosicler Becker		R\$ 1.800,00
	06/12/21	114.407	Eliane Vieira de Almeida – Rescisão		R\$ 2.498,22
141 934	06/12/21	120.601	Imbranet Telecom LTDA		R\$ 189,90
	06/12/21	120.602	Encargos – DARF		R\$ 2.163,11
	06/12/21	120.603	Encargos – DARF		R\$ 886,55
141 905	06/12/21	120.604	Imbranet Telecom LTDA		R\$ 189,90
	06/12/21	120.605	Encargos – FGTS		R\$ 582,58
	07/12/21	046.790	Elisangela da Silva Canete – 1º Parc.13º salário		R\$ 367,33
652	07/12/21	120.701	ANF Pintura Eletrostática Eireli - ME		R\$ 85,00
000.184	08/12/21	120.801	Sioni Maria Dias Correia EPP		R\$ 1.079,51
	08/12/21	019.975	Kalita Ivanir da Silva – 2º Parc.13º salário		R\$ 1.645,62
	08/12/21	019.992	Afafe dos Santos Sharif – 2º Parc.13º salário		R\$ 1.470,27
	08/12/21	019.989	Nicolle Tilianara Machado – 2º Parc.13º salário		R\$ 911,86
	08/12/21	020.069	Sonia Aparecida Franco – 2º Parc.13º salário		R\$ 888,24
	08/12/21	008.978	Lidiane Ninow – 2º Parc.13º salário		R\$ 1.244,22
	08/12/21	026.148	Karoline de Souza Pinto – 2º Parc.13º salário		R\$ 739,68
	08/12/21	019.981	Ivanir Jacinto da Silva – 2º Parc.13º salário		R\$ 815,78
	08/12/21	023.310	Keniel Jacinto da Silva – 2º Parc.13º salário		R\$ 1.156,36

**CAMBORIÚ: 09/12/2021**

  
**Silas de Souza**  
 Presidente

  
**VILSON FELICIANO**  
 CONTADOR CRC/SC 13878  
 CPF  
 Rua Guaraparim, 112 - Tabuleiro  
 Camboriú - SC - CEP 88348-077



## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

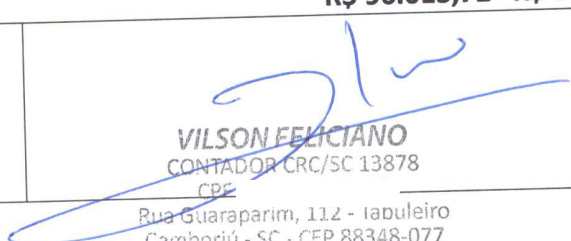
ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR	
CNPJ: 10.618.455/0001-29	FONE: (47) 3365-0582
ENDEREÇO: RUA RIO PARAÍBA Nº385, BAIRRO RIO PEQUENO - CAMBORIÚ	CEP: 88343-838
E-MAIL: <a href="mailto:larmaternalbompastor@gmail.com">larmaternalbompastor@gmail.com</a>	
RESPONSÁVEL: SILAS DE SOUZA	
TERMO DE COLABORAÇÃO: 012/2020	PARCELA Nº 12
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: <a href="http://www.larbompastor.com.br">www.larbompastor.com.br</a>	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 30/01/2022	

Objeto do Convênio: Transferência de recursos financeiros na conta 119.359-7 Agência 1707-8 Banco do Brasil, para auxiliar na ampliação dos serviços de assistência e abrigo dispensados as crianças que encontram-se em acolhimento institucional pela Associação Lar Maternal Bom Pastor, garantindo o funcionamento efetivo e regular da entidade e de suas atividades desenvolvidas em prol do bem-estar dos infantes.

DOCUMENTO		EXTRATO	HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
NÚMERO-NF	DATA				

47	08/12/21	020.575	Karla Rodrigues Cardoso – 2º Parc.13º salário		R\$ 1.251,20
	08/12/21	019.980	Manoel Amaro da Silva – 2º Parc.13º salário		R\$ 1.007,25
	08/12/21	020.027	Carla Cristina Martins – 2º Parc.13º salário		R\$ 794,73
	08/12/21	032.090	Dalete Evangelista Melo – 2º Parc.13º salário		R\$ 753,28
	08/12/21	032.069	Denise Silva Forlim – 2º Parc.13º salário		R\$ 635,12
	08/12/21	031.998	Ana Cecília Colmenarez – 2º Parc.13º salário		R\$ 872,36
	08/12/21	120.802	Vilson Feliciano – ME		R\$ 682,00
	08/12/21	120.803	Samuel Oliveira de Souza – 2º Parc.13º salário		R\$ 1.849,21
	08/12/21	120.804	Crislaine Guimarães da Silva – 2º Parc.13º salário		R\$ 509,68
	08/12/21	032.925	Franciele Gonçalves Moura – 2º Parc.13º salário		R\$ 512,17
	08/12/21	046.790	Elisangela da Silva Canete – 2º Parc.13º salário		R\$ 425,50
	08/12/21	120.805	Lenicio Bueno de Oliveira – 2º Parc.13º salário		R\$ 176,18
	08/12/21	120.806	Zenilda Catarina de Melo – 2º Parc.13º salário		R\$ 776,56
142.714	08/12/21	120.807	Verdureira da Jô LTDA		R\$ 2.570,00
142.708	08/12/21	120.808	Verdureira da Jô LTDA		R\$ 2.412,12
6886/4971	08/12/21	120.809	IEDA Terezinha Ferreira de Souza Vequi ME		R\$ 268,00
000.186	09/12/21	120.901	Sioni Maria Dias Correa EPP		R\$ 440,81
144.368	09/12/21	011.952	Sara Móveis e Decorações LTDA		R\$ 3.200,00
000.192	09/12/21	015.836	Saulo Garcia ME		R\$ 987,31
<b>CAMBORIÚ – 09/12/ 2021</b>				<b>TOTAL =</b>	<b>R\$ 96.013,72 R\$ 96.013,72</b>

  
**Silas de Souza**  
Presidente

  
**VILSON FELICIANO**  
CONTADOR CRC/SC 13878  
CPF

Rua Guaraparim, 112 - Tabuleiro  
Camboriú - SC - CEP 88348-077



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3341011340735421  
10/12/2021 11:38:18

### Cliente - Conta atual

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

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/11/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/12/2021		1489	99015	870 Transferência recebida	551.489.000.190.140	95.633,72 C	
				02/12 1489 190140-0 PMBC FMDCA MOV			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.489.000.046.761	1.300,00 D	
				02/12 1489 46761-8 CRISLAINE DE J			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.975	4.811,14 D	
				02/12 1707 19975-3 KALITA IVANIR			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.980	1.227,75 D	
				02/12 1707 19980-X MANOEL AMARO D			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.980	2.416,63 D	
				02/12 1707 19980-X MANOEL AMARO D			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.981	896,85 D	
				02/12 1707 19981-8 IVANIR JACINTO			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.981	1.665,75 D	
				02/12 1707 19981-8 IVANIR JACINTO			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.989	2.035,11 D	
				02/12 1707 19989-3 NICOLLE TILIAN			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.992	3.629,07 D	
				02/12 1707 19992-3 AFAFE DOS SANT			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.020.027	948,62 D	
				02/12 1707 20027-1 CARLA CRISTINA			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.020.027	1.681,40 D	
				02/12 1707 20027-1 CARLA CRISTINA			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.020.069	2.035,11 D	
				02/12 1707 20069-7 SONIA APARECID			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.020.575	1.575,35 D	
				02/12 1707 20575-3 KARLA RODRIGUE			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.020.575	2.826,55 D	
				02/12 1707 20575-3 KARLA RODRIGUE			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.023.310	1.477,13 D	
				02/12 1707 23310-2 KENIEL JACINTO			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.023.310	2.775,65 D	
				02/12 1707 23310-2 KENIEL JACINTO			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.026.148	1.609,00 D	
				02/12 1707 26148-3 KAROLINE DE SO			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.032.069	1.351,66 D	
				02/12 1707 32069-2 DENISE SILVA F			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.032.090	1.609,00 D	
				02/12 1707 32090-0 DALETE EVANGEL			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.008.978	1.651,62 D	
				02/12 5271 8978-8 LIDIANE NINOW			
02/12/2021		1707	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.008.978	2.895,84 D	
				02/12 5271 8978-8 LIDIANE NINOW			
02/12/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.201	926,88 D	
				104 3523 04464727948 ZENILDA CATARINA			
02/12/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.202	439,99 D	
				341 6382 06460344990 CRISLAINE GUIMARA			
02/12/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.203	2.026,02 D	
				748 2606 03935203900 SAMUEL OLIVEIRA D			
02/12/2021		0000	13105	166 Emissão de DOC	120.204	595,58 D	
				104 0921 010294743000175 EFICAZ FARMAC			

02/12/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	120.205	1.618,10 D	
		341 6382 06460344990 CRISLAINE GUIMARA			
02/12/2021	0000	13105 166 Emissão de DOC	120.206	1.636,30 D	
		104 3523 04464727948 ZENILDA CATARINA			
02/12/2021	0000	13105 362 Pagamento conta luz	120.207	1.752,33 D	
		CELESC DISTRIBUICAO S.A.			
02/12/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.361.200.069.217	1,20 D	
		Cobrança referente 02/12/2021			
02/12/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.361.200.069.218	1,20 D	
		Cobrança referente 02/12/2021			
02/12/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.361.200.069.219	1,20 D	
		Cobrança referente 02/12/2021			
02/12/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.361.200.069.220	1,20 D	
		Cobrança referente 02/12/2021			
02/12/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.361.200.069.221	1,20 D	
		Cobrança referente 02/12/2021			
02/12/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.361.200.069.222	1,20 D	
		Cobrança referente 02/12/2021			
02/12/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.361.200.069.223	1,20 D	
		Cobrança referente 02/12/2021			
02/12/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.361.200.069.224	1,20 D	
		Cobrança referente 02/12/2021			
02/12/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.361.200.069.225	1,20 D	
		Cobrança referente 02/12/2021			
02/12/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.361.200.069.226	1,20 D	
		Cobrança referente 02/12/2021			
02/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.361.200.047.664	10,45 D	
		Cobrança referente 02/12/2021			
02/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.361.200.047.665	10,45 D	
		Cobrança referente 02/12/2021			
02/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.361.200.047.666	10,45 D	
		Cobrança referente 02/12/2021			
02/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.361.200.047.667	10,45 D	
		Cobrança referente 02/12/2021			
02/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.361.200.047.668	10,45 D	
		Cobrança referente 02/12/2021			
02/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.361.200.047.669	10,45 D	
		Cobrança referente 02/12/2021			
02/12/2021	0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	46.144,59 D	0,00 C
03/12/2021	1707	99015 470 Transferência enviada	551.707.000.015.836	1.993,01 D	
		03/12 1707 15836-4 SAULO GARCIA M			
03/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.301	5.514,52 D	
		104 3523 03935203900 SAMUEL OLIVEIRA D			
03/12/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.302	1.800,00 D	
		341 1412 93723873987 ROSICLER BECKER			
03/12/2021	0000	13113 170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.371.200.085.559	1,20 D	
		Cobrança referente 03/12/2021			
03/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.371.200.202.060	10,45 D	
		Cobrança referente 03/12/2021			
03/12/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.371.200.202.061	10,45 D	
		Cobrança referente 03/12/2021			
03/12/2021	0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	9.329,63 C	0,00 C
06/12/2021	1707	99015 470 Transferência enviada	551.489.000.114.407	2.498,22 D	
		06/12 1489 114407-3 ELIANE VIEIRA			
06/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.601	189,90 D	
		IMBRANET TELECOM LTDA			
06/12/2021	0000	13105 375 Impostos	120.602	2.163,11 D	
		DARF - 10.618.455/0001-29 -0561			
06/12/2021	0000	13105 375 Impostos	120.603	886,55 D	
		DARF - 10.618.455/0001-29 -8301			
06/12/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	120.604	189,90 D	
		IMBRANET TELECOM LTDA			
06/12/2021	0000	13105 375 Impostos	120.605	582,58 D	
		FGTS ARREC GRRF			
06/12/2021	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	863.401.201.721.523	52,00 D	

Cobrança referente 06/12/2021						
06/12/2021	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa		5	6.562,26 C 0,00 C
07/12/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	550.078.000.046.790		367,33 D
			07/12 0078 46790-1 ELISANGELA SIL			
07/12/2021	0000	13105	166 Emissão de DOC		120.701	85,00 D
			756 3069 014791064000162 ANF PINTURA E			
07/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.410.700.205.502		1,20 D
			Cobrança referente 06/12/2021			
07/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.411.200.133.518		1,20 D
			Cobrança referente 07/12/2021			
07/12/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.411.200.051.768		10,45 D
			Cobrança referente 07/12/2021			
07/12/2021	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa		5	465,18 C 0,00 C
08/12/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	550.078.000.046.790		425,50 D
			08/12 0078 46790-1 ELISANGELA SIL			
08/12/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.975		1.645,62 D
			08/12 1707 19975-3 KALITA IVANIR			
08/12/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.980		1.007,25 D
			08/12 1707 19980-X MANOEL AMARO D			
08/12/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.981		815,78 D
			08/12 1707 19981-8 IVANIR JACINTO			
08/12/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.989		911,86 D
			08/12 1707 19989-3 NICOLLE TILIAN			
08/12/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.019.992		1.470,27 D
			08/12 1707 19992-3 AFAFE DOS SANT			
08/12/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.020.027		794,73 D
			08/12 1707 20027-1 CARLA CRISTINA			
08/12/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.020.069		888,24 D
			08/12 1707 20069-7 SONIA APARECID			
08/12/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.020.575		1.251,20 D
			08/12 1707 20575-3 KARLA RODRIGUE			
08/12/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.023.310		1.156,36 D
			08/12 1707 23310-2 KENIEL JACINTO			
08/12/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.026.148		739,68 D
			08/12 1707 26148-3 KAROLINE DE SO			
08/12/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.031.998		872,36 D
			08/12 1707 31998-8 ANA C COLMENAR			
08/12/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.032.069		635,12 D
			08/12 1707 32069-2 DENISE SILVA F			
08/12/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.032.090		753,28 D
			08/12 1707 32090-0 DALETE EVANGEL			
08/12/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.032.925		512,17 D
			08/12 1707 32925-8 FRANCIELE GONC			
08/12/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	555.271.000.008.978		1.244,22 D
			08/12 5271 8978-8 LIDIANE NINOW			
08/12/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		120.801	1.079,51 D
			237 7229 001937878000110 SIONI MARIA D			
08/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.802	682,00 D
			VILSON FELICIANO - ME			
08/12/2021	0000	13105	166 Emissão de DOC		120.803	1.849,21 D
			104 3523 03935203900 SAMUEL OLIVEIRA D			
08/12/2021	0000	13105	166 Emissão de DOC		120.804	509,68 D
			341 6382 06460344990 CRISLAINE GUIMARA			
08/12/2021	0000	13105	166 Emissão de DOC		120.805	176,18 D
			104 3523 92020933934 LENICIO BUENO DE			
08/12/2021	0000	13105	166 Emissão de DOC		120.806	776,56 D
			104 3523 04464727948 ZENILDA CATARINA			
08/12/2021	0000	13105	166 Emissão de DOC		120.807	2.570,00 D
			104 3523 014227355000122 VERDUREIRA DA			
08/12/2021	0000	13105	166 Emissão de DOC		120.808	2.412,12 D
			104 3523 014227355000122 VERDUREIRA DA			
08/12/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		120.809	268,00 D
			IEDA TEREZINHA FERREIRA DE SOU			
08/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.421.200.120.904		1,20 D
			Cobrança referente 08/12/2021			

08/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.421.200.120.905	1,20 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.421.200.120.906	1,20 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.421.200.120.907	1,20 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.421.200.120.908	1,20 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.421.200.120.909	1,20 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.421.200.120.910	1,20 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.421.200.120.911	1,20 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.421.200.120.912	1,20 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.421.200.120.913	1,20 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.421.200.120.914	1,20 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.421.200.120.915	1,20 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.421.200.120.916	1,20 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.421.200.120.917	1,20 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.421.200.120.918	1,20 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.421.200.120.919	1,20 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.421.200.227.189	10,45 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.421.200.227.190	10,45 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.421.200.227.191	10,45 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.421.200.227.192	10,45 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.421.200.227.193	10,45 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.421.200.227.194	10,45 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	853.421.200.227.195	10,45 D
			Cobrança referente 08/12/2021		
08/12/2021	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	25.539,25 C 0,00 C
09/12/2021	1707	99015	870 Transferência recebida	551.707.000.014.665	380,00 C
			09/12 1707 14665-X A LAR MATERNAL		
09/12/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.011.952	3.200,00 D
			09/12 1707 11952-0 SARA MOVEIS E		
09/12/2021	1707	99015	470 Transferência enviada	551.707.000.015.836	987,31 D
			09/12 1707 15836-4 SAULO GARCIA M		
09/12/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.901	440,81 D
			237 7229 001937878000110 SIONI MARIA D		
09/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.431.200.141.052	1,20 D
			Cobrança referente 09/12/2021		
09/12/2021	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.431.200.141.053	1,20 D
			Cobrança referente 09/12/2021		
09/12/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.431.200.260.095	10,45 D
			Cobrança referente 09/12/2021		
09/12/2021	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	4.260,97 C 0,00 C
10/12/2021	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

Invest.com Resgate Autom.

Saldo

Juros \*

1,19C

1,19C

0,00

Data de Debito de Juros

31/12/2021

IOF \*

0,00

Data de Debito de IOF

03/01/2022

**Saldo de fundos de investimento**

RF Automático Empres

1,19

-----  
-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JE771180 SILAS DE SOUZA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL  
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio  
Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

**Ofício 048/2021/ADM**

**Camboriú, 09 de dezembro de 2021.**

**Assunto:** Ofício de encaminhamento

A Associação Lar Maternal Bom Pastor vem através deste, encaminhar a prestação de contas referente à 12ª parcela do termo de colaboração 012 no valor de R\$ 95.633,72 Celebrado entre a Prefeitura de Balneário Camboriú e a Associação Lar Maternal Bom Pastor.

Certos de vossa atenção e compreensão, reiteramos protestos de estima e apreço, colocando-nos à disposição para dirimir eventuais dúvidas.

Atenciosamente,

**Silas de Souza  
Presidente**



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL  
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio  
Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: [larmaternalbompastor@gmail.com](mailto:larmaternalbompastor@gmail.com)

**Camboriú, 09 de dezembro de 2021.**

**Assunto:** Declaração de Conformidade.

O Lar Bom Pastor declara para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 95.633,72 (noventa e cinco mil seiscientos e trinta e três e setenta e dois centavos) relativo à 12ª parcela de 2021 do aditivo referente ao termo de colaboração 012/2020, firmado com o Município de Balneário de Camboriú, foi realmente aplicado e obedecido os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da Associação Lar Maternal Bom Pastor, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para exames que se fizerem necessários.

A presente prestação de contas será publicada no site da entidade [www.larbompastor.com.br](http://www.larbompastor.com.br) conforme norma estabelecida na lei 13.019/14.

---

**Silas de Souza**  
Presidente





**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL  
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio  
Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

**Camboriú, 09 de dezembro de 2021.**

**Assunto:** Justificativa de recursos.

A Associação Lar Maternal Bom Pastor, vem por meio deste informar que o valor disposto em “**recursos próprios**” tem por finalidade custear **JUROS, TAXAS, MULTA, TARIFAS BANCÁRIAS** e quaisquer diferenças nos valores.

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

Atenciosamente,

---

**Silas de Souza**  
Presidente



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL  
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio  
Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: larmaternalbompastor@gmail.com

Ofício 049/2021/ADM

Camboriú, 09 de dezembro de 2021.

**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 à parcela de Nº 12 de 2021 do aditivo referente ao termo de colaboração 012/2020, manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas se dos documentos comprobatórios apresentados, solicitando assim, sua aprovação.

*Manoel da Guia da Silva Santos*

**Manoel da Guia da Silva Santos**  
Conselheiro Fiscal

*Clóvis Pereira Oliveira*

**Clóvis Pereira Oliveira**  
Conselheiro Fiscal

*Felipe D. Moraes*

**Felipe Domingos Moraes**  
Conselheiro Fiscal



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ**

**Secretaria de Finanças**

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe**

Numero da Nota

1

Emissão

01/12/2021

Código Verificador

TLX90GV1

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 43.951.981/0001-65      Inscrição Municipal: 208.456

Estadual:

Razão Social: CRISLAINE DE JESUS SILVA 04023445967

Endereço: IDALINO BENEVENUTI, Nº: 138 - CEDRO

Município: CAMBORIU    Estado: SC    E-mail: CRISLAINEDJ@GMAIL.COM

Telefone: - 4784536774 -

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29

Endereço: RUA PARAÍBA

Município: CAMBORIÚ/SC

E-mail: Rua Paraíba

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição Serviço Prestado	Valor	Base Cálculo	Aliquota	ISSQN
10 H SEMANAL/PROFESSORA/INTERPRETE DE LIBRAS	1.300,00	1.300,00	0,00	0,00
<b>Total:</b>	<b>1.300,00</b>	<b>1.300,00</b>		<b>0,00</b>

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

**Serviços Prestados (CNAE)**

85.93-7/00-00 - ENSINO DE IDIOMAS

**Código do Serviço**

802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza

**Outras Informações**

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

---

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:12:42  
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 02/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.489.000.046.761

VALOR TOTAL 1.300,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRISLAINE DE JESUS SILVA

AGENCIA: 1489-3 CONTA: 46.761-8

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 7.F94.442.F36.2D8.14B

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA PEDAGOGA	239415	1	1
		Admissão:	01/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.800,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	469,82		
200	HORAS EXTRAS 100%	24,00	829,09		
214	HORAS EXTRAS 60%	38,00	1.050,18		
998	I.N.S.S.	11,58		712,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		625,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.149,09	1.337,95	
			Valor Líquido →	4.811,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.800,00	6.149,09	6.149,09	491,92	5.436,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA PEDAGOGA	239415	1	1
		Admissão:	01/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.800,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	469,82		
200	HORAS EXTRAS 100%	24,00	829,09		
214	HORAS EXTRAS 60%	38,00	1.050,18		
998	I.N.S.S.	11,58		712,15	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		625,80	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.149,09	1.337,95	
			Valor Líquido →	4.811,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.800,00	6.149,09	6.149,09	491,92	5.436,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:07:06  
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 02/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.019.975

VALOR TOTAL 4.811,14

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KALITA IVANIR DA SILVA

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.975-3

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO A.99D.591.1EF.56D.205

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

CC: GERAL  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2021

Código	Matrícula	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
103	103	MANOEL AMARO DA SILVA FILHO	28501-0018	313115	1	1
		AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	CTPS: 28501-0018	Admissão:	11/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.015,21		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	212,54		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.227,75	0,00	
			Valor Líquido →	1.227,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.030,42	0,00	1.227,75	98,22	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 2021

Código	Matrícula	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
103	103	MANOEL AMARO DA SILVA FILHO	28501-0018	313115	1	1
		AUXILIAR DE MANUTENÇÃO	CTPS: 28501-0018	Admissão:	11/03/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.015,21		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	212,54		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.227,75	0,00	
			Valor Líquido →	1.227,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.030,42	0,00	1.227,75	98,22	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas  
 Camborui, em 09/12/21  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: Presidente  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:00:55  
170701707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.019.980

VALOR TOTAL 1.227,75

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MANOEL AMARO DA SILVA FIL

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.980-X

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 3.D65.E54.AB9.5B7.623



ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
CNPJ: 10.618.455/0001-29CC: GERAL  
MensalistaFolha Mensal  
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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	2.030,42		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	133,82		
200	HORAS EXTRAS 100%	13,00	239,96		
214	HORAS EXTRAS 60%	20,00	295,33		
998	I.N.S.S.	8,94		241,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.699,53	282,90	
			Valor Líquido →	2.416,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.030,42	2.699,53	2.699,53	215,96	2.458,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
CNPJ: 10.618.455/0001-29CC: GERAL  
MensalistaFolha Mensal  
Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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	2.030,42		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	133,82		
200	HORAS EXTRAS 100%	13,00	239,96		
214	HORAS EXTRAS 60%	20,00	295,33		
998	I.N.S.S.	8,94		241,33	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		41,57	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.699,53	282,90	
			Valor Líquido →	2.416,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.030,42	2.699,53	2.699,53	215,96	2.458,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:14:32  
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 02/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.019.980

VALOR TOTAL 2.416,63

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MANOEL AMARO DA SILVA FIL

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.980-X

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO A.19D.447.386.1C6.E57

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
 CNPJ: 10.618.455/0001-29 CC: GERAL 13o. Adiantamento  
 Mensalista Novembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	780,00		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	116,85		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			896,85	0,00	
			Valor Líquido →	896,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	0,00	896,85	71,74	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 13o. Adiantamento  
 Mensalista Novembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	780,00		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	116,85		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			896,85	0,00	
			Valor Líquido →	896,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	0,00	896,85	71,74	0,00	0,00

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

*Camborui*, em 09/12/21

Nome:

Cargo:

Assinatura: *Presidente*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:59:49  
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	02/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.981
VALOR TOTAL	896,85

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVANIR JACINTO

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.981-8

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	D.026.B41.372.2F6.B36
-----------------	-----------------------

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.560,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	6,47		
214	HORAS EXTRAS 60%	2,00	25,89		
219	INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,09		146,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.812,36	146,61	
			Valor Líquido →	1.665,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.812,36	1.812,36	144,98	1.665,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 10.618.455/0001-29		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
86	IVANIR JACINTO DA SILVA COZINHEIRA	513205	1	1	
		Admissão:	01/06/2016		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.560,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	6,47		
214	HORAS EXTRAS 60%	2,00	25,89		
219	INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,09		146,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.812,36	146,61	
			Valor Líquido →	1.665,75	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.812,36	1.812,36	144,98	1.665,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:11:28  
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	02/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.981
VALOR TOTAL	1.665,75

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVANIR JACINTO

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.981-8

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	1.EF5.648.3A5.87B.697
-----------------	-----------------------

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	1.467,20		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	150,31		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	218,63	218,63		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	382,61	382,61		
998	I.N.S.S.	8,28		183,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.218,75	183,64	
			Valor Líquido →	2.035,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	2.218,75	2.218,75	177,50	1.655,93	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 2021	
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	1.467,20		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	150,31		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	218,63	218,63		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	382,61	382,61		
998	I.N.S.S.	8,28		183,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.218,75	183,64	
			Valor Líquido →	2.035,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	2.218,75	2.218,75	177,50	1.655,93	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:08:04  
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 02/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.019.989

VALOR TOTAL 2.035,11

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NICOLLE TILIANARA MACHADO

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.989-3

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO F.929.C70.A76.A72.324



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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.317,60		
998	I.N.S.S.	10,56		455,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		232,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.317,60	688,53	
			Valor Líquido →	3.629,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.317,60	4.317,60	4.317,60	345,40	3.861,86	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 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
18	AFAFE DOS SANTOS SHARIF COORDENADOR	114305	1	1	
		Admissão:	03/10/2011		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.317,60		
998	I.N.S.S.	10,56		455,74	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		232,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.317,60	688,53	
			Valor Líquido →	3.629,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.317,60	4.317,60	4.317,60	345,40	3.861,86	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:07:33  
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 02/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.019.992

VALOR TOTAL 3.629,07

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AFAFE DOS SANTOS SHARIF

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.992-3

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO A.EC3.95A.3B3.654.B9B

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
 CNPJ: 10.618.455/0001-29 CC: GERAL 13o. Adiantamento  
 Mensalista Novembro de 2021

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 119 CARLA CRISTINA MARTINS PRADE 411010 1 1  
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO CTPS: 004135-00324 Admissão: 01/09/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	875,00		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	73,62		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Pis: 162.08380.72-4			948,62	0,00	
			Valor Líquido →	948,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	0,00	948,62	75,88	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 13o. Adiantamento  
 Mensalista Novembro de 2021

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 119 CARLA CRISTINA MARTINS PRADE 411010 1 1  
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO CTPS: 004135-00324 Admissão: 01/09/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	875,00		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	73,62		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Pis: 162.08380.72-4			948,62	0,00	
			Valor Líquido →	948,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	0,00	948,62	75,88	0,00	0,00

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

Carla Cristina em 09/12/21  
 Nome:  
 Cargo: Presidente  
 Assinatura:

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:02:00  
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 02/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.020.027

VALOR TOTAL 948,62

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARLA CRISTINA M PRADE

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.027-1

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO C.749.679.D48.18F.B7E

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
119	CARLA CRISTINA MARTINS PRADE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411010	1	1
		Admissão:	01/09/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	15,91		
214	HORAS EXTRAS 60%	5,00	63,64		
998	I.N.S.S.	8,10		148,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.829,55	148,15	
			Valor Líquido →	1.681,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.829,55	1.829,55	146,36	1.491,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
119	CARLA CRISTINA MARTINS PRADE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411010	1	1
		Admissão:	01/09/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.750,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	15,91		
214	HORAS EXTRAS 60%	5,00	63,64		
998	I.N.S.S.	8,10		148,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.829,55	148,15	
			Valor Líquido →	1.681,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.829,55	1.829,55	146,36	1.491,81	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:43:11  
170701707 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.027
VALOR TOTAL	1.681,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARLA CRISTINA M PRADE

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.027-1

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	C.1C1.536.4BF.33D.891
-----------------	-----------------------

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.467,20		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	150,31		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	218,63	218,63		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	382,61	382,61		
998	I.N.S.S.	8,28		183,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.218,75	183,64	
			Valor Líquido →	2.035,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	2.218,75	2.218,75	177,50	2.035,11	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 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
45	SONIA APARECIDA FRANCO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	05/10/2012	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.467,20		
217	D.S.R S/ HORA NOTURNA	0,00	150,31		
220	REDUÇÃO HORA NOTURNA	218,63	218,63		
216	ADICIONAL HORA NOTURNA	382,61	382,61		
998	I.N.S.S.	8,28		183,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.218,75	183,64	
			Valor Líquido →	2.035,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	2.218,75	2.218,75	177,50	2.035,11	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:08:25  
170701707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.020.069

VALOR TOTAL 2.035,11

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SONIA APARECIDA FRANCO

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.069-7

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 0.AD1.C9C.6D7.ECA.085



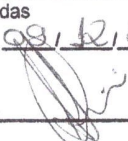
ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
 CNPJ: 10.618.455/0001-29 CC: GERAL 13o. Adiantamento  
 Mensalista Novembro de 2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.575,35		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos 1.575,35	Total de Descontos 0,00	
			Valor Líquido →	1.575,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.150,70	0,00	1.575,35	126,02	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 13o. Adiantamento  
 Mensalista Novembro de 2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.575,35		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos 1.575,35	Total de Descontos 0,00	
			Valor Líquido →	1.575,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.150,70	0,00	1.575,35	126,02	0,00	0,00

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas  
 Combroni em 09/12/21  
 Nome:  
 Cargo: Presidente  
 Assinatura: 

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

---

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:00:26  
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 02/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.020.575

VALOR TOTAL 1.575,35

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KARLA RODRIGUES CARDOSO H

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.575-3

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 9.961.F0B.F20.7BB.966

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.150,70		
998	I.N.S.S.	9,38		295,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.150,70	324,15	
			Valor Líquido →	2.826,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.150,70	3.150,70	3.150,70	252,05	2.286,46	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 10.618.455/0001-29		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
100	KARLA RODRIGUES CARDOSO HAWRELIUK PSICÓLOGO	251530	1	1	
		Admissão:	01/03/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.150,70		
998	I.N.S.S.	9,38		295,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.150,70	324,15	
			Valor Líquido →	2.826,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.150,70	3.150,70	3.150,70	252,05	2.286,46	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:14:10  
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 02/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.020.575

VALOR TOTAL 2.826,55

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KARLA RODRIGUES CARDOSO H

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.575-3

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 0.C33.295.E1F.F0C.1A2

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR CNPJ: 10.618.455/0001-29		CC: GERAL Mensalista	13o. Adiantamento Novembro de 2021
Código	Matricula	Nome do Funcionário	CPF
94	94	KENIEL JACINTO DA SILVA	782310
MOTORISTA		CTPS: 6936476-004	Admissão: 16/01/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.142,75		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	334,38		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.477,13	0,00	
			Valor Líquido →	1.477,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.285,49	0,00	1.477,13	118,17	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 2021
Código	Matricula	Nome do Funcionário	CPF
94	94	KENIEL JACINTO DA SILVA	782310
MOTORISTA		CTPS: 6936476-004	Admissão: 16/01/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.142,75		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	334,38		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.477,13	0,00	
			Valor Líquido →	1.477,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.285,49	0,00	1.477,13	118,17	0,00	0,00

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

Combinou em 09/12/21

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Assinatura: *Presidente*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

---

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:00:07  
170701707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.023.310

VALOR TOTAL 1.477,13

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KENIEL JACINTO DA SILVA

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 23.310-2

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 8.80F.81C.161.28F.0BC

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.285,49		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	171,41		
200	HORAS EXTRAS 100%	5,00	103,89		
214	HORAS EXTRAS 60%	35,00	581,76		
998	I.N.S.S.	9,37		294,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.142,55	366,90	
			Valor Líquido →	2.775,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.285,49	3.142,55	3.142,55	251,40	2.848,06	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.285,49		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	171,41		
200	HORAS EXTRAS 100%	5,00	103,89		
214	HORAS EXTRAS 60%	35,00	581,76		
998	I.N.S.S.	9,37		294,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.142,55	366,90	
			Valor Líquido →	2.775,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.285,49	3.142,55	3.142,55	251,40	2.848,06	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:11:57  
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 02/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.023.310

VALOR TOTAL 2.775,65

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KENIEL JACINTO DA SILVA

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 23.310-2

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 8.609.900.07D.B93.6A4



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	1.530,00		
219	INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,06		141,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.750,00	141,00	
			Valor Líquido →	1.609,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.530,00	1.750,00	1.750,00	140,00	1.609,00	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 2021

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	1.530,00		
219	INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,06		141,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.750,00	141,00	
			Valor Líquido →	1.609,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.530,00	1.750,00	1.750,00	140,00	1.609,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:10:58  
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	02/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.707.000.026.148
VALOR TOTAL	1.609,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KAROLINE DE SOUZA PINTO

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 26.148-3

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	C.1C2.567.C37.097.6E3
-----------------	-----------------------

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
126	DENISE SILVA FORLIM CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.467,20		
998	I.N.S.S.	7,87		115,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.467,20	115,54	
			Valor Líquido →	1.351,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	1.467,20	1.467,20	117,37	1.351,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
126	DENISE SILVA FORLIM CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.467,20		
998	I.N.S.S.	7,87		115,54	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.467,20	115,54	
			Valor Líquido →	1.351,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	1.467,20	1.467,20	117,37	1.351,66	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:39:24  
170701707 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.032.069

VALOR TOTAL 1.351,66

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DENISE SILVA FORLIM

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 32.069-2

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 3.E75.157.A6A.78E.0DF

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
125	DALETE EVANGELISTA MELO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.530,00		
219	INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,06		141,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.750,00	141,00	
			Valor Líquido →	1.609,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.530,00	1.750,00	1.750,00	140,00	1.609,00	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 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
125	DALETE EVANGELISTA MELO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.530,00		
219	INSALUBRIDADE	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,06		141,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.750,00	141,00	
			Valor Líquido →	1.609,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.530,00	1.750,00	1.750,00	140,00	1.609,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:41:37  
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 02/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.032.090

VALOR TOTAL 1.609,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DALETE EVANGELISTA

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 32.090-0

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 5.9FD.AD9.E6A.EB7.C2D

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
 CNPJ: 10.618.455/0001-29 CC: GERAL 13o. Adiantamento  
 Mensalista Novembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.651,62		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.651,62	0,00	
			Valor Líquido →	1.651,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.303,24	0,00	1.651,62	132,12	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 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 13o. Adiantamento  
 Mensalista Novembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.651,62		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.651,62	0,00	
			Valor Líquido →	1.651,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.303,24	0,00	1.651,62	132,12	0,00	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 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

Combroni, em 09/12/21

Nome:  
 Cargo: Presidente  
 Assinatura: 

---

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:59:25  
170701707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2021
NR. DOCUMENTO	555.271.000.008.978
VALOR TOTAL	1.651,62

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LIDIANE NINOW

AGENCIA: 5271-X CONTA: 8.978-8

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO D.F53.91A.4BF.C04.1BF



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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.303,24		
998	I.N.S.S.	9,50		313,78	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.303,24	407,40	
			Valor Líquido →	2.895,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.303,24	3.303,24	3.303,24	264,25	2.989,46	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	3.303,24		
998	I.N.S.S.	9,50		313,78	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.303,24	407,40	
			Valor Líquido →	2.895,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.303,24	3.303,24	3.303,24	264,25	2.989,46	15,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:08:55  
170701707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/12/2021
NR. DOCUMENTO	555.271.000.008.978
VALOR TOTAL	2.895,84

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LIDIANE NINOW

AGENCIA: 5271-X CONTA: 8.978-8

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	B.FEF.A4C.F02.2E1.FEF
-----------------	-----------------------

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		CC: GERAL		13o. Adiantamento	
CNPJ: 10.618.455/0001-29		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
110	ZENILDA CATARINA DE MELO COZINHEIRA		513205	1	1
		CTPS: 26476-00021	Admissão:	13/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	780,00		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	146,88		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			926,88	0,00	
			Valor Líquido →	926,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	0,00	926,88	74,15	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		CC: GERAL		13o. Adiantamento	
CNPJ: 10.618.455/0001-29		Mensalista		Novembro de 2021	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
110	ZENILDA CATARINA DE MELO COZINHEIRA		513205	1	1
		CTPS: 26476-00021	Admissão:	13/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	780,00		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	12,00	146,88		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			926,88	0,00	
			Valor Líquido →	926,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	0,00	926,88	74,15	0,00	0,00

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

Combrui em 09/12/21

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Assinatura: *Presidente*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3340513022525551  
05/12/2021 14:51:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.45  
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC  
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU  
CONTA: 18.239-0

FAVORECIDO: ZENILDA CATARINA DE MELO  
CPF/CNPJ:  
VALOR: R\$ 926,88  
DEBITO EM: 02/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120201  
AUTENTICACAO SISBB: 8.F6A.DD2.8AC.98C.B52

=====

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone  
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -  
Conta Corrente - Cadastro.

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

CC: GERAL  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2021

Código 134 Nome do Funcionário CRISLAINE GUIMARAES DA SILVA  
 LIMPEZA

CPF 514320 CBO 1 Departamento 1 Filial 1

CTPS: 6297844-0010 Admissão: 02/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	385,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	54,99		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			439,99	0,00	
			Valor Líquido →	439,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.540,00	0,00	439,99	35,19	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 2021

Código 134 Nome do Funcionário CRISLAINE GUIMARAES DA SILVA  
 LIMPEZA

CPF 514320 CBO 1 Departamento 1 Filial 1

CTPS: 6297844-0010 Admissão: 02/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	385,00		
835	VANTAGENS 13o ADIANTADO	6,00	54,99		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			439,99	0,00	
			Valor Líquido →	439,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.540,00	0,00	439,99	35,19	0,00	0,00

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

Combruu em 09/12/21

Nome:  
 Cargo:  
 Assinatura: Presidente

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.45  
1707801707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 6382-7 - ITAJAI/BAIRRO SAO JOAO

CONTA: 40.004-9

FAVORECIDO: CRISLAINE GUIMARAES DA SILVA

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ 439,99

DEBITO EM: 02/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120202

AUTENTICACAO SISBB: 4.5BB.8CF.492.AFF.182

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

CC: GERAL  
 Mensalista

13o. Adiantamento  
 Novembro de 2021

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 130 SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA 410105 1 1  
 COORDENADOR ADMINISTRATIVO CTPS: 03935203-900 Admissão: 01/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.687,50		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	338,52		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Pis: 127.01116.72-6			2.026,02	0,00	
			Valor Líquido →	2.026,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	0,00	2.026,02	162,08	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 2021

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 130 SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA 410105 1 1  
 COORDENADOR ADMINISTRATIVO CTPS: 03935203-900 Admissão: 01/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	9,00	1.687,50		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	9,00	338,52		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Pis: 127.01116.72-6			2.026,02	0,00	
			Valor Líquido →	2.026,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	0,00	2.026,02	162,08	0,00	0,00

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

*Combou*, em 09/12/21

Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: Presidente  
 Assinatura: 

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.45  
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 2606-9 - SICREDI VALE LITORAL SC

CONTA: 51.268-3

FAVORECIDO: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ 2.026,02

DEBITO EM: 02/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120203

AUTENTICACAO SISBB: 9.5FE.023.6FD.C78.11D





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 000471

Venda ao Consumidor

Data: 01/12/2021

Cliente: ASSOCIACAO LIG MAT BOM PASTOR

End.: CNPJ: 10618455/0001-29

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNIT.	TOTAL
02	APRAMUL AR 800	54,99	109,98
02	FR MILI 960 G	99,00	198,00
01	SH 1#0 MF 200	22,90	22,90
01	RET 12 Culo UM	89,90	89,90
02	CICLONITE B12	22,90	45,80
01	NEBULIZADOR GICCA	129,00	129,00

Não vale como recibo

TOTAL R\$

595,58

Gráfica Delta Ltda. - ME  
I.E. 251.827.208 - CNPJ 81.335.747/0001-00 - Rua Siqueira Campos, nº 172 - FONE: (47) 3365-2428 - Centro - Camboriú - SC  
05 bls. 50x2 - 000.251 à 000.500 - AIDF 271607700016644 - "D-1" - 08/06/16 - 1ª Via Branca - 2ª Via Jornal

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.45  
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0921-0 - BALNEARIO DE CAMBORIU

CONTA: 623.006-9

FAVORECIDO: EFICAZ FARMACIA LTDA

CPF/CNPJ: 10.294.743/0001-75

VALOR: R\$ 595,58

DEBITO EM: 02/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120204

AUTENTICACAO SISBB: 6.30C.BBC.A41.D3A.6A3

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
134	CRISLAINE GUIMARAES DA SILVA LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	02/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.540,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,06		141,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.760,00	141,90	
			Valor Líquido →	1.618,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.540,00	1.760,00	1.760,00	140,80	1.618,10	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 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
134	CRISLAINE GUIMARAES DA SILVA LIMPEZA	514320	1	1	
		Admissão:	02/06/2021		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.540,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,06		141,90	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.760,00	141,90	
			Valor Líquido →	1.618,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.540,00	1.760,00	1.760,00	140,80	1.618,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.45  
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: 6382-7 - ITAJAI/BAIRRO SAO JOAO

CONTA: 40.004-9

FAVORECIDO: CRISLAINE GUIMARAES DA SILVA

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ 1.618,10

DEBITO EM: 02/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120205

AUTENTICACAO SISBB: 0.B7B.726.56C.83E.EED

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
110	ZENILDA CATARINA DE MELO COZINHEIRA	513205	1	1
		Admissão:	13/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.560,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,07		143,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.780,00	143,70	
			Valor Líquido →	1.636,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.780,00	1.780,00	142,40	1.636,30	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 2021	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
110	ZENILDA CATARINA DE MELO COZINHEIRA	513205	1	1	
		Admissão:	13/03/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.560,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	220,00		
998	I.N.S.S.	8,07		143,70	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.780,00	143,70	
			Valor Líquido →	1.636,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.780,00	1.780,00	142,40	1.636,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.45  
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU  
CONTA: 18.239-0

FAVORECIDO: ZENILDA CATARINA DE MELO  
CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ 1.636,30

DEBITO EM: 02/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120206

AUTENTICACAO SISBB: 0.C95.E78.464.CC6.EFA

EMISSÃO: 16/11/2021 APRES.: 16/11/2021 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.131.441.040 - FAT-01-20217987683964-2 REF.: 11/2021

**ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTO**

CPJ 10.618.455/0001-29

R RIO PARAIBA, 385

SITIO - RIO PEQUENO (CBU) - CAMBORIU - SC - 88343-838

Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / CONVENCIO

Tensão nominal ou contratada (V): 220 / 380

Limites adequados de tensão (V): 202 a 231

Grupo de Tensão: B Tipo de Tarifa: Convencional

<b>Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA</b> <b>7656491</b>	<b>VENCIMENTO</b> <b>05/12/2021</b>
<b>ATENDIMENTO AO CLIENTE</b> <b>LIGUE</b> <b>0800 048 0120</b>	<b>CONSUMO TOTAL FATURADO</b> <b>1.800 kWh</b>
	<b>VALOR ATÉ O VENCIMENTO</b> <b>R\$ 1.752,33</b>

**DADOS DA MEDIÇÃO**

Equipamento: RG 4392536  
Unidade de medida: kWh  
Origem da leitura atual: LIDA  
Data da leitura anterior: 15/10/2021  
Data da leitura atual: 16/11/2021  
Data da próxima leitura: 15/12/2021  
Número de dias faturados: 32  
Leitura atual: 19000  
Leitura anterior: 17200  
Constante de faturamento: 1,00  
Consumo medido no mês: 1800  
Consumo faturado no mês: 1800  
Fator de potência: 0,98

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo	1.800	0,737222	1.327,00
Cons Tp Band Verm.P2			354,00
<b>Subtotal (R\$)</b>			<b>1.681,04</b>
<b> Lançamentos e Serviços</b>			
Cosip			34,99
08007732692 Mercosul			36,30
<b>Subtotal (R\$)</b>			<b>71,29</b>

**HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh**

Nov/2020 Dez/2020 Jan/2021 Fev/2021 Mar/2021 Abr/2021 Mai/2021 Jun/2021 Jul/2021 Ago/2021 Set/2021 Out/2021  
1327 1526 1875 2036 2384 2390 1962 1805 1715 1763 1667 1818

**Mensagens:**

- ESTA UC POSSUI COBRANCA DE TERCEIROS E/OU DOACOES POR OPCAO DO CONSUMIDOR E NAO ESTA RELACIONADA AO SERVICO PRESTADO PELA CELESC. CASO DESCONHECA OU NAO CONCORDE, ENTRE EM CONTATO PELO TELEFONE DESCRITO NA LINHA DA COBRANCA OU PROCURE ATENDIMENTO CELESC.

Bandeira Escassez Hidrica conforme Resolucao 3/2021 MME.

Para consumidores de baixa renda: Bandeira Vermelha P2 em setembro e outubro/2021 e Bandeira Amarela em novembro/2021.

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

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
193,49	163,53	788,47	68,14	467,41	1.681,04

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

**INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS**

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	R\$ 1.681,04	25,00%	R\$ 420,25
COFINS	R\$ 1.260,77	3,07%	R\$ 38,71
PIS/PASEP	R\$ 1.260,77	0,67%	R\$ 8,45

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 16/11/2021

**4DBE.3529.8F01.8B62.9308.4AC8.F32D.0804**

EMPRESA

CEDEnte	SACADO	ETAPA/LIVRO	VENCIMENTO
CELESC AD CEN	ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR	10/011022	05/12/2021
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	DATA PROCESSAMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA
16/11/2021	FAT-01-20217987683964-2	16/11/2021	7656491
		REFERÊNCIA	VALOR COBRADO (R\$)
		11/2021	1.752,33

**NÃO RECEBER - FATURA ARRECADADA**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.45  
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	83600000017-1	52330162000-2	
	00101020217-2	98768396402-5	
Data do pagamento		02/12/2021	
Valor em Dinheiro		1.752,33	
Valor em Cheque		0,00	
Valor Total		1.752,33	

-----

DOCUMENTO: 120207  
AUTENTICACAO SISBB: 0.CB3.D67.2E6.7D1.A46



## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAULO GARCIA

CORONEL BENJAMIM VIEIRA,360 SL01  
CENTRO  
CAMBORIU-SC  
FONE: 4733652678 CEP: 88340-000

envianotas3@gmail.com

DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.190

SÉRIE 1

FOLHA 1/2



## CHAVE DE ACESSO

4221 1207 1614 1600 0130 5500 1000 0001 9010 0000 2108

## FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

342210230698718 03/12/2021 10:51:46-03:00

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

254899994

## INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

## CNPJ

07.161.416/0001-30

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

## NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

## CNPJ/CPF

10.618.455/0001-29

## DATA DA EMISSÃO

03/12/2021

## ENDEREÇO

RUA RIO PARAIBA 385 CASA

## BAIRRO/DISTRITO

RIO PEQUENO

## CEP

88340-000

## DATA SAÍDA

03/12/2021

## MUNICÍPIO

CAMBORIU

## UF

SC

## FONE/FAX

47984657388

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA SAÍDA

10:51:00

## FATURA

No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No.DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.993,01
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.993,01

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
7896015400132	ARROZ DALVOFO PARBOILIZADO 5KG	19053100	0102	5102	UN	10,0000	22,20	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896032501058	ACUCAR DA BARRA REFINADO 5KG. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 32,55 (FONTE IBPT)	17019900	0102	5102	UN	5,0000	18,99	94,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896089010916	CAFE CABOCLO 500G VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 42,71 (FONTE IBPT)	21011110	0102	5102	UN	15,0000	13,25	198,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896256600223	LEITE LONGA VIDA TIROL INTEGRAL 1LT VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 115,20 (FONTE IBPT)	04012010	0102	5102	UN	100,0000	3,59	359,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011107073	MACARRAO C/OVOS PARAFUSO PARATI 500G VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 30,41 (FONTE IBPT)	19021100	0102	5102	UN	30,0000	3,85	115,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022018320	BISCOITO LEITE ISABELA 400G. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 44,23 (FONTE IBPT)	19053100	0102	5102	UN	30,0000	5,60	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897656600011	FEIJAO PRETO CALDAO 1KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 31,56 (FONTE IBPT)	07133399	0102	5102	UN	15,0000	7,99	119,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO DE SOJA SOYA 900ML VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 54,23 (FONTE IBPT)	15079011	0102	5102	UN	20,0000	8,45	169,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7893000081598	COXA E SOBRECOXA KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 31,15 (FONTE IBPT)	02071300	0102	5102	UN	20,0000	9,90	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000213431	COXAO DURO KG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 50,34 (FONTE IBPT)	02102000	0102	5102	UN	10,0000	32,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## CÁLCULO DO ISSQN

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 432,38. (FONTE IBPT). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.	

## JR PDV SISTEMAS

RECEBEMOS DE SAULO GARCIA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO EMISSÃO: 03/12/2021 O VALOR TOTAL: 1993,01 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR- RUA RIO PARAIBA 385 CASA,RIO PEQUENO-CAMBORIU-SC	NF-e Nº 000.000.190 SÉRIE 1 MERCADO BOM PR
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAULO GARCIA

CORONEL BENJAMIM VIEIRA,360 SL01  
CENTRO  
CAMBORIU-SC  
FONE: 4733652678 CEP: 88340-000

envianotas3@gmail.com

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

N.º 000.000.190

SÉRIE 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4221 1207 1614 1600 0130 5500 1000 0001 9010 0000 2108

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

342210230698718 03/12/2021 10:51:46-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254899994

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.161.416/0001-30

## DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
7894904590933	MARGARINA DORIANA C/SAL 500G.	15179090	0102	5102	UN	4,0000	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

---

03/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:31:26  
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 03/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.015.836

VALOR TOTAL 1.993,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAULO GARCIA ME

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 15.836-4

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO D.BB4.B5D.1B8.A2C.7F8

---

Transação efetuada com sucesso por: JE771180 SILAS DE SOUZA.

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

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Novembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
130	SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105	1	1
		Admissão:	01/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.500,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	531,82		
200	HORAS EXTRAS 100%	24,00	981,82		
214	HORAS EXTRAS 60%	35,00	1.145,45		
998	I.N.S.S.	10,50		751,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		892,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.159,09	1.644,57	
			Valor Líquido →	5.514,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	6.433,57	7.159,09	572,72	6.407,12	27,50

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 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
130	SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105	1	1
		Admissão:	01/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	4.500,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	531,82		
200	HORAS EXTRAS 100%	24,00	981,82		
214	HORAS EXTRAS 60%	35,00	1.145,45		
998	I.N.S.S.	10,50		751,97	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		892,60	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.159,09	1.644,57	
			Valor Líquido →	5.514,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	6.433,57	7.159,09	572,72	6.407,12	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.46  
1707801707 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3523-8 - CAMBORIU  
CONTA: 21.853-7

FAVORECIDO: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA  
CPF/CNPJ:  
VALOR: R\$ 5.514,52  
DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120301  
AUTENTICACAO SISBB: 3.3F2.E2D.4BB.BFD.93B

=====

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone  
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -  
Conta Corrente - Cadastro.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ**

Secretaria de Finanças

**Nota Fiscal Avulsa**

Numero da Nota

18.718

Emissão

02/12/2021

Codigo Verificador

3EAFYA518718

**Prestador de Serviço - CONTRIBUINTE****Razão Social:** ROSICLER BECKER**CPF:****CMC:** 206.710**NIT:**

Endereço: RIO PARAIBA, Nº: 385 - RIO PEQUENO

Município: CAMBORIÚ Estado: SC E-mail:

Telefone: - -

**Tomador Do Serviço - CLIENTE DO CONTRIBUINTE****Nome/Razão Social:** ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR**CPF/CNPJ:** 10.618.455/0001-29**Endereço:** RUA PARAÍBA**Município:** CAMBORIÚ/SC**E-mail:** Rua Paraíba**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Descrição Serviço Prestado	Valor Trabalho R\$	Valor R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LAVADORA DE ROUPA (200 HORAS MENSAIS).	1.800,00	1.800,00
	<b>Total da Nota R\$ :</b>	<b>1.800,00</b>

**PIS/PASEP R\$**

0,00

**COFINS R\$:**

0,00

**INSS R\$:**

0,00

**IR R\$:**

0,00

**ISS R\$****54,00****TOTAL LIQUIDO R\$****1.800,00****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.**



81600000000-9 54000830202-3 11230000000-0 00007861752-9

Local de Pagamento <b>Caixa Economica Federal, Banco do Brasil, Sicredi, Itaú, Lotéricas e Correspondentes Bancários</b>						
Beneficiário <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIU - 83.102.293/0001-45</b>						
Data Emissão	Contribuinte	Cadastro	Parcela	Nosso Número	Vencimento	Valor
02/12/2021	206.710	00000000206710	UNICA	<b>7861752</b>	<b>30/12/2021</b>	<b>54,00</b>
<b>Nota Avulsa</b> Valor Serviço R\$ 1800 Alíquota R\$ 3 % Taxa Expediente R\$ 0,00 Valor Parcela: 54,00						
Pagador <b>ROSICLER BECKER</b> Rua: RIO PARAIBA, Nº: 385 Complemento: Bairro: RIO PEQUENO Cidade: CAMBORIU Estado: CEP: 88343838						
				CPF:		



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.47  
1707801707 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1412-5 - BALNEARIO CAMBORIU SC

CONTA: 47.089-8

FAVORECIDO: ROSICLER BECKER

CPF/CNPJ: .....

VALOR: R\$ 1.800,00

DEBITO EM: 03/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120302

AUTENTICACAO SISBB: 5.C5E.882.D77.663.768

=====

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone  
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -  
Conta Corrente - Cadastro.



# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 10.618.455/0001-29	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR			04 Bairro RIO PEQUENO
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua PARAIBA, 385				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
05 Município CAMBORIU	06 UF SC	07 CEP 88.343-838	08 CNAE 8730-1/02	

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 134.19741.72-2	11 Nome ELIANE VIEIRA DE ALMEIDA			13 Bairro MONTE ALEGRE (MONT)
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua MONTE BANDEIRAS, 620				18 CPF
14 Município CAMBORIU	15 UF SC	16 CEP 88.348-411	17 CTPS (nº, série, UF) 2909133 - 0010 / PR	
19 Data de Nascimento 13/08/1983	20 Nome da Mãe DELCELINA FOGUES DE ALMEIDA			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato  
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento  
Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant. 2.083,75	24 Data de Admissão 01/05/2021	25 Data do Aviso Prévio 05/11/2021	26 Data de Afastamento 05/12/2021	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 5/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 277,83	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 17,09	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.215,52	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 1.215,51	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 405,17
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (DESCANSO)	R\$ 69,45				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 3.200,57</b>

## DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 583,42
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 26,04	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 92,89
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 10.618.455/0001-29	02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 134.19741.72-2	11 Nome ELIANE VIEIRA DE ALMEIDA			
17 CTPS (nº, série, UF) 2909133 - 0010 / PR	18 CPF	19 Data de Nascimento 13/08/1983	20 Nome da Mãe DELCELINA FOGUES DE ALMEIDA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/05/2021	25 Data do Aviso Prévio 05/11/2021	26 Data de Afastamento 05/12/2021	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 06/12/2021 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.498,22, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Combrui, 15C, 06 de dezembro de 2021.

Samuel Oliveira de Jesus

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

x  
151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas  
Combrui, em 09/12/21  
Nome:  
Cargo: Presidente  
Assinatura: [Assinatura]

06/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:54:51  
170701707 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	06/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.489.000.114.407
VALOR TOTAL	2.498,22

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ELIANE VIEIRA DE ALMEIDA  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 114.407-3  
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359  
=====

NR.AUTENTICACAO	8.A91.42F.741.1F5.B98
-----------------	-----------------------



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

Insc. Estadual: 256.306.575 Insc. Municipal: Indefinido

NOTA FISCAL de Serviços de  
COMUNICAÇÃO

**000141934**  
**Mês/Ano: 12/21**

Série 001

Via ÚNICA

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

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

### MODELO 21

Dados do Cliente:

**Associação e 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:** 03/12/2021

**REFERÊNCIA:** 12/2021

Descrição dos serviços	Qtde.	Unitário	Valor
SUPERNET - 500M -Até 500Mbps	1	189,90	189,90

Valor aprox. dos tributos R\$ 25,54 (13,45%) Fonte: IBPT Chave w7ntps4

**NOTA FISCAL REFERENTE AO BOLETO BANCÁRIO NÚMERO: 2606131857521281841-7**  
**DEZEMBRO/2021**

Base de Cálculo	Alíquota (%)	ICMS	VALOR TOTAL
<b>189,90</b>	<b>10,00</b>	<b>18,99</b>	<b>189,90</b>

**NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS.**

RESERVADO AO FISCO

**4d27.2393.1111.d7c7.2fda.7e0e.7aa0.1ac3**

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

**Redução da BC do ICMS cfe RICMS/SC, Anexo 2, Seção XLVI. Alíquota efetiva de 10%. TTD nº 215000002079142**

Mensagem

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



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3320819069417631  
08/12/2021 19:30:01

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 19:29:56  
170701707 0005

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891120245727412606913185751008788300000018990

BENEFICIARIO:

IMBRANET TELECOM LTDA

NOME FANTASIA:

IMBRANET TELECOM LTDA

CNPJ: 13.144.391/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

IMBRANET TELECOM LTDA

CNPJ: 13.144.391/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

-----

NR. DOCUMENTO	120.601
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	06/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	189,90
VALOR COBRADO	189,90

=====

NR.AUTENTICACAO 9.97B.EE3.E90.CF6.A11

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



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

**01** NOME / TELEFONE  
87 - ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
(0047) 33650582

Veja no verso  
Instruções para preenchimento

**ATENÇÃO**

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

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

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	10.618.455/0001-29
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	2.163,11
<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.163,11
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.



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

**01** NOME / TELEFONE  
87 - ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
(0047) 33650582

Veja no verso  
Instruções para preenchimento

**ATENÇÃO**

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

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

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	10.618.455/0001-29
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	2.163,11
<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.163,11
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 19.29.56  
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	06/12/2021
PERIODO DE APURACAO	30/11/2021
NUMERO DO CPNJ	10.618.455/0001-29
CODIGO DA RECEITA	0561
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	2.163,11
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.163,11

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.002.F69.D63.533.E71  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 120602



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

**01** NOME / TELEFONE  
ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
(0047) 33650582

Veja no verso  
Instruções para preenchimento

**ATENÇÃO**

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

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

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	10.618.455/0001-29
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	8301
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	24/12/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	886,55
<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
<b>10</b> VALOR TOTAL →	886,55
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.



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

**01** NOME / TELEFONE  
ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
(0047) 33650582

Veja no verso  
Instruções para preenchimento

**ATENÇÃO**

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

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

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	10.618.455/0001-29
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	8301
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	24/12/2021
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	886,55
<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
<b>10</b> VALOR TOTAL →	886,55
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 19.29.56  
1707801707 SEGUNDA VIA 0003

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 06/12/2021

PERIODO DE APURACAO 30/11/2021

NUMERO DO CPNJ 10.618.455/0001-29

CODIGO DA RECEITA 8301

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 24/12/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 886,55

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 886,55

=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.CA2.950.1F9.5FF.5B2

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 120603



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

Insc. Estadual: 256.306.575 Insc. Municipal: Indefinido

NOTA FISCAL de Serviços de  
COMUNICAÇÃO

**000141905**  
**Mês/Ano: 12/21**

Série 001

Via ÚNICA

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

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

### MODELO 21

Dados do Cliente:

**Associação e 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:** 03/12/2021

**REFERÊNCIA:** 12/2021

Descrição dos serviços	Qtde.	Unitário	Valor
SUPERNET - 500M -Até 500Mbps	1	189,90	189,90

Valor aprox. dos tributos R\$ 25,54 (13,45%) Fonte: IBPT Chave w7ntps4

**NOTA FISCAL REFERENTE AO BOLETO BANCÁRIO NÚMERO: 2606131857521281292-3**  
**DEZEMBRO/2021**

Base de Cálculo	Alíquota (%)	ICMS	VALOR TOTAL
<b>189,90</b>	<b>10,00</b>	<b>18,99</b>	<b>189,90</b>

**NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS.**

RESERVADO AO FISCO  
**cf4e.c920.2b8b.6423.66e8.4e80.0545.cee3**

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

**Redução da BC do ICMS cfe RICMS/SC, Anexo 2, Seção XLVI. Alíquota efetiva de 10%. TTD nº 215000002079142**

Mensagem

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

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 19:29:56  
170701707 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----

74891121238184172606013185751081488300000018990

BENEFICIARIO:

IMBRANET TELECOM LTDA

NOME FANTASIA:

IMBRANET TELECOM LTDA

CNPJ: 13.144.391/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

IMBRANET TELECOM LTDA

CNPJ: 13.144.391/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO E LAR MATERNAL BOM PASTO

CNPJ: 10.618.455/0001-29  
-----

NR. DOCUMENTO 120.604

DATA DE VENCIMENTO 10/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 06/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 189,90

VALOR COBRADO 189,90  
=====

NR.AUTENTICACAO 5.CF0.215.597.5E6.0A1  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/12/2021 14:39:53

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		02 - CNPJ/CEI 10.618.455/0001-29			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PARAIBA 385		04 - Contato/DDD/telefone 47-33650582	05 - CEP 88.343-838		
06 - Bairro/distrito RIO PEQUENO	07 - Município CAMBORIU	08 - UF SC	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 34015255906184552			<b>12- Total a Recolher</b> 582,58		
<b>13- Data de Validade = 08/12/2021</b>					

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858000000054 825802392020 112083401520 559061845525

Autenticação mecânica

Via Empresa



# GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 06/12/2021 14:39:53

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		02 - CNPJ/CEI 10.618.455/0001-29			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) PARAIBA 385		04 - Contato/DDD/telefone 47-33650582	05 - CEP 88.343-838		
06 - Bairro/Distrito RIO PEQUENO	07 - Município CAMBORIU	08 - UF SC	09 - FPAS 515	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 34015255906184552			<b>12- Total a Recolher</b> 582,58		
<b>13- Data de Validade = 08/12/2021</b>					

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858000000054 825802392020 112083401520 559061845525

Autenticação mecânica

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 19.29.56  
1707801707 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARREC GRRF  
Codigo de Barras 85800000005-4 82580239202-0  
11208340152-0 55906184552-5  
Data do pagamento 06/12/2021  
Identificador 34015255906184552  
Data de vencimento 08/12/2021  
Valor Total 582,58  
-----

DOCUMENTO: 120605  
AUTENTICACAO SISBB: B.509.A7E.614.8EA.7F9

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
 CNPJ: 10.618.455/0001-29 CC: GERAL 13o. Adiantamento  
 Mensalista Novembro de 2021

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 136 ELISANGELA DA SILVA CANETE 516210 1 1  
 CUIDADOR DE CRIANÇAS CTPS: 88594-00016 Admissão: 11/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	366,80		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	6,00	0,53		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			367,33	0,00	
			Valor Líquido →	367,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	0,00	367,33	29,38	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 13o. Adiantamento  
 Mensalista Novembro de 2021

Código Nome do Funcionário CPF CBO Departamento Filial  
 136 ELISANGELA DA SILVA CANETE 516210 1 1  
 CUIDADOR DE CRIANÇAS CTPS: 88594-00016 Admissão: 11/06/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
13	13 SALARIO ADIANTADO	6,00	366,80		
834	MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	6,00	0,53		
PRIMEIRA PARCELA DECIMO TERCEIRO/2021			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			367,33	0,00	
			Valor Líquido →	367,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	0,00	367,33	29,38	0,00	0,00

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

*Somboni*, em 09/12/21

Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: *Presidente*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

07/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:00:29  
170701707 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.078.000.046.790
VALOR TOTAL	367,33

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ELISANGELA SILVA CANETE  
AGENCIA: 0078-7 CONTA: 46.790-1  
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359  
=====

NR. AUTENTICACAO	9.EAB.949.B33.8EC.61E
------------------	-----------------------



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ**

**Secretaria de Finanças**

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe**

Numero da Nota  
652

Emissão  
07/12/2021

Código Verificador  
YZNOSI7652

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 14.791.064/0001-62

Inscrição Municipal: 159.358

Estadual:

Razão Social: ANF PINTURA ELETROSTATICA EIRELI - ME

Endereço: ROD SC 102, Nº: 830 - RIO PEQUENO

Município: CAMBORIU Estado: SC E-mail: anfpinturasepoxi@terra.com.br

Telefone: - 3365 4519 -

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29

Endereço: RUA RIO PARAIBA

Município: CAMBORIU/SC

E-mail: carlacmp2019@gmail.com - notas sempre aqui

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição Serviço Prestado	Valor	Base Cálculo	Aliquota	ISSQN
SERVIÇO DE PINTURA TUBOS	85,00	85,00	2,00	1,70
<b>Total:</b>	<b>85,00</b>	<b>85,00</b>		<b>1,70</b>

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

**Serviços Prestados (CNAE)**

25.39-0/01-00 - SERVIÇO DE USINAGEM, TORNEARIA E SOLDA

**Código do Serviço**

1405 - Restauração, acondicionamento, pintura, beneficiamento, lavagem, secagem, tingimento, galvanoplastia, anodização, corte, recorte, polimento, plastificação e congêneres, de objetos quaisquer

**Outras Informações**

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



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 19.29.56  
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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3069-4 - SICOOB MAXICREDITO SC

CONTA: 230.194-6

FAVORECIDO: ANF PINTURA ELETROSTATICA EIRELI

CPF/CNPJ: 14.791.064/0001-62

VALOR: R\$ 85,00

DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120701

AUTENTICACAO SISBB: 6.01E.BAF.F0E.32B.2D2

RECEBEMOS DE SIONI MARIA DIAS CORREA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.000.184</b> <b>SÉRIE: 002</b>
DATA DE RECEBIMENTO // /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - LAR MATERNAL BOM PASTOR	


**SIONI MARIA DIAS CORREA EPP**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Saída: 1  
Entrada: 2

**Nº 000.000.184**  
**SÉRIE: 002**  
**Folha 1 de 2**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 1201 9378 7800 0110 5500 2000 0001 8410 3101 1981**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210234435484 - 08/12/21 02:26:28 PM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.449.162	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 01.937.878/0001-10

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR MATERNAL BOM PASTOR		10.618.455/0001-29	08/12/21
ENDEREÇO RUA RIO PARAIBA, 385, RIO PEQUENO	BAIRRO / DISTRITO RIO PEQUENO	CEP 88.340-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/12/21
MUNICÍPIO CAMBORIÚ	FONE / FAX (47) 3365 0286	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:31:01

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
Dinheiro	1.079,51						

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	1.079,51		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.079,51

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

CÓD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
005631	TORNEIRA C/ CHUVEIRINHO 15CM 'A' 1/2" 1159 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,42 (4,20%) Federal e R\$ 1,20 (12,00%) Estadual - Fonte IBPT	8481.80.19	0500	5.102	un	1,00	9,99	9,99					
024268	COLA DUREPOXI 50G LOCITTE Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,29 (4,20%) Federal e R\$ 1,19 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3506.10.90	0102	5.102	un	1,00	6,99	6,99					
040036	TOALHA DE COZINHA 50CMX68CM ESTAMPADA/PINTURA TJD Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,84 (4,20%) Federal e R\$ 3,39 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6302.91.00	0102	5.102	un	4,00	4,99	19,96					
049157	LIMA ENXADA 8" C/ CABO NICHOLSON Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4,64 (11,61%) Federal e R\$ 1,36 (3,40%) Estadual - Fonte IBPT	8203.10.10	0102	5.102	un	2,00	19,99	39,98					
052878	PINO MULTIP.DANEVA 2P+T Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,72 (17,24%) Federal e R\$ 1,70 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	8536.90.90	0102	5.102	un	1,00	9,99	9,99					
066458	TOALHA DE COZINHA 90X68 TJD Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,67 (4,20%) Federal e R\$ 2,72 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6302.91.00	0102	5.102	un	2,00	7,99	15,98					
084131	PESO DE PORTA TARTARUGA / COBRA GR **** Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,50 (4,20%) Federal e R\$ 2,04 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6307.90.90	0102	5.102	un	1,00	11,99	11,99					
103083	PRATO P/ BOLO E PUDIM C/ TAMPANAMBY REF 448 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,99 (13,29%) Federal e R\$ 5,10 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.90.00	0102	5.102	un	1,00	29,99	29,99					
105819	CHOC LACTA 250,6G Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,15 (8,96%) Federal e R\$ 4,08 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	1806.90.00	0102	5.102	un	2,00	11,99	23,98					
106462	PAPEL SEDA CORES SORTIDAS **** Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,36 (12,96%) Federal e R\$ 0,48 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	4802.54.99	0102	5.102	un	7,00	0,40	2,80					

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Valor Aprox dos Tributos: R\$ 167,28 Federal e R\$ 177,60 Estadual - Fonte IBPT Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PAF-ECF MD-5: e7c8ab6187fe90040191a31522c7113b	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**SIONI MARIA DIAS CORREA EPP**

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

Saída: 1  
 Entrada: 2

**1**

Nº 000.000.184  
 SÉRIE: 002

Folha 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

4221 1201 9378 7800 0110 5500 2000 0001 8410 3101 1981

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210234435484 - 08/12/21 02:26:28 PM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.449.162

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.937.878/0001-10

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
106686	FORMA DE BOLO TUBO N 24 3.2LTS NOBRE GOLD Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,06 (13,29%) Federal e R\$ 3,91 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	7615.10.00	0102	5.102	un	1,00	22,99	22,99					
107847	TOMADA BARRA HERCULES DUPLA Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 15,51 (17,24%) Federal e R\$ 15,29 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	8536.69.90	0102	5.102	un	5,00	17,99	89,95					
109846	LACO PARA PRESENTE MEDIO **** Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,52 (17,24%) Federal e R\$ 0,51 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3920.20.90	0102	5.102	un	3,00	1,00	3,00					
114276	SUPER LUVA MICROFIBRA NOBRE REF 26864 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,26 (4,20%) Federal e R\$ 5,10 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6307.10.00	0102	5.102	un	1,00	29,99	29,99					
115498	NT METALIZADO 45X60 **** Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,03 (17,24%) Federal e R\$ 1,02 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3920.20.90	0102	5.102	un	3,00	2,00	6,00					
115980	PISCA CASCATA 200 LAMPADAS LED BRANCO REF QG3666 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 130,32 (17,24%) Federal e R\$ 128,51 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9405.30.00	0102	5.102	un	7,00	107,99	755,93					

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 19.29.57  
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 7229-X - RUA CORONEL BENJAMIM VIEIRA

CONTA: 1.877-5

FAVORECIDO: SIONI MARIA DIAS CORREA

CPF/CNPJ: 01.937.878/0001-10

VALOR: R\$ 1.079,51

DEBITO EM: 08/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120801

AUTENTICACAO SISBB: 1.20D.6CC.C50.CE4.BF3

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

CC: GERAL  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA PEDAGOGA	239415	1	1
		Admissão:	01/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.800,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.484,12		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.900,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		726,22	
825	INSS 13o SALARIO	11,19		591,05	
804	IRRF 13o	27,50		421,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.284,12	3.638,50	
			Valor Líquido →	1.645,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.800,00	5.284,12	2.657,90	212,63	4.693,07	27,50

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 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
7	KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA PEDAGOGA	239415	1	1
		Admissão:	01/08/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.800,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.484,12		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.900,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		726,22	
825	INSS 13o SALARIO	11,19		591,05	
804	IRRF 13o	27,50		421,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.284,12	3.638,50	
			Valor Líquido →	1.645,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.800,00	5.284,12	2.657,90	212,63	4.693,07	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:58:38  
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	08/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.975
VALOR TOTAL	1.645,62

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KALITA IVANIR DA SILVA

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.975-3

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	E.570.B6A.D19.6E5.C94
-----------------	-----------------------

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

CC: GERAL  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.317,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		2.158,80	
825	INSS 13o SALARIO	10,56		455,74	
804	IRRF 13o	22,50		232,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.317,60	2.847,33	
			Valor Líquido →	1.470,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.317,60	4.317,60	2.158,80	172,70	3.861,86	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

13o. Integral  
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.317,60		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		2.158,80	
825	INSS 13o SALARIO	10,56		455,74	
804	IRRF 13o	22,50		232,79	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.317,60	2.847,33	
			Valor Líquido →	1.470,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.317,60	4.317,60	2.158,80	172,70	3.861,86	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:58:58  
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	08/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.707.000.019.992
VALOR TOTAL	1.470,27

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: AFAFE DOS SANTOS SHARIF

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.992-3

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	6.415.261.E13.AA8.7F7
-----------------	-----------------------



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

CC: GERAL  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

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	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.467,20		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	716,61		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		733,60	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		358,31	
825	INSS 13o SALARIO	8,24		180,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.183,81	1.271,95	
			Valor Líquido →	911,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	2.183,81	1.091,90	87,35	1.624,59	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 2021

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	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.467,20		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	716,61		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		733,60	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		358,31	
825	INSS 13o SALARIO	8,24		180,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.183,81	1.271,95	
			Valor Líquido →	911,86	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	2.183,81	1.091,90	87,35	1.624,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:59:21  
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 08/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.019.989

VALOR TOTAL 911,86

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NICOLLE TILIANARA MACHADO

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.989-3

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 2.C1E.301.F1B.1A8.B0D

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

CC: GERAL  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.467,20		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	669,39		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		733,60	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		334,70	
825	INSS 13o SALARIO	8,23		175,79	
804	IRRF 13o	7,50		4,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.136,59	1.248,35	
			Valor Líquido →	888,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	2.136,59	1.068,29	85,46	1.960,80	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 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.467,20		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	669,39		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		733,60	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		334,70	
825	INSS 13o SALARIO	8,23		175,79	
804	IRRF 13o	7,50		4,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.136,59	1.248,35	
			Valor Líquido →	888,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	2.136,59	1.068,29	85,46	1.960,80	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:59:44  
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 08/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.020.069

VALOR TOTAL 888,24

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SONIA APARECIDA FRANCO

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.069-7

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 8.3A5.3CB.F6C.E27.E27

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

CC: GERAL  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.303,24		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.651,62	
825	INSS 13o SALARIO	9,50		313,78	
804	IRRF 13o	15,00		93,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.303,24	2.059,02	
			Valor Líquido →	1.244,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.303,24	3.303,24	1.651,62	132,12	2.989,46	15,00

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 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.303,24		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.651,62	
825	INSS 13o SALARIO	9,50		313,78	
804	IRRF 13o	15,00		93,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.303,24	2.059,02	
			Valor Líquido →	1.244,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.303,24	3.303,24	1.651,62	132,12	2.989,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:00:05  
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	08/12/2021
NR. DOCUMENTO	555.271.000.008.978
VALOR TOTAL	1.244,22

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LIDIANE NINOW

AGENCIA: 5271-X CONTA: 8.978-8

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO E.A7F.658.3BD.057.A49

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

CC: GERAL  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

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	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.530,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	233,71		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		765,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		116,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,06		142,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.763,71	1.024,03	
			Valor Líquido →	739,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.530,00	1.763,71	881,91	70,55	1.621,48	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 2021

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	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.530,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	233,71		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		765,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		116,80	
825	INSS 13o SALARIO	8,06		142,23	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.763,71	1.024,03	
			Valor Líquido →	739,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.530,00	1.763,71	881,91	70,55	1.621,48	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:00:28  
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 08/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.026.148

VALOR TOTAL 739,68

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KAROLINE DE SOUZA PINTO

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 26.148-3

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 8.181.DC0.114.16E.90A



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

CC: GERAL  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.560,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	303,87		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		780,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	116,85		116,85	
825	INSS 13o SALARIO	8,11		151,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.863,87	1.048,09	
			Valor Líquido →	815,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.863,87	967,02	77,36	1.712,63	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 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.560,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	303,87		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		780,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	116,85		116,85	
825	INSS 13o SALARIO	8,11		151,24	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.863,87	1.048,09	
			Valor Líquido →	815,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.863,87	967,02	77,36	1.712,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:00:49  
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 08/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.019.981

VALOR TOTAL 815,78

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVANIR JACINTO

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.981-8

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO F.F64.0D1.DF6.C62.331

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

CC: GERAL  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	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	2.285,49		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	680,45		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.142,75	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		334,38	
825	INSS 13o SALARIO	9,21		273,30	
804	IRRF 13o	7,50		59,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.965,94	1.809,58	
			Valor Líquido →	1.156,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.285,49	2.965,94	1.488,81	119,10	2.692,64	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 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	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	2.285,49		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	680,45		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.142,75	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		334,38	
825	INSS 13o SALARIO	9,21		273,30	
804	IRRF 13o	7,50		59,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.965,94	1.809,58	
			Valor Líquido →	1.156,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.285,49	2.965,94	1.488,81	119,10	2.692,64	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:01:11  
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 08/12/2021  
NR. DOCUMENTO 551.707.000.023.310  
VALOR TOTAL 1.156,36

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

NR.AUTENTICACAO E.19A.921.420.B20.C85

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

CC: GERAL  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.150,70		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.575,35	
825	INSS 13o SALARIO	9,38		295,47	
804	IRRF 13o	7,50		28,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.150,70	1.899,50	
			Valor Líquido →	1.251,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.150,70	3.150,70	1.575,35	126,02	2.286,46	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 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.150,70		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.575,35	
825	INSS 13o SALARIO	9,38		295,47	
804	IRRF 13o	7,50		28,68	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.150,70	1.899,50	
			Valor Líquido →	1.251,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.150,70	3.150,70	1.575,35	126,02	2.286,46	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:01:45  
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	08/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.707.000.020.575
VALOR TOTAL	1.251,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KARLA RODRIGUES CARDOSO H

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.575-3

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 6.D0D.91E.A49.14A.AF2

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

CC: GERAL  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.030,42		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	445,97		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.015,21	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		212,54	
825	INSS 13o SALARIO	8,66		214,55	
804	IRRF 13o	7,50		26,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.476,39	1.469,14	
			Valor Líquido →	1.007,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.030,42	2.476,39	1.248,64	99,89	2.261,84	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 2021

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.030,42		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	445,97		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.015,21	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		212,54	
825	INSS 13o SALARIO	8,66		214,55	
804	IRRF 13o	7,50		26,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.476,39	1.469,14	
			Valor Líquido →	1.007,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.030,42	2.476,39	1.248,64	99,89	2.261,84	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:02:06  
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 08/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.019.980

VALOR TOTAL 1.007,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MANOEL AMARO DA SILVA FIL

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 19.980-X

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO F.673.D56.CD0.86C.985



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

CC: GERAL  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
119	CARLA CRISTINA MARTINS PRADE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411010	1	1
		Admissão:	01/09/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.750,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	147,63		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		875,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		73,62	
825	INSS 13o SALARIO	8,13		154,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.897,63	1.102,90	
			Valor Líquido →	794,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.897,63	949,01	75,92	1.553,76	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 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
119	CARLA CRISTINA MARTINS PRADE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411010	1	1
		Admissão:	01/09/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.750,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	147,63		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		875,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		73,62	
825	INSS 13o SALARIO	8,13		154,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.897,63	1.102,90	
			Valor Líquido →	794,73	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.750,00	1.897,63	949,01	75,92	1.553,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:02:35  
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 08/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.020.027

VALOR TOTAL 794,73

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARLA CRISTINA M PRADE

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 20.027-1

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 9.F2B.851.191.CB5.287

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

CC: GERAL  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
125	DALETE EVANGELISTA MELO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.402,50		
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	215,16		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		637,50	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		97,80	
825	INSS 13o SALARIO	7,98		129,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.617,66	864,38	
			Valor Líquido →	753,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.530,00	1.617,66	882,36	70,58	1.488,58	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 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
125	DALETE EVANGELISTA MELO CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.402,50		
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	215,16		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		637,50	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		97,80	
825	INSS 13o SALARIO	7,98		129,08	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.617,66	864,38	
			Valor Líquido →	753,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.530,00	1.617,66	882,36	70,58	1.488,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:03:07  
170701707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.032.090

VALOR TOTAL 753,28

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DALETE EVANGELISTA

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 32.090-0

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 9.881.3C0.401.183.120

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

CC: GERAL  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
126	DENISE SILVA FORLIM CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.344,93		
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	13,31		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		611,33	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		6,05	
825	INSS 13o SALARIO	7,79		105,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.358,24	723,12	
			Valor Líquido →	635,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	1.358,24	740,86	59,26	1.252,50	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  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
126	DENISE SILVA FORLIM CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.344,93		
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	13,31		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		611,33	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		6,05	
825	INSS 13o SALARIO	7,79		105,74	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.358,24	723,12	
			Valor Líquido →	635,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	1.358,24	740,86	59,26	1.252,50	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:03:30  
170701707 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.032.069

VALOR TOTAL 635,12

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DENISE SILVA FORLIM

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 32.069-2

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO C.FF7.9E1.77A.C8E.EFE

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

CC: GERAL  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
129	ANA CECILIA COLMENAREZ JUAREZ CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.344,93		
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	485,86		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		611,33	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		198,83	
825	INSS 13o SALARIO	8,10		148,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.830,79	958,43	
			Valor Líquido →	872,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	1.830,79	1.020,63	81,65	1.113,75	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

13o. Integral  
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
129	ANA CECILIA COLMENAREZ JUAREZ CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	01/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.344,93		
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	485,86		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		611,33	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		198,83	
825	INSS 13o SALARIO	8,10		148,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.830,79	958,43	
			Valor Líquido →	872,36	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	1.830,79	1.020,63	81,65	1.113,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:04:04  
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 08/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.031.998

VALOR TOTAL 872,36

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA C COLMENAREZ JUAREZ

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 31.998-8

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO E.C8D.51D.B20.2F1.101





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBORIÚ

Secretaria de Finanças

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Numero da Nota

47

Emissão

08/12/2021

Código Verificador

12XY5FJ47

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 85.372.894/0001-01

Inscrição Municipal: 4.173

Estadual:

Razão Social: VILSON FELICIANO

Endereço: GUARAPARIM, Nº: 112 - TABOLEIRO

Município: CAMBORIU Estado: SC E-mail: vfcontab@terra.com.br

Telefone: - 4733638094 - 47997160173

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CPF/CNPJ: 10.618.455/0001-29

Endereço: RUA RIO PARAIBA

Município: CAMBORIU/SC

E-mail: carlacmp2019@gmail.com - notas sempre aqui

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição Serviço Prestado	Valor	Base Cálculo	Aliquota	ISSQN
SERVIÇOS CONTÁBEIS REF 11/2021, FOLHA, ENCARGOS SOCIAIS E E SOCIAL	682,00	682,00	3,00	20,46
<b>Total:</b>	<b>682,00</b>	<b>682,00</b>		<b>20,46</b>

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

Serviços Prestados (CNAE)

69.20-6/01-00 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE

Código do Serviço

1718 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Outras Informações

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

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 19:29:57  
170701707 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----  
74891121239637512606513539251085188470000068200

BENEFICIARIO:  
VILSON FELICIANO - ME  
NOME FANTASIA:  
VILSON FELICIANO - ME  
CNPJ: 85.372.894/0001-01  
BENEFICIARIO FINAL:  
VILSON FELICIANO - ME  
CNPJ: 85.372.894/0001-01  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
CNPJ: 10.618.455/0001-29  
-----

NR. DOCUMENTO	120.802
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	682,00
VALOR COBRADO	682,00

NR.AUTENTICACAO D.DA7.39E.AC7.38A.ACF  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

CC: GERAL  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
130	SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105	1	1
		Admissão:	01/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	3.750,00		
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	936,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.687,50	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		338,52	
825	INSS 13o SALARIO	10,83		507,44	
804	IRRF 13o	22,50		304,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.686,92	2.837,71	
			Valor Líquido →	1.849,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	4.686,92	2.660,90	212,87	4.179,48	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

13o. Integral  
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
130	SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA COORDENADOR ADMINISTRATIVO	410105	1	1
		Admissão:	01/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	3.750,00		
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	936,92		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		1.687,50	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		338,52	
825	INSS 13o SALARIO	10,83		507,44	
804	IRRF 13o	22,50		304,25	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.686,92	2.837,71	
			Valor Líquido →	1.849,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	4.686,92	2.660,90	212,87	4.179,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 19.29.57  
1707801707 SEGUNDA VIA 0007

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: 21.853-7

FAVORECIDO: SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA  
CPF/CNPJ:  
VALOR: R\$ 1.849,21  
DEBITO EM: 08/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120803  
AUTENTICACAO SISBB: F.800.72D.073.E07.363

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

CC: GERAL  
 Mensalista

13o. Integral  
 Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
134	CRISLAINE GUIMARAES DA SILVA LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	02/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	898,33		
802	VANTAGENS 13o	7,00	128,33		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		385,00	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	0,00		54,99	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		76,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.026,66	516,98	
			Valor Líquido →	509,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.540,00	1.026,66	586,67	46,93	949,67	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 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
134	CRISLAINE GUIMARAES DA SILVA LIMPEZA	514320	1	1
		Admissão:	02/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	898,33		
802	VANTAGENS 13o	7,00	128,33		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		385,00	
8921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	0,00		54,99	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		76,99	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.026,66	516,98	
			Valor Líquido →	509,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.540,00	1.026,66	586,67	46,93	949,67	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 19.29.57  
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: 6382-7 - ITAJAI/BAIRRO SAO JOAO  
CONTA: 40.004-9

FAVORECIDO: CRISLAINE GUIMARAES DA SILVA  
CPF/CNPJ: .....

VALOR: R\$ 509,68

DEBITO EM: 08/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120804

AUTENTICACAO SISBB: 9.771.9FD.E0A.F74.CF4

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

CC: GERAL  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
135	FRANCIELE GONÇALVES MOURA CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	11/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	855,87		
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	149,23		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		366,80	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		50,75	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		75,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.005,10	492,93	
			Valor Líquido →	512,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	1.005,10	587,55	47,00	740,13	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 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
135	FRANCIELE GONÇALVES MOURA CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	11/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	855,87		
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	149,23		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		366,80	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		50,75	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		75,38	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.005,10	492,93	
			Valor Líquido →	512,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	1.005,10	587,55	47,00	740,13	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:08:26  
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	08/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.707.000.032.925
VALOR TOTAL	512,17

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCIELE GONCALVES MOURA

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 32.925-8

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO	2.058.BCA.4E0.E8D.DD5
-----------------	-----------------------



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

CC: GERAL  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
136	ELISANGELA DA SILVA CANETE CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	11/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	855,87		
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	1,24		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		366,80	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		0,53	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		64,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			857,11	431,61	
			Valor Líquido	425,50	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	857,11	489,78	39,18	792,83	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 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
136	ELISANGELA DA SILVA CANETE CUIDADOR DE CRIANÇAS	516210	1	1
		Admissão:	11/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	855,87		
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	1,24		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		366,80	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		0,53	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		64,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			857,11	431,61	
			Valor Líquido	425,50	
			⇒		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.467,20	857,11	489,78	39,18	792,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

08/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:09:17  
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 08/12/2021

NR. DOCUMENTO 550.078.000.046.790

VALOR TOTAL 425,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELISANGELA SILVA CANETE

AGENCIA: 0078-7 CONTA: 46.790-1

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO C.794.B6D.54D.070.548

---

Transação efetuada com sucesso por: JE771180 SILAS DE SOUZA.

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

CC: GERAL  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
137	LENICIO BUENO DE OLIVEIRA MOTORISTA	782310	1	1
		Admissão:	02/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	190,46		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		14,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			190,46	14,28	
			Valor Líquido →	176,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.285,49	190,46	190,46	15,23	176,18	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE DEZEMBRO \*\*\*

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 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
137	LENICIO BUENO DE OLIVEIRA MOTORISTA	782310	1	1
		Admissão:	02/12/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	190,46		
825	INSS 13o SALARIO	7,50		14,28	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			190,46	14,28	
			Valor Líquido →	176,18	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.285,49	190,46	190,46	15,23	176,18	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE DEZEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 19.29.57  
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: 3523-8 - CAMBORIU

CONTA: 18.366-4

FAVORECIDO: LENICIO BUENO DE OLIVEIRA

CPF/CNPJ:

VALOR: R\$ 176,18

DEBITO EM: 08/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120805


AUTENTICACAO SISBB: 0.30E.ACB.A9B.CD8.A0C

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

CC: GERAL  
Mensalista

13o. Integral  
Dezembro de 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
110	ZENILDA CATARINA DE MELO COZINHEIRA	513205	1	1
		Admissão:	13/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.560,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	293,77		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		780,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		146,88	
825	INSS 13o SALARIO	8,11		150,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.853,77	1.077,21	
			Valor Líquido 	776,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.853,77	926,89	74,15	1.703,44	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 2021

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
110	ZENILDA CATARINA DE MELO COZINHEIRA	513205	1	1
		Admissão:	13/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.560,00		
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	293,77		
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	0,00		780,00	
8918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,00		146,88	
825	INSS 13o SALARIO	8,11		150,33	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.853,77	1.077,21	
			Valor Líquido 	776,56	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.560,00	1.853,77	926,89	74,15	1.703,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 19.29.57  
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: 3523-8 - CAMBORIU  
CONTA: 18.239-0

FAVORECIDO: ZENILDA CATARINA DE MELO  
CPF/CNPJ:  
VALOR: R\$ 776,56  
DEBITO EM: 08/12/2021  
=====

DOCUMENTO: 120806  
AUTENTICACAO SISBB: E.DFA.928.220.A1B.30F

RECEBEMOS DE VERDUREIRA DA JO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 005.142.714 SÉRIE: 890 CNPJ: 14.227.355/0001-22

 <p><b>VERDUREIRA DA JO LTDA</b></p> <p>RUA JOSÉ FRANCISCO BERNARDES, 847 - AREIAS, CAMBORIÚ, SC - CEP: 88345006 - Fone/Fax: (47)9624-4701</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p>1 - Saída</p> <p>Nº. <b>005.142.714</b></p> <p>SÉRIE: <b>890</b></p> <p>FOLHA <b>1 / 1</b></p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>4221 1282 9513 1000 0156 5589 0005 1427 1411 6204 2808</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>, ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p><b>Venda de Mercadoria</b></p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ
256525323		14.227.355/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		10.618.455/0001-29	08/12/2021 18:02
ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA PARAIBA, 385	RIO PEQUENO	88343-838	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMBORIÚ		SC	

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	2.570,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.570,00

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
08	LARANJA	08043000	0102	5102	CX	6,0000	49,0000	294,00					
09	TANGERINA	07070000	0102	5102	CX	57,0000	4,0000	228,00					
10	CEBOLA	02071400	0102	5102	CX	48,0000	4,0000	192,00					
14	MARACUJA	08045020	0400	5102	CX	55,0000	4,0000	220,00					
15	CENOURA	08072000	0102	5102	CX	3,0000	45,0000	135,00					
20	TOMATE	08045020	0102	5102	CX	61,0000	3,0000	183,00					
17	MAÇÃ	08081000	0102	5102	CX	68,0000	4,0000	272,00					
25	BANANA	08043000	0102	5102	CX	33,5000	6,0000	201,00					
26	MAMAO	08043000	0102	5102	CX	4,0000	38,0000	152,00					
28	BATATA DOCE	08043000	0102	5102	CX	52,0000	4,0000	208,00					
29	MELANCIA	08043000	0102	5102	KG	1,5000	120,0000	180,00					
30	ALHO	08043000	1102	5102	KG	18,5000	10,0000	185,00					
34	LIMÃO	08043000	0102	5102	CX	60,0000	2,0000	120,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3350910145914281  
09/12/2021 10:22:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.23  
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: 96-1



FAVORECIDO: VERDUREIRA DA JO LTDA  
CPF/CNPJ: 14.227.355/0001-22  
VALOR: R\$ 2.570,00  
DEBITO EM: 08/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120807  
AUTENTICACAO SISBB: 0.C99.08E.40E.A30.CDD



RECEBEMOS DE VERDUREIRA DA JO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 005.142.708 SÉRIE: 890 CNPJ: 14.227.355/0001-22

 <p><b>VERDUREIRA DA JO LTDA</b> RUA JOSÉ FRANCISCO BERNARDES, 847 - AREIAS, CAMBORIÚ, SC - CEP: 88345006 - Fone/Fax: (47)9624-4701</p>	<p><b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - Saída Nº. <b>005.142.708</b> SÉRIE: <b>890</b> FOLHA <b>1 / 1</b></p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO <b>4221 1282 9513 1000 0156 5589 0005 1427 0811 2953 4953</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>, ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de Mercadoria</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>256525323</b></p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.</p> <p>CPF/CNPJ <b>14.227.355/0001-22</b></p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de Mercadoria</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>342210234757533 - 08/12/2021 18:07:08</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>256525323</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ <b>14.227.355/0001-22</b>	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR</b>		CPF/CNPJ <b>10.618.455/0001-29</b>	DATA DA EMISSÃO <b>08/12/2021 18:00</b>
ENDEREÇO <b>RUA PARAIBA, 385</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>RIO PEQUENO</b>	CEP <b>88348-838</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>CAMBORIÚ</b>	FONE/FAX	UF <b>SC</b>	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURAS E DUPLICATAS			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.412,12</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.412,12</b>

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
02	OVOS	08061000	0102	5102	CX	2,0000	160,0000	320,00					
04	ACELGA	07019000	0102	5102	UN	19,0000	3,5000	66,50					
05	AIPIM	15011000	0102	5102	CX	3,0000	48,0000	144,00					
08	BATATA	07141000	0102	5102	CX	4,0000	85,0000	340,00					
09	BETERRABA	04022930	0102	5102	CX	3,0000	48,0000	144,00					
10	MANGA	17019900	0102	5102	CX	2,0000	70,0000	140,00					
14	UVA	20087010	0102	5102	CX	2,0000	60,0000	120,00					
13	PEPINO	04079000	0400	5102	CX	3,0000	60,0000	180,00					
15	ALFACE	22090000	0102	5102	UN	40,0000	1,5000	60,00					
14	REPOLHO VERDE	09109900	0102	5102	UN	31,0000	2,8000	86,80					
17	ABACAXI	08043000	1102	5102	UN	18,0000	4,9900	89,82					
18	MELÃO	20052000	0102	5102	CX	69,0000	2,0000	138,00					
19	PERA	08031000	0102	5102	CX	59,0000	2,0000	118,00					
20	FRANGO PASSARINHO	07041000	0102	5102	PCT	14,0000	15,0000	210,00					
17	PEITO DE FRANGO	07099990	0102	5102	PCT	17,0000	15,0000	255,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.23  
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: 96-1

FAVORECIDO: VERDUREIRA DA JO LTDA  
CPF/CNPJ: 14.227.355/0001-22  
VALOR: R\$ 2.412,12  
DEBITO EM: 08/12/2021  
=====

DOCUMENTO: 120808  
AUTENTICACAO SISBB: F.971.17C.D75.C81.433



ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA - NFC-e

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	6886	03/12/2021 09:59:00-03:00		253,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
08.837.425/0001-61	IEDA TEREZINHA FERREIRA DE SOUZA VEQUI ME	255399030	SC

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
10.618.455/0001-29	ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		SC

Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial

Produtos

Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod
1 REGISTRO CPL JACTO (8000/9000)	1,0000	UN	30,00	30,00
2 6202 DUC3 ROLAMENTO TIMKEN (6202-2RS-C3 )	2,0000	UN	22,00	44,00
3 CORRENTE 325 S25 050 1.3MM HUSQ	33,0000	UN	3,00	99,00
4 SERVICO AFIACAO	1,0000	SV	5,00	5,00
5 SERVICO MAO DE OBRA	1,0000	SV	45,00	45,00
6 FILTRO AR CPL TU26	1,0000	UN	23,00	23,00
7 MOLA EMBREAGEM KW3300/4300	1,0000	UN	7,00	7,00

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.134a8	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída	Ep6FDIEUcrEcWf1r15Oog5l+xsI=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	<u>342210040295957</u>	03/12/2021 às 09:59:16-03:00	03/12/2021 às 11:59:14

Certifico que o material/serviço constante deste



ESTADO DE SANTA CATARINA

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA - NFC-e

Dados da NFC-e

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	4971	06/10/2021 11:18:00-03:00		15,00

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
08.837.425/0001-61	IEDA TEREZINHA FERREIRA DE SOUZA VEQUI ME	255399030	SC

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
10.618.455/0001-29	ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR		SC

Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial

Produtos

Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod
1 FILTRO COMBUSTIVEL BICO FINO FELTRO	1,0000	UN	15,00	15,00

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	1.130c35	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA DE MERCADORIA	1 - Saída	YB543p09VBEs+rGraFDDD8OUsBs=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	<u>342210021953847</u>	06/10/2021 às 11:18:58-03:00	06/10/2021 às 11:43:54

Certifico que o material/serviço constante deste documento foi recebido/prestado e está em conformidade

09/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:22:23  
170701707 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----  
74891121231088022606213192101080788540000026800

BENEFICIARIO:  
IEDA TEREZINHA FERREIRA DE SOU  
NOME FANTASIA:  
IEDA TEREZINHA FERREIRA DE SOU  
CNPJ: 08.837.425/0001-61  
BENEFICIARIO FINAL:  
IEDA TEREZINHA FERREIRA DE SOU  
CNPJ: 08.837.425/0001-61  
PAGADOR:  
ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
CNPJ: 10.618.455/0001-29  
-----

NR. DOCUMENTO	120.809
DATA DE VENCIMENTO	03/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	08/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO	268,00
VALOR COBRADO	268,00

NR.AUTENTICACAO 0.FFE.C1E.D47.CFE.271  
=====



Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE SARA MOVEIS E DECORACOES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 005.144.368 SÉRIE: 890 CNPJ: 00.958.137/0001-53

 <p><b>SARA MOVEIS E DECORACOES LTDA</b></p> <p>RUA JOSE FRANCISCO BERNARDES, 866 - CENTRO, CAMBORIÚ, SC - CEP: 88340206 - Fone/Fax: (47)3365-1084</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span></p> <p>1 - Saída</p> <p><b>Nº. 005.144.368</b></p> <p><b>SÉRIE: 890</b></p> <p><b>FOLHA 1 / 1</b></p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p><b>4221 1282 9513 1000 0156 5589 0005 1443 6817 5211 0192</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>, ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p><b>Venda de Mercadoria</b></p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ
253205220		00.958.137/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		10.618.455/0001-29	09/12/2021 08:42
ASSOCIACAO E LAR MATERNAL BOM PASTOR			
ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
RUA PARAIBA, 285	RIO PEQUENO	88343-838	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMBORIÚ	(47)3365-0582	SC	

FATURAS E DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERACÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1	LIBERATTI COLCHAO DE BERÇO 60X130	94042100	0102	5102	UN	1,0000	160,0000	160,00					
2	BEL MOVEIS BELICHE POP LUCIANO	94035000	0102	5102	UN	2,0000	699,0000	1.398,00					
3	ESTRELA MOVEIS BERÇO SATRIANI	94035000	0102	5102	UN	2,0000	500,0000	1.000,00					
4	LIBERATTI COLCHÃO DETROID D-23 78X1,88X14	94042100	0102	5102	UN	2,0000	321,0000	642,00					

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Informações Adicionais de Interesse do Fisco: EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 123/06.</p>	RESERVADO AO FISCO

---

09/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:21:24  
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 09/12/2021

NR. DOCUMENTO 551.707.000.011.952

VALOR TOTAL 3.200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SARA MOVEIS E DECO LTDA

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 11.952-0

NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359

=====

NR.AUTENTICACAO 2.1EE.EA9.DD0.7FB.DB0

---

Transação efetuada com sucesso por: JE771180 SILAS DE SOUZA.

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**SAULO GARCIA**

CORONEL BENJAMIM VIEIRA, 360 SL01  
CENTRO  
CAMBORIÚ-SC  
FONE: 4733652678 CEP: 88340-000

envianotas3@gmail.com

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.000.192

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4221 1207 1614 1600 0130 5500 1000 0001 9210 0000 2145

FINALIDADE EMISSÃO: 1-NF-E NORMAL

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210235250497 09/12/2021 10:52:01-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254899994

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.161.416/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

ENDEREÇO

RUA RIO PARAIBA 385 CASA

MUNICÍPIO

CAMBORIÚ

BAIRRO/DISTRITO

RIO PEQUENO

CEP

88340-000

DATA DA EMISSÃO

09/12/2021

DATA SAÍDA

09/12/2021

HORA SAÍDA

10:51:00

FATURA

No. DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No. DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	No. DE ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI DEVOL	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	987,31
VALOR DO FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	987,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL. ICMS
7891150066571	LAVA ROUPAS BRILHANTE 800G VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 67,53 (FONTE IBPT)	38089419	0102	5102	UN	20,0000	9,85	197,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896018703063	LENCOS UMEDECIDOS HUGGIES BABY WIPES. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 44,91 (FONTE IBPT)	34011190	0500	5405	UN	20,0000	6,55	131,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896007550210	FRALDA HUGGIES TRIPLA PROTECAO G VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 63,83 (FONTE IBPT)	96190000	0500	5405	UN	10,0000	19,89	198,90	0,00	0,00	0,00	0,00
7896007550203	FRALDA HUGGIES TRIPLA PROTECAO M 18 UNIDADES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 63,83 (FONTE IBPT)	96190000	0500	5405	UN	10,0000	19,89	198,90	0,00	0,00	0,00	0,00
7896007550227	FRALDA HUGGIES TRIPLA PROTECAO XG VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 57,44 (FONTE IBPT)	96190000	0500	5405	UN	9,0000	19,89	179,01	0,00	0,00	0,00	0,00
7896404600358	DESINFETANTE GIRANDO SOL EUCALIPTO 2LT. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 28,28 (FONTE IBPT)	38089419	0102	5102	UN	10,0000	8,25	82,50	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ICMS RETIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTARIA CONFORME RICMS 201 ANEXO 3 ART 215 E 218.  
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 325,82. (FONTE IBPT). OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL.  
NAO GERA CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o material/serviço constante do documento foi recebido/prestado e está em conformidade com as especificações nele consignadas  
Comboriú, em 09/12/21  
Nome:   
Cargo:   
Assinatura: Presidente





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3320910517444041  
09/12/2021 10:58:44

---

09/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:56:30  
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	09/12/2021
NR. DOCUMENTO	551.707.000.015.836
VALOR TOTAL	987,31

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SAULO GARCIA ME  
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 15.836-4  
NR. DOCUMENTO 551.707.000.119.359  
=====

NR.AUTENTICACAO	C.236.21A.41D.D05.824
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JE771180 SILAS DE SOUZA.

RECEBEMOS DE SIONI MARIA DIAS CORREA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.000.186</b> <b>SÉRIE: 002</b>
DATA DE RECEBIMENTO // /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - LAR MATERNAL BOM PASTOR	

**SIONI MARIA DIAS CORREA EPP**

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

Saída: 1  
Entrada: 2

**Nº 000.000.186**  
**SÉRIE: 002**  
**Folha 1 de 2**



CHAVE DE ACESSO  
**4221 1201 9378 7800 0110 5500 2000 0001 8617 9625 3324**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210235072918 - 09/12/21 08:50:23 AM
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.449.162	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 01.937.878/0001-10

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR MATERNAL BOM PASTOR	CNPJ / CPF 10.618.455/0001-29	DATA DA EMISSÃO 08/12/21
ENDEREÇO RUA RIO PARAIBA, 385, RIO PEQUENO	BAIRRO / DISTRITO RIO PEQUENO	CEP 88.340-000
MUNICÍPIO CAMBORIÚ	FONE / FAX (47) 3365 0286	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 08:54:28

DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCRIÇÃO	VALOR
Dinheiro	440,81						

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>					
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 440,81	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 440,81

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO 0	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
008843	PANELA DE PRESSAO PANELUX 4.5L Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 12,58 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	7615.10.00	0102	5.102	un	1,00	73,99	73,99				
012937	SACO ALVEJADO 60X80 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4,08 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	6307.10.00	0102	5.102	un	2,00	11,99	23,98				
068402	FORMAO 3/4 MONFORT Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,12 (3,40%) Estadual - Fonte IBPT	8205.30.00	0102	5.102	un	1,00	32,99	32,99				
073801	RODO METAL DUPLO 60CM HARACEM Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,55 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9603.90.00	0102	5.102	un	1,00	14,99	14,99				
082972	VEJA DESENG COZINHA GOLD LIMAO 500ML Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,53 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	0102	5.102	un	1,00	8,99	8,99				
083933	FORMAO PREMIUM 1/2" THOMPSON REF 802 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,68 (3,40%) Estadual - Fonte IBPT	8205.30.00	0102	5.102	un	1,00	19,99	19,99				
083938	FORMAO PREMIUM 5/8" THOMPSON REF 803 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,78 (3,40%) Estadual - Fonte IBPT	8205.30.00	0102	5.102	un	1,00	22,99	22,99				
094119	VEJA TIRA LIMO X-14 SQUEEZE 500ML Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1,70 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3402.20.00	0102	5.102	un	1,00	9,99	9,99				
095507	PA P/ LIXO C/ CABO LONGO CONDOR REF 1506 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 4,25 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.90.00	0102	5.102	un	1,00	24,99	24,99				
097760	BALDE 14L GIPLAS REF BD-14 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3,40 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.10.00	0102	5.102	un	1,00	19,99	19,99				
103537	RODO DE PIA KEITA Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,85 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3924.90.00	0102	5.102	un	1,00	4,99	4,99				

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Valor Aprox dos Tributos: R\$ 53,93 Federal e R\$ 61,63 Estadual - Fonte IBPT Informações Adicionais de Interesse do Fisco: PAF-ECF MD-5: e7c8ab6187fe90040191a31522c7113b	

**SIONI MARIA DIAS CORREA EPP**

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA

Saída: 1  
 Entrada: 2

**1**

**Nº 000.000.186**  
**SÉRIE: 002**

**Folha 2 de 2**

CHAVE DE ACESSO

4221 1201 9378 7800 0110 5500 2000 0001 8617 9625 3324

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
 Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210235072918 - 09/12/21 08:50:23 AM

INSCRIÇÃO ESTADUAL

253.449.162

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.937.878/0001-10

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
108107	GARRAFA TERMICA CONTINENTAL 1L ALADDIN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 20,68 (17,24%) Federal e R\$ 20,39 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	9617.00.10	0102	5.102	un	3,00	39,99	119,97					
111287	SBP LIQ. 45 NOITES AP + REFIL SUAVE 35ML Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,59 (4,20%) Federal e R\$ 2,38 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3808.91.19	0102	5.102	un	1,00	13,99	13,99					
111705	AROMATIZANTE GEL TALCO 60G MUNDIAL Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,63 (8,96%) Federal e R\$ 1,19 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3302.90.90	0102	5.102	un	1,00	6,99	6,99					
111947	FORMAO 1/4 CHANFRADO PREMI. THOMP Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2,55 (11,61%) Federal e R\$ 0,75 (3,40%) Estadual - Fonte IBPT	8205.30.00	0102	5.102	un	1,00	21,99	21,99					
116317	FITA DUPFACE BANAN. 25X2 INT. TEKBN Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 0,84 (4,20%) Federal e R\$ 3,40 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT	3506.10.90	0102	5.102	un	1,00	19,99	19,99					



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3350910145914281  
09/12/2021 10:29:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.35  
1707801707 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

AGENCIA: 1707-8 CONTA: 119.359-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SUBSOCIAL LAR FMDCAPMBC

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 7229-X - RUA CORONEL BENJAMIM VIEIRA

CONTA: 1.877-5

FAVORECIDO: SIONI MARIA DIAS CORREA

CPF/CNPJ: 01.937.878/0001-10

VALOR: R\$ 440,81

DEBITO EM: 09/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120901

AUTENTICACAO SISBB: 4.26D.F1D.A6C.355.74C

---

Transação efetuada com sucesso por: JE771180 SILAS DE SOUZA.

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: F8710e1MZsJ0000-5				N° ARQUIVO: HANL4dtlgEr0000-9	
COMP: 11/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0	FAP: 0,50		RAT AJUSTADO: 1,00			
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:					
LOGRADOURO: Rua PARAIBA 385	BAIRRO: RIO PEQUENO			CNAE PREPONDERANTE: 8730102		
CIDADE: CAMBORIU UF: SC	CEP: 88343-838		TELEFONE: 0047-33650582		CNAE: 8730102	
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	515	620	744	779	TOTAL	

SEGURADO						
Empregados/Avulsos	5.667,05	0,00	0,00	0,00	5.667,05	
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	12.388,29	0,00	0,00	0,00	12.388,29	
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RAT	619,41	0,00	0,00	0,00	619,41	
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	18.674,75	0,00	0,00	0,00	18.674,75	
OUTRAS ENTIDADES						
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	3.592,60	0,00	0,00	0,00	3.592,60	
TOTAL A RECOLHER	22.267,35	0,00	0,00	0,00	22.267,35	

(\* ) 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**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES

**ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL BOM PASTOR**

**PERÍODO: 01/11/2021 a 30/11/2021.**

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

No mês de novembro houve 02 acolhimentos e 08 desacolhimentos, sendo atendidas 16 crianças.

Foram realizados 220 atendimentos em Psicologia, 200 atendimentos de Serviço Social, 101 com Nutricionista, 198 com a Pedagoga.

Teve 10 atendimentos médicos/Pediátricos/Odontológicos/Psiquiatra infantil.

Foi enviado ao Fórum 05 PIAs (Plano de Atendimento Individual).

### 2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

<b>OBJETIVO GERAL DO PROJETO</b>	<b>OBJETO DO CONVÊNIO</b>
<p>Captar recurso para assegurar o acolhimento de até <b>15 crianças de 0 a 12 anos incompletos</b>, no valor de R\$ 3.933,33 (três mil novecentos e trinta e três reais com trinta e três centavos) por vaga (criança), em situação de risco <i>social e/ou pessoal, vítimas de negligência, abandono, situação de risco, abuso sexual, violência doméstica entre outros, sob medida de proteção determinada pela Vara da Infância e da Juventude da Comarca de Balneário Camboriú.</i></p> <p>Promover a proteção integral das crianças, trabalhando com absoluta prioridade no que tange sua integridade física, psíquica e moral, propiciando uma melhor qualidade de vida e resgatando sua auto-estima, dignidade e cidadania.</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\$ 3.933,33 (três mil novecentos e trinta e três reais com trinta e três centavos) por vaga (criança), em situação de risco social e/ou pessoal, vítimas de violência doméstica, sob medida de proteção determinada pela Vara da Infância e da Juventude desta Comarca de Balneário Camboriú. Com absoluta prioridade a proteção integral das crianças, no que tange sua integridade física, psíquica e moral, propiciando uma melhor qualidade</p>



	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

<b>Etapa/Atividade prevista</b>	<b>Nº de atendimentos previstos</b>	<b>Nº de atendimentos realizados</b>	<b>Dados qualitativos alcançados</b>	<b>Dificuldades encontradas</b>
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.	1	16	-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

<b>Etapa/Atividade prevista</b>	<b>Nº de atendimentos previstos</b>	<b>Nº de atendimentos realizados</b>	<b>Dados qualitativos alcançados</b>	<b>Dificuldades encontradas</b>
---------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------



Contribuir para a prevenção do agravamento de situações de negligência, violência e ruptura de vínculos.	15	16	-Acompanhamento da criança em atendimento especializado;  -Grupos de irmão unidos;  -Atendimento psicossocial com pais e familiares.	Tudo a contento.
--	----	----	--	------------------

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

<b>Etapa/Atividade prevista</b>	<b>Nº de atendimentos previstos</b>	<b>Nº de atendimentos realizados</b>	<b>Dados qualitativos alcançados</b>	<b>Dificuldades encontradas</b>
Restabelecer vínculos familiares e/ou sociais.	15	16	-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

<b>Etapa/Atividade prevista</b>	<b>Nº de atendimentos previstos</b>	<b>Nº de atendimentos realizados</b>	<b>Dados qualitativos alcançados</b>	<b>Dificuldades encontradas</b>
Possibilitar a convivência comunitária.	15	16	-Visita e recreações infantis dos visitantes no Lar;  -Passeio externo com as crianças;  -Passeio e atividades diversas extracurriculares;	Tudo a contento.





**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL  
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

**Meta/Objetivo específico 05:** inserir o quinto objetivo específico/meta, conforme conta no Plano de Trabalho aprovado pelo CMDCA

<b>Etapa/Atividade prevista</b>	<b>Nº de atendimentos previstos</b>	<b>Nº de atendimentos realizados</b>	<b>Dados qualitativos alcançados</b>	<b>Dificuldades encontradas</b>
Promover acesso à rede sócio assistencial, aos demais órgãos do Sistema de Garantia de Direitos e às demais políticas públicas setoriais	15	16	<ul style="list-style-type: none"><li>-Encaminhamento de relatórios para o Poder Judiciário;</li><li>-Encaminhamentos das famílias para outros serviços assistenciais e de saúde;</li><li>-Acompanhamento no Posto de saúde (vacinas);</li><li>-Encaminhamento dos bebês ao Pediatra;</li><li>-Acompanhamento das crianças após avaliação Pediátrica;</li><li>-Trabalho em rede com vários órgão afins;</li></ul>	Tudo a contento.

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



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL  
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

#### 4. PÚBLICO ATENDIDO:

		Crianças	Adolescentes	Jovens	Familiares	Educadores	Outros: (coordenadores educ. especial ou mercado de trabalho )	TOTAL
<b>Número de atendidos diretos</b>	Previsto	15	-	-	-	-	-	16
<i>(Atendimento continuado: nº de matriculados em cursos, oficinas e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>	Realizado	16	-	-	-	-	-	16
<b>Número de atendidos indiretos</b>	Realizado	-	-	-	09	-	-	09
<i>(Atendimento a famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>								
<b>Número total de atendidos pelo projeto</b>	Realizado	16	-	-	09	-	-	35
<i>(Total de atendimentos realizados pelo projeto apoiado com recursos do CMDCA)</i>								
<b>Número total de atendimentos pela instituição</b>	Realizado	16	-	-	09	-	-	719

#### 5. ALTERAÇÕES INSTITUCIONAIS:

Não houve.

#### 6. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL  
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

**1-Crianças atendidas pela entidade no mês de novembro:**

**OBS: Crianças de Balneário Camboriú estão destacadas na cor VERMELHO.**

**01 – K.G.S.:** (10/10/16)

Filiação: Mãe – F.P.G.

Pai – M.R.S.

Entrada: 09/03/21

**02 – M.O.G.S.:** (18/12/14)

Filiação: Mãe – F.P.G.

Pai – M.R.S.

Entrada: 09/03/21

**03 – J.V.M.:** (09/08/13)

Filiação: Mãe – M.G.M.

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 15/03/21

**04: I.V.L.F.** (24/01/15)

Filiação: Mãe – D.S.L.

Pai – A.F.P.

Entrada: 25/06/21

**05: K.V.L.F.** (11/02/18)

Filiação: Mãe – D.S.L.

Pai – A.F.P.

Entrada: 25/06/21

**06: L.B.S.R.C.** (17/03/18)

Filiação: Mãe – L.S.P.

Pai – A.R.C.

Entrada: 12/07/21



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL  
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: [www.larbompastor.com.br](http://www.larbompastor.com.br)

**07: A.S.R.C. (29/07/10)**

Filiação: Mãe – L.S.P.

Pai – A.R.C.

Entrada: 12/07/21

**08 – I.L.A.C.: (03/01/12)**

Filiação: Mãe – J.A.A.

Mãe – V.L.C.

Entrada: 16/12/20

**09 – D.E.R.: (13/04/20)**

Filiação: Mãe – A.I.R.

Pai – Não Consta

Entrada: 02/09/21

**10 – A.M.N.S.: (01/02/10)**

Filiação: Mãe – C.N.

Pai – J.C.C.S.

Entrada: 03/09/21

**11 – P.H.N.S.: (08/08/12)**

Filiação: Mãe – C.N.

Pai – J.C.C.S.

Entrada: 03/09/21

**12 – D.S.N.S.: (08/07/14)**

Filiação: Mãe – C.N.

Pai – J.C.C.S.

Entrada: 03/09/21

**13 – I.C.T.: (04/02/16)**

Filiação: Mãe – D.C.S.

Pai – S.T.S.

Entrada: 24/10/21



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL  
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: tecnicasbompastor@hotmail.com

Site: www.larbompastor.com.br

**14 – J.G.C.O.: (02/04/14)**

Filiação: Mãe – D.C.S.

Pai – J.B.O.

Entrada: 24/10/21

**15 – S.O.S.: (10/02/20)**

Filiação: Mãe – C.C.O.S.

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 19/11/21

**16 – Y.R.: (16/11/18)**

Filiação: Mãe – A.R.

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 20/11/21

## **2-Crianças acolhidas pela entidade no mês de novembro:**

**OBS: Crianças de Balneário Camboriú estão destacadas na cor VERMELHO.**

**01 – S.O.S.: (10/02/20)**

Filiação: Mãe – C.C.O.S.

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 19/11/21

**02 – Y.R.: (16/11/18)**

Filiação: Mãe – A.R.

Pai – NÃO CONSTA

Entrada: 20/11/21

## **3-Crianças desacolhidas pela entidade no mês de novembro:**

**OBS: Crianças de Balneário Camboriú estão destacadas na cor VERMELHO.**

**01: I.V.L.F. (24/01/15)**

Filiação: Mãe – D.S.L.

Pai – A.F.P.

Entrada: 25/06/21

Saída:06/11/21



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL  
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: [tecnicasbompastor@hotmail.com](mailto:tecnicasbompastor@hotmail.com)

Site: [www.larbompastor.com.br](http://www.larbompastor.com.br)

**02: K.V.L.F. (11/02/18)**

Filiação: Mãe – D.S.L.

Pai – A.F.P.

Entrada: 25/06/21

Saída: 06/11/21

**03 – D.E.R.: (13/04/20)**

Filiação: Mãe – A.I.R.

Pai – Não Consta

Entrada: 02/09/21

Saída: 18/11/21

**04 – A.M.N.S.: (01/02/10)**

Filiação: Mãe – C.N.

Pai – J.C.C.S.

Entrada: 03/09/21

Saída: 10/11/21

**05 – P.H.N.S.: (08/08/12)**

Filiação: Mãe – C.N.

Pai – J.C.C.S.

Entrada: 03/09/21

Saída: 10/11/21

**06 – D.S.N.S.: (08/07/14)**

Filiação: Mãe – C.N.

Pai – J.C.C.S.

Entrada: 03/09/21

Saída: 10/11/21

**07 – I.C.T.: (04/02/16)**

Filiação: Mãe – D.C.S.

Pai – S.T.S.

Entrada: 24/10/21



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL  
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: [tecnicasbompastor@hotmail.com](mailto:tecnicasbompastor@hotmail.com)

Site: [www.larbompastor.com.br](http://www.larbompastor.com.br)

Saída: 13/11/21

**08 – J.G.C.O.:** (02/04/14)

Filiação: Mãe – D.C.S.

Pai – J.B.O.

Entrada: 24/10/21

Saída: 13/11/21

#### ATIVIDADES

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



**ASSOCIAÇÃO LAR MATERNAL  
BOM PASTOR**

Rua Rio Paraíba, nº385 – Bairro Rio Pequeno

Camboriú – SC

Fone: (47) 3365-0582

CNPJ: 10.618.455/0001-29

E-mail: [tecnicasbompastor@hotmail.com](mailto:tecnicasbompastor@hotmail.com)

Site: [www.larbompastor.com.br](http://www.larbompastor.com.br)

Acompanhamento familiar	Acompanhamento da família de origem ou substituta/adoção, no período pós reintegração e ou integração familiar.
Manutenção dos vínculos	Auxílio da família para lidar com sua história de vida, fortalecendo a auto-estima para construção dos vínculos afetivos
Cuidados médicos	Acompanhamento da criança ao médico, dentistas, CAPS e tratamentos necessários para uma boa saúde.
Providência documentos das crianças	Certidão de nascimento, cartão de vacina, RG, CPF e outros quando necessário
Atividades Físicas	As crianças participam de atividades físicas oferecidas na escola e em projetos existentes na rede municipal no contra turno escolar.
Comemoração dos aniversariantes do mês	Trabalha-se a importância da data de aniversário como algo exclusivo e bom, resgatando a individualidade e trabalhando a auto-estima.
Atividades de Lazer e Cultura	A entidade propicia às crianças atividades de lazer, levando-as a parques, cinemas, shoppings, teatro, etc.
Acompanhamento escolar	Providência de vaga da criança na rede pública de ensino, reforço escolar com a Pedagoga da Instituição.
Intérprete de Libras (Obs.: Está sob acolhimento Judicial no momento criança com deficiência auditiva a qual necessita desse profissional)	Responsável por ajudar na comunicação entre a criança com deficiência auditiva com ouvintes, ou entre surdos, por meio da Língua Brasileira de Sinais realizando acompanhamentos da criança em atendimentos de saúde e escola.

**Lidiane Ninow**

Assistente Social

CRESS Nº 5187-12.ª Região



## CONECTIVIDADE SOCIAL



### Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente VILSON FELICIANO:85372894000101 ,

Seu arquivo HANL4dt1gEr00009.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/12/2021 às 08:54:51.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:  
C3E2D840D9D1D7F2404040404040DAB60F9CE93A7C12.

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

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

Informações Complementares:

<b>Transmissor:</b>	VILSON FELICIANO:85372894000101
<b>Inscrição Transmissor:</b>	85.372.894/0001-01
<b>Responsável:</b>	VF CONTABILIDADE
<b>Inscrição Responsável:</b>	85.372.894/0001-01
<b>Competência:</b>	11/2021
<b>NRA:</b>	HANL4dt1gEr00009
<b>Base de Processamento:</b>	SC - Balneario de Camboriu
<b>Código de Recolhimento:</b>	115
<b>Contato:</b>	VILSON FELICIANO
<b>Telefone:</b>	004733638094

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

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/12/2021  
HORA: 09:36:03  
PÁG : 0001/0007

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

858100000617 629101792111 207659050811 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2100  
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515

OUTRAS ENT: 0115

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29

FAP: 0,50 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
SILVANA BATISTA REZENDE 0,00	246,31	166.30802.68-4 0,00	01/08/2020 0,00	01		06/05/2021 P1 19,70	05162 0,00

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

858100000617 629101792111 207659050811 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2100  
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29  
FAP: 0.50 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
MARIA APARECIDA GOEDERT ARAUJO	1.760,00	2.118,73	124.84091.69-0 2.118,73	09/03/2017 316,08	01		30/11/2021 0,00	I1 05143 0,00
GISELLE BIANCHI GOMES	1.978,12	1.822,90	209.43684.67-0 1.822,90	01/03/2017 309,09	01		30/11/2021 0,00	I1 02237 0,00

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

858100000617 629101792111 207659050811 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
 COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2100  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29  
 FAP: 0.50 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	4.317,60	2.158,80	170.49527.87-2 0,00	03/10/2011 455,74	01		518,11	01143 0,00
ANA CECILIA COLMENAREZ JUAREZ	2.101,17	810,16	238.93501.00-9 0,00	01/02/2021 172,60	01		232,90	05162 0,00
CARLA CRISTINA MARTINS PRADE	1.829,55	948,62	162.08380.72-4 0,00	01/09/2019 148,15	01		222,25	04110 0,00
CRISLAINE GUIMARAES DA SILVA	1.760,00	439,99	138.27134.72-1 0,00	02/06/2021 141,90	01		176,00	05143 0,00
DALETE EVANGELISTA MELO	1.750,00	735,30	126.10425.25-4 0,00	01/02/2021 141,00	01		198,83	05162 0,00
DENISE SILVA FORLIM	1.467,20	617,38	134.83664.72-5 0,00	01/02/2021 115,54	01		166,77	05162 0,00
ELIANE VIEIRA DE ALMEIDA	2.083,75	583,42	134.19741.72-2 0,00	01/05/2021 171,03	01		213,38	02394 0,00
ELISANGELA DA SILVA CANETE	1.467,20	367,33	206.50583.19-6 0,00	11/06/2021 115,54	01		146,76	05162 0,00
FRANCIELE GONCALVES MOURA	2.101,17	417,55	207.63791.18-5 0,00	11/06/2021 172,60	01		201,49	05162 0,00
IVANIR JACINTO DA SILVA	1.812,36	896,85	124.18068.01-5 0,00	01/06/2016 146,61	01		216,74	05132 0,00
KALITA IVANIR DA SILVA DE SOUZA	6.149,09	2.626,22	141.90105.27-5 0,00	01/08/2009 712,15	01		702,02	02394 0,00
KARLA RODRIGUES CARDOSO HAWRELIUK	3.150,70	1.575,35	135.32627.72-7 0,00	01/03/2017 295,47	01		378,09	02515 0,00
KAROLINE DE SOUZA PINTO	1.750,00	881,80	155.29252.27-7 0,00	02/05/2016 141,00	01		210,54	05162 0,00
KENIEL JACINTO DA SILVA	3.142,55	1.477,13	207.64238.76-5 0,00	16/01/2017 294,49	01		369,57	07823 0,00
LIDIANE NINOW	3.303,24	1.651,62	130.48892.49-3 0,00	11/07/2013 313,78	01		396,39	02516 0,00

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

858100000617 629101792111 207659050811 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
 COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2100  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29  
 FAP: 0.50 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	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MANOEL AMARO DA SILVA FILHO	2.699,53	1.227,75	124.36466.34-5 0,00	241,33	11/03/2017	01		314,19	03131 0,00
NICOLLE TILIANARA MACHADO	2.218,75	1.091,91	138.90433.72-2 0,00	183,64	09/07/2012	01		264,85	05162 0,00
SAMUEL OLIVEIRA DE SOUZA	7.159,09	2.026,02	127.01116.72-6 0,00	751,97	01/03/2021	01		734,81	04101 0,00
SONIA APARECIDA FRANCO	2.218,75	1.068,30	206.68481.35-2 0,00	183,64	05/10/2012	01		262,96	05162 0,00
ZENILDA CATARINA DE MELO	1.780,00	926,88	124.78121.22-2 0,00	143,70	13/03/2018	01		216,56	05132 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 57.999,82

26.716,32

3.941,63

5.667,05

6.162,91

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858100000617 629101792111 207659050811 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2100  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: F8710e1MZsJ0000-5  
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: HANL4dtlgEr0000-9  
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29  
FAP: 0.50 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	23	54.261,70	22.774,69	57.999,82	3.941,63
TOTAIS:	23	54.261,70	22.774,69	57.999,82	3.941,63

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

858100000617 629101792111 207659050811 061845500017

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR  
COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2100  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: F8710e1MZsJ0000-5  
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: HANL4dtlgEr0000-9  
INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29  
FAP: 0.50 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  
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

54.261,70  
22.774,69

QUANTIDADE TRABALHADORES

21

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
6.162,91	0,00	0,00	0,00	6.162,91

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR Nº DE CONTROLE: F8710e1MzsJ0000-5 N° ARQUIVO: HANL4dtlgEr0000-9  
 COMP: 11/2021 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.618.455/0001-29  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 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:	22.267.35	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	5.667.05
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	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO			
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
VALOR ABATIDO:	0.00 VALOR A COMPENSAR:	0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0.00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	2	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:	1	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0





**Prefeitura Municipal de  
Camboriú**

**Secretaria de Finanças**

**CND -**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITOS - CONTRIBUINTE

**Número: 9796/2021**

Requerente: 144657 - ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

Data: 07/12/2021

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TRIBUTÁRIO

**Código: 144657 Nome: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR**

Endereço: RUA RIO PARAIBA

Nr.: 385 -

CNPJ: 10.618.455/0001-29

Cidade: CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88343838

Telefone:

FINALIDADE DA CERTIDÃO NEGATIVA

Finalidade: CERTIDAO NEGATIVA

**Observações: Situação Empresa: Empresa ATIVA**

CERTIFICO que INEXISTE DÉBITO impeditivo da expedição desta certidão em NOME do CONTRIBUINTE acima identificado, Prefeitura Municipal de Camboriú o direito de cobrar qualquer importância que venha a ser considerada devida.

Esta certidão é válida apenas para o contribuinte acima identificado, por 30 (trinta) dias.

Fernando Garcia Junior  
Secretário de Finanças

Pamela Regina Wollmann da Silva  
Secretaria de Finanças  
Mat. 23247

BERNARDO GARDINI ZUCHI  
24772

Atendente: BERNARDO GARDINI ZUCHI



**SANTA CATARINA**  
**MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU**  
**Secretaria da Fazenda**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE  
DÉBITO MUNICIPAL**

Nº 116485/2021

Requerente: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

Data: 08/12/2021

Código: 213246

### Identificação do Contribuinte

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

### Finalidade da Certidão

**Finalidade:**  
Averbação

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

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

BALNEARIO CAMBORIU, 8 de dezembro de 2021.

Código de Controle da Certidão: **2021101116485**

Esta certidão terá Validade pelo período de 90 dias

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

Nome (razão social): **ASSOCIACAO E LAR MATERNAL BOM PASTOR**

CNPJ/CPF: **10.618.455/0001-29**

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

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

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

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

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

Número da certidão: **210140162145656**

Data de emissão: **12/11/2021 11:23:56**

Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,  
modificado pelo artigo 18 da Lei n  
15.510/11.): **11/01/2022**

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

15/10/2021



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

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

Nome: ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

CNPJ: 10.618.455/0001-29

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

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RF3) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei na 5.172, de 25 de Outubro de 1966 Código Tributário Nacional (CTN), ou Objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAIJ) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal,

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN no 1.751, de 21/10/2014  
Emitida às 10:05.06 do dia 15/10/2021 «hora e data de Brasília».

Válida até 09/04/2022

Código de controle da certidão: **9112.EC40.5170.1E31**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 10.618.455/0001-29

**Razão Social:** ASSOCIACAO LAR MATERNAL BOM PASTOR

**Endereço:** PARAIBA 385 / RIO PEQUENO / FLORIANOPOLIS / SC / 88340-000

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

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

**Validade:** 22/11/2021 a 21/12/2021

**Certificação Número:** 2021112201290344018305

Informação obtida em 08/12/2021 16:06:46

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIACAO E LAR MATERNAL BOM PASTOR (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.618.455/0001-29

Certidão nº: 56354597/2021

Expedição: 08/12/2021, às 16:03:44

Validade: 05/06/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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