

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO  
ADOLESCENTE - FMDCA

## PARECER REGULAR

|                                            |                             |
|--------------------------------------------|-----------------------------|
| Parcela nº 09/12                           | Mês: SETEMBRO/2023          |
| Entidade: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ REAL ESPERANÇA | CNPJ: 93.296.853/0001-01    |
| Termo nº: 1º TERMO ADITIVO – FMDCA 11/2021 | Nota de Empenho: 17/2023    |
| Fundo Repassador: FMDCA                    | Data do Repasse: 28/09/2023 |

### PARECER Nº 09/12

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do **ADITIVO** ao Termo de Colaboração - FMDCA 11/2021, 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, 20 de Outubro, de 2023.

MARISTELA MARTINS  
Gestora de  
Parcerias Matr. 17.98

Deacordo,  
ASra.Secretária,paradeliberação

**ANNACHRISTINABARICHELLO**  
**SecretáriaeGestoradoFMDCA**

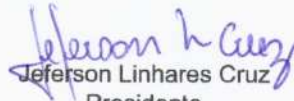
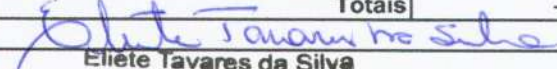
## BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

|                                            |                                                                              |                    |   |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---|
| ENTIDADE                                   | ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTÃ REAL ESPERANÇA                                 |                    |   |
| CNPJ                                       | 10.564.570/0001-68                                                           | FONE: 47 3268-3214 |   |
| ENDEREÇO                                   | RUA DOM LUIZ, N° 619 BAIRRO VILA REAL BALNEARIO CAMBORIU SC                  |                    |   |
| E-MAIL                                     | <a href="mailto:executivo@realesperanca.org">executivo@realesperanca.org</a> | CEP: 88.337-100    |   |
| RESPONSAVEL                                | Jeferson Linhares Cruz                                                       |                    |   |
| Termo de Colaboração                       | FMDCA N° 11/2021                                                             | PARCELA N°         | 9 |
| SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: | <a href="http://www.realesperanca.org">www.realesperanca.org</a>             |                    |   |
| DATA DA PUBLICAÇÃO:                        | 30/10/2023                                                                   |                    |   |

**OBJETO DO CONVÊNIO: O presente Termo de Colaboração, decorrente de chamamento público tem por objeto o atendimento em contraturno escolar para crianças de 04 à 06 anos (Programa Pepe Vida) no Projeto de Apoio ao Desenvolvimento da Criança em Família na Comunidade, conforme detalhado no Plano de Trabalho.**

| DOCUMENTO     |          | CPF/CNPJ           | HISTORICO                                                                 | RECEBIMENTOS     | PAGAMENTOS       |
|---------------|----------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| NUM.          | DATA     |                    |                                                                           |                  |                  |
|               | 28/09/23 |                    | Depósito Termo Colaboração 11/2021 Parc. 09                               | R\$ 21.000,00    |                  |
|               | 02/10/23 |                    | Pgto salário - Eni Ermelinda Alves                                        |                  | R\$ 2.322,92     |
|               | 02/10/23 |                    | Pgto salário - Maristela Lechenakoski da Silva                            |                  | R\$ 1.603,20     |
|               | 02/10/23 |                    | Pgto salário - Aline Rocha Salai                                          |                  | R\$ 2.055,37     |
|               | 02/10/23 |                    | Pgto salário - Marieme R. L. Moraes Wunsch                                |                  | R\$ 1.603,20     |
|               | 02/10/23 |                    | Pgto salário - Vanessa D. J. Rodrigues                                    |                  | R\$ 1.722,84     |
|               | 02/10/23 |                    | Pgto salário - Talita C. Silva Tavares                                    |                  | R\$ 1.603,20     |
|               | 02/10/23 |                    | Pgto salário - Rebeca Contreira Correia                                   |                  | R\$ 1.761,53     |
|               | 02/10/23 | 18.137.759/0001-86 | Atacado da Serra NF35215                                                  |                  | R\$ 314,96       |
|               | 02/10/23 | 05.251.607/0001-68 | Pgto Honorários Contábeis - Cont. Núcleo NF2303                           |                  | R\$ 651,00       |
|               | 02/10/23 |                    | Pgto FGTS                                                                 |                  | R\$ 1.371,24     |
|               | 02/10/23 | 18.137.759/0001-86 | Atacado da Serra NF34940                                                  |                  | R\$ 167,34       |
|               | 02/10/23 |                    | Pgto DARF/PIS                                                             |                  | R\$ 171,41       |
|               | 02/10/23 |                    | Pgto DARF/DCTFWEB                                                         |                  | R\$ 5.572,90     |
|               | 09/10/23 |                    | Verbas próprias                                                           | R\$ 139,44       |                  |
|               | 09/10/23 | 20.920.950/0001-41 | Miguel Mota Descartáveis Ltda / NF1353                                    |                  | R\$ 178,45       |
|               | 09/10/23 |                    | Usado para complementar alimentação ref. NF58938 da parceria FMDCA03/2022 |                  | R\$ 39,88        |
|               |          |                    |                                                                           | <b>21.139,44</b> | <b>21.139,44</b> |
| <b>Totais</b> |          |                    |                                                                           |                  | -                |

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú 18 de outubro de 2023

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Jeferson Linhares Cruz<br>Presidente | <br>Eliete Tavares da Silva<br>CPF: 961.015.719-04<br>CRC / SC 022861/0-6<br>Contadora<br>Contador |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Visualizar Pix agrupados

## Extrato de conta corrente

G334101503000475013  
10/10/2023 15:05:47Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e AceitoEm 18 OUT 2023Assinatura  
Jeferson Linhares Cruz Presidente

## Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
Conta corrente 49814-9 REAL ESPER PARCERIA PMBC  
Período do extrato de 27 / 09 / 2023 até 10 / 10 / 2023

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                                                          | Documento           | Valor R\$   | Saldo       |
|---------------|---------------|------------|-------|--------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|-------------|
| 05/09/2023    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                                                 |                     |             | 0,00 C      |
| 28/09/2023    |               | 1489       | 99015 | 870 Transferência recebida<br>28/09 13:20 FUNDO MUNICIPAL DOS DIRE | 551.489.000.046.522 | 6.000,00 C  |             |
| 28/09/2023    |               | 1489       | 99015 | 870 Transferência recebida<br>28/09 13:31 PMBC FMDCA MOVIMENTO     | 551.489.000.190.140 | 21.000,00 C | 27.000,00 C |
| 02/10/2023    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>02/10 15:08 ENI ERMELINDA ALVES       | 551.489.000.045.669 | 2.322,92 D  |             |
| 02/10/2023    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>02/10 15:08 MARISTELA L SILVA         | 551.489.000.045.670 | 1.603,20 D  |             |
| 02/10/2023    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>02/10 15:08 ALINE ROCHA               | 551.489.000.115.075 | 2.055,37 D  |             |
| 02/10/2023    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>02/10 15:08 MAURA ILIAS ARAUJO        | 551.707.000.036.768 | 1.663,02 D  |             |
| 02/10/2023    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>02/10 15:08 MARIEME R L MORAES WUNSC  | 551.707.000.036.890 | 1.603,20 D  |             |
| 02/10/2023    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>02/10 15:08 RODRIGO ALBINO PELZ GATT  | 555.271.000.006.179 | 1.603,20 D  |             |
| 02/10/2023    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>02/10 15:08 VANESSA D J RODRIGUES     | 555.271.000.015.965 | 1.722,84 D  |             |
| 02/10/2023    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>02/10 15:08 TALITA C SILVA TAVARES    | 555.271.000.016.688 | 1.603,20 D  |             |
| 02/10/2023    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>02/10 15:08 REBECA C CORREIA          | 555.271.000.018.873 | 1.761,53 D  |             |
| 02/10/2023    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boletó<br>ALEXANDRE SCHMITT - ME                  | 100.201             | 314,96 D    |             |
| 02/10/2023    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boletó<br>CONTABILIDADE NUCLEO SC LTDA            | 100.202             | 651,00 D    |             |
| 02/10/2023    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boletó<br>UILIAM DOS SANTOS 06634682992           | 100.203             | 230,00 D    |             |
| 02/10/2023    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos<br>FGTS ARRECADACAO GRF                               | 100.204             | 1.371,24 D  |             |
| 02/10/2023    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boletó<br>ALEXANDRE SCHMITT - ME                  | 100.205             | 167,34 D    |             |
| 02/10/2023    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boletó<br>SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA          | 100.206             | 968,66 D    |             |
| 02/10/2023    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos<br>RFB-DARF CODIGO DE BARRAS                          | 100.207             | 171,41 D    |             |
| 02/10/2023    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos<br>RFB-DARF CODIGO DE BARRAS                          | 100.208             | 5.572,90 D  | 1.614,01 C  |

|            |      |       |                                       |               |            |        |
|------------|------|-------|---------------------------------------|---------------|------------|--------|
| 09/10/2023 | 0000 | 14397 | 821 Pix - Recebido                    | 4.348.338.417 | 139,44 C   |        |
|            |      |       | 09/10 11:20 10564570000168 ASSOCIACAO |               |            |        |
| 09/10/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto               | 100.901       | 178,45 D   |        |
|            |      |       | MIGUEL MOTA DESCARTAVEIS LTDA         |               |            |        |
| 09/10/2023 | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto               | 100.902       | 1.575,00 D | 0,00 C |
|            |      |       | Atuacao Voluntaria Associacao         |               |            |        |
| 10/10/2023 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O                         |               |            | 0,00 C |

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JE876959 LUIZ ADAUTO SALAI JUNIOR.

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18 OUT 2023

Assinatura  
Jeferson Linhares Cruz Presidente



## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 21.000,00 relativo a parcela nº 09 de 12 totais, do **Termo Aditivo ao Termo de Colaboração - FMDCA N° 11/2021**, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da **Associação Beneficente Cristã Real Esperança**, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para exames que se fizeram necessários.

Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em outro convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 18 de outubro de 2023.

Jeferson Linhares Cruz

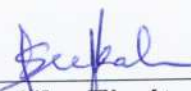
Associação Beneficente Cristã Real Esperança.



## PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTÃ REAL ESPERANÇA, CNPJ: 10.564.570/0001-68, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a Prestação de Contas relativa a parcela nº 09 do Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA N° 11/2021, manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.


Balneário Camboriú, 18 de outubro de 2023.

  
Nome: **Silas Timóteo Leepkain**  
Presidente do Conselho Fiscal

  
Nome: **Fábio Lameck Xavier**

  
Nome: **Orestes José Damim**

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 18 OUT 2023

  
Assinatura  
**Jeferson Linhares Cruz** Presidente

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:12  
 148901489 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.045.669  
 VALOR TOTAL 2.322,92  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ENI ERMELINDA ALVES  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 45.669-1  
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.814  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 0.6C6.21E.895.1FC.ABE

Certifico que o Material Constante  
 Deste Documento foi Prestado e Aceito  
 Em 18/09/2023

Assinatura  
 Jeferson Linhares Cruz Presidente

ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA

CNPJ: 10.564.570/0001-68

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário                    | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|----------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 24     | ENI ERMELINDA ALVES<br>COORDENADOR (A) | 239405    | 1            | 1      |
|        |                                        | Admissão: | 02/08/2021   |        |

| Código       | Descrição        | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------------|--------------------|----------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS    | 220,00           | 2.549,69             |                    |                |            |
| 998          | I.N.S.S.         | 8,22             |                      | 209,67             |                |            |
| 999          | IMPOSTO DE RENDA | 7,50             |                      | 17,10              |                |            |
|              |                  |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                |            |
|              |                  |                  | 2.549,69             | 226,77             |                |            |
|              |                  |                  | Valor Líquido        | 2.322,92           |                |            |
| Salário Base |                  | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS       | FG.T.S do Mês      | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.549,69     |                  | 2.549,69         | 2.549,69             | 203,97             | 2.340,02       | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Eni E. Alves  
 Assinatura do Funcionário

02/10/23

Data

6



02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:12  
 148901489 SEGUNDA VIA 0005  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.045.670  
 VALOR TOTAL 1.603,20  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MARISTELA L SILVA  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 45.670-5  
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.814  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 7.591.1BC.1D1.E2C.137

Certifico que o Material Constante  
 Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18/OUT 2023

Assinatura  
 Jeferson Linhares Cruz Presidente

ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA  
 CNPJ: 10.564.570/0001-68

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário                         | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 21     | MARISTELA LECHENAKOSKI DA SILVA<br>MONITORA | 371410    | 1            | 1      |
|        |                                             | Admissão: | 01/04/2021   |        |

| Código       | Descrição        | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS    | 180,00         | 1.740,00             |                    |            |
| 998          | I.N.S.S.         | 7,86           |                      | 136,80             |            |
|              |                  |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|              |                  |                | 1.740,00             | 136,80             |            |
|              |                  |                | Valor Líquido →      | 1.603,20           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 1.740,00     | 1.740,00         | 1.740,00       | 139,20               | 1.603,20           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*[Assinatura]*  
 Assinatura do Funcionário

02.10.23

Data

7

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:12  
 148901489 SEGUNDA VIA 0007  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.115.075  
 VALOR TOTAL 2.055,37  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ALINE ROCHA  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 115.075-8  
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.814  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 2.F65.30B.3CE.BE7.E91

Certifico que o Material Constante  
 Deste Documento foi Prestado e Aceito  
 Em 1/8 OUT 2023

Assinatura  
 Jeferson Linhares Cruz Presidente

ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA

CNPJ: 10.564.570/0001-68

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário                       | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-------------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 9      | ALINE ROCHA SALAI<br>SECRETÁRIA EXECUTIVA | 252305    | 1            | 1      |
|        |                                           | Admissão: | 03/08/2015   |        |

| Código       | Descrição     | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                |            |
|--------------|---------------|------------------|----------------------|--------------------|----------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS | 125,00           | 2.236,89             |                    |                |            |
| 998          | I.N.S.S.      | 8,11             |                      | 181,52             |                |            |
|              |               |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                |            |
|              |               |                  | 2.236,89             | 181,52             |                |            |
|              |               |                  | Valor Líquido        | 2.055,37           |                |            |
| Salário Base |               | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS       | F.G.T.S do Mês     | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.236,89     |               | 2.236,89         | 2.236,89             | 178,95             | 2.055,37       | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Aline R. Salai*

Assinatura do Funcionário

02/10/23

Data

8

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:12  
 148901489 SEGUNDA VIA 0006  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.707.000.036.890  
 VALOR TOTAL 1.603,20  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MARIEME R L MORAES WUNSCH  
 AGENCIA: 1707-8 CONTA: 36.890-3  
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.814  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO F.3B8.147.CDA.A93.E93

Certifico que o Material Constante  
 Deste Documento foi Prestado e Aceito  
 Em 18/OUT 2023  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura  
 Jefferson Linhares Cruz Presidente

| ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA |                                      | CC: GERAL      |                      | Folha Mensal       |            |
|----------------------------------------------|--------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 10.564.570/0001-68                     |                                      | Mensalista     |                      | Setembro de 2023   |            |
| Código                                       | Nome do Funcionário                  | CBO            | Departamento         | Filial             |            |
| 30                                           | MARIEME ROCHA LEITE DE MORAES WUNSCH | 371410         | 1                    | 1                  |            |
|                                              | MONITORA                             | Admissão:      | 23/01/2023           |                    |            |
| Código                                       | Descrição                            | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
| 1                                            | HORAS NORMAIS                        | 180,00         | 1.740,00             |                    |            |
| 998                                          | I.N.S.S.                             | 7,86           |                      | 136,80             |            |
|                                              |                                      |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                              |                                      |                | 1.740,00             | 136,80             |            |
|                                              |                                      |                | Valor Líquido →      | 1.603,20           |            |
| Salário Base                                 | Sal. Contr. INSS                     | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês          | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 1.740,00                                     | 1.740,00                             | 1.740,00       | 139,20               | 1.603,20           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 \_\_\_\_\_  
 Marieme R. L. M. Wunsch  
 Assinatura do Funcionário  
 Data: 02/10/23

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:12  
 148901489 SEGUNDA VIA 0004  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2023  
 NR. DOCUMENTO 555.271.000.015.965  
 VALOR TOTAL 1.722,84  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: VANESSA D J RODRIGUES  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.965-4  
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.814  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 2.38E.81A.AA8.2FC.2D4

Certifico que o Material Constante  
 Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18 OUT 2023

Assinatura  
 Jefferson Linhares Cruz Presidente

ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANÇA  
 CNPJ: 10.564.570/0001-68

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário                                    | CBO                 | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------------------------|---------------------|--------------|--------|
| 23     | VANESSA DAIANE JORDAO RODRIGUES<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320<br>Admissão: | 1            | 1      |
|        |                                                        |                     | 27/05/2021   |        |

| Código       | Descrição        | Referência        | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------|------------------|-------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS    | 220,00            | 1.740,00             |                    |            |
| 995          | SALARIO FAMILIA  | 2,00              | 119,64               |                    |            |
| 998          | I.N.S.S.         | 7,86              |                      | 136,80             |            |
|              |                  |                   | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|              |                  |                   | 1.859,64             | 136,80             |            |
|              |                  |                   | Valor Líquido →      | 1.722,84           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cálculo IRRF  | Faixa IRRF |
| 1.740,00     | 1.740,00         | 1.740,00          | 139,20               | 1.034,43           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Vanessa D. Jordão*  
 Assinatura do Funcionário

02/10/2023  
 Data

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:12  
 148901489 SEGUNDA VIA 0005  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2023  
 NR. DOCUMENTO 555.271.000.016.688  
 VALOR TOTAL 1.603,20  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: TALITA C SILVA TAVARES  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 16.688-X  
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.814  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 7.850.DIE.CEO.5E7.385

Certifico que o Material Constante  
 Deste Documento foi Prestado e Aceito  
 Em 18 OUT 2023  
 Assinatura  
 Jefferson Linhares Cruz Presidente

|                                              |                               |            |              |                  |  |
|----------------------------------------------|-------------------------------|------------|--------------|------------------|--|
| ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANÇA |                               | CC: GERAL  |              | Folha Mensal     |  |
| CNPJ: 10.564.570/0001-68                     |                               | Mensalista |              | Setembro de 2023 |  |
| Código                                       | Nome do Funcionário           | CBO        | Departamento | Filial           |  |
| 25                                           | TALITA CAROLINA SILVA TAVARES | 371410     | 1            | 1                |  |
|                                              | MONITORA                      | Admissão:  | 11/10/2021   |                  |  |

| Código       | Descrição        | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS    | 110,00         | 1.740,00             |                    |            |
| 998          | I.N.S.S.         | 7,86           |                      | 136,80             |            |
|              |                  |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|              |                  |                | 1.740,00             | 136,80             |            |
|              |                  |                | Valor Líquido →      | 1.603,20           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês          | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 1.740,00     | 1.740,00         | 1.740,00       | 139,20               | 1.603,20           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Talita C.S. Yavaries*  
 Assinatura do Funcionário

02/10/2023

Data

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:08:12  
 148901489 SEGUNDA VIA 0003  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2023  
 NR. DOCUMENTO 555.271.000.018.873  
 VALOR TOTAL 1.761,53  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: REBECA C CORREIA  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 18.873-5  
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.814  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO F.A99.50D.E54.20F.989

Certifico que o Material Constante  
 Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18 OUT 2023

Assinatura  
 Jeferson Linhares Cruz Presidente

ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA

CNPJ: 10.564.570/0001-68

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2023

| Código | Nome do Funcionário                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 27     | REBECA CONTREIRA CORREIA<br>MONITORA | 371410    | 1            | 1      |
|        |                                      | Admissão: | 06/09/2022   |        |

| Código       | Descrição        | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS    | 220,00           | 1.913,98             |                    |            |
| 998          | I.N.S.S.         | 7,97             |                      | 152,45             |            |
|              |                  |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|              |                  |                  | 1.913,98             | 152,45             |            |
|              |                  |                  | Valor Líquido →      | 1.761,53           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálcl. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cálcl. IRRF   | Faixa IRRF |
| 1.913,98     | 1.913,98         | 1.913,98         | 153,11               | 1.761,53           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Rebeca Contreira Correia  
 Assinatura do Funcionário

02/10/23

Data



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341015030004751  
10/10/2023 15:07:48

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:37  
148901489 0008

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090288459670700005274170394990000031496

BENEFICIARIO:

ALEXANDRE SCHMITT - ME

NOME FANTASIA:

ALEXANDRE SCHMITT - ME

CNPJ: 18.137.759/0001-86

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE CRISTA REAL

CNPJ: 10.564.570/0001-68

-----

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO      | 100.201           |
| NOSSO NUMERO       | 28845967000005274 |
| CONVENIO           | 02884596          |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/10/2023        |
| DATA DO PAGAMENTO  | 02/10/2023        |
| VALOR DO DOCUMENTO | 314,96            |
| VALOR COBRADO      | 314,96            |

-----

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 9.5EA.733.A6C.89A.A46 |
|-----------------|-----------------------|

-----

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.

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18 OUT 2023

Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18 OUT 2023

Assinatura  
Jeferson Linhares Cruz Presidente



## Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

|                                                                                                                                             |  |                                      |                                                        |                    |                                                          |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------|
|                                                                                                                                             |  | <b>001-9</b>                         | 00190.00009 02884.596707 00005.274170 3 94990000031496 |                    |                                                          |                                 |
| Nome do Pagador / Endereço<br><b>ASSOCIACAO BENEFICIENTE CRISTA REAL ESPERANCA<br/>RUA RUA DOM LUIZ<br/>88337-100 BALNEARIO CAMBORIU SC</b> |  | CNPJ<br><b>10.564.570/0001-68</b>    | Data de Vencimento<br><b>10/10/2023</b>                |                    |                                                          |                                 |
| Nome do Beneficiário / Endereço<br><b>ALEXANDRE SCHMITT - ME<br/>R 500 623 - CENTRO<br/>88330-638 BALNEARIO CAMBORIU SC</b>                 |  | CNPJ<br><b>18.137.759/0001-86</b>    | Nosso Número<br><b>00028845967000005274</b>            |                    | Agência/Código do Beneficiário<br><b>1489-3/113940-1</b> |                                 |
| Uso do Banco                                                                                                                                |  | Nr. do documento<br><b>000010215</b> | Espécie Doc<br><b>DM</b>                               | Aceite<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>26/09/2023</b>                  | (=) Valor Pago<br><b>314,96</b> |
| Autenticação mecânica                                                                                                                       |  |                                      |                                                        |                    |                                                          |                                 |

|                                                                                                        |                                      |                                   |                                                          |                                         |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------|
|                                                                                                        |                                      | <b>001-9</b>                      | 00190.00009 02884.596707 00005.274170 3 94990000031496   |                                         |                                             |
| Local do Pagamento<br><b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b> |                                      |                                   |                                                          | Data de Vencimento<br><b>10/10/2023</b> |                                             |
| Nome do Beneficiário<br><b>ALEXANDRE SCHMITT - ME</b>                                                  |                                      | CNPJ<br><b>18.137.759/0001-86</b> | Agência/Código do Beneficiário<br><b>1489-3/113940-1</b> |                                         |                                             |
| Data do Documento<br><b>26/09/2023</b>                                                                 | Nr. do documento<br><b>000010215</b> | Espécie Doc<br><b>DM</b>          | Aceite<br><b>N</b>                                       | Data Processamento<br><b>26/09/2023</b> | Nosso Número<br><b>00028845967000005274</b> |
| Uso do Banco                                                                                           | Carteira<br><b>17</b>                | Espécie<br><b>R\$</b>             | Quantidade                                               | (x) Valor                               | (=) Valor do Documento<br><b>314,96</b>     |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário                                                        |                                      |                                   |                                                          |                                         | (-) Desconto/Abatimento<br><b>0,00</b>      |
| JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 10/10/2023                                                            |                                      |                                   |                                                          |                                         | (+) Juros/Multa<br><b>0,00</b>              |
| MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 15/10/2023                                                                  |                                      |                                   |                                                          |                                         | (=) Valor Cobrado<br><b>314,96</b>          |

|                                                                                                                                             |  |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|
| Nome do Pagador / Endereço<br><b>ASSOCIACAO BENEFICIENTE CRISTA REAL ESPERANCA<br/>RUA RUA DOM LUIZ<br/>88337-100 BALNEARIO CAMBORIU SC</b> |  | CNPJ<br><b>10.564.570/0001-68</b> |
| Beneficiário Final                                                                                                                          |  | CPF / CNPJ                        |



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

14





ALEXANDRE SCHMITT

RUA 500-623

CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU-SC

CEP: 88330638 - FONE: (47)3363-9964

DAFANE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1 SAIDA Nº: 000.035.215 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4223 0918 1377 5900 0186 5500 1000 0352 1514 9168 4040

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO 181.VENDA FECHAMENTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230220537698 25/09/2023 12:00:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL 257037373

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ 18.137.759/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Table with recipient information: NOME / RAZÃO SOCIAL, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, FONE/FAX, CNPJ / CPF, DATA EMISSÃO, DATA ENT/SAI, HORA ENT/SAI.

FATURA/DUPLICATAS

Table with invoice details: NÚMERO, DT. VCTO, VALOR, NÚMERO, DT. VCTO, VALOR.

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with tax calculations: BASE DE CALCULO DE ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CALC. ICMS SUBS., VALOR DO ICMS SUBS., VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESP. ACESS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with transport details: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LIQUIDO.

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Main product table with columns: Cód Prod, Descrição do Produto/Serviço, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, Quantidade, Valor Unit., % Desc, Valor Total, Base ICMS, Valor ICMS, Valor IPI, Aliq ICMS, Aliq IPI.

CÁLCULO DO ISSQN

Table with ISSQN calculations: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

Table with additional data: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (ICMS, ALQ., BASE, IMPOSTO, ISENTAS, OUTRAS DIFERIDAS), LEGENDA, PGTGTO, and RESERVADO AO FISCO with a signature block for Jeferson Lihuares Cruz.

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:37  
148901489 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9

=====

BANCO SICCOB S.A.

75691306980121072280502226130017194940000065100

BENEFICIARIO:  
CONTABILIDADE NUCLEO SC LTDA

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE NUCLEO SC LTDA

CNPJ: 05.251.607/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

CONTABILIDADE NUCLEO SC LTDA

CNPJ: 05.251.607/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL

CNPJ: 10.564.570/0001-68

=====

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 100.202    |
| DATA DE VENCIMENTO | 05/10/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 02/10/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 651,00     |
| VALOR COBRADO      | 651,00     |

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | E.FB8.EEA.7C8.A6D.60C |
|-----------------|-----------------------|

=====

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.

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 18/10/2023  
Assinatura  
**Jeferson Linhares Cruz** Presidente


**PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ**
**Secretaria da Fazenda**
**Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e**

|                         |                            |
|-------------------------|----------------------------|
| Número do RPS           | Número da nota<br>2303 - E |
| Data da emissão da nota | 02/10/2023 10:44:58        |
| Data do fato gerador    | 02/10/2023 10:44:58        |
| Código de Verificação   | 53DS-U5HH                  |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CONTABILIDADE NUCLEO S/C LTDA  
 Nome/Razão Social: CONTABILIDADE NUCLEO S/C LTDA  
 CPF/CNPJ: 05.251.607/0001-68 Inscrição Municipal: 103638 Telefone: 4733633952  
 Endereço: 2380 Número: 89 Bairro: CENTRO CEP: 88330105  
 Complemento:  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC  
 E-mail: mari@nucleocontabilidade.com.br Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL 20413  
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA  
 CPF/CNPJ: 10.564.570/0001-28 Inscrição Municipal: 162199  
 Endereço: DOM LUIZ Número: 619 Bairro: VILA REAL CEP: 88337-100  
 Complemento:  
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC  
 E-mail: mari@nucleocontabilidade.com.br Telefone: 4732683214

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

| Cod. lista serviço                         | Valor unitário (R\$) | Qtd    | Valor do serviço (R\$) | Base de cálculo (R\$) | alíquota (%) | ISS (R\$) |
|--------------------------------------------|----------------------|--------|------------------------|-----------------------|--------------|-----------|
| 17.19                                      | 651,0000             | 1,0000 | 651,00                 |                       |              |           |
| Descrição do serviço: Honorários Contábeis |                      |        |                        |                       |              |           |

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

**FORMA DE PAGAMENTO**
**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS/PASEP                | COFINS   | INSS     | IR                         | CSLL     | Outras retenções |
|--------------------------|----------|----------|----------------------------|----------|------------------|
| R\$ 0,00                 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| Valor bruto = R\$ 651,00 |          |          | Valor líquido = R\$ 651,00 |          |                  |

 Códigos dos serviços:  
 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares..

| Des. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS Retido(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------------|----------------|
| 0,00                   | 0,00                      | 0,00          | 651,00               | 0,00                  | 0,00           |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente  
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014  
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013  
 Lei Complementar Federal nº 116/2003  
 - DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 - Natureza de operação: ISS FIXO Prestado em Balneário Camboriú



Verificar autenticidade

 Certifico que o Material Constante  
 Deste Documento foi Prestado e Aceito

Desenvolvido por Pública

 Em 18 OUT 2023

 Assinatura  
 Jeferson Linhares Cruz Presidente

**ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER**

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18/OUT 2023

Assinatura  
Jeferson Linhares Cruz Presidente

Systemar Informática Ltda - (47) 33674093

|                                                                                                        |                                         |                                                   |                                                   |                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SICOOB</b> 756-0                                                                                    |                                         | Beneficiário <b>CONTABILIDADE NUCLEO S/C LTDA</b> |                                                   | CNPJ: 05.251.607/0001-68                                                                         |
| RUA 2380,89, SALA TERREO - CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU - SC, 88.330-494                                 |                                         |                                                   |                                                   |                                                                                                  |
| Data do Documento<br><b>28/09/2023</b>                                                                 | Número do Documento<br><b>0022261-3</b> | Espécie<br><b>R\$</b>                             | Agência/Cód. Beneficiário<br><b>3069 210722-8</b> | Vencimento<br><b>05/10/2023</b>                                                                  |
| Instruções honorarios 09/2023<br>(-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE<br>(+) DESPESAS EXTRAS<br>multa e juros |                                         |                                                   | 651,00<br>0,00<br>0,00                            | Nosso Número<br><b>0022261-3</b><br>(=) Valor do Documento<br><b>651,00</b><br>(=) Valor Cobrado |
| Pagador <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER - 10.564.570/0001-68 (118)</b>                     |                                         |                                                   |                                                   |                                                                                                  |

Autenticação Mecânica / RECIBO DO PAGADOR

|                                                                                                                                                               |                                         |                                                        |                    |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------|
| <b>SICOOB</b> 756-0                                                                                                                                           |                                         | 75691.30698 01210.722805 02226.130017 1 94940000065100 |                    |                                                   |
| Local de Pagamento<br><b>'PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO'</b>                                                                                     |                                         |                                                        |                    | Vencimento<br><b>05/10/2023</b>                   |
| Beneficiário <b>CONTABILIDADE NUCLEO S/C LTDA</b><br>RUA 2380,89, SALA TERREO - CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU - SC, 88.330-494                                   |                                         |                                                        |                    | CNPJ: 05.251.607/0001-68                          |
| Beneficiário <b>CONTABILIDADE NUCLEO S/C LTDA</b><br>RUA 2380,89, SALA TERREO - CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU - SC, 88.330-494                                   |                                         |                                                        |                    | Agência/Cód. Beneficiário<br><b>3069 210722-8</b> |
| Data do Documento<br><b>28/09/2023</b>                                                                                                                        | Número do Documento<br><b>0022261-3</b> | Espécie Doc.<br><b>DM</b>                              | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>28/09/2023</b>        |
| Uso do Banco<br><b>1</b>                                                                                                                                      |                                         |                                                        |                    | Valor<br><b>651,00</b>                            |
| Espécie<br><b>R\$</b>                                                                                                                                         |                                         |                                                        |                    | (=) Valor do Documento<br><b>651,00</b>           |
| Instruções: * Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.                                      |                                         |                                                        |                    | (-) Descontos/Abatimento                          |
| honorarios 09/2023<br>(-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE<br>(+) DESPESAS EXTRAS<br>multa e juros                                                                   |                                         |                                                        |                    | 651,00<br>0,00<br>0,00                            |
|                                                                                                                                                               |                                         |                                                        |                    | (-) Outras Deduções                               |
|                                                                                                                                                               |                                         |                                                        |                    | (+) Mora/Multa                                    |
|                                                                                                                                                               |                                         |                                                        |                    | (+) Outros Acréscimos                             |
|                                                                                                                                                               |                                         |                                                        |                    | (=) Valor Cobrado                                 |
| Unidade do Beneficiário <b>Balneário Camboriú - SC</b>                                                                                                        |                                         |                                                        |                    |                                                   |
| Pagador <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER - 10.564.570/0001-68 (118)</b><br>R RUA DOM LUIZ, 619 - VILA REAL<br>88.337-100 - BALNEARIO CAMBORIU - SC |                                         |                                                        |                    |                                                   |
| Sacador/Avalista                                                                                                                                              |                                         |                                                        |                    | Código de Baixa                                   |

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.37  
1489301489 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9

-----  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85890000013-1 71240179231-3  
00768105081-8 05645700001-0  
Data do pagamento 02/10/2023  
CNPJ/CEI/CPF 10564570/0001-68  
COMPETENCIA 09/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/10/2023  
VALOR DEPOSITO 1.371,24  
Valor Total 1.371,24  
-----

DOCUMENTO: 100204  
AUTENTICACAO SISBB: 7.71C.AC9.7F6.B32.1F5

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18/OUT 2023

Assinatura  
Jeferson Linhares Cruz Presidente



GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 26/09/2023 - 15:48:41

**VENCIMENTO**

06 / 10 / 2023

|                                                                  |                                |                                              |                            |                                    |  |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|--|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER |                                |                                              |                            | 02-DDD/TELEFONE<br>(0047) 32683214 |  |
| 03-FPAS<br>566                                                   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>17.140,56                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>9 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |  |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>10.564.570/0001-68 | 11-COMPETÊNCIA<br>09/2023  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/10/2023  |  |

|                                          |                     |                                 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>1.371,24 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>1.371,24 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023\*\*

858900000131 712401792313 007681050818 056457000010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:37  
148901489 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090288459670700005122171194920000016734

BENEFICIARIO:

ALEXANDRE SCHMITT - ME

NOME FANTASIA:

ALEXANDRE SCHMITT - ME

CNPJ: 18.137.759/0001-86

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICIENTE CRISTA REAL

CNPJ: 10.564.570/0001-68

=====

|                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO      | 100.205           |
| NOSSO NUMERO       | 28845967000005122 |
| CONVENIO           | 02884596          |
| DATA DE VENCIMENTO | 03/10/2023        |
| DATA DO PAGAMENTO  | 02/10/2023        |
| VALOR DO DOCUMENTO | 167,34            |
| VALOR COBRADO      | 167,34            |

=====

NR.AUTENTICACAO E.28E.COB.D81.36E.CC0

=====

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.

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18 OUT 2023

Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18/09/2023

Assinatura  
Jeferson Linhares Cruz Presidente



## Pague agora com o seu Pix

Para efetuar o pagamento via Pix, utilize a opção Pix de seu aplicativo  
e aponte a câmera do seu aparelho para o QR code ao lado.

Recibo do Pagador

|                                                                                                                                                         |                                      |                                   |                                                        |                                         |                                                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                         |                                      | <b>001-9</b>                      | 00190.00009 02884.596707 00005.122171 1 94920000016734 |                                         |                                                          |  |
| Nome do Pagador / Endereço<br><b>ASSOCIACAO BENEFICIENTE CRISTA REAL ESPERANCA</b><br><b>RUA RUA DOM LUIZ</b><br><b>88337-100 BALNEARIO CAMBORIU SC</b> |                                      | CNPJ<br><b>10.564.570/0001-68</b> | Data de Vencimento<br><b>03/10/2023</b>                |                                         | Agência/Código do Beneficiário<br><b>1489-3/113940-1</b> |  |
| Nome do Beneficiário / Endereço<br><b>ALEXANDRE SCHMITT - ME</b><br><b>R 500 623 - CENTRO</b><br><b>88330-638 BALNEARIO CAMBORIU SC</b>                 |                                      | CNPJ<br><b>18.137.759/0001-86</b> | Nosso Número<br><b>00028845967000005122</b>            |                                         | Valor do Documento<br><b>167,34</b>                      |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                            | Nr. do documento<br><b>000109540</b> | Espécie Doc<br><b>DM</b>          | Acelte<br><b>N</b>                                     | Data Processamento<br><b>19/09/2023</b> | (-) Valor Pago                                           |  |

Autenticação mecânica

|                                                                                                        |                                      |                                         |                                                        |                                                          |                                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--|
|                                                                                                        |                                      | <b>001-9</b>                            | 00190.00009 02884.596707 00005.122171 1 94920000016734 |                                                          |                                         |  |
| Local do Pagamento<br><b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b> |                                      | Data de Vencimento<br><b>03/10/2023</b> |                                                        | Agência/Código do Beneficiário<br><b>1489-3/113940-1</b> |                                         |  |
| Nome do Beneficiário<br><b>ALEXANDRE SCHMITT - ME</b>                                                  |                                      | CNPJ<br><b>18.137.759/0001-86</b>       | Nosso Número<br><b>00028845967000005122</b>            |                                                          |                                         |  |
| Data do Documento<br><b>19/09/2023</b>                                                                 | Nr. do documento<br><b>000109540</b> | Espécie Doc<br><b>DM</b>                | Acelte<br><b>N</b>                                     | Data Processamento<br><b>19/09/2023</b>                  | (-) Valor do Documento<br><b>167,34</b> |  |
| Uso do Banco                                                                                           | Carteira<br><b>17</b>                | Espécie<br><b>R\$</b>                   | Quantidade                                             | (x) Valor                                                | (-) Desconto/Abatimento<br><b>0,00</b>  |  |
| Informações de Responsabilidade do Beneficiário                                                        |                                      |                                         |                                                        |                                                          | (+ Juros/Multa<br><b>0,00</b>           |  |
| JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 03/10/2023                                                            |                                      |                                         |                                                        |                                                          | (-) Valor Cobrado<br><b>167,34</b>      |  |
| MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 08/10/2023                                                                  |                                      |                                         |                                                        |                                                          |                                         |  |

|                                                                                                                                                         |  |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|
| Nome do Pagador / Endereço<br><b>ASSOCIACAO BENEFICIENTE CRISTA REAL ESPERANCA</b><br><b>RUA RUA DOM LUIZ</b><br><b>88337-100 BALNEARIO CAMBORIU SC</b> |  | CNPJ<br><b>10.564.570/0001-68</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|

Beneficiário Final

CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

21



**ALEXANDRE SCHMITT**  
RUA 500-623  
CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU-SC  
CEP: 88330638 - FONE: (47)3363-9964

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA  
Nº: 000.034.940  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4223 0918 1377 5900 0186 5500 1000 0349 4017 5661 2420

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

342230214682343 18/09/2023 17:10:10

CNPJ

18.137.759/0001-86

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**181.VENDA FECHAMENTO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257037373

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**1357-ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA**

CNPJ / CPF

10.564.570/0001-68

DATA EMISSÃO

18/09/2023

ENDEREÇO

**R RUA DOM LUIZ - 619**

BAIRRO / DISTRITO

**VILA REAL**

CEP

88337100

DATA ENT/SAI

18/09/2023

MUNICÍPIO

**BALNEARIO CAMBORIU**

FONE/FAX

(47)3363-3952

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAI

17:10:09

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO:

DT. VCTO: À VISTA

VALOR:

NÚMERO:

DT. VCTO:

VALOR:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALC. ICMS SUBS.

0,00

VALOR DO ICMS SUBS.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

167,34

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

167,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

38

ESPÉCIE

DA SERRA

MARCA

DA SERRA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH   | CST | CPOP | UNID | QUANTIDADE | VALOR UNIT. | % DESC | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ |      |
|------------|------------------------------|----------|-----|------|------|------------|-------------|--------|-------------|-----------|------------|-----------|------|------|
|            |                              |          |     |      |      |            |             |        |             |           |            |           | ICMS | IPI  |
| 14         | BANANA BRANCA KG             | 08039000 | 040 | 5102 | KG   | 6,0000     | 4,70000000  | 0,00   | 28,2000     | 0,0000    | 0,0000     | 0,0000    | 0,00 | 0,00 |
| 15         | BANANA CATURRA KG            | 08039000 | 040 | 5102 | KG   | 6,0000     | 3,80000000  | 0,00   | 22,8000     | 0,0000    | 0,0000     | 0,0000    | 0,00 | 0,00 |
| 24         | BATATA LAVADA DIVERSA KG     | 07142000 | 040 | 5102 | KG   | 5,0000     | 3,20000000  | 0,00   | 16,0000     | 0,0000    | 0,0000     | 0,0000    | 0,00 | 0,00 |
| 66         | MACA FUJI KG                 | 08081000 | 040 | 5102 | KG   | 4,0000     | 7,50000000  | 0,00   | 30,0000     | 0,0000    | 0,0000     | 0,0000    | 0,00 | 0,00 |
| 78         | MELAO COMUM KG               | 08071900 | 040 | 5102 | KG   | 2,6800     | 5,50000000  | 0,00   | 14,7400     | 0,0000    | 0,0000     | 0,0000    | 0,00 | 0,00 |
| 159        | ESPINAFRE UN                 | 07097000 | 040 | 5102 | UN   | 2,0000     | 1,45000000  | 0,00   | 2,9000      | 0,0000    | 0,0000     | 0,0000    | 0,00 | 0,00 |
| 161        | BROCOLIS CHINES UN           | 07041000 | 040 | 5102 | UN   | 4,0000     | 4,20000000  | 0,00   | 16,8000     | 0,0000    | 0,0000     | 0,0000    | 0,00 | 0,00 |
| 162        | COUVE FLOR UN                | 07041000 | 040 | 5102 | UN   | 4,0000     | 5,50000000  | 0,00   | 22,0000     | 0,0000    | 0,0000     | 0,0000    | 0,00 | 0,00 |
| 163        | ALFACE CRESPA UN             | 07051900 | 040 | 5102 | UN   | 2,0000     | 1,70000000  | 0,00   | 3,4000      | 0,0000    | 0,0000     | 0,0000    | 0,00 | 0,00 |
| 2166       | CEBOLA GRANDE KG             | 07031019 | 040 | 5102 | KG   | 3,0000     | 3,50000000  | 0,00   | 10,5000     | 0,0000    | 0,0000     | 0,0000    | 0,00 | 0,00 |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALQ. ICMS P 0,00 BASE IMPOSTO ISENTAS 0,00 167,34 OUTRAS DIFERIDAS 0,00 0,00  
Legenda: P - Base e Alíquota em Percentual Q - Base e Alíquota em Quantidade  
Vendedor: L-ROBERTA.  
Pgto: A VISTA.  
SC810027-RICMS/SC-01, Anexo 2, Art. 2, I  
Trib Aprox. R\$: 22,46 Federal e R\$: 20,21 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC 6042E8

RESERVADO AO FISCO

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 18/09/2023

Assinatura  
**Jefferson Linhares Cruz** Presidente



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.37  
1489301489 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9

-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85820000001-5 71410385232-2  
98070123269-8 51029131708-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 02/10/2023  
Numero do Documento 07.01.23269.5102913-1  
Valor Total 171,41  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 100207  
AUTENTICACAO SISBB: 3.273.9C8.303.DE0.139

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18 OUT 2023

Assinatura  
Jeferson Linhares Cruz Presidente

|                                                    |                                                                     |                                                     |                                               |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>10.564.570/0001-68</b>                  | Razão Social<br><b>ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>30/09/2023</b>           | Data de Vencimento<br><b>25/10/2023</b>                             | Número do Documento<br><b>07.01.23269.5102913-1</b> | Pagar este documento até<br><b>25/10/2023</b> |
| Observações<br><b>Darf emitido pelo Sicalc Web</b> |                                                                     |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>171,41</b>     |

Composição do Documento de Arrecadação

| Código        | Denominação                      | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|---------------|----------------------------------|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 8301          | PIS - FOLHA PAGAMENTO            | 171,41        |             |             | 171,41        |
|               | 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS       |               |             |             |               |
|               | PA 09/2023 Vencimento 25/10/2023 |               |             |             |               |
| <b>Totais</b> |                                  | <b>171,41</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>171,41</b> |

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 18/ OUT 2023

Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente

SEDA (Versão:5.1.7)      Página: 1/1      26/09/2023 16:09:29

85820000001 5    71410385232 2    98070123269 8    51029131708 0      AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85820000001 5 | 71410385232 2 | 98070123269 8 | 51029131708 0 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 10.564.570/0001-68  
Número: 07.01.23269.5102913-1  
Pagar até: 25/10/2023  
Valor: 171,41



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.07.37  
1489301489 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9

-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85850000055-0 72900385232-9  
93071623269-2 51936640983-5  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 02/10/2023  
Numero do Documento 07.16.23269.5193664-0  
Valor Total 5.572,90  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 100208  
AUTENTICACAO SISBB: 6.5D9.908.0D8.E86.CC9

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 10 OUT 2023

Assinatura  
Jeferson Linhares Cruz Presidente

|                                                            |                                                                     |                                                     |                                               |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| CNPJ<br><b>10.564.570/0001-68</b>                          | Razão Social<br><b>ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA</b> |                                                     |                                               |
| Período de Apuração<br><b>Setembro/2023</b>                | Data de Vencimento<br><b>20/10/2023</b>                             | Número do Documento<br><b>07.16.23269.5193664-0</b> | Pagar este documento até<br><b>20/10/2023</b> |
| Observações<br><b>Nº Recibo Declaração: 50000164596233</b> |                                                                     |                                                     | Valor Total do Documento<br><b>5.572,90</b>   |

| Composição do Documento de Arrecadação |                                                                                                                                        |                 |       |       |                 |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------|-------|-----------------|
| Código                                 | Denominação                                                                                                                            | Principal       | Multa | Juros | Total           |
| 0561                                   | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO<br>07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS<br>PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023    | 17,10           |       |       | 17,10           |
| 1082                                   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023               | 1.184,98        |       |       | 1.184,98        |
| 1138                                   | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR<br>01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS<br>PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023                   | 3.428,11        |       |       | 3.428,11        |
| 1170                                   | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO<br>01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO<br>PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023                              | 428,51          |       |       | 428,51          |
| 1176                                   | CP TERCEIROS - INCRA<br>01 CP TERCEIROS - INCRA<br>PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023                                                    | 34,28           |       |       | 34,28           |
| 1196                                   | CP TERCEIROS - SESC<br>01 CP TERCEIROS - SESC<br>PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023                                                      | 257,10          |       |       | 257,10          |
| 1200                                   | CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES<br>02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC<br>PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023 | 51,42           |       |       | 51,42           |
| 1646                                   | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL<br>01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO<br>PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023                  | 171,40          |       |       | 171,40          |
| <b>Totais</b>                          |                                                                                                                                        | <b>5.572,90</b> |       |       | <b>5.572,90</b> |

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 18/OUT 2023  
Assinatura  
**Jeferson Linhares Cruz** Presidente

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

26/09/2023 16:36:21

85850000055 0 72900385232 9 93071623269 2 51936640983 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

|               |               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 85850000055 0 | 72900385232 9 | 93071623269 2 | 51936640983 5 |
|---------------|---------------|---------------|---------------|



CNPJ: 10.564.570/0001-68  
Número: 07.16.23269.5193664-0  
Pagar até: 20/10/2023  
Valor: 5.572,90

Pague com o PIX



# Comprovante de Pagamento PIX



Valor: R\$ 139,44

Realizado em: 09/10/2023 - 11:20:25

Solicitante: LUIZ ADAUTO SALAI JUNIOR

Cooperativa e conta origem: 2606/48627-9

Nome do destinatário: ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA

CNPJ do destinatário: 10.564.570/0001-68

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1489 / 49814-9

Nome do pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA

CNPJ do pagador: 10.564.570/0001-68

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E1034818120231009141923EOd1gEo4p

Autenticação Eletrônica: E103.4818.1202.3100.9141.923E.Od1g.Eo4p

Número de Controle: 10219479756

Emitido em: 10/10/2023 - 15:27:53

\* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.


\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18/10/2023

  
Assinatura  
**Jeferson Linhares Cruz** Presidente

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:07:38  
148901489 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591090012002260330000001148014995000000017845

BENEFICIARIO:

MIGUEL MOTA DESCARTAVEIS LTDA

NOME FANTASIA:

MM DESCARTAVEIS

CNPJ: 20.920.950/0001-41

BENEFICIARIO FINAL:

MIGUEL MOTA DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ: 20.920.950/0001-41

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEF.CRISTA REAL ESPERA

CNPJ: 10.564.570/0001-68

NR. DOCUMENTO 100.901  
DATA DE VENCIMENTO 11/10/2023  
DATA DO PAGAMENTO 09/10/2023  
VALOR DO DOCUMENTO 178,45  
VALOR COBRADO 178,45

NR.AUTENTICACAO 6.D0D.7D3.AEF.A1C.DCB

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.

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18 OUT 22

Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente

|                                                                                                   |                                              |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------|
| RECEBEMOS DE MIGUEL MOTA DESCARTAVEIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                              | NF-e     |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                               | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR      | Nº 1353  |
|                                                                                                   | ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA | SÉRIE: 1 |

|                                                                                  |                                                                                                                                |                                                                 |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>MIGUEL MOTA DESCARTAVEIS LTDA</b><br>R DOM SEBASTIAO,420-VILA REAL -<br>BALNEARIO CAMBORIU(SC)<br>88.337-110<br>47-33610823 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da<br>Nota Fiscal Eletrônica | CONTROLE DO FISCO<br> |
|                                                                                  |                                                                                                                                | 0-ENTRADA<br>1-SAÍDA                                            | CHAVE DE ACESSO<br>4223 1020 9209 5000 0141 5500 1000 0013 5316 3639 2757                               |

Nº 1353  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

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

|                                              |                                                                        |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIAS | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342230229961897 04/10/2023 16:02:29 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>257547819              | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRI.<br>CNPJ / CPF<br>20.920.950/0001-41  |

|                                                                   |                              |                                |                                     |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                     |                              |                                |                                     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA |                              | CNPJ/CPF<br>10.564.570/0001-68 | DATA DA EMISSÃO<br>04/10/2023       |
| ENDEREÇO<br>R RUA DOM LUIZ-619                                    | BAIRRO/DISTRITO<br>VILA REAL | CEP<br>88.337-100              | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br>04/10/2023 |
| MUNICÍPIO<br>BALNEARIO CAMBORIU                                   | FONE/FAX<br>47-33633952      | UF<br>SC                       | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO        |
|                                                                   |                              |                                | HORA DE ENTRADA/SAÍDA<br>16:03:41   |

| FATURA |            |        |        |            |       |        |            |
|--------|------------|--------|--------|------------|-------|--------|------------|
| Numero | Vencimento | Valor  | Numero | Vencimento | Valor | Numero | Vencimento |
| 1353/1 | 11/10/2023 | 178,45 |        |            |       |        |            |

| CÁLCULO DE IMPOSTOS     |                 |                            |                            |                        |                     |  |  |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|------------------------|---------------------|--|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST           | VALOR TOTAL DO PRODUTO |                     |  |  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                       | 0,00                       | 178,45                 |                     |  |  |
| 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                   | 178,45              |  |  |

|                                            |                                                 |                  |                    |                     |                       |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------|--------------------|---------------------|-----------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                                 |                  |                    |                     |                       |
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA<br>0-EMITENTE<br>1-DESTINATÁRIO | CODIGO ANTT<br>0 | PLACA DO VEICULO   | UF                  | CNPJ/CPF              |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO                                       | UF               | INSCRIÇÃO ESTADUAL |                     |                       |
| QUANTIDADE<br>0                            | ESPÉCIE                                         | MARCA            | NUMERAÇÃO          | PESO BRUTO<br>0,000 | PESO LÍQUIDO<br>0,000 |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO |                                   |            |      |      |      |       |          |         |         |          |         |        |       |
|--------------------------|-----------------------------------|------------|------|------|------|-------|----------|---------|---------|----------|---------|--------|-------|
| Código                   | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO      | NCM/SH     | CST  | CFOP | Unid | QTD   | Vir Unid | Vir Tot | BC ICMS | Vir ICMS | Vir IPI | % ICMS | % IPI |
| 697                      | BRILHA ALUM./INOX 500ML BRILHOLAC | 3402.50.00 | 0102 | 5102 | UN   | 8,000 | 6,450    | 51,60   | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 114                      | SACO LIXO 100L 75X90X0,10 C/100   | 3923.29.90 | 0102 | 5102 | FD   | 1,000 | 94,950   | 94,95   | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00   | 0,00  |
| 225                      | RODO 50CM METALICO GLOBAL         | 9603.90.00 | 0102 | 5102 | UN   | 1,000 | 31,900   | 31,90   | 0,00    | 0,00     | 0,00    | 0,00   | 0,00  |

|                         |                          |                          |                |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DE ISSQN</b> |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL     | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|                         | 0,00                     |                          | 0,00           |

|                                                                                                                                                                                                             |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                                                                                                     |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Pedido de Venda NSU 0000005256. MD-5: 7ce1e8cd0aa102d9b53ed776ca738207 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS R\$ 34,06 (19,09%) E ESTADUAIS R\$ 30,34 (17,00%). Fonte: IBPT. | RESERVADO AO FISCO |

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 18 OUT 2023

Assinatura  
Jeferson Linhares Cruz Presidente

**Recibo do Beneficiário**

Beneficiário: MIGUEL MOTA DESCARTAVEIS LTDA  
 Pagador: ASSOCIACAO BENEF.CRISTA REAL ESPERANCA  
 Nº Documento: 1353/0001  
 Nosso Número: 00226033000001148  
 Vencimento: 11/10/2023  
 Banco: 085-0  
 Agência/Beneficiário: 0109-0/22603-3  
 Valor Documento: 178,45

Recebi este documento em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura do Pagador

Linha digital para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.09001 20022.603300 00001.148014 9 95000000017845



085-0

**RECIBO DO PAGADOR**

|                                                                                                                                 |          |                                                           |                                 |                                  |                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------|
| Nome do Beneficiário<br><b>MIGUEL MOTA DESCARTAVEIS LTDA</b>                                                                    |          | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0109-0/22603-3</b> | Especie<br><b>R\$</b>           | Quantidade                       | Nosso Número<br><b>00226033000001148</b> |
| Número do documento<br><b>1353/0001</b>                                                                                         | Contrato | CNPJ/CPF<br><b>20.920.950/0001-41</b>                     | Vencimento<br><b>11/10/2023</b> | Valor documento<br><b>178,45</b> |                                          |
| Pagador<br><b>ASSOCIACAO BENEF.CRISTA REAL ESPERANCA</b>                                                                        |          |                                                           |                                 |                                  |                                          |
| Informações<br>NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNE/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S)<br><b>0109-0/22603-3</b> |          |                                                           |                                 |                                  |                                          |
|                                                                                                                                 |          |                                                           |                                 |                                  | Autenticação Mecânica                    |



085-0

08591.09001 20022.603300 00001.148014 9 95000000017845

|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                             |                                       |                                                           |                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento<br><b>Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.</b>                                                                                                                                                                        |                                     |                             |                                       |                                                           | Vencimento<br><b>11/10/2023</b>                              |
| Beneficiário<br><b>MIGUEL MOTA DESCARTAVEIS LTDA</b>                                                                                                                                                                                                           |                                     |                             | CNPJ/CPF<br><b>20.920.950/0001-41</b> | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0109-0/22603-3</b> |                                                              |
| Data do Documento<br><b>04/10/2023</b>                                                                                                                                                                                                                         | Nº do Documento<br><b>1353/0001</b> | Especie Doc.<br><b>DM</b>   | Acerto<br><b>N</b>                    | Data de Processamento<br><b>04/10/2023</b>                | Nosso Número / Cód. do Documento<br><b>00226033000001148</b> |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                   | Carteira<br><b>01</b>               | Especie Moeda<br><b>R\$</b> | Quantidade Moeda                      | Valor Moeda                                               | (a) Valor do Documento<br><b>178,45</b>                      |
| Instruções<br><br><p style="text-align: center;"><b>Certifico que o Material Constante Deste Documento foi Prestado e Aceito</b><br/>                 Em <u>18 OUT 2023</u><br/>                 Assinatura<br/> <b>Jefferson Linhares Cruz</b> Presidente</p> |                                     |                             |                                       |                                                           | (-) Desconto / Abatimento                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                             |                                       |                                                           | (-) Outras Deduções                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                             |                                       |                                                           | (+) Mora / Multa                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                             |                                       |                                                           | (+) Outros Acréscimos                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                             |                                       |                                                           | (=) Valor Cobrado                                            |
| Pagador: ASSOCIACAO BENEF.CRISTA REAL ESPERANCA - 10.564.570/0001-68<br>DOM LUIZ, 619<br>88337100 - VILA REAL - BALNEARIO CAMBORIU SC                                                                                                                          |                                     |                             |                                       |                                                           |                                                              |
| Beneficiário Final                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                             |                                       | Código de Barra                                           |                                                              |

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





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

858900000131 712401792313 007681050818 056457000010

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER  
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 10.564.570/0001-68  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

| EMPRESA                              | COMP    | COD REC | COD GPS | FPPAS | OUTRAS ENT | SIMPLES | RAT | INSCRIÇÃO          | FAP  | RAT AJUSTADO |
|--------------------------------------|---------|---------|---------|-------|------------|---------|-----|--------------------|------|--------------|
| ALINE ROCHA SALAI                    | 09/2023 | 115     | 2100    | 566   | 0099       | 1       | 2,0 | 10.564.570/0001-68 | 0,50 | 1,00         |
| ENI ERMELINDA ALVES                  |         |         |         |       |            |         |     |                    |      |              |
| MARIEME ROCHA LEITE DE MORAES WUNSCH |         |         |         |       |            |         |     |                    |      |              |
| MARISTEIA LECHENAKOSKI DA SILVA      |         |         |         |       |            |         |     |                    |      |              |
| MAURA DE ARAUJO FALCAO               |         |         |         |       |            |         |     |                    |      |              |
| REBECA CONTREIRA CORREIA             |         |         |         |       |            |         |     |                    |      |              |
| RODRIGO ALBINO PELZ GATTO            |         |         |         |       |            |         |     |                    |      |              |
| TALITA CAROLINA SILVA TAVARES        |         |         |         |       |            |         |     |                    |      |              |
| VANESSA DAIANE JORDAO RODRIGUES      |         |         |         |       |            |         |     |                    |      |              |

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 1.740,00 0,00 209.15590.02-0 0,00 03/08/2015 183,14 01 178,95 02523  
 1.740,00 0,00 125.06802.61-6 0,00 02/08/2021 214,96 01 203,97 02394  
 1.740,00 0,00 130.55603.72-8 0,00 23/01/2023 138,42 01 139,20 03714  
 1.740,00 0,00 122.41084.12-5 0,00 01/04/2021 138,42 01 139,20 03714  
 1.740,00 0,00 129.21833.52-4 0,00 23/01/2023 138,42 01 139,21 03714  
 1.740,00 0,00 165.87469.99-0 0,00 06/09/2022 154,07 01 153,11 03714  
 1.913,98 0,00 210.53046.08-3 0,00 23/01/2023 138,42 01 139,20 03714  
 1.740,00 0,00 151.65675.92-4 0,00 11/10/2021 138,42 01 139,20 03714  
 1.740,00 0,00 165.98966.05-2 0,00 27/05/2021 138,42 01 139,20 05143  
 1.740,00 0,00 0,00 0,00 138,42 01 139,20 0,00

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 18/OUT 2023  
Assinatura Jeferson Linhares Cruz Presidente

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858900000131 712401792313 007681050818 056457000010

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER N° DE CONTROLE: MqXyVbqSNMCC0000-9 N° ARQUIVO: DgsDEsUIygz0000-3  
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.564.570/0001-68  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DOM LUIZ 619 BAIRRO: VILA REAL CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CIDADE: BAIÑEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88337-100 CNAE: 9430800

| CAT     | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01      | 9     | 17.140,56           | 0,00            | 17.140,56         | 0,00                  |
| TOTAIS: | 9     | 17.140,56           | 0,00            | 17.140,56         | 0,00                  |

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 18 OUT 2023

~~Assinatura~~  
~~Jeferson Linhares Cruz~~ Presidente

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

858900000131 712401792313 007681050818 056457000010

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICIENTE CRISTA REAL ESPER N° DE CONTROLE: MgXyVbqSNMC0000-9 N° ARQUIVO: DgsDesUlygz0000-3  
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.564.570/0001-68  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA DOM LUIZ 619 BAIRRO: VILA REAL CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88337-100 CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%  
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 17.140,56  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00  
QUANTIDADE TRABALHADORES 9

| VALORES DO FGTS                     | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|-------------------------------------|---------------|----------------|-------------------------|----------------|
| DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2023 |               |                |                         |                |
| DEPÓSITO FGTS 1.371,24              | 0,00          | 0,00           | 0,00                    | 1.371,24       |

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18 OUT 2023

Assinatura  
Jeferson Linhares Cruz Presidente

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICIENTE CRISTA REAL ESPER N° DE CONTROLE: MgXyVbqSNMC0000-9 N° ARQUIVO: DgsDesU1y9z0000-3  
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 10.564.570/0001-68  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00

LOGRADOURO: RUA DOM LUIZ 619 BAIRRO: VILA REAL CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88337-100 TELEFONE: 0047 3268 3214 CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 5.574.06 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.382.69  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 179.46 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00  
 SALARIO 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: 0.00 VALOR A COMPENSAR: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00  
 VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 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/OCCORRÊNCIA 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00  
 15 ANOS: 0.00 20 ANOS: 0.00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

|     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |
|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| H : | 0 | I1: | 0 | I2: | 0 | I3: | 0 | I4: | 0 | I5: | 0 | J : | 0 | K : | 0 | L : | 0 | M : | 0 |
| N1: | 0 | N2: | 0 | N3: | 0 | O1: | 0 | O2: | 0 | O3: | 0 | P1: | 0 | P2: | 0 | P3: | 0 | Q1: | 0 |
| Q2: | 0 | Q3: | 0 | Q4: | 0 | Q5: | 0 | Q6: | 0 | Q7: | 0 | R : | 0 | R1: | 0 | S2: | 0 | S3: | 0 |
| T1: | 0 | T2: | 0 | U1: | 0 | U2: | 0 | U3: | 0 | V3: | 0 | W : | 0 | X : | 0 | X1: | 0 | Y : | 0 |
| Z1: | 0 | Z2: | 0 | Z3: | 0 | Z4: | 0 | Z5: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 | Z6: | 0 |

Certifico que o Material Constante Deste Documento foi Prestado e Aceito  
 Em 18 OUT 2023  
 Assinatura Jefferson Linhares Cruz Presidente

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

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER N° ARQUIVO: DgsdesUlyz0000-3  
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 10.564.570/0001-68  
TOMADOR/OBRA: BAIRO: VILA REAL CNAE PREPONDERANTE: 9430800

LOGRADURO: RUA DOM LUIZ 619 UF: SC CEP: 88337-100 TELEFONE: 0047-32683214 CNAE: 9430800  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU APURACAO DO VALOR A RECOLHER: 566 620 744 779 TOTAL

|                                       |          |      |      |      |      |      |      |          |  |
|---------------------------------------|----------|------|------|------|------|------|------|----------|--|
| SEGURADO                              |          |      |      |      |      |      |      |          |  |
| Empregados/Avulsos                    | 1.382,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.382,69 |  |
| Contribuintes Individuais             | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| EMPRESA                               |          |      |      |      |      |      |      |          |  |
| Empregados/Avulsos                    | 3.428,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.428,11 |  |
| Contribuintes Individuais             | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| RAT                                   | 171,40   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,40   |  |
| RAT - Agentes Nocivos                 | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| Valores Pagos a Cooperativas          | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| Adicional Cooperativas                | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| Comercialização Produção              | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| Evento Desportivo/Patrocinio          | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 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 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| (-) Retenção Lei 9.711/98             | 179,46   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,46   |  |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade     | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| (-) Compensação                       | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | 4.802,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.802,74 |  |
| OUTRAS ENTIDADES                      | 771,32   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 771,32   |  |
| RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID     | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES   | 771,32   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 771,32   |  |
| TOTAL A RECOLHER                      | 5.574,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.574,06 |  |

(\*) 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) PASSIVEL(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 INCLUIDAS 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 COMPROBATORIO 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.

Certifico que o Material Constante Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18 OUT 2023

Assinatura Jeferson Linhares Cruz Presidente

SEFIP 8.40 TAB. 44,0 DATA: 26/09/2023 HORA: 15:48:41

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPEK  
RUA DOM LUIZ 619  
VILA REAL 88337-100  
BALNEARIO CAMBORIU SC  
(0047) 32683214

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 09/2023

5 - IDENTIFICADOR 10.564.570/0001-68

6 - VALOR DO INSS(+) 4.802,74

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 771,32

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

11 - VALOR ARRECADADO 5.574,06

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 44,0 DATA: 26/09/2023 HORA: 15:48:41

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPEK  
RUA DOM LUIZ 619  
VILA REAL 88337-100  
BALNEARIO CAMBORIU SC  
(0047) 32683214

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

4 - COMPETÊNCIA 09/2023

5 - IDENTIFICADOR 10.564.570/0001-68

6 - VALOR DO INSS(+) 4.802,74

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 771,32

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

11 - VALOR ARRECADADO 5.574,06

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18/ OUT 2023

Assinatura  
Jeferson Linhares Cruz Presidente

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

DATA: 26/09/2023  
HORA: 15:48:41  
PÁG : 001/001

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER  
COMPETÊNCIA: 09/2023  
CÓD REC: 115  
FPAS: 566  
INSCRIÇÃO: 10.564.570/0001-68  
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

| QTDE TRABALHADORES   | 9         |
|----------------------|-----------|
| REMUNERAÇÃO          | 17.140,56 |
| DEPÓSITO             | 1.371,24  |
| ENCARGOS FGTS        | 0,00      |
| CONTRIB SOCIAL       | 0,00      |
| ENCARGOS CONTRIB SOC | 0,00      |
| TOTAL A RECOLHER     | 1.371,24  |

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/10/2023

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERENCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO COMITÊ DE FIDELIDADE SOCIAL.

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 10 OUT 2023  
Assinatura Jeferson Linhares Cruz Presidente

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2023

| EMPRESA                                  | EMPRESA  | OUTRAS ENT | INSCRIÇÃO                  | OUTRAS ENTIDADES | JUROS/MULTA | COD PAGTO | FPAS     |
|------------------------------------------|----------|------------|----------------------------|------------------|-------------|-----------|----------|
| VALORES: SEGURADOS                       |          |            | DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO |                  |             | TOTAL     | REMBOLSO |
| ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER |          |            | 10.564.570/0001-68         |                  | 0099        | 2100      | 566      |
| 1.382,69                                 | 3.599,51 | 771,32     | 179,46                     | 0,00             | 0,00        | 5.574,06  | 0,00     |

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18 OUT 2023

Assinatura  
Jeferson Linhares Cruz Presidente





## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 26/09/2023 15:52:38.

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:

O número de protocolo do arquivo dgsdesu1ygz00003.sfp é:

d4ba9ca4-3802-4b3d-b2d1-8235553f5adb

Transmissor: CONTABILIDADE NUCLEO SC LTDA:05251607000168,O=ICP-Brasil

Inscrição do Transmissor: 05251607000168

Responsável: CONTABILIDADE NUCLEO LTDA

Inscrição do Responsável: 96101571904

Competência: 09/2023

NRA: DgsDEsU1ygz00003

Base de Processamento: Balneario de Camboriu / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: ELIETE TAVARES DA SI

Telefone: 004733676401

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 18 OUT 2023  
Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente



## RELATÓRIO DE ATIVIDADES OUTUBRO

**ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTÃ REAL ESPERANÇA.**

**PERÍODO: de 15/09/2023 a 15/10/2023**

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

#### **Crianças atendidas de 4 a 6 anos:**

- Atendimento sócio assistencial a 40 crianças de 4 a 6 anos em situação de vulnerabilidade social e suas famílias.

#### **Horário de funcionamento**

- Matutino: 07:30h às 13:00h
- Vespertino: 13:30h às 18:00h

#### **Rotina das atividades:**

- **Matutino:**
  - ✓ Café da manhã
  - ✓ Atividades coletivas
  - ✓ Atividades individuais
  - ✓ Hora da fruta
  - ✓ Atividades no centro de interesse
  - ✓ Almoço
  - ✓ Escovação
  - ✓ Encerramento
  - ✓ Saída
- **Vespertino**
  - ✓ Atividades coletivas
  - ✓ Atividades individuais
  - ✓ Hora do lanche
  - ✓ Atividades no Centro de interesse
  - ✓ Hora da fruta
  - ✓ Escovação
  - ✓ Encerramento
  - ✓ Saída

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 10/10/2023

Assinatura  
Jeferson Linhares Cruz Presidente

Nesse período realizou-se a lojinha, a comemoração de aniversário de todos os aniversariantes do mês de agosto.

As crianças também tiveram a oportunidade de aprender sobre diversos temas, como: O dia da árvore onde aprenderam as partes da árvore, o cuidado com as mesmas e a importância das árvores no planeta. Tiveram palestras sobre o corpo humano e o cuidado com acidentes e primeiros socorros, foi um tempo precioso. Aprenderam sobre sentimentos e dúvidas em relação ao setembro amarelo, aula sobre os cinco sentidos com experimentação. Em seguida começaram as festividades relacionadas ao dia da criança: Gincana; atividade lúdica com adolescentes voluntários; fantasia criativa; festa do pijama; show de talentos, etc.

## 2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

| OBJETIVO GERAL DO PROJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | OBJETO DO CONVÊNIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>O objetivo geral do projeto é oferecer atendimento sócio assistencial para crianças com idades de 4 a 6 anos e seus familiares de áreas de vulnerabilidade social de Balneário Camboriú (SC).</p> <p>O atendimento infantil acontece de segunda a sexta-feira, nos turnos da manhã e da tarde. Cada turno disponibiliza vagas para crianças de 4 a 6 anos de idade, matriculadas na rede pública de ensino de Balneário Camboriú.</p> <p>Para as crianças são oferecidas atividades lúdicas, artísticas e culturais que contribuam para o seu desenvolvimento social, cognitivo e emocional, entre elas aulas de música e artes plásticas.</p> <p>Os objetivos específicos são:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promover o desenvolvimento psicossocial de 40 crianças, com idades entre 4 a 6 anos, de 8 comunidades atendidas pela entidade proponente;</li> <li>• Oferecer atividades artísticas e culturais para alunos da rede pública de ensino da região atendida pelo proponente;</li> </ul> | <p>Realização de um projeto de atendimento sócio assistencial para crianças e suas famílias. As crianças, com idades entre 4 e 6 anos, devem estar matriculadas na rede pública de ensino de Balneário Camboriú, com frequência comprovada para a continuidade nas atividades do projeto.</p> <p>O atendimento consiste na oferta de uma programação de atividades pedagógicas, lúdicas e artísticas, envolvendo música e artes plásticas, tendo como base o desenvolvimento infantil nos aspectos cognitivo, social e emocional.</p> |

## 3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

| Meta/Objetivo específico 01                                                                                                                                                                                                |                              |                               |                               |                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Etapa/Atividade prevista                                                                                                                                                                                                   | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas                                                                                                                                            |
| Atender 40 crianças diariamente de segunda à sexta-feira, sendo 20 no período matutino e 20 no período vespertino, proporcionando aos pais um ambiente seguro onde são desenvolvidas atividades lúdicas e de socialização. | 40                           | 70                            |                               | <p>Certifico que o Material Constante Deste Documento foi Prestado e Aceito</p> <p>Em <u>18/01/2023</u></p> <p>Assinatura<br/>Jeferson Linhares Cruz Presidente</p> |

| Meta/Objetivo específico 02:                              |                              |                                 |                               |                          |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Etapa/Atividade prevista                                  | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados   | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
| Realizar reuniões com as famílias das crianças atendidas. | 5 no ano                     | Não houve reunião neste período |                               |                          |

| Meta/Objetivo específico 03                                                                                                                             |                              |                               |                                                                                                   |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Etapa/Atividade prevista                                                                                                                                | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados                                                                     | Dificuldades encontradas |
| Visitar famílias envolvidas no projeto entre os meses de fevereiro a novembro para verificação do contexto familiar em que as crianças estão inseridas. | 20/ano                       | Foram realizadas 5 visitas    |                                                                                                   |                          |
|                                                                                                                                                         |                              |                               | Certifico que o Material Constante Deste Documento foi Prestado e Aceito<br>Em <u>18 OUT 2023</u> |                          |

#### 4. PÚBLICO ATENDIDO:

Assinatura  
 Jefferson Linhares Cruz Presidente

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           | Crianças | Adolescente | Jovens | Adultos | Famílias | TOTAL |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-------------|--------|---------|----------|-------|
| <b>Número de atendidos pelo projeto</b><br>(nº de matriculados em cursos, oficinas, em outros atendimentos e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)                                                                                                                               | Previsto  | 40       |             |        |         |          | 40    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Realizado | 70       |             |        |         |          | 70    |
| <b>Número de atendidos indiretos</b> (Outras pessoas atendidas pela instituição, que não necessariamente sejam atendidas pelo projeto, por exemplo: famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pela instituição) | Previsto  |          |             |        |         |          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Realizado |          |             |        |         |          |       |
| <b>Número total de atendidos</b><br>(Soma das colunas 1 e 2)<br>(Total de atendidos pelo projeto e pela instituição)                                                                                                                                                                                     | Previsto  |          |             |        |         |          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Realizado |          |             |        |         |          |       |
| <b>Número total de atendimentos</b><br>(Soma dos números de atendimentos realizados a cada pessoa atendida pelo projeto)                                                                                                                                                                                 | Previsto  |          |             |        |         |          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Realizado |          |             |        |         |          |       |

#### 5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:





Certifico que o Material Constante  
 Deste Documento foi Prestado e Aceito  
 Em 18/OUT 2023

Assinatura  
 Jeferson Linhares Cruz Presidente



Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 18 OUT 2023

Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente



Certifico que o Material Constante  
 Deste Documento foi Prestado e Aceito  
 Em 18 OUT 2022

Assinatura  
 Jeferson Linhares Cruz Presidente



Balneário Camboriú, 18 de outubro de 2023.

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18 OUT 2023

Assinatura  
Jeferson Linhares Cruz Presidente





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

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

**Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA**  
**CNPJ: 10.564.570/0001-68**

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:30:00 do dia 10/07/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 06/01/2024.

Código de controle da certidão: **9C7A.F60F.D689.A139**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18 OUT 2023

Assinatura  
Jefferson Lihares Cruz Presidente



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA  
CNPJ/CPF: 10.564.570/0001-68

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: 230140188392293  
Data de emissão: 10/07/2023 11:42:56  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 06/01/2024

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>

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 10 OUT 2023  
Assinatura  
Referson Linhares Cruz Presidente

Este documento foi assinado digitalmente  
Impresso em: 10/07/2023 11:42:54

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

|                  |                  |                   |
|------------------|------------------|-------------------|
| NÚMERO CERTIDÃO: | DATA DA EMISSÃO: | DATA DA VALIDADE: |
| 347330 / 2023    | 25/07/2023       | 23/10/2023        |

|                    |                                              |
|--------------------|----------------------------------------------|
| CPF / CNPJ:        | NOME / RAZÃO SOCIAL:                         |
| 10.564.570/0001-68 | ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA |

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 162199

ATIVIDADE CNAE:

9430800 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

8800600 - Serviços de assistência social sem alojamento

9499500 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:

Logradouro: DOM LUIZ, 619

Complemento:

Bairro: VILA REAL

CEP: 88337-100

AVISO:

Até o momento não constam débitos em aberto a pessoa selecionada.

DESCRIÇÃO:

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 administrado pela Secretaria da Fazenda Municipal.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

**C23347330N9512D19**

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú  
<https://www.bc.sc.gov.br/>

Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 320

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 18 OUT 2023  
Assinatura  
Jeferson Linhares Cruz Presidente

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.564.570/0001-68

Certidão n°: 39638137/2023

Expedição: 07/08/2023, às 15:01:12

Validade: 03/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **10.564.570/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18/08/2023

Assinatura  
Jeferson Linhares Cruz Presidente

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 10.564.570/0001-68  
**Razão Social:** ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER  
**Endereço:** RUA DOM LUIZ / VILA REAL / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88337-100

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:** 09/10/2023 a 07/11/2023

**Certificação Número:** 2023100919373279863147

Informação obtida em 11/10/2023 15:41:59

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)**

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18 OUT 2023

Assinatura  
Jeferson Linhares Cruz Presidente

# RECIBO

NOME: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTÃ REAL ESPERANÇA

ENDEREÇO: RUA DOM LUIZ, 619 – VILA REAL

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

ESTADO: SC

CNPJ N°: 10.564.570/0001-68

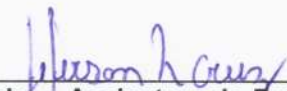
| Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO | Nº DA PARCELA | Nº DO EMPENHO | VALOR       |
|----------------------------|---------------|---------------|-------------|
| 11/2021                    | 10            | 17            | RS21.000,00 |

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE** A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à **10ª parcela** do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA nº 11/2021, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a atendimento sócio assistencial de crianças de 4 a 6 anos e suas famílias, provenientes do Município de Balneário Camboriú.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 18 DE OUTUBRO DE 2023.

**10.564.570/0001-68**  
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTÃ  
REAL ESPERANÇA  
Rua Dom Luiz, Nº 619  
Vila Real - CEP 88.337-100  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC

  
Carimbo e Assinatura do Presidente  
Jeferson Linhares Cruz

  
Carimbo e Assinatura do Tesoureiro  
Luiz Adauto Salai Júnior

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ  
FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO  
ADOLESCENTE - FMDCA

## PARECER REGULAR

|                                            |                             |
|--------------------------------------------|-----------------------------|
| Parcela nº 10/12                           | Mês: OUTUBRO/2023           |
| Entidade: ASSOCIAÇÃO CRISTÃ REAL ESPERANÇA | CNPJ: 93.296.853/0001-01    |
| Termo nº: 1º TERMO ADITIVO – FMDCA 11/2021 | Nota de Empenho: 17/2023    |
| Fundo Repassador: FMDCA                    | Data do Repasse: 31/10/2023 |

### PARECER Nº 10/12

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do **ADITIVO** ao Termo de Colaboração - FMDCA 11/2021, cujo objeto é: Atendimento sócio assistencial a 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, 17 de Novembro, de 2023.

MARISTELA MARTINS  
Gestora de  
Parcerias Matr. 17.98

Deacordo,  
ASra.Secretária,paradeliberação

**ANNACHRISTINABARICHELLO**  
SecretáriaeGestoradoFMDCA



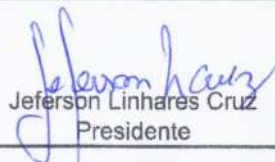
**BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS**

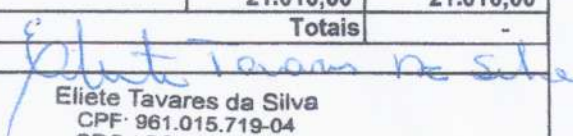
|                                                                                                             |                                                                              |                    |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----|
| ENTIDADE                                                                                                    | ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTÃ REAL ESPERANÇA                                 |                    |    |
| CNPJ                                                                                                        | 10.564.570/0001-68                                                           | FONE: 47 3268-3214 |    |
| ENDEREÇO                                                                                                    | RUA DOM LUIZ, Nº 619 BAIRRO VILA REAL BALNEARIO CAMBORIU SC                  |                    |    |
| E-MAIL                                                                                                      | <a href="mailto:executivo@realesperanca.org">executivo@realesperanca.org</a> | CEP: 88.337-100    |    |
| RESPONSAVEL                                                                                                 | Jeferson Linhares Cruz                                                       |                    |    |
| Termo de Colaboração                                                                                        | FMDCA Nº 11/2021                                                             | PARCELA Nº         | 10 |
| SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: <a href="http://www.realesperanca.org">www.realesperanca.org</a> |                                                                              |                    |    |
| DATA DA PUBLICAÇÃO:                                                                                         | 30/11/2023                                                                   |                    |    |

**OBJETO DO CONVÊNIO:** O presente Termo de Colaboração, decorrente de chamamento público tem por objeto o atendimento em contraturno escolar para crianças de 04 à 06 anos (Programa Pepe Vida) no Projeto de Apoio ao Desenvolvimento da Criança em Família na Comunidade, conforme detalhado no Plano de Trabalho.

| DOCUMENTO |          | CPF/CNPJ           | HISTORICO                                                                 | RECEBIMENTOS     | PAGAMENTOS       |
|-----------|----------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------|
| NUM.      | DATA     |                    |                                                                           |                  |                  |
|           | 31/10/23 |                    | Depósito Termo Colaboração 11/2021 Parc. 10                               | R\$ 21.000,00    |                  |
|           | 01/11/23 |                    | Pgto salário - Eni Ermelinda Alves                                        |                  | R\$ 2.322,92     |
|           | 01/11/23 |                    | Pgto salário - Maristela Lechenakoski da Silva                            |                  | R\$ 1.603,20     |
|           | 01/11/23 |                    | Pgto salário - Aline Rocha Salai                                          |                  | R\$ 2.055,37     |
|           | 01/11/23 |                    | Pgto salário - Marieme R. L. Moraes Wunsch                                |                  | R\$ 1.603,20     |
|           | 01/11/23 |                    | Pgto salário - Vanessa D. J. Rodrigues                                    |                  | R\$ 1.722,84     |
|           | 01/11/23 |                    | Pgto salário - Talita C. Silva Tavares                                    |                  | R\$ 1.603,20     |
|           | 01/11/23 |                    | Pgto salário - Rebeca Contreira Correia                                   |                  | R\$ 1.761,53     |
|           | 06/11/23 |                    | Verbas próprias                                                           | R\$ 10,00        |                  |
|           | 06/11/23 |                    | Pgto DARF/PIS                                                             |                  | R\$ 171,41       |
|           | 06/11/23 |                    | Pgto FGTS                                                                 |                  | R\$ 1.371,24     |
|           | 06/11/23 | 09.477.652/0022-10 | Pgto Fort Atacadista NF61270                                              |                  | R\$ 281,85       |
|           | 06/11/23 |                    | Pgto DARF/DCTFWEB                                                         |                  | R\$ 5.572,90     |
|           | 06/11/23 | 02.486.117/0001-52 | Pgto Idalecio Eduardo ME / NF27170                                        |                  | R\$ 227,70       |
|           | 06/11/23 | 05.251.607/0001-68 | Pgto Honorários Contábeis - Cont. Núcleo NF2304                           |                  | R\$ 651,00       |
|           | 06/11/23 |                    | Usado para complementar alimentação ref. NF60913 da parceria FMDCA03/2022 |                  | R\$ 61,64        |
|           |          |                    |                                                                           | <b>21.010,00</b> | <b>21.010,00</b> |
|           |          |                    |                                                                           | <b>Totais</b>    | <b>-</b>         |

LOCAL E DATA: Balneário Camboriú 16 de novembro de 2023

  
Jeferson Linhares Cruz  
Presidente

  
Eliete Tavares da Silva  
CPF: 961.015.719-04  
CRC / SC 022861/0-6  
Contadora  
Contador

Visualizar Pix agrupados

## Extrato de conta corrente

G332131022700937013  
13/11/2023 10:26:55

## Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
 Conta corrente 49814-9 REAL ESPER PARCERIA PMBC  
 Período do extrato de 24 / 10 / 2023 até 13 / 11 / 2023

Certifico que o Material Constante  
 Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18 SET 2023

Assinatura  
 Jefferson Linhares Cruz Presidente

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                                                         | Documento           | Valor R\$   | Saldo       |
|---------------|---------------|------------|-------|-------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|-------------|
| 09/10/2023    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                                                |                     |             | 0,00 C      |
| 31/10/2023    |               | 0000       | 14105 | 874 Transferência Agendada<br>31/10 FUNDO MUNICIPA                | 148.900.000.046.522 | 6.000,00 C  |             |
| 31/10/2023    |               | 0000       | 14105 | 874 Transferência Agendada<br>31/10 PMBC FMDCA MOV                | 148.900.000.190.140 | 21.000,00 C | 27.000,00 C |
| 01/11/2023    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>01/11 13:28 ENI ERMELINDA ALVES      | 551.489.000.045.669 | 2.322,92 D  |             |
| 01/11/2023    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>01/11 13:28 MARISTELA L SILVA        | 551.489.000.045.670 | 1.603,20 D  |             |
| 01/11/2023    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>01/11 13:28 ALINE ROCHA              | 551.489.000.115.075 | 2.055,37 D  |             |
| 01/11/2023    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>01/11 13:28 MAURA ILIAS ARAUJO       | 551.707.000.036.768 | 1.663,02 D  |             |
| 01/11/2023    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>01/11 13:28 MARIEME R L MORAES WUNSC | 551.707.000.036.890 | 1.603,20 D  |             |
| 01/11/2023    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>01/11 13:28 RODRIGO ALBINO PELZ GATT | 555.271.000.006.179 | 1.603,20 D  |             |
| 01/11/2023    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>01/11 13:28 VANESSA D J RODRIGUES    | 555.271.000.015.965 | 1.722,84 D  |             |
| 01/11/2023    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>01/11 13:28 TALITA C SILVA TAVARES   | 555.271.000.016.688 | 1.603,20 D  |             |
| 01/11/2023    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>01/11 13:28 REBECA C CORREIA         | 555.271.000.018.873 | 1.761,53 D  | 11.061,52 C |
| 06/11/2023    |               | 0000       | 14397 | 821 Pix - Recebido<br>06/11 11:51 10564570000168 ASSOCIACAO       | 4.545.309.253       | 10,00 C     |             |
| 06/11/2023    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boletto<br>SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA        | 110.601             | 1.220,42 D  |             |
| 06/11/2023    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos<br>RFB-DARF CODIGO DE BARRAS                         | 110.602             | 171,41 D    |             |
| 06/11/2023    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos<br>FGTS ARRECADACAO GRF                              | 110.603             | 1.371,24 D  |             |
| 06/11/2023    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boletto<br>SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA        | 110.604             | 281,85 D    |             |
| 06/11/2023    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos<br>RFB-DARF CODIGO DE BARRAS                         | 110.605             | 5.572,90 D  |             |
| 06/11/2023    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boletto<br>PAPELARIA COR DE ROSA LTDA            | 110.606             | 227,70 D    |             |
| 06/11/2023    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boletto<br>CONTABILIDADE NUCLEO SC LTDA          | 110.607             | 651,00 D    | 1.575,00 C  |

13/11/2023, 10:26

Banco do Brasil

13/11/2023

1489

01489

109 Pagamento de Boleto

111.301

1.575,00 D

Atuacao Voluntaria Associacao

13/11/2023

0000

00000

999 S A L D O

0,00 C

-----  
-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE876959 LUIZ ADAUTO SALAI JUNIOR.

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18 SET 2023

Assinatura  
Jeferson Linhares Cruz Presidente



## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 21.000,00 relativo a parcela nº 10 de 12 totais, do **Termo Aditivo ao Termo de Colaboração - FMDCA Nº 11/2021**, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da **Associação Beneficente Cristã Real Esperança**, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para exames que se fizeram necessários.

Outrossim, declaro ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em outro convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 16 de novembro de 2023.

Jeferson Linhares Cruz


Associação Beneficente Cristã Real Esperança.



## PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTÃ REAL ESPERANÇA, CNPJ: 10.564.570/0001-68, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a Prestação de Contas relativa a parcela nº 10 do Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA N° 11/2021, manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.


Balneário Camboriú, 16 de novembro de 2023.

  
Nome: **Silas Timóteo Leepkain**  
Presidente do Conselho Fiscal

  
Nome: **Fabio Lameck Xavier**

  
Nome: **Orestes José Damim**

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 16/ SET 2023

  
Assinatura  
**Jeferson Linhares Cruz** Presidente

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:28:35  
 148901489 SEGUNDA VIA 0006  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.045.669  
 VALOR TOTAL 2.322,92  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ENI ERMELINDA ALVES  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 45.669-1  
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.814  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 3.76D.7A8.CA2.84F.CD1

Certifico que o Material Constante  
 Deste Documento foi Prestado e Aceito  
 Em 16 SET 2023  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura  
 Jeferson Linhares Cruz Presidente

| ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANÇA |                                        | CC: GERAL      |                      | Folha Mensal       |            |
|----------------------------------------------|----------------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 10.564.570/0001-68                     |                                        | Mensalista     |                      | Outubro de 2023    |            |
| Código                                       | Nome do Funcionário                    | CBO            | Departamento         | Filial             |            |
| 24                                           | ENI ERMELINDA ALVES<br>COORDENADOR (A) | 239405         | 1                    | 1                  |            |
|                                              |                                        | Admissão:      |                      | 02/08/2021         |            |
| Código                                       | Descrição                              | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
| 1                                            | HORAS NORMAIS                          | 220,00         | 2.549,69             |                    |            |
| 998                                          | I.N.S.S.                               | 8,22           |                      | 209,67             |            |
| 999                                          | IMPOSTO DE RENDA                       | 7,50           |                      | 17,10              |            |
|                                              |                                        |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                              |                                        |                | 2.549,69             | 226,77             |            |
|                                              |                                        |                | Valor Líquido →      | 2.322,92           |            |
| Salário Base                                 | Sal. Contr. INSS                       | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 2.549,69                                     | 2.549,69                               | 2.549,69       | 203,97               | 2.340,02           | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Eni E. Alves*  
 Assinatura do Funcionário

01/11/23

Data

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:28:34  
 148901489 SEGUNDA VIA 0001  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.045.670  
 VALOR TOTAL 1.603,20  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MARISTELA L SILVA  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 45.670-5  
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.814  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 5.4F7.8D5.D2B.B22.404

Certifico que o Material Constante  
 Deste Documento foi Prestado e Aceito  
 Em 16 SET 2023

Assinatura  
 Jefferson Linares Cruz Presidente

| ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANÇA |                                 | CC: GERAL      |                      | Folha Mensal       |            |
|----------------------------------------------|---------------------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| CNPJ: 10.564.570/0001-68                     |                                 | Mensalista     |                      | Outubro de 2023    |            |
| Código                                       | Nome do Funcionário             | CBO            | Departamento         | Filial             |            |
| 21                                           | MARISTELA LECHENAKOSKI DA SILVA | 371410         | 1                    | 1                  |            |
|                                              | MONITORA                        | Admissão:      | 01/04/2021           |                    |            |
| Código                                       | Descrição                       | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
| 1                                            | HORAS NORMAIS                   | 180,00         | 1.740,00             | 136,80             |            |
| 998                                          | I.N.S.S.                        | 7,86           |                      |                    |            |
|                                              |                                 |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|                                              |                                 |                | 1.740,00             | 136,80             |            |
|                                              |                                 |                | Valor Líquido →      | 1.603,20           |            |
| Salário Base                                 | Sal. Contr. INSS                | Base Cál. FGTS | FGTS do Mês          | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 1.740,00                                     | 1.740,00                        | 1.740,00       | 139,20               | 1.603,20           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

*[Assinatura]*

Data 01/11/23



# Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321310227009371  
13/11/2023 10:38:54

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:28:34  
148901489 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2023  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.115.075  
VALOR TOTAL 2.055,37  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALINE ROCHA  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 115.075-8  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.814  
=====

NR. AUTENTICACAO 2.A94.D24.E74.270.B3B

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 16 SET 2023

Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente

ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANÇA  
CNPJ: 10.564.570/0001-68 CC: GERAL  
Mensalista Folha Mensal  
Outubro de 2023

| Código | Nome do Funcionário                       | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-------------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 9      | ALINE ROCHA SALAI<br>SECRETÁRIA EXECUTIVA | 252305    | 1            | 1      |
|        |                                           | Admissão: | 03/08/2015   |        |

| Código | Descrição     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | HORAS NORMAIS | 125,00     | 2.236,89    | 181,52    |
| 998    | I.N.S.S.      | 8,11       |             |           |

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|----------------------|--------------------|
| 2.236,89             | 181,52             |

Valor Líquido → 2.055,37

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------------|
| 2.236,89     | 2.236,89         | 2.236,89       | 178,95         | 2.055,37       | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Aline R. Salai  
Assinatura do Funcionário

01/11/23  
Data



01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:28:34  
 148901489 SEGUNDA VIA 0002  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2023  
 NR. DOCUMENTO 551.707.000.036.890  
 VALOR TOTAL 1.603,20  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MARIEME R L MORAES WUNSCH  
 AGENCIA: 1707-8 CONTA: 36.890-3  
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.814  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 6.692.7E4.C4F.EB9.31B

Certifico que o Material Constante  
 Deste Documento foi Prestado e Aceito  
 Em 16 SET 2023

Assinatura  
 Jefferson Lihares Cruz Presidente

|                                              |                                      |            |              |                 |  |
|----------------------------------------------|--------------------------------------|------------|--------------|-----------------|--|
| ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA |                                      | CC: GERAL  |              | Folha Mensal    |  |
| CNPJ: 10.564.570/0001-68                     |                                      | Mensalista |              | Outubro de 2023 |  |
| Código                                       | Nome do Funcionário                  | CBO        | Departamento | Filial          |  |
| 30                                           | MARIEME ROCHA LEITE DE MORAES WUNSCH | 371410     | 1            | 1               |  |
|                                              | MONITORA                             | Admissão:  | 23/01/2023   |                 |  |

| Código       | Descrição        | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS    | 180,00         | 1.740,00             |                    |            |
| 998          | I.N.S.S.         | 7,86           |                      | 136,80             |            |
|              |                  |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|              |                  |                | 1.740,00             | 136,80             |            |
|              |                  |                | Valor Líquido →      | 1.603,20           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 1.740,00     | 1.740,00         | 1.740,00       | 139,20               | 1.603,20           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Marieme R. L. de Moraes Wunsch

Assinatura do Funcionário

16/11/23

Data

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:28:35  
 148901489 SEGUNDA VIA 0007  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2023  
 NR. DOCUMENTO 555.271.000.015.965  
 VALOR TOTAL 1.722,84  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: VANESSA D J RODRIGUES  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 15.965-4  
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.814  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO C.0F7.72B.9FB.760.683

Certifico que o Material Constante  
 Deste Documento foi Prestado e Aceito  
 Em 16/SET 2023

Assinatura  
 Jefferson Lihares Cruz Presidente

ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA  
 CNPJ: 10.564.570/0001-68

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2023

| Código | Nome do Funcionário                                    | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 23     | VANESSA DAIANE JORDAO RODRIGUES<br>AUXILIAR DE LIMPEZA | 514320    | 1            | 1      |
|        |                                                        | Admissão: | 27/05/2021   |        |

| Código              | Descrição               | Referência            | Vencimentos                 | Descontos                 |                   |
|---------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------------|---------------------------|-------------------|
| 1                   | HORAS NORMAIS           | 220,00                | 1.740,00                    |                           |                   |
| 995                 | SALARIO FAMILIA         | 2,00                  | 119,64                      |                           |                   |
| 998                 | I.N.S.S.                | 7,86                  |                             | 136,80                    |                   |
|                     |                         |                       | <b>Total de Vencimentos</b> | <b>Total de Descontos</b> |                   |
|                     |                         |                       | 1.859,64                    | 136,80                    |                   |
|                     |                         |                       | <b>Valor Líquido</b> →      | 1.722,84                  |                   |
| <b>Salário Base</b> | <b>Sal. Contr. INSS</b> | <b>Base Cál. FGTS</b> | <b>F.G.T.S do Mês</b>       | <b>Base Cál. IRRF</b>     | <b>Faixa IRRF</b> |
| 1.740,00            | 1.740,00                | 1.740,00              | 139,20                      | 1.034,43                  | 0,00              |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário  
*Vanessa*

01/11/2023

Data

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:28:34  
 148901489 SEGUNDA VIA 0006  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
 AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2023  
 NR. DOCUMENTO 555.271.000.016.688  
 VALOR TOTAL 1.603,20  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: TALITA C SILVA TAVARES  
 AGENCIA: 5271-X CONTA: 16.688-X  
 NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.814  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO 4.C5E.B01.C34.E0F.CE1

Certifico que o Material Constante  
 Deste Documento foi Prestado e Aceito  
 Em 16 SET 2023  
 Assinatura  
 Jeferson Linhares Cruz Presidente

ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA  
 CNPJ: 10.564.570/0001-68 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal Outubro de 2023  
 Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 25 TALITA CAROLINA SILVA TAVARES 371410 1 1  
 MONITORA Admissão: 11/10/2021

| Código       | Descrição        | Referência     | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------|------------------|----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS    | 110,00         | 1.740,00             |                    |            |
| 998          | I.N.S.S.         | 7,86           |                      | 136,80             |            |
|              |                  |                | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|              |                  |                | 1.740,00             | 136,80             |            |
|              |                  |                | Valor Líquido →      | 1.603,20           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS | FG.T.S do Mês        | Base Cál. IRRF     | Faixa IRRF |
| 1.740,00     | 1.740,00         | 1.740,00       | 139,20               | 1.603,20           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Talita Carolina Silva Tavares  
 Assinatura do Funcionário  
 01/11/2023  
 Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 11 DE OUTUBRO \*\*\*

01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:28:34  
148901489 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9

DATA DA TRANSFERENCIA 01/11/2023  
NR. DOCUMENTO 555.271.000.018.873  
VALOR TOTAL 1.761,53

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: REBECA C CORREIA  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 18.873-5  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.814  
NR. AUTENTICACAO 0.6EB.5B3.3B1.E46.DDE

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 16/SET 2023

Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente

ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA

CNPJ: 10.564.570/0001-68

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2023

| Código | Nome do Funcionário                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 27     | REBECA CONTREIRA CORREIA<br>MONITORA | 371410    | 1            | 1      |
|        |                                      | Admissão: | 06/09/2022   |        |

| Código       | Descrição        | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |
|--------------|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|
| 1            | HORAS NORMAIS    | 220,00          | 1.913,98             |                    |
| 998          | I.N.S.S.         | 7,97            |                      | 152,45             |
|              |                  |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|              |                  |                 | 1.913,98             | 152,45             |
|              |                  |                 | Valor Líquido →      | 1.761,53           |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | Base Calc. IRRF      | Faixa IRRF         |
| 1.913,98     | 1.913,98         | 1.913,98        | 1.761,53             | 0,00               |

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE OUTUBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Rebeca Contreira Correia  
Assinatura do Funcionário

01/11/23

Data

# Comprovante de Pagamento PIX



Transferência entre contas

Valor: R\$ 10,00

Realizado em: 06/11/2023 - 11:51:51

Solicitante: LUIZ ADAUTO SALAI JUNIOR

Cooperativa e conta origem: 2606/48627-9

Nome do destinatário: ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA

CNPJ do destinatário: 10.564.570/0001-68

Instituição do destinatário: BCO DO BRASIL S.A.

Agência e conta do destinatário: 1489 / 49814-9

Nome do pagador: ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA

CNPJ do pagador: 10.564.570/0001-68

Instituição do pagador: BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

ID da transação: E103481812023110614505948aP3ufQ8

Autenticação Eletrônica: E103.4818.1202.3110.6145.0594.8aP3.ufQ8

Número de Controle: 10285017653

Emitido em: 13/11/2023 - 13:16:37

\* A transação acima foi realizada no nosso Internet Banking conforme as condições especificadas neste comprovante.

\* Os dados digitados são de responsabilidade do usuário.

Serviços por telefone 3003 4770 (Capitais e Regiões Metropolitanas) / 0800 724 4770 (Demais Regiões)

SAC 0800 724 7220 / Ouvidoria 0800 646 25 19

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 16 SET 2023

Assinatura  
Jeferson Linhares Cruz Presidente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.45  
1489301489 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9

-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85850000001-0 71410385233-0  
28070123300-2 34065720005-9  
Data do pagamento 06/11/2023  
Numero do Documento 07.01.23300.3406572-0  
Valor Total 171,41  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 110602  
AUTENTICACAO SISBB: C.7E2.7B6.F1C.CE2.31D

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 16 SET 2023

Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente



CNPJ  
**10.564.570/0001-68**

Razão Social  
**ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA**

Período de Apuração  
**31/10/2023**

Data de Vencimento  
**24/11/2023**

Número do Documento  
**07.01.23300.3406572-0**

Pagar este documento até  
**24/11/2023**

Observações  
**Darf emitido pelo Sicalc Web**

Valor Total do Documento  
**171,41**

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código        | Denominação                      | Principal     | Multa       | Juros       | Total         |
|---------------|----------------------------------|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 8301          | PIS - FOLHA PAGAMENTO            | 171,41        |             |             | 171,41        |
|               | 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS       |               |             |             |               |
|               | PA 10/2023 Vencimento 24/11/2023 |               |             |             |               |
| <b>Totais</b> |                                  | <b>171,41</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>171,41</b> |

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 18 SET 2023  
Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0    71410385233 0    28070123300 2    34065720005 9



CNPJ: 10.564.570/0001-68  
 Número: 07.01.23300.3406572-0  
 Pagar até: 24/11/2023  
 Valor: 171,41

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.45  
1489301489 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9

-----  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85800000013-5 71240179231-3  
10768205081-8 05645700001-0  
Data do pagamento 06/11/2023  
CNPJ/CEI/CPF 10564570/0001-68  
COMPETENCIA 10/2023  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/11/2023  
VALOR DEPOSITO 1.371,24  
Valor Total 1.371,24  
-----

DOCUMENTO: 110603  
AUTENTICACAO SISBB: 8.F72.EA5.A73.BE4.468

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 16 SET 2023

Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 27/10/2023 - 09:43:57

|                                                                  |                                |                                              |                            |                                    |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER |                                |                                              |                            | 02-DDD/TELEFONE<br>(0047) 32683214 |
| 03-PPAS<br>566                                                   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>17.140,56                  | 06-QTDE TRABALHADORES<br>9 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-COD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>10.564.570/0001-68 | 11-COMPETÊNCIA<br>10/2023  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/11/2023  |

|                                          |                     |                                 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>1.371,24 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>1.371,24 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023\*\*

858000000135 712401792313 107682050818 056457000010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:38:45  
148901489 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793686049368624467915000161909195410000028185

BENEFICIARIO:  
SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

NO ME FANTASIA:  
SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 09.477.652/0001-96

BENEFICIARIO FINAL:  
SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 09.477.652/0001-96

PAGADOR:  
ASSOC.BENEFICIENTE CRISTA REAL ESPE

CNPJ: 10.564.570/0001-68

=====

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 110.604    |
| DATA DE VENCIMENTO | 21/11/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 06/11/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 281,85     |
| VALOR COBRADO      | 281,85     |

=====

NR.AUTENTICACAO E.8F3.2FD.313.AA7.2C7

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.

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 16 SET/2023

Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente

**237-2****Comprovante de Entrega**

|                                                                                                                             |               |                            |           |                                                    |      |                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------|-----------|----------------------------------------------------|------|--------------------------|--|
| Cedente<br><b>SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA</b>                                                                            |               |                            |           | Agência /Código Cedente<br><b>3686-2/0001619-5</b> |      | Observações:             |  |
| Sacado<br>ASSOC.BENEFICIENTE CRISTA REAL ESPERANCA - 1041240<br>RUA DOM LUIZ 619<br>88337100 VILA REAL BALNEARIO CAMBORI SC |               |                            |           | Nosso Número<br>009/36862446715-9                  |      |                          |  |
|                                                                                                                             |               |                            |           | Data de Vencimento<br><b>21/11/2023</b>            |      |                          |  |
| Data Documento<br>24/10/2023                                                                                                | Espécie<br>DM | Num. do Documento<br>61270 | Parcela 1 | Valor<br><b>281,85</b>                             | Data | Assinatura do Entregador |  |
| Recebi(emos) o Bloqueto/Título com as características acima.                                                                |               |                            | Data      | Assinatura do Sacado                               |      |                          |  |

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.  
APOS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 5,64 MORA/DIA DE 0,56

"Direitos creditórios decorrentes da presente duplicata foram cedidos fiduciariamente aos debenturistas da 1ª emissão do Grupo Pereira S.A."

Certifico que o Material Constante Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 16 SET 2023

Assinatura  
**Jeferson Linhares Cruz** Presidente

**237-2****Recibo do Sacado**

|                                                                                                |                              |                    |             |                                     |                                         |                                                                                                          |  |                                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| Local de Pagamento                                                                             |                              |                    |             |                                     |                                         | Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.                                         |  | Vencimento<br><b>21/11/2023</b> |  |
| Cedente<br>SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 09.477.652/0022-10                           |                              |                    |             |                                     |                                         | Agência/Código Cedente<br>3686-2/0001619-5                                                               |  |                                 |  |
| Data do Documento<br>24/10/2023                                                                | Num. do Documento<br>61270/1 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>24/10/2023 | Nosso Número<br>009/36862446715-9       |                                                                                                          |  |                                 |  |
| Uso do Banco                                                                                   | Carteira<br>9                | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                               | (=) Valor do Documento<br><b>281,85</b> |                                                                                                          |  |                                 |  |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) |                              |                    |             |                                     |                                         | (-) Desconto/Abatimento                                                                                  |  |                                 |  |
|                                                                                                |                              |                    |             |                                     |                                         | (-) Outras Deduções                                                                                      |  |                                 |  |
|                                                                                                |                              |                    |             |                                     |                                         | (+) Mora/Multa                                                                                           |  |                                 |  |
|                                                                                                |                              |                    |             |                                     |                                         | (+) Outros Acréscimos                                                                                    |  |                                 |  |
|                                                                                                |                              |                    |             |                                     |                                         | (=) Valor Cobrado                                                                                        |  |                                 |  |
| Sacado                                                                                         |                              |                    |             |                                     |                                         | ASSOC.BENEFICIENTE CRISTA REAL ESPERANCA<br>RUA DOM LUIZ 619<br>88337100 VILA REAL BALNEARIO CAMBORIU SC |  | CNPJ: 10.564.570/0001-68        |  |
| Sacador/Avalista                                                                               |                              |                    |             |                                     |                                         |                                                                                                          |  |                                 |  |

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.  
APOS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 5,64 MORA/DIA DE 0,56

**Autenticação Mecânica****237-2**

23793.68604 93686.244679 15000.161909 1 95410000028185

|                                                                                                |                              |                    |             |                                     |                                         |                                                                                                                    |  |                                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|-------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|--|
| Local de Pagamento                                                                             |                              |                    |             |                                     |                                         | Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso.                                                   |  | Vencimento<br><b>21/11/2023</b> |  |
| Cedente<br>SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA - CNPJ: 09.477.652/0022-10                           |                              |                    |             |                                     |                                         | Agência/Código Cedente<br>3686-2/0001619-5                                                                         |  |                                 |  |
| Data do Documento<br>24/10/2023                                                                | Num. do Documento<br>61270/1 | Espécie Doc.<br>DM | Aceite<br>N | Data do Processamento<br>24/10/2023 | Nosso Número<br>009/36862446715-9       |                                                                                                                    |  |                                 |  |
| Uso do Banco                                                                                   | Carteira<br>9                | Espécie<br>R\$     | Quantidade  | Valor                               | (=) Valor do Documento<br><b>281,85</b> |                                                                                                                    |  |                                 |  |
| Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) |                              |                    |             |                                     |                                         | (-) Desconto/Abatimento                                                                                            |  |                                 |  |
|                                                                                                |                              |                    |             |                                     |                                         | (-) Outras Deduções                                                                                                |  |                                 |  |
|                                                                                                |                              |                    |             |                                     |                                         | (+) Mora/Multa                                                                                                     |  |                                 |  |
|                                                                                                |                              |                    |             |                                     |                                         | (+) Outros Acréscimos                                                                                              |  |                                 |  |
|                                                                                                |                              |                    |             |                                     |                                         | (=) Valor Cobrado                                                                                                  |  |                                 |  |
| Sacado                                                                                         |                              |                    |             |                                     |                                         | ASSOC.BENEFICIENTE CRISTA REAL ESPERANCA - 1041240<br>RUA DOM LUIZ 619<br>88337100 VILA REAL BALNEARIO CAMBORIU SC |  | CNPJ: 10.564.570/0001-68        |  |
| Sacador/Avalista                                                                               |                              |                    |             |                                     |                                         |                                                                                                                    |  |                                 |  |

APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A PROTESTO E ENVIO AO SERASA.  
APOS VENCIMENTO, MULTA DE (2%), 5,64 MORA/DIA DE 0,56

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECEBI(EMOS) DE SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

NF-e

No. 000.061.270

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

ASSOC BENEFICIENTE CRISTA REAL ESPERANCA

SERIE 100

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

4223 1009 4776 5200 2210 5510 0000 0612 7011 1505 0567

No. 000.061.270
SERIE 100
FOLHA 1 de 1

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

SDB COMERCIO DE ALIMENTOS LTDA
Av: Marginal Leste (BR101 Km 133)
centro - BALNEARIO CAMBORIU/SC
CEP: 88330116 - FONE: 6740092700

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIREC TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
342230246248832 - 24-10-2023 09:51:50

INSCRICAO ESTADUAL
257199900

INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

C.N.P.J.
09.477.652/0022-10

DESTINATARIO/ REMETENTE

NOME/RAZO SOCIAL ASSOC BENEFICIENTE CRISTA REAL ESPERANCA
C.N.P.J./C.P.F. 10.564.570/0001-68
DATA DA EMISSAO 24-10-2023 09:50:56

ENDEREÇO RUA DOM LUIZ, 619
BAIRRO/DISTRITO VILA REAL
CEP 88337100
DATA DA SAÍDA/ENTRADA 24-10-2023 09:50:56

MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU
FONE/FAX 4733633952
UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA 09:51:04

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, B.C. DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR DO PFCP, V. ICMS UF DEST, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA DE, CÓDIGO ANTT, PLACA DO VEÍCULO, UF, C.N.P.J./C.P.F., ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

Table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO, NCM/SH, CST, CFOP, UN., QUANT., V.UNIT., DESCONTO, V.TOTAL, BC.ICMS, V.ICMS, V.IPI, %ICMS, %IPI

Certifico que o Material Constante Deste Documento foi Prestado e Aceito
Em 1/6 SET 2023
Assinatura Jeferson Linhares Cruz Presidente

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
MD5: 20F2C90CF82C078D719EE60F9B8171F1 TRIBUTOS TOTAIS INCIDENTES (LEI FEDERAL 12.741201
2) - FEDERAL R\$ 38,80 ESTADUAL R\$ 33,67 MUNICIPAL R\$ 0,00 ;[COD. PROD:7898475632542,PIS
:0,09,COFINS:0,44]; COO: 730956, PDV: 6

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.45  
1489301489 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9

-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85810000055-2 72900385233-7  
24071623300-4 34205243531-2  
Data do pagamento 06/11/2023  
Numero do Documento 07.16.23300.3420524-3  
Valor Total 5.572,90  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

-----  
DOCUMENTO: 110605  
AUTENTICACAO SISBB: F.AC7.631.0A4.903.504

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 16/SET 2023

Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente

CNPJ  
**10.564.570/0001-68**

Razão Social  
**ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA**

Período de Apuração  
**Outubro/2023**

Data de Vencimento  
**20/11/2023**

Número do Documento  
**07.16.23300.3420524-3**

Pagar este documento até

**20/11/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000172671754**

Valor Total do Documento

**5.572,90**

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código | Denominação                                        | Principal       | Multa | Juros | Total    |
|--------|----------------------------------------------------|-----------------|-------|-------|----------|
| 0561   | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO          | 17,10           |       |       | 17,10    |
|        | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS |                 |       |       |          |
|        | PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023                   |                 |       |       |          |
| 1082   | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO      | 1.184,98        |       |       | 1.184,98 |
|        | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO                |                 |       |       |          |
|        | PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023                   |                 |       |       |          |
| 1138   | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR          | 3.428,11        |       |       | 3.428,11 |
|        | 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS                |                 |       |       |          |
|        | PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023                   |                 |       |       |          |
| 1170   | CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO                    | 428,51          |       |       | 428,51   |
|        | 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO                 |                 |       |       |          |
|        | PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023                   |                 |       |       |          |
| 1176   | CP TERCEIROS - INCRA                               | 34,28           |       |       | 34,28    |
|        | 01 CP TERCEIROS - INCRA                            |                 |       |       |          |
|        | PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023                   |                 |       |       |          |
| 1196   | CP TERCEIROS - SESC                                | 257,10          |       |       | 257,10   |
|        | 01 CP TERCEIROS - SESC                             |                 |       |       |          |
|        | PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023                   |                 |       |       |          |
| 1200   | CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES      | 51,42           |       |       | 51,42    |
|        | 02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC  |                 |       |       |          |
|        | PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023                   |                 |       |       |          |
| 1646   | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL      | 171,40          |       |       | 171,40   |
|        | 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO                   |                 |       |       |          |
|        | PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023                   |                 |       |       |          |
|        | <b>Totais</b>                                      | <b>5.572,90</b> |       |       |          |

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 16 SET 2023

Assinatura  
**Jefferson Linhares Cruz** Presidente

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000055 2 72900385233 7 24071623300 4 34205243531 2



CNPJ: 10.564.570/0001-68  
Número: 07.16.23300.3420524-3  
Pagar até: 20/11/2023  
Valor: 5.572,90

Pague com o PIX



21

13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:38:46  
148901489 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

2379033208900000004334027685402195360000022770

BENEFICIARIO:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

NOME FANTASIA:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

CNPJ: 14.470.792/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

PAPELARIA COR DE ROSA LTDA

CNPJ: 14.470.792/0001-72

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA

CNPJ: 10.564.570/0001-68

=====

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 110.606    |
| DATA DE VENCIMENTO | 16/11/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 06/11/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 227,70     |
| VALOR COBRADO      | 227,70     |

=====

NR.AUTENTICACAO A.B38.697.4D4.24E.D3D

=====

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.

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 1/6 SET 2023

Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente

**RECIBO DO BENEFICIÁRIO**

|                                                                                          |                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME CNPJ : 14.470.792/0001-72</b>         |                                                |
| Pagador<br><b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANÇA, CNPJ: 10.564.570/0001-68</b> |                                                |
| Nº Documento<br><b>N27170/1</b>                                                          | Vencimento<br><b>16/11/2023</b>                |
| Banco<br><b>237-7</b>                                                                    | Agência/Beneficiário<br><b>0332 / 276854-2</b> |
| Nosso Número<br><b>00000000434-3</b>                                                     | Valor<br><b>R\$ 227,70</b>                     |

Recebi este boleto em : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura do Pagador \_\_\_\_\_

Corte na linha abaixo


**RECIBO DO PAGADOR**

|                                                                                                   |                                         |                                                            |                                                               |                                      |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|
|  <b>Bradesco</b> |                                         | <b>237-2</b>                                               | <b>23790.33208 90000.000043 34027.685402 1 95360000022770</b> |                                      |                                         |
| Beneficiário<br><b>PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME</b>                                            |                                         | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0332 / 276854-2</b> | Espécie<br><b>REAL</b>                                        | Quantidade                           | Nosso número<br><b>009 / 00000434-3</b> |
| Número do documento<br><b>N27170/1</b>                                                            | CPF / CNPJ<br><b>14.470.792/0001-72</b> | Data de Vencimento<br><b>16/11/2023</b>                    |                                                               | Valor Documento<br><b>R\$ 227,70</b> |                                         |
| (-) Descontos / Abatimentos                                                                       | (-) Outras deduções                     | (+) Mora / Multa                                           | (+) Outros acréscimos                                         | (=) Valor Cobrado                    |                                         |
| Pagador<br><b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANÇA, CNPJ: 10.564.570/0001-68</b>          |                                         |                                                            |                                                               |                                      |                                         |
| Instruções                                                                                        |                                         |                                                            |                                                               |                                      |                                         |

Certifico que o Material Constante  
 Deste Documento foi Prestado e Aceito  
 Em 16 SET/2023  
 Assinatura  
**Jeferson Linhares Cruz** Presidente

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

|                                                                                                                                                                                           |                                    |                           |                                                               |                                                            |                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|  <b>Bradesco</b>                                                                                       |                                    | <b>237-2</b>              | <b>23790.33208 90000.000043 34027.685402 1 95360000022770</b> |                                                            |                                         |
| Local de pagamento<br><b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO.</b>                                                                                                                  |                                    |                           |                                                               | Vencimento<br><b>16/11/2023</b>                            |                                         |
| Beneficiário<br><b>PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME CNPJ : 14.470.792/0001-72</b>                                                                                                          |                                    |                           |                                                               | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0332 / 276854-2</b> |                                         |
| Data do Documento<br><b>03/11/2023</b>                                                                                                                                                    | Nº do Documento<br><b>N27170/1</b> | Espécie Doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b>                                            | Data Processamento<br><b>03/11/2023</b>                    | Nosso Número<br><b>009 / 00000434-3</b> |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                              | Carteira<br><b>9</b>               | Espécie<br><b>REAL</b>    | Quantidade                                                    | Valor                                                      | Valor Documento<br><b>R\$ 227,70</b>    |
| Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)<br><b>PROTESTO AUTOMATICO 5 DIA(S) APOS VENCIMENTO.</b>                                                                            |                                    |                           |                                                               |                                                            | (-) Descontos / Abatimentos             |
|                                                                                                                                                                                           |                                    |                           |                                                               |                                                            | (-) Outras deduções                     |
|                                                                                                                                                                                           |                                    |                           |                                                               |                                                            | (+) Mora / Multa                        |
|                                                                                                                                                                                           |                                    |                           |                                                               |                                                            | (+) Outros acréscimos                   |
|                                                                                                                                                                                           |                                    |                           |                                                               |                                                            | (=) Valor Cobrado                       |
| Pagador<br><b>ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANÇA, CNPJ: 10.564.570/0001-68</b><br><b>VILA REAL - Balneário Camboriú / SC</b><br><b>RUA DOM LUIS , nº: 619 - CEP: 88.337-100</b> |                                    |                           |                                                               |                                                            |                                         |

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**



23

|                                                                                                                |                                         |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|
| RECEBEMOS DE PAPELARIA COR DE ROSA LTDA - ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |                                         | NF-e<br>Nº 000027170<br>SÉRIE 001 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                            | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |                                   |

|                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                    |  |                                                                                                                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><b>PAPELARIA COR DE ROSA LTDA ME</b><br>RUA: 910, 360 SALAS 02 E 03 - CENTRO -<br>CEP:88330-576 - Balneário Camboriu - SC<br>TEL: (47)3398-1689 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br>Nº 000027170 fl. 1 / 1<br>SÉRIE 001 |  |                                         |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA MERCADORIA</b>                                                                                                                              |  | CHAVE DE ACESSO<br>4223 1114 4707 9200 0172 5500 1000 0271 7010 2113 2010                                                          |  | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>256585148                                                                                                                                              |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                 |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>342230255552537 03/11/2023 08:54:38                                                    |  |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE                                                                                                                                                     |  | CNPJ / CPF                                                                                                                         |  | DATA DA EMISSÃO                                                                                                           |  |

|                                                                            |  |                                       |  |                                  |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA</b> |  | 10.564.570/0001-68                    |  | 03/11/2023                       |  |
| ENDEREÇO<br><b>RUA DOM LUIS, 619 anexo igreja batista</b>                  |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>VILA REAL</b> |  | CEP<br><b>88337-100</b>          |  |
| MUNICÍPIO<br><b>Balneário Camboriu</b>                                     |  | FONE / FAX<br><b>(47)3268-3214</b>    |  | UF<br><b>SC</b>                  |  |
|                                                                            |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                    |  | HORA DA SAÍDA<br><b>08:49:01</b> |  |

| DADOS DA FATURA | NÚMERO | VALOR ORIGINAL | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO |
|-----------------|--------|----------------|----------------|---------------|
|                 | 27170  | 227,70         | 0,00           | 227,70        |

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 16/11/2023 | 227,70 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                        |                      |                          |                     |  |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CALC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |                     |  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 227,70                   |                     |  |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI             | VALOR TOTAL DA NOTA |  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                     | 227,70              |  |

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

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |                                |          |       |      |       |         |                |             |                |                 |                |              |               |              |  |
|-----------------------------|--------------------------------|----------|-------|------|-------|---------|----------------|-------------|----------------|-----------------|----------------|--------------|---------------|--------------|--|
| CÓDIGO DO PROD. /           | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR L.P.I. | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |  |
| 19860                       | TINTA TECIDO 37ML CORES        | 32131000 | 5101  | 5102 | UN    | 8,0000  | 5,9000         | 47,20       | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00          | 0,00         |  |
| 5000                        | EVA PLUSH 48X40 CORES          | 39211900 | 2101  | 5102 | UN    | 3,0000  | 8,9000         | 26,70       | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00          | 0,00         |  |
| 19720                       | EVA CORES 60X40 MARCAS         | 64062000 | 0102  | 5102 | UN    | 4,0000  | 4,0000         | 16,00       | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00          | 0,00         |  |
| 2907                        | PAPEL DUPLA FACE CORES         | 48109290 | 0101  | 5102 | UN    | 12,0000 | 1,5000         | 18,00       | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00          | 0,00         |  |
| 25908                       | FICHARIO 4 ARGOLAS LL PRETO    | 42021210 | 0101  | 5102 | UN    | 2,0000  | 59,9000        | 119,80      | 0,00           | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00          | 0,00         |  |

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 16 SET 2023

Assinatura  
**Jefferson Linhares Cruz** Presidente

|                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS                                                                                                                                                                                                                                                                            | RESERVADO AO FISCO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br><br>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI..... PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 7,30<br>CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,45 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006 | 24                 |



13/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:38:46  
148901489 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: REAL ESPER PARCERIA PMBC  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 49.814-9

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691306980121072280502234570014895260000065100

BENEFICIARIO:

CONTABILIDADE NUCLEO SC LTDA

NOME FANTASIA:

CONTABILIDADE NUCLEO SC LTDA

CNPJ: 05.251.607/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

CONTABILIDADE NUCLEO SC LTDA

CNPJ: 05.251.607/0001-68

PAGADOR:

ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL

CNPJ: 10.564.570/0001-68

=====

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 110.607    |
| DATA DE VENCIMENTO | 06/11/2023 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 06/11/2023 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 651,00     |
| VALOR COBRADO      | 651,00     |

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 3.1C9.6F6.57B.DBF.984 |
|-----------------|-----------------------|

=====

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.

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 16 SET 2023  
Assinatura  
Jeferson Lihares Cruz Presidente

**ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER**

EMPRESAS NAO ESQUECAM DE  
ENVIAR OS EXTRATOS MENSAIS  
POIS TEMOS DECLARAÇÕES PARA  
ENTREGAR MES A MES

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 1/6 SET 2023  
  
Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente

Systemar Informática Ltda - (47) 33674093



|                                                                                                            |                                         |                                                                        |                                                   |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>SICOOB</b> 756-0                                                                                        |                                         | Beneficiário <b>CONTABILIDADE NUCLEO S/C LTDA</b>                      |                                                   | CNPJ: 05.251.607/0001-68                |
|                                                                                                            |                                         | RUA 2380,89, SALA TERREO - CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU - SC, 88.330-494 |                                                   |                                         |
| Data do Documento<br><b>30/10/2023</b>                                                                     | Número do Documento<br><b>0022345-7</b> | Espécie<br><b>RS</b>                                                   | Agência/Cód. Beneficiário<br><b>3069 210722-8</b> | Vencimento<br><b>06/11/2023</b>         |
| Instruções:<br>honorarios 10/2023<br>(-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE<br>(+) DESPESAS EXTRAS<br>multa e juros |                                         | 651,00<br>0,00<br>0,00                                                 | Nosso Número<br><b>0022345-7</b>                  |                                         |
|                                                                                                            |                                         |                                                                        |                                                   | (=) Valor do Documento<br><b>651,00</b> |
|                                                                                                            |                                         |                                                                        |                                                   | (=) Valor Cobrado                       |
| Pagador <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER - 10.564.570/0001-68 (118)</b>                         |                                         |                                                                        |                                                   |                                         |

Autenticação Mecânica / RECIBO DO PAGADOR

|                                                                                                                          |                                         |                                                        |                    |                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|
| <b>SICOOB</b> 756-0                                                                                                      |                                         | 75691.30698 01210.722805 02234.570014 8 95260000065100 |                    |                                            |
| Local de Pagamento<br><b>'PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO'</b>                                                |                                         | Vencimento<br><b>06/11/2023</b>                        |                    |                                            |
| Beneficiário <b>CONTABILIDADE NUCLEO S/C LTDA</b>                                                                        |                                         | CNPJ: 05.251.607/0001-68                               |                    |                                            |
| RUA 2380,89, SALA TERREO - CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU - SC, 88.330-494                                                   |                                         | Agência/Cód. Beneficiário<br><b>3069 210722-8</b>      |                    |                                            |
| Data do Documento<br><b>30/10/2023</b>                                                                                   | Número do Documento<br><b>0022345-7</b> | Espécie Doc.<br><b>DM</b>                              | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>31/10/2023</b> |
| Uso do Banco                                                                                                             | Carteira<br><b>1</b>                    | Espécie<br><b>RS</b>                                   | Quantidade         | Valor                                      |
| Instruções: * Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário. |                                         |                                                        |                    | (=) Valor do Documento<br><b>651,00</b>    |
| honorarios 10/2023                                                                                                       |                                         | 651,00                                                 |                    | (-) Descontos/Abatimento                   |
| (-) IMPOSTOS RETIDOS NA FONTE                                                                                            |                                         | 0,00                                                   |                    | (-) Outras Deduções                        |
| (+) DESPESAS EXTRAS                                                                                                      |                                         | 0,00                                                   |                    | (+) Mora/Multa                             |
| multa e juros                                                                                                            |                                         |                                                        |                    | (+) Outros Acréscimos                      |
|                                                                                                                          |                                         |                                                        |                    | (=) Valor Cobrado                          |
| Unidade do Beneficiário <b>Balneário Camboriú - SC</b>                                                                   |                                         |                                                        |                    |                                            |
| Pagador <b>ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER - 10.564.570/0001-68 (118)</b>                                       |                                         |                                                        |                    |                                            |
| R RUA DOM LUIZ, 619 - VILA REAL                                                                                          |                                         |                                                        |                    |                                            |
| 88.337-100 - BALNEARIO CAMBORIU - SC                                                                                     |                                         |                                                        |                    |                                            |
| Sacador/Avalista                                                                                                         |                                         |                                                        |                    | Código de Baixa                            |

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                            |                                   |                              |                              |                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ</b><br/>Secretaria da Fazenda<br/>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>                                                                                                                                                                              | Número do RPS                                  | Número da nota<br>2304 - E |                                   |                              |                              |                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data da emissão da nota<br>01/11/2023 08:59:06 |                            |                                   |                              |                              |                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Data do fato gerador<br>01/11/2023 08:59:06    |                            |                                   |                              |                              |                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Código de Verificação<br>NZDQ-LMZU             |                            |                                   |                              |                              |                                                                                                                  |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                |                            |                                   |                              |                              |                                                                                                                  |
| Nome fantasia: CONTABILIDADE NUCLEO S/C LTDA<br>Nome/Razão Social: CONTABILIDADE NUCLEO S/C LTDA<br>CPF/CNPJ: 05.251.607/0001-68      Inscrição Municipal: 103638      Telefone: 4733633952<br>Endereço: 2380 Número: 89 Bairro: CENTRO CEP: 88330105<br>Complemento:<br>Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC<br>E-mail: mari@nucleocontabilidade.com.br      Site:                         |                                                |                            |                                   |                              |                              |                                                                                                                  |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                |                            |                                   |                              |                              |                                                                                                                  |
| Nome fantasia: ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL 20413<br>Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA<br>CPF/CNPJ: 10.564.570/0001-68      Inscrição Municipal: 162199<br>Endereço: DOM LUIZ Número: 619 Bairro: VILA REAL CEP: 88337-100<br>Complemento:<br>Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ      UF: SC<br>E-mail: mari@nucleocontabilidade.com.br      Telefone: 4732683214 |                                                |                            |                                   |                              |                              |                                                                                                                  |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                            |                                   |                              |                              |                                                                                                                  |
| <b>Cod. lista serviço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Valor unitário (R\$)</b>                    | <b>Qtd</b>                 | <b>Valor do serviço (R\$)</b>     | <b>Base de cálculo (R\$)</b> | <b>aliquota (%)</b>          | <b>ISS (R\$)</b>                                                                                                 |
| 17.19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 651,0000                                       | 1,0000                     | 651,00                            |                              |                              |                                                                                                                  |
| Descrição do serviço: Honorários Contábeis                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                |                            |                                   |                              |                              |                                                                                                                  |
| Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                            |                                   |                              |                              |                                                                                                                  |
| <b>FORMA DE PAGAMENTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                            |                                   |                              |                              |                                                                                                                  |
| <b>RETENÇÕES FEDERAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                            |                                   |                              |                              |                                                                                                                  |
| PIS/PASEP<br>R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | COFINS<br>R\$ 0,00                             | INSS<br>R\$ 0,00           | IR<br>R\$ 0,00                    | CSLL<br>R\$ 0,00             | Outras retenções<br>R\$ 0,00 |                                                                                                                  |
| <b>Valor bruto = R\$ 651,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                            | <b>Valor líquido = R\$ 651,00</b> |                              |                              |                                                                                                                  |
| Códigos dos serviços:<br>17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares..                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                |                            |                                   |                              |                              |                                                                                                                  |
| Des. condicionado(R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Desc. incondicionado(R\$)                      | Deduções(R\$)              | Base de cálculo(R\$)              | Valor ISS Retido(R\$)        | Valor ISS(R\$)               |                                                                                                                  |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0,00                                           | 0,00                       | 651,00                            | 0,00                         | 0,00                         |                                                                                                                  |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                |                            |                                   |                              |                              |                                                                                                                  |
| - Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente<br>Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014<br>Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013<br>Lei Complementar Federal nº 116/2003<br>- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL<br>- Natureza de operação: ISS FIXO Prestado em Balneário Camboriú                                                |                                                |                            |                                   |                              |                              | <br>Verificar autenticidade |

Desenvolvido por Pública

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 16 SET 2023

Assinatura  
 Jefferson Linhares Cruz Presidente



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 27/10/2023 09:45:30.

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:

O número de protocolo do arquivo jcxkesj3n1e00002.sfp é:

03247039-a7ca-4e4c-a4a3-b65f15ab7f79

Transmissor: CONTABILIDADE NUCLEO SC LTDA:05251607000168,O=ICP-Brasil

Inscrição do Transmissor: 05251607000168

Responsável: CONTABILIDADE NUCLEO LTDA

Inscrição do Responsável: 96101571904

Competência: 10/2023

NRA: JcXkeSJ3n1e00002

Base de Processamento: Balneario de Camboriu / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: ELIETE TAVARES DA SI

Telefone: 004733676401

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 18 SET 2023

Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEFIP 8.40 (17/10/2022)

DATA: 27/10/2023  
HORA: 09:43:57  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER  
COMPETÊNCIA: 10/2023

CÓD REC: 115

FPAS: 566

INSCRIÇÃO: 10.564.570/0001-68  
SIMPLES: 1

| QTDE TRABALHADORES   | FGTS - 8% |
|----------------------|-----------|
| REMUNERAÇÃO          | 17.140,56 |
| DEPÓSITO             | 1.371,24  |
| ENCARGOS FGTS        | 0,00      |
| CONTRIB SOCIAL       | 0,00      |
| ENCARGOS CONTRIB SOC | 0,00      |
| TOTAL A RECOLHER     | 1.371,24  |

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/11/2023

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

A(S) GRF(S). PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(AO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO, PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 16 SET 2023

Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 10/2023

| EMPRESA                                  | EMPRESA  | OUTRAS ENT | INSCRIÇÃO                  | OUTRAS ENTIDADES | COD PAGTO | FPAS     |
|------------------------------------------|----------|------------|----------------------------|------------------|-----------|----------|
| VALORES: SEGURADOS                       | EMPRESA  | OUTRAS ENT | DED FPAS VALOR DA RETENÇÃO | JUROS/MULTA      | TOTAL     | REMBOLSO |
| ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER |          |            | 10.564.570/0001-68         | 0099             | 2100      | 566      |
| 1.382,69                                 | 3.599,51 | 771,32     | 179,46                     | 0,00             | 5.574,06  | 0,00     |

Certifico que o Material Constante  
 Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18 SET 2023

Assinatura  
 Jefferson Linhares Cruz Presidente

SEFIP 8.40 TAB. 44.0 DATA: 27/10/2023 HORA: 09:43:57

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER  
RUA DOM LUIZ 619 88337-100  
VILA REAL SC  
BALNEARIO CAMBORIU  
(0047) 32683214

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100  
4 - COMPETÊNCIA 10/2023  
5 - IDENTIFICADOR 10.564.570/0001-68  
6 - VALOR DO INSS(+) 4.802,74  
7 -  
8 -  
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 771,32  
10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00  
11 - VALOR ARRECADADO 5.574,06  
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 44.0 DATA: 27/10/2023 HORA: 09:43:57

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER  
RUA DOM LUIZ 619 88337-100  
VILA REAL SC  
BALNEARIO CAMBORIU  
(0047) 32683214

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100  
4 - COMPETÊNCIA 10/2023  
5 - IDENTIFICADOR 10.564.570/0001-68  
6 - VALOR DO INSS(+) 4.802,74  
7 -  
8 -  
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 771,32  
10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00  
11 - VALOR ARRECADADO 5.574,06  
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 16 SET, 2023

Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente

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

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER N° ARQUIVO: JcXkeSj3n1a0000-2  
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 N° CONTROLE: P2c51h8qgzK0000-0 INSCRIÇÃO: 10.564.570/0001-68  
TOMADOR/OBRA: BAIRRO: VILA REAL CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
LOGRADOURO: RUA DOM LUIZ 619 CEP: 88337-100 TELEFONE: 0047-32683214 CNAE: 9430800  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORITU UF: SC 620 744 779  
INSCRIÇÃO: 1,00

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 566 TOTAL

|                                       |          |      |      |      |      |      |      |          |  |
|---------------------------------------|----------|------|------|------|------|------|------|----------|--|
| SEGUERADO                             |          |      |      |      |      |      |      |          |  |
| Empregados/Avulsos                    | 1.382,69 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.382,69 |  |
| Contribuintes Individuais             | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| EMPRESA                               |          |      |      |      |      |      |      |          |  |
| Empregados/Avulsos                    | 3.428,11 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.428,11 |  |
| Contribuintes Individuais             | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| RAT                                   | 171,40   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 171,40   |  |
| RAT - Agentes Nocivos                 | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| Valores Pagos a Cooperativas          | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| Adicional Cooperativas                | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| Comercialização Produção              | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| Evento Desportivo/Patrocinio          | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 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 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| (-) Retenção Lei 9.711/98             | 179,46   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 179,46   |  |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade     | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| (-) Compensação                       | 4.802,74 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.802,74 |  |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDENCIA SOCIAL |          |      |      |      |      |      |      | 771,32   |  |
| OUTRAS ENTIDADES                      | 771,32   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID     | 0,00     | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00     |  |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES   | 771,32   | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 771,32   |  |
| TOTAL A RECOLHER                      | 5.574,06 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.574,06 |  |

(\*) 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 À CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFIRMAÇÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI CREDITO(S) PASSIVEL(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 INCLUIDAS 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 COMPROBATORIO DA INEXISTENCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDENCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 1/6 SET 2023  
Assinatura  
Person Linhares Cruz Presidente



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

858000000135 712401792313 107682050818 056457000010

INSCRIÇÃO: 10.564.570/0001-68  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICIENTE CRISTA REAL ESPER  
 COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
 TOMADOR/OBRA:

| NOME TRABALHADOR                     | REM SEM 13º SAL | REM 13ºSAL | BASE CÁL 13ºSAL | PREV SOC | PIS/PASEP/CI | CONTRIB SEG DEVIDA | ADMISSÃO | CAT   | OCOR | DATA/COD | MOVIMENTAÇÃO | CBO | JAM |
|--------------------------------------|-----------------|------------|-----------------|----------|--------------|--------------------|----------|-------|------|----------|--------------|-----|-----|
| ALINE ROCHA SALAI                    | 2.236,89        | 0,00       | 209.15590.02-0  | 0,00     | 03/08/2015   | 01                 | 178,95   | 02523 |      |          | 0,00         |     |     |
| ENI ERMELINDA ALVES                  | 2.549,69        | 0,00       | 125.06802.61-6  | 0,00     | 02/08/2021   | 01                 | 203,97   | 02394 |      |          | 0,00         |     |     |
| MARIEME ROCHA LETTE DE MORAES WUNSCH | 1.740,00        | 0,00       | 130.55603.72-8  | 0,00     | 23/01/2023   | 01                 | 139,20   | 03714 |      |          | 0,00         |     |     |
| MARISTELA LECHENAKOSKI DA SILVA      | 1.740,00        | 0,00       | 122.41084.12-5  | 0,00     | 01/04/2021   | 01                 | 139,21   | 03714 |      |          | 0,00         |     |     |
| MAURA DE ARAUJO FALCAO               | 1.740,00        | 0,00       | 129.21833.52-4  | 0,00     | 23/01/2023   | 01                 | 139,20   | 03714 |      |          | 0,00         |     |     |
| REBECA CONTRREIRA CORREIA            | 1.913,98        | 0,00       | 165.87469.99-0  | 0,00     | 06/09/2022   | 01                 | 153,11   | 03714 |      |          | 0,00         |     |     |
| RODRIGO ALBINO PELZ GATTO            | 1.740,00        | 0,00       | 210.53046.08-3  | 0,00     | 23/01/2023   | 01                 | 139,20   | 03714 |      |          | 0,00         |     |     |
| TALITA CAROLINA SILVA TAVARES        | 1.740,00        | 0,00       | 151.65675.92-4  | 0,00     | 11/10/2021   | 01                 | 139,20   | 03714 |      |          | 0,00         |     |     |
| VANESSA DAIANE JORDAO RODRIGUES      | 1.740,00        | 0,00       | 165.98966.05-2  | 0,00     | 27/05/2021   | 01                 | 139,20   | 03714 |      |          | 0,00         |     |     |

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 1.382,69 1.371,24 0,00

Certifico que o Material Constante  
 Deste Documento foi Prestado e Aceito  
 Em 16 SET 2023  
 Assinatura Jefferson Linhares Cruz Presidente

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858000000135 712401792313 107682050818 056457000010

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER N° DE CONTROLE: P2c51h8qgzk0000-0 RAT: 2,0  
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1  
TOMADOR/OBRA: BAIRRO: VILA REAL CNAE PREPONDERRANTE 9430800  
CNAE: 9430800

LOGRADOURO: RUA DOM LUIZ 619 UF: SC CEP: 88337-100  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

| CAT     | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01      | 9     | 17.140,56           | 0,00            | 17.140,56         | 0,00                  |
| TOTALS: | 9     | 17.140,56           | 0,00            | 17.140,56         | 0,00                  |

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 16 SET 2023  
Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente

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

858000000135 712401792313 107682050818 056457000010

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER Nº DE CONTROLE: P2c51n8qgzk0000-0  
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 9430800  
CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CNAE: 9430800

LOGRADOURO: RUA DOM LUIZ 619 UF: SC CEP: 88337-100  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU BAIRRO: VILA REAL

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 17.140,56  
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO 0,00  
QUANTIDADE TRABALHADORES 9

| VALORES DO FGTS | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|-----------------|---------------|----------------|-------------------------|----------------|
| 1.371,24        | 0,00          | 0,00           | 0,00                    | 1.371,24       |

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 16 SET 2023

Assinatura  
 Jefferson Linhares Cruz Presidente

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO BENEFICIENTE CRISTA REAL ESPER Nº DE CONTROLE: p2c51h8qgzk0000-0  
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 566 OUTRAS ENT: 0099 SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA: BAIRRO: VILA REAL INSCRIÇÃO: 10.564.570/0001-68  
LOGRADOURO: RUA DOM LUIZ 619 CEP: 88337-100 TELEFONE: 0047 3268 3214 CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CNAE: 9430800

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 5.574,06 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.382,69  
SALÁRIO FAMÍLIA: 179,46 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
SALÁRIO MATERINIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERINIDADE: 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 PE: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: 0,00 VALOR A COMPENSAR: VALOR SOLICITADO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00  
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00  
RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00

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

| QUANTIDADE | DF | MOVIMENTAÇÕES | / | CÓDIGOS |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |     |   |
|------------|----|---------------|---|---------|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|-----|---|
| H :        | 0  | I1:           | 0 | I3:     | 0 | I4: | 0 | I5: | 0 | J : | 0 | K : | 0 | L : | 0 | M : | 0 |
| N1:        | 0  | N2:           | 0 | N3:     | 0 | O1: | 0 | O2: | 0 | O3: | 0 | P1: | 0 | P2: | 0 | P3: | 0 |
| Q2:        | 0  | Q3:           | 0 | Q4:     | 0 | Q5: | 0 | Q6: | 0 | Q7: | 0 | R : | 0 | R1: | 0 | R2: | 0 |
| T1:        | 0  | T2:           | 0 | T3:     | 0 | U1: | 0 | U2: | 0 | U3: | 0 | V : | 0 | V1: | 0 | V2: | 0 |
| Z1:        | 0  | Z2:           | 0 | Z3:     | 0 | Z4: | 0 | Z5: | 0 | Z6: | 0 | W : | 0 | X : | 0 | Y : | 0 |

Certifico que o Material Constante Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 16 SET 2023

Assinatura Jefferson Linhares Cruz Presidente



## RELATÓRIO DE ATIVIDADES NOVEMBRO

**ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTÃ REAL ESPERANÇA.**

**PERÍODO: de 15/10/2023 a 15/11/2023**

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

#### Crianças atendidas de 4 a 6 anos:

- Atendimento sócio assistencial a 40 crianças de 4 a 6 anos em situação de vulnerabilidade social e suas famílias.

#### Horário de funcionamento

- Matutino: 07:30h às 13:00h
- Vespertino: 13:30h às 18:00h

#### Rotina das atividades:

- **Matutino:**
  - ✓ Café da manhã
  - ✓ Atividades coletivas
  - ✓ Atividades individuais
  - ✓ Hora da fruta
  - ✓ Atividades no centro de interesse
  - ✓ Almoço
  - ✓ Escovação
  - ✓ Encerramento
  - ✓ Saída
- **Vespertino**
  - ✓ Atividades coletivas
  - ✓ Atividades individuais
  - ✓ Hora do lanche
  - ✓ Atividades no Centro de interesse
  - ✓ Hora da fruta
  - ✓ Escovação
  - ✓ Encerramento
  - ✓ Saída

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 1/6 SET 2023

Assinatura  
Feferson Linhares Cruz Presidente

No decorrer desse período, as atividades foram bem variadas para as crianças do projeto, no dia 16 de outubro aconteceu um passeio no *shopping* com direito a cinema, os ingressos foram doados pela GNC Cinemas, onde todas as crianças do projeto tiveram a oportunidade de assistir ao filme "Elementos".

No decorrer do período os temas das aulas foram variados, entre eles, conhecimentos culturais, primavera e contação de história, atividades físicas e muitas brincadeiras, tiveram uma aula de *taekwondo* com um pai voluntário e a visita da boneca Lola.

No dia 27 de outubro aconteceu a tradicional festa de aniversário, onde as crianças aniversariantes do mês são homenageadas por seus colegas. Nesse dia também acontece a lojinha (evento mensal) onde as crianças trocam suas "moedinhas" por itens de doações, como brinquedos, material escolar e doces.

## 2. OBJETIVO GERAL DO PROJETO E OBJETO DO CONVÊNIO:

| OBJETIVO GERAL DO PROJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | OBJETO DO CONVÊNIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>O objetivo geral do projeto é oferecer atendimento sócio assistencial para crianças com idades de 4 a 6 anos e seus familiares de áreas de vulnerabilidade social de Balneário Camboriú (SC).</p> <p>O atendimento infantil acontece de segunda a sexta-feira, nos turnos da manhã e da tarde. Cada turno disponibiliza vagas para crianças de 4 a 6 anos de idade, matriculadas na rede pública de ensino de Balneário Camboriú.</p> <p>Para as crianças são oferecidas atividades lúdicas, artísticas e culturais que contribuam para o seu desenvolvimento social, cognitivo e emocional, entre elas aulas de música e artes plásticas.</p> <p>Os objetivos específicos são:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Promover o desenvolvimento psicossocial de 40 crianças, com idades entre 4 a 6 anos, de 8 comunidades atendidas pela entidade proponente;</li> <li>Oferecer atividades artísticas e culturais para alunos da rede pública de ensino da região atendida pelo proponente;</li> </ul> | <p>Realização de um projeto de atendimento sócio assistencial para crianças e suas famílias. As crianças, com idades entre 4 e 6 anos, devem estar matriculadas na rede pública de ensino de Balneário Camboriú, com frequência comprovada para a continuidade nas atividades do projeto.</p> <p>O atendimento consiste na oferta de uma programação de atividades pedagógicas, lúdicas e artísticas, envolvendo música e artes plásticas, tendo como base o desenvolvimento infantil nos aspectos cognitivo, social e emocional.</p> |

## 3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

| Meta/Objetivo específico 01                                                                                                                                                                                                |                              |                               |                                                                                                                                                                        |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Etapa/Atividade prevista                                                                                                                                                                                                   | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados                                                                                                                                          | Dificuldades encontradas |
| Atender 40 crianças diariamente de segunda à sexta-feira, sendo 20 no período matutino e 20 no período vespertino, proporcionando aos pais um ambiente seguro onde são desenvolvidas atividades lúdicas e de socialização. | 40                           | 70                            | <p>Certifico que o Material Constante Deste Documento foi Prestado e Aceito</p> <p>Em <u>16</u> SET 2023</p> <p>Assinatura<br/> Jefferson Lluberes Cruz Presidente</p> |                          |

| Meta/Objetivo específico 02:                              |                              |                                 |                               |                          |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Etapa/Atividade prevista                                  | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados   | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
| Realizar reuniões com as famílias das crianças atendidas. | 5 no ano                     | Não houve reunião neste período |                               |                          |

| Meta/Objetivo específico 03                                                                                                                             |                              |                               |                               |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Etapa/Atividade prevista                                                                                                                                | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
| Visitar famílias envolvidas no projeto entre os meses de fevereiro a novembro para verificação do contexto familiar em que as crianças estão inseridas. | 20/ano                       | Foram realizadas 6 visitas    |                               |                          |

#### 4. PÚBLICO ATENDIDO:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           | Crianças | Adolescente | Jovens | Adultos | Famílias | TOTAL |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-------------|--------|---------|----------|-------|
| <b>Número de atendidos pelo projeto</b><br><i>(nº de matriculados em cursos, oficinas, em outros atendimentos e outras atividades regulares/fixas desenvolvidas pelo projeto)</i>                                                                                                                               | Previsto  | 40       |             |        |         |          | 40    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizado | 70       |             |        |         |          | 70    |
| <b>Número de atendidos indiretos</b> <i>(Outras pessoas atendidas pela instituição, que não necessariamente sejam atendidas pelo projeto, por exemplo: famílias, professores, pessoas da comunidade ou outros beneficiados indiretamente pelas atividades permanentes/fixas desenvolvidas pela instituição)</i> | Previsto  |          |             |        |         |          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizado |          |             |        |         |          |       |
| <b>Número total de atendidos</b><br><b>(Soma das colunas 1 e 2)</b><br><i>(Total de atendidos pelo projeto e pela instituição)</i>                                                                                                                                                                              | Previsto  |          |             |        |         |          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizado |          |             |        |         |          |       |
| <b>Número total de atendimentos</b><br><i>(Soma dos números de atendimentos realizados a cada pessoa atendida pelo projeto)</i>                                                                                                                                                                                 | Previsto  |          |             |        |         |          |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Realizado |          |             |        |         |          |       |

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 16 SET 2020

Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente

#### 5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:





Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 16 SET 2023

Assinatura  
 Jefferson Lihares Cruz Presidente





Balneário Camboriú, 16 de novembro de 2023.

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 16 SET 2023

Assinatura  
 Jefferson Linhares Cruz Presidente



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

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

**Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA**  
**CNPJ: 10.564.570/0001-68**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer débitos de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:30:00 do dia 10/07/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 06/01/2024.

Código de controle da certidão: **9C7A.F60F.D689.A139**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito  
Em 16 SET 2023

Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA  
CNPJ/CPF: 10.564.570/0001-68

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: 230140188392293  
Data de emissão: 10/07/2023 11:42:56  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 06/01/2024

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>

Certifico que o Material Constante  
este Documento foi Prestado e Aceito

Em 16 SET 2023

Assinatura  
Anderson Linhares Cruz Presidente

Este documento foi assinado digitalmente  
Impresso em: 10/07/2023 11:42:54

Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 10.564.570/0001-68  
**Razão Social:** ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPER  
**Endereço:** RUA DOM LUIZ / VILA REAL / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88337-100

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:** 28/10/2023 a 26/11/2023

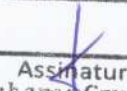
**Certificação Número:** 2023102801443240859279

Informação obtida em 13/11/2023 14:12:47

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)**

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 18 SET 2023

  
Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 10.564.570/0001-68

Certidão nº: 39638137/2023

Expedição: 07/08/2023, às 15:01:12

Validade: 03/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.564.570/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 16 SET 2023

Assinatura  
Jefferson Lihares Cruz Presidente

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:

724193 / 2023

DATA DA EMISSÃO:

20/10/2023

DATA DA VALIDADE:

18/01/2024

CPF / CNPJ:

10.564.570/0001-68

NOME / RAZÃO SOCIAL:

ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

162199

ATIVIDADE CNAE:

9430800 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais

8800600 - Serviços de assistência social sem alojamento

9499500 - Atividades associativas não especificadas anteriormente

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:

Logradouro: DOM LUIZ, 619

Complemento:

Bairro: VILA REAL

CEP: 88337-100

AVISO:

Até o momento não constam débitos em aberto a pessoa selecionada.

DESCRIÇÃO:

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 administrado pela Secretaria da Fazenda Municipal.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

**C23724193N9599D43**

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú  
<https://www.bc.sc.gov.br/>

Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 320

Certifico que o Material Constante  
Deste Documento foi Prestado e Aceito

Em 16 SET 2023

Assinatura  
Jefferson Linhares Cruz Presidente

# RECIBO

NOME: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTÃ REAL ESPERANÇA

ENDEREÇO: RUA DOM LUIZ, 619 – VILA REAL

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

ESTADO: SC

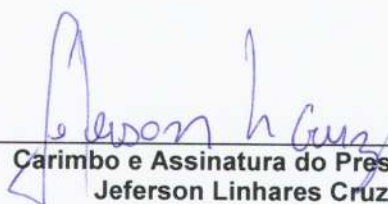
CNPJ Nº: 10.564.570/0001-68

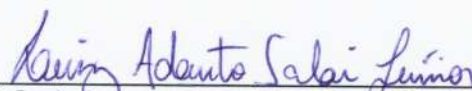
| Nº DO TERMO DE COLABORAÇÃO | Nº DA PARCELA | Nº DO EMPENHO | VALOR       |
|----------------------------|---------------|---------------|-------------|
| 11/2021                    | 11            | 17            | RS27.131,50 |

RECEBEMOS DA **PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ - FUNDO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE** A IMPORTÂNCIA ACIMA DISCRIMINADA PROVENIENTE de repasse a esta entidade referente à **11ª parcela** do 1º Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA nº 11/2021, autorizado através da Lei Complementar 101/2000, - destinado a atendimento sócio assistencial de crianças de 4 a 6 anos e suas famílias, provenientes do Município de Balneário Camboriú.

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 16 DE NOVEMBRO DE 2023.

  
Carimbo e Assinatura do Presidente  
Jeferson Linhares Cruz

  
Carimbo e Assinatura do Tesoureiro  
Luiz Adauto Salai Júnior

**10.564.570/0001-68**  
ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTÃ  
REAL ESPERANÇA  
Rua Dom Luiz, Nº 619  
Vila Real - CEP 88.337-100  
BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC