



PREFEITURA
**BALNEÁRIO
CAMBORIÚ**

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
SECRETARIA DA FAZENDA - SEFAZ

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROCESSO Nº: 01/12-2024		RELATÓRIO: 01.12.2024		
ENTIDADE BENEFICIADA: ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA				
CNPJ: 83.825.273/0001-00		FONE: 3363-7835		
ENDEREÇO: 5ª Avenida nº 10 – Bairro dos Municípios				
RESPONSÁVEL Decreto 11.257/2023				
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 2º Termo Aditivo ao Termo de Fomento PMBC/SPI Nº 06/2022	FUNDO REPASSADOR Nº SEFAZ EMPENHO 61/2024	VALOR DA PARCELA R\$ 259.000,00	PARCELA Nº 01ª	REPASSE EM: 08/01/2024
Recebimento do Processo		DOC Nº Memorando 1Doc 4.116/2024	DATA: 05/02/2024	
Análise				
Notificação / Diligência				
Tomada de Contas Especial				
Remessa à Secretaria da Fazenda para emissão da CDA e cobrança de débito				
Remessa à Câmara de Vereadores				
Remessa ao Tribunal de Contas				
Remessa ao Departamento de Contabilidade				
Encerramento do Processo				

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS	
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 024/2016. FMAS Nº 006/2016	
(Anexo 1-A)	
ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA	
CNPJ: 83.825.273/0001-00	FONE: (47) 3363-7835
ENDEREÇO: QUINTA AVENIDA, Nº 10 BAIRRO DOS MUNICÍPIOS	CEP: 88337-010
E-MAIL: adm.lar.idosos@hotmail.com	
RESPONSÁVEL: COMISSÃO MUNICIPAL DECRETO 8.502/2017	CPF:
CONVÊNIO PMBC/SEAG Nº 024/2016, FMAS Nº 006/2016	PARCELA Nº 01/12
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ	
DATA DA PUBLICAÇÃO: 01/02/2024	

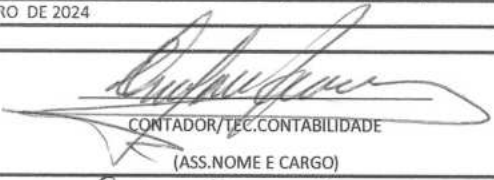
Objeto do Convênio: ABRIGO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS, NECESSITADOS DE AMPAROS E CARENTES DE RECURSOS VISANDO SEU BEM ESTAR BIO-PSICO-SOCIAL.

DOCUMENTOS		CHEQUE Nº	HISTÓRICO			RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA						
0	31/12/2023	Saldo Anterior				R\$ 7.922,18	
1	02/01/2024	Débito	Alexandre Schmitt ME	CNPJ: 18.137.759/0004-86	NF - 39184		R\$ 3.318,90
2	02/01/2024	Débito	Momm Comércio de Produtos Alimentícios	CNPJ: 08.310.833/0001-60	NF - 42184		R\$ 194,61
3	02/01/2024	Débito	Segalas Alimentos Ltda	CNPJ: 01.333.984/0001-95	NF - 6170302		R\$ 374,89
4	02/01/2024	Débito	Momm Comércio de Produtos Alimentícios	CNPJ: 08.310.833/0001-60	NF - 42183		R\$ 256,27
5	02/01/2024	Débito	DM Comércio Transp. e Fábrica de Frios Ltda	CNPJ: 32.809.974/0001-07	NF - 707		R\$ 250,91
6	04/01/2024	Débito	Fonte Contabilidade Empresarial	CNPJ: 10.983.460/0001-30	NF - 2339		R\$ 2.218,97
7	08/01/2024	Crédito	Suplementação da Parcela 01/12 do 6º Termo Aditivo ao Convênio PMBC/SEAG Nº 024/2016.			R\$ 259.000,00	
8	08/01/2024	C/C	Pagamento dos Funcionários	Documento 13079	Salário 12/2023		R\$ 119.262,39
9	08/01/2024	C/C	Aline de Faveri		Salário 12/2023		2.954,62*
10	08/01/2024	C/C	Amanda de Azevedo Silva		Salário 12/2023		220,75*
11	08/01/2024	C/C	Ana Carolini Floriano de Souza		Salário 12/2023		2.559,88*
12	08/01/2024	C/C	Ana Paula Da Silva Oliveira		Salário 12/2023		2.302,55*
13	08/01/2024	C/C	Andrey Rotieh Lemos Martini		Salário 12/2023		3.050,73*
14	08/01/2024	C/C	Bianca da Silva Veras Accioly		Salário 12/2023		2.302,55*
15	08/01/2024	C/C	Bruna Cristina Barvieira		Salário 12/2023		3.397,79*
16	08/01/2024	C/C	Camila Ferreira da Silva		Salário 12/2023		4.100,74*
17	08/01/2024	C/C	Carina Bueno da Silva		Salário 12/2023		3.137,38*
18	08/01/2024	C/C	Claudia Mara Loss		Salário 12/2023		2.288,26*
19	08/01/2024	C/C	Daniela da Silva		Salário 12/2023		2.155,27*
20	08/01/2024	C/C	Dayane Ferreira Rotta da Silva		Salário 12/2023		6.759,17*
21	08/01/2024	C/C	Dieneffer Caroline dos Santos Miranda		Salário 12/2023		3.137,38*
22	08/01/2024	C/C	Diná Célia da Silva Santos Moreira		Salário 12/2023		3.519,57*
23	08/01/2024	C/C	Edinéia Batista		Salário 12/2023		2.532,33*
24	08/01/2024	C/C	Eduarda Pacheco Costa Rosa		Salário 12/2023		3.165,82*
25	08/01/2024	C/C	Eliane dos Santos		Salário 12/2023		2.797,01*
26	08/01/2024	C/C	Eliane Tomazani de Oliveira		Salário 12/2023		3.031,46*
27	08/01/2024	C/C	Elizabeth Conceição Ferreira		Salário 12/2023		3.137,38*
28	08/01/2024	C/C	Gislaine Fernandes Andrade		Salário 12/2023		3.145,61*
29	08/01/2024	C/C	Jaqueline Dias		Salário 12/2023		3.948,15*
30	08/01/2024	C/C	Jerliane Bispo do Nascimento		Salário 12/2023		3.948,15*
31	08/01/2024	C/C	Josilaine Aparecida Nunes dos Santos		Salário 12/2023		308,65*
32	08/01/2024	C/C	Jusley dos Santos Vaz Vieira		Salário 12/2023		3.137,38*
33	08/01/2024	C/C	Lairton Reis de Oliveira		Salário 12/2023		2.690,08*
34	08/01/2024	C/C	Ligia Margarette Laguna		Salário 12/2023		2.493,02*
35	08/01/2024	C/C	Louise Mattana Pazza		Salário 12/2023		3.519,57*
36	08/01/2024	C/C	Luciene Viana de Lima		Salário 12/2023		3.165,82*
37	08/01/2024	C/C	Maria Solenir Levandoski Machado		Salário 12/2023		3.694,35*
38	08/01/2024	C/C	Marta Correa da Silva		Salário 12/2023		4.058,08*
39	08/01/2024	C/C	Michele Hultmann Niewegowski		Salário 12/2023		1.221,00*
40	08/01/2024	C/C	Nara Suely Laranjeira de Lima		Salário 12/2023		2.937,88*
41	08/01/2024	C/C	Natalina dos Santos		Salário 12/2023		3.137,38*
42	08/01/2024	C/C	Natasha de Oliveira		Salário 12/2023		2.493,02*
43	08/01/2024	C/C	Roberto Carlos Castelain		Salário 12/2023		1.363,71*
44	08/01/2024	C/C	Rosilene de Fatima Corbolin		Salário 12/2023		3.067,82*
45	08/01/2024	C/C	Simone Cristina Corbolin		Salário 12/2023		2.288,26*
46	08/01/2024	C/C	Solange Laguna Lopes		Salário 12/2023		2.690,08*
47	08/01/2024	C/C	Sonia dos Santos		Salário 12/2023		4.302,25*
48	08/01/2024	C/C	Tais de Cássia da Silva Santana		Salário 12/2023		3.006,48*
49	08/01/2024	C/C	Vanessa Corbolin das Chagas		Salário 12/2023		2.095,01*
50	08/01/2024	C/C	Pagamento dos Funcionários	Documento 13080	Férias		R\$ 7.020,84
51	08/01/2024	C/C	Ana Paula Da Silva Oliveira		Férias		3.002,11*
52	08/01/2024	C/C	Eduarda Pacheco Costa Rosa		Férias		4.018,73*
53	08/01/2024	Débito	Henrique dos Santos Costa Diagnósticos	CNPJ: 35.299.698/0001-72	NF - 8131		R\$ 386,17
54	08/01/2024	Débito	FGTS ARREGADAÇÃO GRF 12/2023				R\$ 18.681,80
55	08/01/2024	Débito	Tarifa Crédito Salário em Conta Corrente				R\$ 143,50
56	08/01/2024	Débito	Tarifa Crédito Salário em Conta Corrente				R\$ 7,00

003

57	10/01/2024	Débito	Auto Posto Diplomata II LTDA	CNPJ: 02.614.263/0001-16	NF - 10883		R\$	756,41			
58	11/01/2024	C/C	Aline de Faveri		Rescisão		R\$	4.722,54			
59	11/01/2024	Débito	Tarifa Crédito Salário em Conta Corrente				R\$	3,50			
60	15/01/2024	Débito	Vivo Telefônica Brasil Fixo (47) 3363-7835 - (47) 3268-7731					R\$ 100,00			
61	16/01/2024	Débito	Empresa Municipal de Água e Saneamento	CNPJ: 07.854.402/0001-00	JANEIRO		R\$	4.825,38			
62	16/01/2024	Débito	R&M Distribuidora e Comércio de Gás Água	CNPJ: 12.289.457/0001-47	NF - 31348		R\$	1.590,00			
63	19/01/2024	Débito	INSS/IRRF 12/2023	-	-		R\$	66.006,27			
64	22/01/2024	Débito	Celesc Distribuição S.A (01-2020562292011-68)				R\$	5.453,74			
65	25/01/2024	Débito	DARF PIS 13/2023	-	-		R\$	696,01			
66	25/01/2024	Débito	DARF PIS 12/2023	-	-		R\$	1.509,39			
67	30/01/2024	C/C	Eliane dos Santos		Férias		R\$	3.772,14			
68	30/01/2024	Débito	Tarifa Crédito Salário em Conta Corrente				R\$	3,50			
							R\$	266.922,18	R\$	241.555,13	
							SALDO	R\$	25.367,05		

BALNEÁRIO CAMBORIÚ 01 DE FEVEREIRO DE 2024

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL Arlindo da Cruz Adm. do Lar	 CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE (ASS.NOME E CARGO)
---	--

Brício João Lima
Téc. Cont. CRC/SC 010467/O-2
CPF [REDACTED]
Rua José Cândido, 502 - B. São João
CEP 88305-070 - Itajaí / SC



ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

004

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
CNPJ/CPF: 83.825.273/0001-00

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: 230140244924488
Data de emissão: 29/08/2023 10:30:15
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): 25/02/2024

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>

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 29/08/2023 10:30:15



Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

Resultado da Consulta

As informações disponíveis na Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB e na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional - PGFN sobre o contribuinte 83.825.273/0001-00 são insuficientes para a emissão de certidão por meio da Internet. Para consultar sua situação fiscal, acesse [Centro Virtual de Atendimento e-CAC](#).

[Nova Consulta](#)

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 83.825.273/0001-00
Razão Social: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
Endereço: R CANOINHAS S/N / DOS MUNICIPIOS / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88330-000

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

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

Validade: 11/01/2024 a 09/02/2024

Certificação Número: 2024011109180471261826

Informação obtida em 26/01/2024 11:10:51

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

007

PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO:	DATA DA EMISSÃO:	DATA DA VALIDADE:
781512 / 2023	29/11/2023	27/02/2024

CPF / CNPJ:	NOME / RAZÃO SOCIAL:
83.825.273/0001-00	ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 148771

ATIVIDADE CNAE:
8711502 - Instituições de longa permanência para idosos

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:	
Logradouro: QUINTA AVENIDA, 10	Complemento:
Bairro: DOS MUNICÍPIOS	CEP: 88337-010

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

C23781512N9639D83

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
--	--------------------



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 83.825.273/0001-00
Certidão nº: 44457543/2023
Expedição: 29/08/2023, às 10:36:58
Validade: 25/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **83.825.273/0001-00**, **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.



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente,

Seus arquivos foram armazenados na Caixa Econômica Federal em 03/01/2024 13:38:43.

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 BETK6QpTeEB00001.SFP é:

fd4cb92c-1c92-4650-a9cc-ace92e530c91

Transmissor: ERICO JOAO LIMA E CIA LTDA:10983460000130,O=ICP-Brasil

Inscrição do Transmissor: 10983460000130

Responsável: ERICO JOAO LIMA E CIA LTDA

Inscrição do Responsável: 18132219953

Competência: 12/2023

NRA: BETK6QpTeEB00001

Base de Processamento: Itajai / SC

Código de Recolhimento: 115

Contato: ERICO JOAO LIMA

Telefone: 004733113293



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

EMPRESA: Associacao Sao Vicente de Paula Nº CONTROL: Bv6B3vVatxm0000-5 N° ARQUIVO: BETK6QTeEB0000-1
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 83.825.273/0001-00
 TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: Avenida Quinta Avenida 10 UF: SC CEP: 88330-003 BAIRRO: DOS MUNICÍPIOS CNAE PREPONDERANTE: 8711502
 CIDADE: Balneario Camborix TELEFONE: 47-33674835 CNAE: 8711502
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 515 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	Empregados/Ávulsos	14.490,59	0,00	0,00	0,00	0,00	14.490,59
Empregados/Ávulsos	14.490,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.490,59
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA							
Empregados/Ávulsos	30.407,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.407,83
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	1.520,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.520,39
RAT - Kgentes Nocivos	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
Adicional Cooperativas	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
Evento Desportivo/Patrocinio	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
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	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
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	46.418,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46.418,81
OUTRAS ENTIDADES	8.818,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.818,27
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	8.818,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.818,27
TOTAL A RECOLHER	55.237,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55.237,08

(*) 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 À CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NÃO INCLuíDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

858300001773 072601792405 107684050882 382527300016

EMPRESA: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA INSCRIÇÃO: 83.825.273/0001-00
 COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 TOMADOR/OBRA: FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
							SEG DEVIDA			DATA/COD	DEPÓSITO	JAM
KARINA MELO TEIXEIRA STEFFENS	598,17	598,17	209.77665,98-9	897,25	18/09/2023	243,61	01	01	20/12/2023	J	03222	0,00
ALINE DE FAVERI	1.672,33	1.672,33	207.63816,31-5	0,00	02/01/2018	310,35	01	01	401,36		02237	0,00
AMANDA DE AZEVEDO SILVA	1.288,24	1.288,24	160.17545,92-3	0,00	14/10/2016	305,55	01	01	367,43		05143	0,00
ANA CAROLINI FLORIANO DE SOUZA	1.556,14	1.556,14	210.54716,10-4	0,00	25/04/2023	247,70	01	01	350,29		05162	0,00
ANA PAULA DA SILVA OLIVEIRA	1.257,37	1.257,37	160.25172,00-6	0,00	13/01/2020	210,01	01	01	301,27		05143	0,00
ANDREY ROTTEH LEMOS MARTINI	1.591,86	1.591,86	130.39699,70-8	0,00	03/02/2023	325,77	01	01	405,21		02236	0,00
BIANCA DA SILVA VERAS ACCIOLY	1.254,25	1.254,25	207.74391,22-1	0,00	12/08/2020	210,01	01	01	301,02		05143	0,00
BRUNA CRISTINA BARRIVEIRA	1.992,10	1.992,10	156.68887,27-1	0,00	19/03/2019	387,63	01	01	474,48		03222	0,00
CAMILA FERREIRA DA SILVA	1.171,48	1.171,48	207.89850,30-8	0,00	04/07/2023	523,34	01	01	486,38		03222	0,00
CARINA BUENO DA SILVA	1.475,68	1.475,68	209.84611,76-7	0,00	18/04/2023	339,67	01	01	405,17		03222	0,00
CLAUDIA MARA LOSS	1.324,13	1.324,13	129.95461,72-8	0,00	01/06/2017	210,01	01	01	306,62		05163	0,00
DANIELA DA SILVA	1.254,25	1.254,25	160.88592,57-6	0,00	16/07/2021	193,02	01	01	288,07		05163	0,00
DAYANE FERREIRA ROTTA DA SILVA	3.939,65	3.939,65	207.85685,09-4	0,00	10/03/2014	828,38	01	01	1.033,51		02622	0,00
DIENEFFER CAROLINE DOS SANTOS MIRANDA	1.966,78	1.966,78	156.47556,27-6	0,00	13/01/2019	339,67	01	01	444,46		03222	0,00
DINA CELIA DA SILVA SANTOS MOREIRA	1.691,12	1.691,12	108.71468,36-8	0,00	26/04/2023	410,95	01	01	463,74		05162	0,00

012

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/01/2024
HORA: 13:37:18
PÁG : 0002/0006

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

858300001773 072601792405 107684050882 382527300016

EMPRESA: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA INSCRIÇÃO: 83.825.273/0001-00
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
TOMADOR/OBRA: FPPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
EDINEIA BATISTA		1.057,51	134.45969	72-7	0,00	24/05/2023	01			305,99	05162
EDUARDA PACHECO COSTA ROSA	2.767,48		161.29362	19-7	0,00	05/11/2021	01			456,90	03222
ELIANE DOS SANTOS	3.589,00	2.122,31	0,00	0,00	339,67	01/02/2017	01			376,07	02251
ELIANE DOS SANTOS	3.133,95	1.566,97	144.43928	27-4	0,00	285,07	01			413,69	0,00
ELIANE TOMAZANI DE OLIVEIRA	3.447,40	1.723,70	123.41438	38-7	0,00	02/03/2020	01			479,75	04110
ELIZABETH CONCEICAO FERREIRA	3.589,00	2.407,82	124.84196	90-5	0,00	322,68	01			448,89	0,00
GISLAINE FERNANDES ANDRADE	3.600,00	2.011,05	121.87273	22-0	0,00	09/09/2016	01			528,96	02516
JAQUELINE DIAS	4.743,44	2.012,72	210.51098	76-0	0,00	340,99	01			528,02	0,00
JERLIANE BISPO DO NASCIMENTO	4.743,44	1.868,62	162.57081	11-5	0,00	01/01/2015	01			540,49	03222
JOSILAINE APARECIDA NUNES DOS SANTOS	4.672,81	1.927,51	203.07623	68-2	0,00	18/01/2023	01			528,96	0,00
JUSLEY DOS SANTOS VAZ VIEIRA	3.589,00	2.122,31	164.58870	54-0	0,00	500,25	01			528,02	0,00
LAIRTON REIS DE OLIVEIRA	3.000,00	1.551,85	123.67458	73-3	0,00	19/09/2019	01			456,90	03222
LIGIA MARGARETE LAGUNA	2.757,91	1.416,94	108.33181	42-1	0,00	500,25	01			364,15	0,00
LOUISE MARTANA PAZZA	4.105,60	1.809,82	127.33396	69-4	0,00	08/09/2021	01			364,15	05143
LUCIENE VIANA DE LIMA	3.589,00	1.918,14	164.76989	88-0	0,00	268,99	01			473,24	0,00
MARIA SOLENIER LEVANDOSKI MACHADO	4.362,63	1.980,75	127.25747	49-1	0,00	05/03/2017	01			440,57	0,00
			446,94			239,94	01			507,48	05162

013

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

858300001773 072601792405 107684050882 382527300016

DATA: 03/01/2024
HORA: 13:37:18
PÁG : 0003/0006

EMPRESA: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 FPPAS: 515 OUTRAS ENF: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0 INSCRIÇÃO: 83.825.273/0001-00
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÂL	PIS/PASEP/CI	BASE CÂL 13º SAL	PREV SOC	CONTRIB	SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÂL	PREV SOCIAL								DEPÓSITO	JAM
MARTA CORREA DA SILVA	4.908,36	2.452,20	124.36575.22-5	0,00	22/12/2021	01	588,85	03222	0,00				
MICHELE HULTMANN NIEMEGLOWSKI	1.320,00	0,00	126.72126.52-8	0,00	20/12/2023	01	105,61	02237	0,00				
NARA SUELY LARANJEIRA DE LIMA	3.589,00	2.113,31	125.22611.58-7	0,00	01/03/2016	01	456,19	03222	0,00				
NATALINA DOS SANTOS	3.589,00	2.300,40	136.10040.72-5	0,00	01/02/2017	01	471,15	03222	0,00				
NATASHA DE OLIVEIRA	2.757,91	1.213,26	203.21076.25-1	0,00	21/03/2023	01	317,69	05135	0,00				
ROBERTO CARLOS CASTELAIN	5.220,95	2.155,44	121.67287.43-9	0,00	01/05/2006	01	590,12	07823	0,00				
ROSILÈNE DE FATIMA CORBOLIN	3.496,00	1.736,42	132.55214.72-5	0,00	01/03/2014	01	418,59	02711	0,00				
SIMONE CRISTINA CORBOLIN	2.508,51	1.254,25	165.73791.92-5	0,00	08/07/2019	01	301,02	05143	0,00				
SOLANGE LAGUNA LOPES	3.000,00	1.552,09	108.99791.19-8	0,00	10/05/2017	01	364,17	02711	0,00				
SONIA DOS SANTOS	5.278,39	2.607,08	125.91878.72-4	0,00	20/12/2016	01	630,84	01312	0,00				
TAIS DE CASSIA DA SILVA SANTANA	3.414,00	902,81	125.54216.83-7	0,00	05/07/2023	01	345,35	05162	0,00				
VANESSA CORBOLIN DAS CHAGAS	2.280,45	380,07	236.06665.21-7	0,00	03/10/2023	01	212,84	05143	0,00				

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 151.141,92 70.198,90 897,25 14.490,59 17.707,26 0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/01/2024
HORA: 13:37:18
PÁG : 0004/0006

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

858300001773 072601792405 107684050882 382527300016

EMPRESA: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: BV9B3vUaTxm0000-5
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: BETK6QPTEEB0000-1
INSCRIÇÃO: 83.825.273/0001-00
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA QUINTA AVENIDA 10
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-003

BAIRRO: DOS MUNICIPIOS

CNAE PREPONDERANTE: 8711502
CNAE: 8711502

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL. PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	42	151.141,92	70.198,90	151.141,92	897,25
TOTAIS:	42	151.141,92	70.198,90	151.141,92	897,25

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 03/01/2024
HORA: 13:37:18
PÁG : 0005/0006

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

FGTS 858300001773 072601792405 107684050882 382527300016

EMPRESA: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: BVGB3vUaTkm0000-5
FPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0

Nº ARQUIVO: BETK6QPTEEB0000-1
INSCRIÇÃO: 83.825.273/0001-00
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA QUINTA AVENIDA 10
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC CEP: 88330-003

BAIRRO: DOS MUNICIPIOS

CNAE PREPONDERANTE: 8711502
CNAE: 8711502

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

151.141,92
70.198,90

QUANTIDADE TRABALHADORES 42

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2024

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
17.707,26	0,00	0,00	0,00	17.707,26

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

EMPRESA: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA Nº DE CONTROLE: BVGB3vUaTxm0000-5
COMP: 12/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2100 PPAS: 515 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1 RAT: 2.0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 83.825.273/0001-00
FAP: 0.50 RAJ AJUSTADO: 1.00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA QUINTA AVENIDA 10 BAIRRO: DOS MUNICÍPIOS CNABE PREPONDERANTE: 8711502
CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU UF: SC CEP: 88330-003 TELEFONE: 0047 3367 4835 CNAE: 8711502

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 14.490.59
SALÁRIO FAMÍLIA: 0.00 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:
SALÁRIO MATERIDADE: 0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0.00 13º SALÁRIO MATERIDADE: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0.00 COM PRODUÇÃO PJ: 0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 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: VALOR PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0.00
VALOR ABATIDO: 0.00 VALOR A COMPENSAR: 0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0.00

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

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 ANOS: 0.00 25 ANOS: 0.00
15 ANOS: 0.00 QUANTIDADE: 0 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 :	1	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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
 COMP: 12/2023 COD REC:115 COD GPS: 2100
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: BVGB3vUaTxm0000-5
 OUTRAS ENT: 0115 SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: BETK6QpTeEB0000-1
 INSCRIÇÃO: 83.825.273/0001-00
 FAP: 0.50 RA7 AVUSTADO: 1.00
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA QUINTA AVENIDA 10
 CIDADE: BALNEARIO CAMBORIU

UF: SC

CEP: 88330-003

BARRIO: DOS MUNICIPIOS
 TELEFONE: 0047 3367 4835

CNAE PREPONDERANTE: 8711502
 CNAE: 8711502

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:

55.237,08 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:

14.490,59

SALÁRIO FAMÍLIA:

0.00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:

0.00

SALÁRIO MATERNIDADE:

0.00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:

0.00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:

0.00 13º SALÁRIO MATERNIDADE:

0.00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:

0.00 COM PRODUÇÃO PJ:

0.00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:

0.00 COM PRODUÇÃO PF:

0.00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:

0.00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

0.00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:

0.00 VALOR A COMPENSAR:

VALOR SOLICITADO:

0.00

VALOR ABATIDO:

0.00 VALOR A COMPENSAR:

0.00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
 VALOR INFORMADO:

0.00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:

0.00

VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:

0.00

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

0.00

25 ANOS: 0.00
 QUANTIDADE: 0

0.00

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

	H :	0 I1 :	0 I2 :	0 I3 :	0 I4 :	0 I5 :	0 J :	1 K :	0 L :	0 M :
N1 :	0 N2 :	0 N3 :	0 O1 :	0 O2 :	0 O3 :	0 O4 :	0 P1 :	0 P2 :	0 P3 :	0 Q1 :
02 :	0 Q3 :	0 Q4 :	0 Q5 :	0 Q6 :	0 Q7 :	0 R1 :	0 R2 :	0 R3 :	0 S2 :	0 S3 :
T1 :	0 T2 :	0 U1 :	0 U2 :	0 U3 :	0 V3 :	0 W :	0 X :	0 Y :		
Z1 :	0 Z2 :	0 Z3 :	0 Z4 :	0 Z5 :	0 Z6 :	0 Z6 :				

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 12/2023

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 SAO VICENTE DE PAULIA			83.825.273/0001-00	0115	2100	515
14.490,59	31.928,22	8.818,27	0,00	0,00	55.237,08	0,00

SEFIP 8.40 TAB. 44,0 DATA: 03/01/2024 HORA: 13:37:18

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 12/2023

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
AVENIDA QUINTA AVENIDA 10
DOS MUNICIPIOS 88330-003
BALNEARIO CAMBORIÜ SC
(0047) 33674835

5 - IDENTIFICADOR 83.825.273/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 46.418,81

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 8.818,27

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

11 - VALOR ARRECADADO 55.237,08

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

SEFIP 8.40 TAB. 44,0 DATA: 03/01/2024 HORA: 13:37:18

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2100

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 12/2023

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
AVENIDA QUINTA AVENIDA 10
DOS MUNICIPIOS 88330-003
BALNEARIO CAMBORIÜ SC
(0047) 33674835

5 - IDENTIFICADOR 83.825.273/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 46.418,81

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 8.818,27

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

11 - VALOR ARRECADADO 55.237,08

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021)

DATA: 03/01/2024
HORA: 13:37:18
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
COMPETÊNCIA: 12/2023

CÓD REC: 115

FPAS: 515

INSCRIÇÃO: 83.825.273/0001-00
SIMPLIES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

42

REMUNERAÇÃO

221.340,82

DEPÓSITO

17.707,26

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOIHER

17.707,26

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/01/2024

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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



DATA: 03/01/2024
HORA: 13:37:18
PÁG : 001/001

GFIP - SEFIP V 8.40 (30/07/2021)

RELATÓRIO DE ALTERAÇÕES DE ENDEREÇO DO TRABALHADOR

EMPRESA: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
COMP: 12/2023
Nº ARQUIVO: BETK6QPTeEB0000-1
CONTATO: ERICO JOAO LIMA
E-MAIL: fontecon@hotmail.com

INSCRIÇÃO: 83.825.273/0001-00
Nº DE CONTROLE: BVgB3vUaTxm0000-5
TELEFONE: (47) 33113293

NOME DO TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CATEGORIA
LOGRADOURO	BAIRRO		CEP
CIDADE	UF		
MICHELE HULTMANN NIEMEGLOWSKI	126.72126.52-8	20/12/2023	01
RUA 1901 63 APTO 1002	CENTRO		88330-819
BALNEARIO CAMBORIU	SC		

O(s) Comprovante(s)/Protocolo de Alterações de Endereço do Trabalhador será (ão) impresso(s) somente após a transmissão do arquivo pelo Conectividade Social



DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 259.000,00 relativos parcela nº 01/12 do convênio **PMBC/SPI Nº 06/2019 – 2º Termo Aditivo de Prorrogação ao Termo de Fomento**, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturados nos registros contábeis da Associação São Vicente de Paula à disposição dos órgãos de fiscalização a auditoria para exames que se fizerem necessários.

Outrossim, declaramos ainda que a documentação comprobatória da realização das despesas não foi utilizada em mais de um convênio/acordo/ajuste.

E, para que produza os devidos efeitos passamos a presente declaração aos 29 de janeiro de 2024

Adm. Arlindo da cruz



12/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:24:25
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMA5PMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

BANCO DO BRASIL

00190000090288459670700006808174895800000331890

BENEFICIARIO:

ALEXANDRE SCHMITT - ME

NOME FANTASIA:

ALEXANDRE SCHMITT - ME

CNPJ: 18.137.759/0001-86

PAGADOR:

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

CNPJ: 83.825.273/0001-00

NR. DOCUMENTO 10.201

NOSSO NUMERO 28845967000006808

CONVENIO 02884596

DATA DE VENCIMENTO 30/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 3.318,90

VALOR COBRADO 3.318,90

NR.AUTENTICACAO 6.37E.C45.054.5A9.4CA

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.

022



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

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02884.596707 00006.808174 8 95800000331890			
Nome do Pagador / Endereço ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA AVENIDA AVENIDA ATLANTICA, DE 1 ATE 550 88330-003 BALNEARIO CAMBORIU SC		CNPJ 83.825.273/0001-00	Data de Vencimento 30/12/2023		Agência/Código do Beneficiário 1489-3/113940-1	
Nome do Beneficiário / Endereço ALEXANDRE SCHMITT - ME R 500 623 - CENTRO 88330-638 BALNEARIO CAMBORIU SC		CNPJ 18.137.759/0001-86	Nosso Número 00028845967000006808		Valor do Documento 3.318,90	
Uso do Banco	Nr. do documento 0000184	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 16/12/2023	(-) Valor Pago	
Autenticação mecânica						

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02884.596707 00006.808174 8 95800000331890			
Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.		Data de Vencimento 30/12/2023		Agência/Código do Beneficiário 1489-3/113940-1		
Nome do Beneficiário ALEXANDRE SCHMITT - ME		CNPJ 18.137.759/0001-86	Nosso Número 00028845967000006808			
Data do Documento 16/12/2023	Nr. do documento 0000184	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 16/12/2023	(-) Valor do Documento 3.318,90	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto/Abatimento 0,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(+ Juros/Multa 0,00	
JUROS: Taxa Mensal : 1,00 % APOS 30/12/2023					(-) Valor Cobrado 3.318,90	
MULTA DE 2,00% A PARTIR DE 04/01/2024						

Nome do Pagador / Endereço ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA AVENIDA AVENIDA ATLANTICA, DE 1 ATE 550 88330-003 BALNEARIO CAMBORIU SC		CNPJ 83.825.273/0001-00
Beneficiário Final		CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



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 1
Nº: 000.039.184
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO
4223 1218 1377 5900 0186 5500 1000 0391 8416 3019 6038

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
342230299112972 16/12/2023 11:39:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL 257037373 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 18.137.759/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL 559-ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA CNPJ / CPF 83.825.273/0001-00 DATA EMISSAO 16/12/2023

ENDEREÇO RUA CANOINHAS - 10 BAIRRO / DISTRITO DOS MUNICIPIOS CEP 88330003 DATA ENT/SAI 16/12/2023

MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU FONE/FAX (47)99700-8000 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENT/SAI 11:39:13

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO: DT. VCTO: VALOR: À VISTA

NÚMERO: DT. VCTO: VALOR:

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: 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 columns: 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, CPDP, UNID, Quantidade, Valor Unit., % Desc, Valor Total, Base ICMS, Valor ICMS, Valor IPI, Aliq. ICMS, Aliq. IPI

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO



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: 000.039.184
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
4223 1218 1377 5900 0186 5500 1000 0391 8416 3019 6038

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
342230299112972 16/12/2023 11:39:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257037373

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
18.137.759/0001-86

025

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	% DESC	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIO	
													ICMS	IPI
153	HORTELA UN	07051900	040	5102	UN	5,0000	1,50000000	0,00	7,5000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
156	SALSINHA UN	07051900	040	5102	UN	28,0000	1,45000000	0,00	40,6000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
161	BROCOLIS CHINES UN	07041000	040	5102	UN	3,0000	5,90000000	0,00	17,7000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
162	COUVE FLOR UN	07041000	040	5102	UN	5,0000	6,90000000	0,00	34,5000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
166	CEBOLINHA VERDE UN	07051900	040	5102	UN	28,0000	1,45000000	0,00	40,6000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
169	MORANGO BDI	08101000	040	5102	UN	6,0000	6,00000000	0,00	36,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
170	COUVE FOLHA UN	07051900	040	5102	UN	20,0000	1,45000000	0,00	29,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
181	REPOLHO VERDE UN	07041000	040	5102	UN	3,0000	4,90000000	0,00	14,7000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
184	REPOLHO ROXO UN	07049000	040	5102	UN	2,0000	5,50000000	0,00	11,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
200	ESCAROLA UN	07052900	040	5102	UN	24,0000	1,80000000	0,00	43,2000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
1406	ABACAXI PEROLA GRADO UN	20082010	040	5102	UN	10,0000	7,50000000	0,00	75,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
1606	OVOS SOLTOS BANDEJA C/30 UN	04072100	040	5102	BJ	15,0000	18,00000000	0,00	270,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
1864	PIMENTAO VERMELHO KG	07096000	040	5102	KG	1,0700	18,50467290	0,00	19,8000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
2005	APIM CONGELADO KG	07141000	000	5102	KG	5,0000	7,50000000	0,00	37,5000	37,5000	4,5000	0,0000	12,00	0,00
2166	CEBOLA GRANDE KG	07031019	040	5102	KG	30,1000	5,20000000	0,00	156,5200	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
2312	BATATA DOCE GRANDE KG	07142000	040	5102	KG	20,0000	3,40000000	0,00	68,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
2415	CENOURA GRANDE KG	07061000	040	5102	KG	25,0000	3,50000000	0,00	87,5000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
2416	BETERRABA GRANDE KG	07069000	040	5102	KG	7,0000	3,20000000	0,00	22,4000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
2529	PIMENTAO AMARELO KG	07096000	040	5102	KG	0,9900	18,50505051	0,00	18,3200	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
2672	MAMAO FORMOSA CX	08072000	040	5102	CX	4,0000	85,00000000	0,00	340,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
2682	MACA SUCO KG	20079990	040	5102	KG	20,0000	4,90000000	0,00	98,0000	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						RESERVADO AO FISCO
ALQ.	BASE	IMPOSTO	ISENTAS	OUTRAS DIFERIDAS		
ICMS P 0,00	0,00	0,00	3.216,60	0,00	0,00	
ICMS P 12,00	102,30	12,28	0,00	0,00	0,00	
Legenda: P - Base e Aliquota em Percentual Q - Base e Aliquota em Quantidade						
Vendedor: 2-JHONY.						
Pgto: A VISTA.						
SC810027-RICMS/SQ-01, Anexo 2, Art. 2, I						
Trib Aprox. R\$: 446,22 Federal e R\$: 429,34 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC 2A4940'						

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

=====

BANCO SICOOB S.A.

=====

75691306980138382340600369420013695830000019461

BENEFICIARIO:

MOMM COMERCIO DE PRODUTOS ALIM

NOME FANTASIA:

MOMM COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTIC

CNPJ: 08.310.833/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

MOMM COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTIC

CNPJ: 08.310.833/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

CNPJ: 83.825.273/0001-00

=====

NR. DOCUMENTO 10.202

DATA DE VENCIMENTO 02/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 194,61

VALOR COBRADO 194,61

=====

NR.AUTENTICACAO B.522.68A.BC9.D2D.11E

=====

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

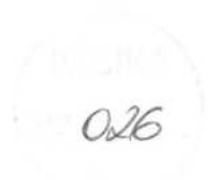
0800 729 5678

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.





027

Beneficiário MOMM COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI NORUEGA 533 SALA 01 DAS NACOES Balneário Camboriú - SC	08.310.833/0001-60 88338-195	Vencimento 02/01/2024	Valor do Documento 194,61
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 03/01/2024 Juros 0,50%/dia A partir 03/01/2024 multa de 3,00% Não conceder desconto. Protesto no 10º dia útil após Venc.		Data de Emissão 19/12/2023	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3069/3838234	
		Nosso Número 3694-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		Número do Documento 000.042.184	
Endereço QUINTA AVENIDA, 10			
Bairro / Distrito MUNICÍPIOS			
Município BALNEARIO CAMBORIU	UF SC	CEP 88330-003	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.30698 01383.823406 00369.420013 6 95830000019461

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 02/01/2024
Beneficiário MOMM COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI 08.310.833/0001-60					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3069/3838234
Data do documento 19/12/2023	N. documento 000.042.184	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 19/12/2023	Nosso número 3694-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 194,61
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 03/01/2024 Juros 0,50%/dia A partir 03/01/2024 multa de 3,00% Não conceder desconto. Protesto no 10º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA QUINTA AVENIDA, 10 MUNICÍPIOS BALNEARIO CAMBORIU - SC Beneficiário Final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

RECEBEMOS DE MOMM COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
ASSOCIAÇÃO SAO VICENTE DE PAUL (COD: 72) - Total da Fatura: 194,61 - Tipo Cobr.: 1-BOLETO

NF-e

Nº 000042184

SÉRIE 1

028

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

MOMM COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI

Momm
DISTRIBUIDORA
desde 1997

RUA NORUEGA, 533
NACOES-CEP: 88338-195
BALNEARIO CAMBORIU/SC
FONE: (47)3366-1543

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 000042184

SÉRIE 1

FOLHA 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

4223 1208 3108 3300 0160 5500 1000 0421 8419 4515 6925

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-VENDA DE MERC.ADQ.OU RECEB.DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230301522532 - 19/12/2023 14:19:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255269439

IE DO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.310.833/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO SAO VICENTE DE PAULA (COD: 72)

CNPJ/CPF

83.825.273/0001-00

DATA DA EMISSÃO

19/12/2023 14:19:13

ENDEREÇO

QUINTA AVENIDA, 10

BAIRRO/DISTRITO

MUNICIPIOS

CEP

88330-003

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/12/2023

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4733674835

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:19:13

FATURA

Número	Venc.	Valor	Número	Venc.	Valor	Número	Venc.	Valor	Número	Venc.	Valor
001	02/01/24	194,61									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
194,61	23,35	0,00	0,00	194,61	
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	194,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	ALQ. ICMS
1134	PAO BRANCO DE FORMA FATIADO 400G Vlr.Aprox.Tributos: R\$ 49,53 Fonte: IBPT	19059010	000	5102	UN	39	4,99	194,61	194,61	23,35	12,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* REIMPRESSÃO DE DANFE (19/12/2023 14:23) *
PEDIDO: 647100
REPRES.: 1-MOMM

RESERVADO AO FISCO

12/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:24:25
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8
=====

BANCO DO BRASIL

00190000090267929200906909086172395830000037489

BENEFICIARIO:

SEGALA S ALIMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

SEGALA S ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 01.333.984/0001-95

BENEFICIARIO FINAL:

SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2

CNPJ: 01.333.984/0002-76

PAGADOR:

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

CNPJ: 83.825.273/0001-00

NR. DOCUMENTO 10.203
NOSSO NUMERO 26792920006909086
CONVENIO 02679292
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 374,89
VALOR COBRADO 374,89

NR.AUTENTICACAO C.957.9AD.BEE.1E5.A63

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.

029

Comprovante de Entrega

CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2		AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)		
SACADO ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		NOSSO NUMERO 26792920006909086	<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe no indicado
VENCIMENTO 02/01/2024	Nº DO DOCUMENTO 06170302 1	VALOR DO DOCUMENTO 374,89	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Falecido
Recabi(emos) o bloquete de característica acima		DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR

030

NUM. MAPA :374625 RCA. : 1087
 NUM. N.FISCAL : 6170302- 1
 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
 QUINTA AVENIDA
 BALN CAMBORIU

COD.CLI:3336
 83.825.273/0001-00
 CEP :88330000

SC

10

DESTACAR ABAIXO



BANCO DO BRASIL 001-9						RECIBO DO SACADO	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAS SC					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	VENCIMENTO 02/01/2024	
DATA DOCUMENTO 19/12/2023	NÚMERO DOCUMENTO 06170302 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/12/2023	NOSSO NUMERO 26792920006909086		
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	[=] VALOR DO DOCUMENTO 374,89		
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,52 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3% NÃO RECEBER APÓS 7 DIAS CORRIDO VENCIDO PROTESTAR NO 8º DIA CORRIDO DO VENCIMENTO					[-] DESCONTO/ABATIMENTO [-] OUTRAS DEDUÇÕES [+] JUROS/MULTA [+] OUTROS ACRÉSCIMOS [=] VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA QUINTA AVENIDA BALN CAMBORIU					3336	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
					10	83.825.273/0001-00 CEP : 88330000	
SACADOR / AVALISTA							



BANCO DO BRASIL 001-9		00190.0009 02679.292009 06909.086172 3 95830000037489					
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 02/01/2024		
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAS SC					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		
DATA DOCUMENTO 19/12/2023	NÚMERO DOCUMENTO 06170302 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/12/2023	NOSSO NUMERO 26792920006909086		
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	[=] VALOR DO DOCUMENTO 374,89		
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,52 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3% NÃO RECEBER APÓS 7 DIAS CORRIDO VENCIDO PROTESTAR NO 8º DIA CORRIDO DO VENCIMENTO					[-] DESCONTO/ABATIMENTO [-] OUTRAS DEDUÇÕES [+] JUROS/MULTA [+] OUTROS ACRÉSCIMOS [=] VALOR COBRADO		
SACADO ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA QUINTA AVENIDA BALN CAMBORIU					3336	AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
					10	83.825.273/0001-00 CEP : 88330000	
SACADOR / AVALISTA							



RECEBEMOS DE **SEGALAS ALIMENTOS LTDA** F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 374,89

3336 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

NF-e

Nº. 6170302

SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
 SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2
 RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -
 BELCHIOR CENTRAL - GASPARG - SC - 89117540

Telefone: (47) 30361400
 Fax:
 E-mail: nfe@segalas.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 6170302

SÉRIE 1

FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4223 1201 3339 8400 0276 5500 1006 1703 0211 6989 1598

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 254603998

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
 01333984000276

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

342230300875858

19/12/2023 05:21:56

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

3336 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

CNPJ/CPF

83.825.273/0001-00

DATA DA EMISSÃO

19/12/2023

LOGRADOURO

QUINTA AVENIDA

NUMERO

10

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

DOS MUNICIPIOS

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/12/2023

CEP

88330000

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

Telefone/Fax

47-3363-7835 / 47 9668 7891

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

05:21

FATURA

Nº 1 Venc. 02/01/24 VL 374,89

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
218,67	26,24	0,00	0,00	373,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	1,42	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				374,89

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JGH TRANSPORTES LTDA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0	QJA8160	SC	43633127000150
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ANNA HEIDRICH, 97 - VELHA	BLUMENAU	SC			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				38,00	38,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
106	FGO COXA/SOB CG IND CX20KG P CX 20KG LAR B	02071400	020	5102	KG	20	7,0118	140,24	82,11	9,85	0,00	0,00	12,00	0	0,00
105600	GALINHA FILE PEITO S/P CG IND CX18KG P CX 18KG MAIS FRANGO B	02071400	020	5102	KG	18	12,9573	233,23	136,56	16,39	0,00	0,00	12,00	0	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CARGA: 374625 ENTREGAS ATE AS 11 DEPOIS 13:30 AS 16H
 CLIENTE: 3336 - LAR DOS VELHINHOS - CONSUMIDOR FINAL
 TRANSAÇÃO: 18555648
 COND. FAT.: 001 - 14 DIAS
 RCA: 1087 - BRUNA VI 47 99742-9716 COORD. LUIS - 47 98412-1284
 PED. DO CLIENTE: 1087006722
 PEIX DO CLIENTE:
 OBS ENTREGA: FONE SAC 41 99762-0050 LUIS EDUARDO
 ENDEREÇO DE ENTREGA:
 DI SPENSA EM SSAO CTE CFE. ART67 ANEXO5 RICMS/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 01210007335 SEGURADORA M TSUI SUNI TOMO
 SEGUROS VIGENCIA A 30/11/2023 A 30/11/2024
 5102VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
 RED BC41.67% RICMS 01 ANEXO2 ART12-A - ALIQ 0 PIS COFINS ART.1 LEI 10.925 2004

RESERVADO AO FISCO

IMPORTANTE: Só assine os canhotos após conferir a mercadoria. Não aceitamos reclamações posteriores

12/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:24:25
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

=====

BANCO SICCOB S.A.

=====

75691306980138382340600369350012295830000025627

BENEFICIARIO:

MOMM COMERCIO DE PRODUTOS ALIM

NOME FANTASIA:

MOMM COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTIC

CNPJ: 08.310.833/0001-60

BENEFICIARIO FINAL:

MOMM COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTIC

CNPJ: 08.310.833/0001-60

PAGADOR:

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

CNPJ: 83.825.273/0001-00

=====

NR. DOCUMENTO 10.204

DATA DE VENCIMENTO 02/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 256,27

VALOR COBRADO 256,27

=====

NR.AUTENTICACAO A.C16.6DA.BCF.8BC.D11

=====

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.

032

Dados do Pagador		Número do Documento	
Nome do pagador ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		000.042.183	
Endereço QUINTA AVENIDA, 10			
Bairro / Distrito MUNICÍPIOS			
Município BALNEARIO CAMBORIU		UF SC	CEP 88330-003
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**



756

75691.30698 01383.823406 00369.350012 2 95830000025627

Local de pagamento					Vencimento	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					02/01/2024	
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário	
MOMM COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI					08.310.833/0001-60	
3069/3838234						
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número	
19/12/2023	000.042.183	DM	N	19/12/2023	3693-5	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor documento	
	1	R\$	0,00		256,27	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
A partir 02/01/2024 Juros 0,50%/dia						
A partir 03/01/2024 multa de 3,00%					(-) Outras deduções	
Não conceder desconto.						
Protesto no 10º dia útil após Venc.						
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB						
COOPERATIVA CONTRATANTE 3069 SICOOB MAXICRÉDITO						
Pagador					(+/-) Outros acréscimos	
ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA						
QUINTA AVENIDA, 10						
MUNICÍPIOS						
BALNEARIO CAMBORIU - SC						
83.825.273/0001-00						
88330-003						
Beneficiário Final					(-) Valor cobrado	



Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

MOMM COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EIRELI



RUA NORUEGA, 533
NACOES-CEP: 88338-195
BALNEARIO CAMBORIU/SC
FONE: (47)3366-1543

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 000042183
SÉRIE 1
FOLHA 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

4223 1208 3108 3300 0160 5500 1000 0421 8312 0711 4579

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

034

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102-VENDA DE MERC.ADQ.OU RECEB.DE TERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230301443183 - 19/12/2023 13:33:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255269439

IE DO SUBST.TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.310.833/0001-60

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA (COD: 72)

CNPJ/CPF

83.825.273/0001-00

DATA DA EMISSÃO

19/12/2023 13:32:54

ENDEREÇO

QUINTA AVENIDA, 10

BAIRRO/DISTRITO

MUNICIPIOS

CEP

88330-003

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/12/2023

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

4733674835

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:32:54

FATURA

Número	Venc.	Valor	Número	Venc.	Valor	Número	Venc.	Valor	Número	Venc.	Valor
001	02/01/24	256,27									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	238,68	28,64	0,00	256,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				256,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	ALQ. ICMS
1134	PAO BRANCO DE FORMA FATIADO 400G Vlr.Aprox.Tributos: R\$ 1,27 Fonte: IBPT	19059010	000	5102	UN	1	4,99	4,99	4,99	0,60	12,00
341	LEITE UHT INTEGRAL TP 1L Vlr.Aprox.Tributos: R\$ 40,71 Fonte: IBPT	04012010	020	5102	L	72	3,49	251,28	233,69	28,04	12,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 647070 REPRES.: 1-MOMM	RESERVADO AO FISCO

* Processado no software Tutom-NFe - www.cbisistemas.com.br - Fone: (47)3041-4321 * (v3.30.1)

12/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:24:25
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

=====

CORA SOCIEDADE DE CRÉDITO DIRE

4039000073280997400268320924019495830000025091

BENEFICIARIO:

Cora SCD SA

NOME FANTASIA:

Cora SCD SA

CNPJ: 37.880.206/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

Dmfrios

CNPJ: 32.809.974/0001-07

PAGADOR:

Associacao Sao Vicente De Paula

CNPJ: 83.825.273/0001-00

NR. DOCUMENTO 10.205

DATA DE VENCIMENTO 02/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 250,91

VALOR COBRADO 250,91

=====

NR.AUTENTICACAO D.0D5.5C3.8D8.D25.261

=====

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.

035

Um banco exclusivo para empresas.
Acesse ou clique: cora.com.br

cora

A parte simples do seu negócio.

036

Valor
R\$ 250,91

Vencimento
02/01/2024

Beneficiário

Dmfrios
CNPJ 32.809.974/0001-07

Descrição

Associação
N 707

Antes do vencimento

R\$ 0,00
desconto

Após o vencimento

R\$ 12,00 + **1,00%**
multa juros

Intermediado por: Cora Sociedade de Crédito
Direto
CNPJ 37.880.206/0001-63

 Escaneie o QR code ou código de barras

 Código de pagamento para copiar:
40390.00007 32809.974002
68320.924019 4 95830000025091

 Pague esse boleto via Pix com o QR code abaixo



Data de emissão: 18/12/2023

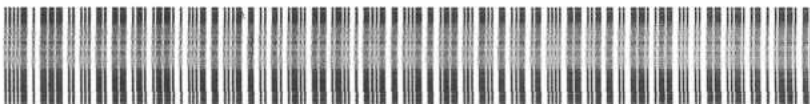
Tudo na Cora é tão simples quanto emitir este boleto. Abra sua conta grátis.

cora | 403-9 |

40390.00007 32809.974002 68320.924019 4 95830000025091

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência bancária				Vencimento 02/01/2024	
Beneficiário Dmfrios		CPF/CNPJ do Beneficiário 32.809.974/0001-07		Agência/Código do Beneficiário 0001	
Data do Documento 18/12/2023		Nr. do Documento 68320924		Nosso Número 328099740068320924	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento 250,91
Após o vencimento, aplicar multa de R\$ 12,00 e juros de 1,00% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador Associação São Vicente De Paula - CNPJ 83.825.273/0001-00					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





**DM COMERCIO TRANSPORTES
E FABRICA DE FRIOS LTDA**

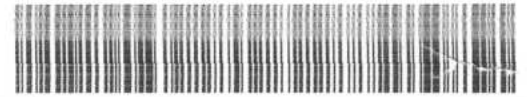
AV BEIJA FLOR, 560 - casa
BARRA DE LUIS ALVES - Ilhota/SC
CEP: 88320-000 - Fone: 48984571407

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

N° 707
SÉRIE: 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4223 1232 8099 7400 0107 5500 1000 0007 0713 5594 8733

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

342230300042856 - 18/12/2023 12:05:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260055581

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
32.809.974/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

CNPJ / CPF
83.825.273/0001-00

DATA EMISSÃO
18/12/2023

ENDEREÇO
QUINTA AVENIDA, 10

BAIRRO / DISTRITO
DOS MUNICIPIOS

COMPLEMENTO

DATA ENTRADA / SAÍDA
18/12/2023

MUNICÍPIO
Balneário Camboriú

CEP
88330-003

FONE / FAX
0473674835

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA
12:05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 250,91
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 250,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 47	ESPECIE Volume	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	GTIN / EAN	NCM / SH	CSOS N	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR		ALÍQUOTA	
											ICMS	IPI	ICMS %	IPI %
70	Bebida Ameixa 900 holandes	7896733401183	00000000	0400	5102	UN	10,0000	3,8000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	Bebida Cocó 900 holandes	7896733400230	00000000	0400	5102	UN	5,0000	3,8000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	Bebida Morango 900	7896733400223	00000000	0400	5102	UN	20,0000	3,8000	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
fit130	Bebida Salada 900	7896733401220	00000000	0400	5102	UNI	5,0000	3,8000	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
fit128	Ricota Holandês Com Sal	7896733401053	00000000	0400	5102	KG	6,7100	14,7400	98,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores aproximados dos tributos: Federal R\$ 19,69 Estadual R\$ 17,56 - Fonte: IBPT Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional 16103DOCUMENTO EMI TIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.BoletoSABRINA</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

12/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:24:26
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591010084108311180100001973015695850000221897

BENEFICIARIO:

ERICO JOAO LIMA E CIA LTDA

NOME FANTASIA:

FONTE CONTABILIDADE EMPRESARIAL

CNPJ: 10.983.460/0001-30

BENEFICIARIO FINAL:

ERICO JOAO LIMA E CIA LTDA

CNPJ: 10.983.460/0001-30

PAGADOR:

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

CNPJ: 83.825.273/0001-00

NR. DOCUMENTO 10.401
DATA DE VENCIMENTO 04/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 04/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 2.218,97
VALOR COBRADO 2.218,97

NR.AUTENTICACAO 0.27C.7AB.28C.3E2.D22

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JH101355 ARLINDO DA CRUZ.



FONTE CONTABILIDADE

Código	Descrição	Ref.	Qtd.	Valor
101	Honorários	12/2023	1,0000	2.218,97
			Total:	2.218,97

039

Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador 20 - ASSOCIACAO SAO VICEN - CPF/CNPJ:83.825.273/0001-00 Av Quinta Avenida, 10 DOS MUNICIPIOS 88.330-003 BALNEARIO CAMBORIU SC		Data Processamento 13/12/2023	Código do Beneficiário 0101-5 / 1083111-8	
Número do Documento 000020-12/2023		Nosso Número 10831118000001973	Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda R\$
(-)Desconto / Abatimento		(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(-)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado
				Carteira/Varição 01
			Vencimento 04/01/2024	Valor do Documento 2.218,97

SCI - Visual Controller

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



085-1

08591.01008 41083.111801 00001.973015 6 95850000221897

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS					Vencimento 04/01/2024
Beneficiário ERICO JOÃO LIMA ME - 10.983.460/0001-30 Rua José Cândido 502 - São João - 88.305-070 ,ITAJAI - SC					Código do Beneficiário 0101-5 / 1083111-8
Data do Documento 13/12/2023	Número do Documento 000020-12/2023	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 13/12/2023	Nosso Número 10831118000001973
Uso do Banco	Carteira 01	Esp.Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento 2.218,97
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-)Desconto 0,00
					(-)Outras Deduções / Abatimento
					(+)Mora / Multa / Juros
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador 20 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA - CNPJ/CPF: 83.825.273/0001-00 Av QUINTA AVENIDA, 10 DOS MUNICIPIOS 88.330-003 BALNEARIO CAMBORIU SC					

Sacador/Avalista

Código de Baixa:

SCI - Visual Controller

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





MUNICÍPIO DE ITAJAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Alberto Werner, 100, Vila Operária,
CEP: 88304-053 - ITAJAÍ/SC

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

040



Número e Série da NFS-e
00000002339 / A1

Data e Hora da Emissão
03/01/2024 10:16:49

Competência
1/2024

Código de Verificação
KMOO-7T50

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 10.983.460/0001-30 Inscrição Municipal: 290645
Nome fantasia: FONTE CONTABILIDADE EMPRESARIAL
Nome empresarial: ERICO JOÃO LIMA E CIA LTDA
Endereço: LICO AMARAL, 205 - SALA 03 CEP: 88307-010
Bairro: DOM BOSCO Fone: 4799189699
Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail: fontecon@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 83.825.273/0001-00 Inscrição Municipal:
Nome: ASSOCIAÇÃO SAO VICENTE DE PAULA
Endereço: 5º AVENIDA, 10 CEP: 88337-010
Bairro: DOS MUNICIPIOS Fone: 3363-7835
Município: ITAJAÍ UF: SC E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Honorários contábeis 12/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 2.218,97

Código do Serviço:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares

Natureza de Operação:

501 - ISS devido para Itajaí (Simples Nacional)

Local da prestação do serviço

ITAJAÍ / SC - BRASIL

Valor Serviços 2.218,97	Base de Cálculo 2.218,97	Alíquota ISS 0,00 %	Valor ISS retido 0,00	Valor ISS 0,00
Desconto incondicional 0,00	Desconto condicional 0,00	Valor PIS 0,00	Valor COFINS 0,00	Valor INSS 0,00
Valor IR 0,00	Valor CSLL 0,00	Outras retenções 0,00	Valor deduções 0,00	Valor líquido da NFS-e 2.218,97

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal no portal da NFS-e de Itajaí: <http://nfse.itajai.sc.gov.br/>
- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido por Pública

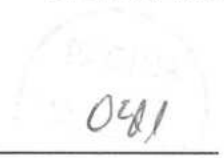
RECEBI(EMOS) DA EMPRESA: ERICO JOÃO LIMA E CIA LTDA A NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Nº00000002339 / A1, EMITIDA EM 03/01/2024 NO VALOR DE R\$ 2.218,97.

DATA DO RECEBIMENTO: ___ / ___ / ___ ASSINATURA DO DESTINATÁRIO: _____



Consultas - Extrato de conta corrente

G3351213152124
12/01/2024 13:21



Agência 1489-3
Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMA SP MBC

Data 08/01/2024 Valor R\$ 259.000,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 08/01 15:21 CONTA UNICA, agência de origem 1489, documento 551.489.000.065.255, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Duzentos e cinquenta e nove mil reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ARLINDO DA CRUZ em 12/01/2024 13:28:26

Transação efetuada com sucesso por: JH101355 ARLINDO DA CRUZ.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

042

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: ALINE DE FAVERI
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1707-8 - CAMBORIU SC
CONTA: 24.150-4
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.954,62

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: B.66A.5F2.703.FE8.183

08.01.24
[Signature]

RECEBIDO EM DINHEIRO

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
Código Nome do Colaborador 000348 ALINE DE FAVERI		Admissão: 02/01/2018		
CBO: 2237-10 Função: NUTRICIONISTA		Série: 0030		
CPF	[REDACTED]			
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.344,67	
91005	INSS	12,00%		304,41
91505	IR	15,00%		85,64
Depósito em conta		Totais	3.344,67	390,05
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.954,62
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.344,67	3.344,67	3.344,67	267,57	3.040,26
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador: [Signature]				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

043

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: AMANDA DE AZEVEDO SILVA
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 52.970-2
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 220,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.DA8.D0A.385.9C6.11D

CREDITADO EM CONTA

08 01 24
ASSINATURA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
Código Nome do Colaborador		Admissão: 14/10/2016		
000312 AMANDA DE AZEVEDO SILVA		Série: 54		
CBO: 5143-20 Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	3,00	250,85	
91005	INSS	12,00%		30,10
Depósito em conta		Totais	250,85	30,10
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 220,75
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.508,51	3.304,68	3.304,68	264,37	220,75
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador: <i>amanda de azevedo silva.</i>				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: ANA CAROLINI FLORIANO DE
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 69.111-9
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.559,88

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 0.A7D.68E.1C4.AAD.1E9

044

CREDITADO EM CONTA

08 01 24
ASSINATURA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 25/04/2023		
000450 ANA CAROLINI FLORIANO DE SOUZA		Série: 003-0		
CBO: 5162-10 Função: CUIDADOR(A) DE IDOSOS		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	21,00	1.960,00	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	54,00	336,00	
81505	Atestado doença com incidência	9,00	840,00	
81532	At.doe.com indicencia adic.insalubridade	9,00	79,20	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	184,80	
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	80,64	
703	Faltas não justificadas dias	4,00		438,71
782	DSR faltas dia	2,00		219,35
91005	INSS	12,00%		241,76
91505	IR	7,50%		20,94
Depósito em conta		Totais	3.480,64	920,76
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.559,88
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.800,00	2.822,58	2.822,58	225,80	2.391,23
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador:		<i>Ana Carolini F. de Souza</i>		

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

045

FAVORECIDO: ANA PAULA SILVA OLIVEIRA
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 61.557-9
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.302,55

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.F22.6EA.4A5.559.7C2

CAMBORIÚ

08.01.24

ASSINATURA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00		Código Nome do Colaborador		
000409 ANA PAULA DA SILVA OLIVEIRA		Admissão: 13/01/2020		
CBO: 5143-20 Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		CPF: [REDACTED] Série: 005		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.508,51	
91005	INSS	9,00%		205,96
Depósito em conta		Totais	2.508,51	205,96
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.302,55
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.508,51	2.508,51	2.508,51	200,68	1.923,37
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador:		<i>Ana Paula da Silva Oliveira</i>		

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

046

FAVORECIDO: ANDREY ROTIEH LEMOS MARTI
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 68.573-9
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.050,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 7.2EA.EF7.C13.D46.688

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL

08 01 24
ASSINATURA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 03/02/2023		
000446 ANDREY ROTIEH LEMOS MARTINI		Série: 8011		
CBO: 2236-05 Função: FISIOTERAPEUTA		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.473,16	
91005	INSS	12,00%		319,83
91505	IR	15,00%		102,60
Depósito em conta		Totais	3.473,16	422,43
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.050,73
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.473,16	3.473,16	3.473,16	277,85	3.153,33
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/2024 Assinatura do Colaborador: <i>Andrey R. Lemos Martini</i>				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

047

FAVORECIDO: BIANCA DA SILVA VERAS
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 63.373-9
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.302,55

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.939.253.8B7.D30.C99

CREDITADO EM CONTA

08.01.24
[Signature]

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 12/08/2020		
000419 BIANCA DA SILVA VERAS ACCIOLY		Série: 160		
CBO: 5143-20 Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.508,51	
91005	INSS	9,00%		205,96
Depósito em conta		Totais	2.508,51	205,96
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.302,55
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.508,51	2.508,51	2.508,51	200,68	1.923,37
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/2024 Assinatura do Colaborador: Bianca da S. Veras Accioly				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

048

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: BRUNA CRISTINA BARIVIEIRA
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 4510-1 - NOVA HARTZ R5
CONTA: 13.442-2
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.397,79

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 9.E54.254.F7B.57D.B8B

CREDITADO EM CONTA

08 01 24
BRUNA CRISTINA BARIVIEIRA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
Código Nome do Colaborador		Admissão: 19/03/2019		
000385 BRUNA CRISTINA BARIVIEIRA		0853529 Série: 0040		
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.325,00	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	264,00	
307	Gratificações		350,00	
91005	INSS	14,00%		377,36
91505	IR	15,00%		163,85
Depósito em conta		Totais	3.939,00	541,21
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.397,79
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.325,00	3.939,00	3.939,00	315,12	3.561,64
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador: <i>Bruna cristina Barivieira</i>				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

049

FAVORECIDO: CAMILA FERREIRA DA SILVA
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 69.694-3
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 4.100,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.16B.651.C44.C2F.C2A

CREDITADO EM CONTA

08 01 24
ASSINATURA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 04/07/2023		
000457 CAMILA FERREIRA DA SILVA		Série: 1881		
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM CPF: [REDACTED]				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.325,00	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	144,00	1.064,00	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	264,00	
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	255,36	
91005	INSS	14,00%		513,07
91505	IR	22,50%		294,55
Depósito em conta		Totais	4.908,36	807,62
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.100,74
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.325,00	4.908,36	4.908,36	392,66	4.205,70
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador: <i>Camila Ferreira da Silva</i>				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: CARINA BUENO DA SILVA
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1707-8 - CAMBORIU SC
CONTA: 37.732-5
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.137,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.7E9.417.E1F.FA1.D55

050

CREDITADO EM CONTA

08 01 24
[Signature]

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 18/04/2023		
000449 CARINA BUENO DA SILVA		Série: 6979		
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM CPF: [REDACTED]				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.325,00	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	264,00	
91005	INSS	12,00%		333,73
91505	IR	15,00%		117,89
Depósito em conta		Totais	3.589,00	451,62
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.137,38
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.325,00	3.589,00	3.589,00	287,12	3.255,27
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08 01 24 Assinatura do Colaborador:		[Signature]		

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

051

FAVORECIDO: CLAUDIA MARA LOSS
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 55.440-5
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.288,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 9.283.4A6.E11.F66.633

08 01 24
[Signature]

CREDITADO EM CONTA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00		Código Nome do Colaborador		
000333 CLAUDIA MARA LOSS		Admissão: 01/06/2017		
CBO: 5163-45 Função: AUXILIAR DE LAVANDERIA		CPF: [REDACTED] Série: 0050		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.508,51	
91005	INSS	9,00%		205,96
91505	IR	7,50%		14,29
Depósito em conta		Totais	2.508,51	220,25
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.288,26
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.508,51	2.508,51	2.508,51	200,68	2.302,55
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/2024		Assinatura do Colaborador: <i>Claudia Mara Loss</i>		

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

052

FAVORECIDO: DANIELA DA SILVA
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 15.936-0
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.155,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.8BB.89D.A3C.8F1.250

DEPOSITADO EM CONTA

08 01 24
[Signature]

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 16/07/2021		
000430 DANIELA DA SILVA		Série: 003		
CBO: 5163-45 Função: AUXILIAR DE LAVANDERIA		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.508,51	
703	Faltas não justificadas dias	1,00		80,92
782	DSR faltas dia	1,00		80,92
91005	INSS	9,00%		191,40
Depósito em conta		Totais	2.508,51	353,24
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.155,27
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.508,51	2.346,67	2.346,67	187,73	1.965,68
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador: Daniela da Silva				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

053

FAVORECIDO: DAYANE FERREIRA DOS SANTOS ROT
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 44.727-7
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 6.759,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: C.865.C2B.441.5F7.A24

CREDITADO EM CONTA

08 01 24
AO
SILVA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00		Código Nome do Colaborador		
000250 DAYANE FERREIRA ROTTA DA SILVA		Admissão: 10/03/2014		
CBO: 2622-20 Função: DIRIGENTE ORGANIZACIONAL CPF: [REDACTED]		Série: 00285		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	7.615,31	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	264,00	
313	Gratificação de função	3.046,12	1.100,00	
91005	INSS	14,00%		876,95
91505	IR	27,50%		1.343,19
Depósito em conta		Totais	8.979,31	2.220,14
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 6.759,17
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
7.615,31	8.979,31	8.979,31	718,34	8.102,36
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08 01 2024 Assinatura do Colaborador: <i>Dayane Rotta</i>				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
 CNPJ: 83.825.273/0001-00

054

FAVORECIDO: DIENEFFER C S MIRANDA
 CPF: [REDACTED]
 AGENCIA: 1707-8 - CAMBORIU SC
 CONTA: 29.659-7
 DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
 VALOR CREDITADO (R\$): 3.137,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
 AUTENTICACAO SISBB: 2.608.A5E.7ED.96F.485



08 01 24
 [Handwritten signature]

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC			Referente ao mês: Dezembro/2023	
Código Nome do Colaborador			Admissão: 13/01/2019	
000408 DIENEFFER CAROLINE DOS SANTOS MIRANDA			Série: 004	
CBO: 3222-30 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM CPF: [REDACTED]				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	25,00	2.770,83	
81505	Atestado doença com incidência	5,00	554,17	
81532	At.doe.com indicencia adic.insalubridade	5,00	44,00	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	220,00	
91005	INSS	12,00%		333,73
91505	IR	15,00%		117,89
Depósito em conta		Totais	3.589,00	451,62
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		
Agência: Conta:		R\$ 3.137,38		
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.325,00	3.589,00	3.589,00	287,12	3.255,27
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
Assinatura do Colaborador: [Handwritten Signature]				

08 01 2024

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

055

FAVORECIDO: DINA CELIA DA SILVA SANTO
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 69.112-7
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.519,57

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: C.073.B19.EBB.425.5AD

08.01.24.
[Signature]



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 26/04/2023		
000451 DINA CELIA DA SILVA SANTOS MOREIRA		Série: 634		
CBO: 5162-10 Função: CUIDADOR(A) DE IDOSOS		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.800,00	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	135,00	840,00	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	264,00	
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	201,60	
91005	INSS	14,00%		400,69
91505	IR	15,00%		185,34
Depósito em conta		Totais	4.105,60	586,03
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.519,57
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.800,00	4.105,60	4.105,60	328,44	3.704,91
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
Assinatura do Colaborador: [Signature]				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

056

FAVORECIDO: EDINEIA BATISTA
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 69.393-6
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.532,33

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.5FF.58A.8C7.2EB.99D

CREDITADO EM CONTA

08 01 24
[Signature]
ASSOCIACAO

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 24/05/2023		
000454 EDINEIA BATISTA		Série: 001-0		
CBO: 5162-10 Função: CUIDADOR(A) DE IDOSOS		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.800,00	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	264,00	
703	Faltas não justificadas dias	2,00		197,68
782	DSR faltas dia	1,00		98,84
91005	INSS	12,00%		235,15
Depósito em conta		Totais	3.064,00	531,67
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.532,33
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.800,00	2.767,48	2.767,48	221,39	2.153,15
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador:		Edineia Batista		

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

057

FAVORECIDO: EDUARDA P COSTA ROSA
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 16.759-2
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.165,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: E.0D0.864.09C.8E1.D86

DEPOSITADO EM CONTA

08.01.24
[Signature]

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 05/11/2021		
000435 EDUARDA PACHECO COSTA ROSA		Série: 0040		
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM CPF: [REDACTED]				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.325,00	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	264,00	
91005	INSS	12,00%		333,73
91505	IR	15,00%		89,45
Depósito em conta		Totais	3.589,00	423,18
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.165,82
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.325,00	3.589,00	3.589,00	287,12	3.065,68
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/10/24 Assinatura do Colaborador: <i>Eduarda Pacheco</i>				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

058

FAVORECIDO: ELIANE DOS SANTOS
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 53.405-6
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.797,01

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.566.6D4.936.A9F.62A

08 01 24
CO
ASSOCIACAO

CREDITADO EM CONTA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00		Código Nome do Colaborador		
000321 ELIANE DOS SANTOS		Admissão: 01/02/2017		
CBO: 2251-39 Função: COODENADORA DE HIGIENIZACA		CPF: [REDACTED] Série: 0003		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.133,95	
91005	INSS	12,00%		279,12
91505	IR	15,00%		57,82
Depósito em conta		Totais	3.133,95	336,94
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.797,01
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.133,95	3.133,95	3.133,95	250,71	2.854,83
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/2024 Assinatura do Colaborador: <i>Eliane dos Santos</i>				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

059

FAVORECIDO: ELIANE TOMAZANI OLIVEIRA
CPF: ██████████
AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 13.500-3
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.031,46

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 1.E2F.286.571.95D.033

08 01 24
AO
SALARIO

RECEBIDO EM CONTA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00		Código Nome do Colaborador		
000412 ELIANE TOMAZANI DE OLIVEIRA		Admissão: 02/03/2020		
CBO: 4110-05 Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO		CPF: ██████████ Série: 00011		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.447,40	
91005	INSS	12,00%		316,74
91505	IR	15,00%		99,20
Depósito em conta		Totais	3.447,40	415,94
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.031,46
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.447,40	3.447,40	3.447,40	275,79	3.130,66
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador: <i>Eliane Oliveira</i>				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: ELIZABETH CONCEICAO FERREIRA
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 48.136-X
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.137,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.C61.9AA.8D6.FF1.6AA

060

08 01 24
[Signature]

SALARIO DE COLABORADORA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 02/06/2017		
000334 ELIZABETH CONCEICAO FERREIRA		Série: 0010		
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.325,00	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	264,00	
91005	INSS	12,00%		333,73
91505	IR	15,00%		117,89
Feliz Aniversário!!!		Totais	3.589,00	451,62
Depósito em conta Banco: Agência: Conta:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.137,38
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.325,00	3.589,00	3.589,00	287,12	3.255,27
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador: [Signature]				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

061

FAVORECIDO: GISLAINE F ANDRADE
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 0305-0 - ITAJAI SC
CONTA: 53.485-4
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.145,61

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: E.456.E30.628.814.AE5

CREDITADO EM CORTA

08 01 24
[Signature]

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 09/09/2016		
000309 GISLAINE FERNANDES ANDRADE		Série: 00014		
CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.600,00	
91005	INSS	12,00%		335,05
91505	IR	15,00%		119,34
Depósito em conta		Totais	3.600,00	454,39
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.145,61
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.600,00	3.600,00	3.600,00	288,00	3.264,95
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/2024 Assinatura do Colaborador: <i>Gislaine Fernandes Andrade</i>				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

062

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: JAQUELINE DIAS
CPF: ██████████
AGENCIA: 0305-0 - ITAJAI SC
CONTA: 73.367-9
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.948,15

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.51B.B09.B90.90D.41C

CREDITADO EM C/C

08 01 24
CO
ASSINATURA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 01/01/2015		
000258 JAQUELINE DIAS		Série: 0030		
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM CPF: ██████████				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	29,00	3.214,17	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	126,00	931,00	-
81505	Atestado doença com incidência	1,00	110,83	-
81532	At.doe.com indicencia adic.insalubridade	1,00	8,80	-
203	Adicional insalubridade	1.320,00	255,20	-
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	223,44	-
91005	INSS	14,00%		489,99
91505	IR	22,50%		305,30
Depósito em conta		Totais	4.743,44	795,29
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.948,15
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.325,00	4.743,44	4.743,44	379,47	4.253,45
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador: <i>Jaqueline Dias</i>				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

063

FAVORECIDO: JERLIANE BISPO NASCIMENTO
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1707-8 - CAMBORIU SC
CONTA: 35.442-2
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.948,15

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 8.DF9.D72.D29.6DD.DF2

08 01 24
[Signature]

RECEBIDO EM CASH

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 18/01/2023		
000445 JERLIANE BISPO DO NASCIMENTO		Série: 5291		
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.325,00	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	126,00	931,00	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	264,00	
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	223,44	
91005	INSS	14,00%		489,99
91505	IR	22,50%		305,30
Depósito em conta		Totais	4.743,44	795,29
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.948,15
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.325,00	4.743,44	4.743,44	379,47	4.253,45
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador: <i>Jerliane Bispo do Nascimento</i>				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: JOSILAINÉ A NUNES SANTOS
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 60.583-2
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 308,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.C6F.74E.841.CF0.922

064

GERENCIADO EM CONTA

08 01 24
[Signature]

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00		Código Nome do Colaborador		
000401 JOSILAINÉ APARECIDA NUNES DOS SANTOS		Admissão: 19/09/2019		
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM CPF: [REDACTED]		Série: 0060		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	3,00	332,50	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	26,40	
91005	INSS	14,00%		50,25
Depósito em conta		Totais	358,90	50,25
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 308,65
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.325,00	4.672,81	4.672,81	373,82	308,65
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador: <i>Josilaine ap. Nunes dos Santos</i>				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

065

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: JUSLEY SANTOS VAZ VIEIRA
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1707-8 - CAMBORIU SC
CONTA: 28.447-5
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.137,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: C.8C1.E37.F8A.724.5E1

RECEBIDO EM CONTA

08.01.24
[Signature]

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00		Código Nome do Colaborador		
000386 JUSLEY DOS SANTOS VAZ VIEIRA		Admissão: 20/03/2019		
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM		CPF: [REDACTED] Série: 0030		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.325,00	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	264,00	
91005	INSS	12,00%		333,73
91505	IR	15,00%		117,89
Depósito em conta		Totais	3.589,00	451,62
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.137,38
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.325,00	3.589,00	3.589,00	287,12	3.255,27
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador: <i>Jusley dos S. V. Vieira</i>				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

066

FAVORECIDO: LAIRTON REIS DE OLIVEIRA
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 16.405-4
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.690,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 5.329.CB4.42E.D86.C48

08.01.24
[Signature]



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 08/09/2021		
000432 LAIRTON REIS DE OLIVEIRA		Série: 3902		
CBO: 5143-10 Função: AUX. MANUTENCAO		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.000,00	
91005	INSS	12,00%		263,05
91505	IR	7,50%		46,87
Depósito em conta		Totais	3.000,00	309,92
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.690,08
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.736,95
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/2024 Assinatura do Colaborador:		LAIRTON R OLIVEIRA		

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

067

FAVORECIDO: LIGIA MARGARETE LAGUNA
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 53.590-7
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.493,02

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.288.FEB.55D.970.213

08 01 24
[Handwritten signature]

CREDITADO EM CONTA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 05/03/2017		
000326 LIGIA MARGARETE LAGUNA		Série: 0020		
CBO: 5135-05 Função: AUXILIAR DE COZINHA		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.757,91	
91005	INSS	12,00%		234,00
91505	IR	7,50%		30,89
Depósito em conta		Totais	2.757,91	264,89
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.493,02
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.757,91	2.757,91	2.757,91	220,63	2.523,91
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
8/10/24 Assinatura do Colaborador:		[Handwritten signature]		

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

068

FAVORECIDO: LOUISE MATTANA PAZZA
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 68.769-3
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.519,57

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: C.230.080.8A4.7F9.802

08/01/24
LOUISE MATTANA PAZZA

CREDITADO EM CONTA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 20/03/2023		
000447 LOUISE MATTANA PAZZA		Série: 9074		
CBO: 5162-10 Função: CUIDADOR(A) DE IDOSOS		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.800,00	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	135,00	840,00	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	264,00	
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	201,60	
91005	INSS	14,00%		400,69
91505	IR	15,00%		185,34
Depósito em conta		Totais	4.105,60	586,03
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.519,57
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.800,00	4.105,60	4.105,60	328,44	3.704,91
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/2024 Assinatura do Colaborador: <i>LPazza</i>				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

069

FAVORECIDO: LUCIENE VIANA DE LIMA
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 62.977-4
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.165,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: F.A47.400.E5A.AF3.294

CREDITADO EM CONTA

08/01/24
[Signature]
ASSINATURA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00		Código Nome do Colaborador		
000415 LUCIENE VIANA DE LIMA		Admissão: 07/05/2020		
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM CPF: [REDACTED]		Série: 127		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.325,00	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	264,00	
91005	INSS	12,00%		333,73
91505	IR	15,00%		89,45
Depósito em conta		Totais	3.589,00	423,18
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.165,82
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.325,00	3.589,00	3.589,00	287,12	3.065,68
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/23 Assinatura do Colaborador:		[Signature]		

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

070

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: MARIA S L MACHADO
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 15.115-7
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.694,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.B33.CB9.84D.7B4.69F

08 01 24
[Signature]

CREDITADO EM CONTA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00		Admissão: 04/02/2021		
Código Nome do Colaborador		Série: 00058		
000426 MARIA SOLENIR LEVANDOSKI MACHADO		CPF: [REDACTED]		
CBO: 5162-10 Função: CUIDADOR(A) DE IDOSOS				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.800,00	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	147,00	914,66	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	264,00	
613	Horas extras 100%	03:00	132,62	
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	219,52	
541	DSR horas extras	25,00	31,83	
91005	INSS	14,00%		436,67
91505	IR	22,50%		231,61
Depósito em conta		Totais	4.362,63	668,28
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.694,35
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.800,00	4.362,63	4.362,63	349,01	3.925,96
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/2024 Assinatura do Colaborador: X [Signature]				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: MARTA CORREA DA SILVA
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 16.972-2
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 4.058,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.700.0D8.91D.688.528

071

08 01 24
MARTA

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00		Código Nome do Colaborador		
000438 MARTA CORREA DA SILVA		Admissão: 22/12/2021		
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM CPF: [REDACTED]		Série: 8968		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.325,00	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	144,00	1.064,00	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	264,00	
521	DSR rendimentos variáveis	25,00	255,36	
91005	INSS	14,00%		513,07
91505	IR	22,50%		337,21
Depósito em conta		Totais	4.908,36	850,28
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.058,08
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.325,00	4.908,36	4.908,36	392,66	4.395,29
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador: <i>Marta C. da Silva</i>				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

072

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: MICHELE HULTMANN NIEWEGLO
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 70.951-4
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.221,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.417.2D1.014.861.C74

08 01 24
[Signature]



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
Código Nome do Colaborador		Admissão: 20/12/2023		
000463 MICHELE HULTMANN NIEWEGLOWSKI		Série: 0054		
CBO: 2237-10 Função: NUTRICIONISTA		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	12,00	1.320,00	
91005	INSS	7,50%		99,00
Depósito em conta		Totais	1.320,00	99,00
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.221,00
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.300,00	1.320,00	1.320,00	105,60	841,82
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador: [Signature]				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

073

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: NARA S LARANJEIRA LIMA
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 51.478-0
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.937,88

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.53E.281.42A.748.EA3

DEPOSITADO EM CONTA

08.01.24
[Signature]

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 01/03/2016		
000293 NARA SUELY LARANJEIRA DE LIMA		Série: 004		
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM CPF: [REDACTED]				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.325,00	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	264,00	
803	Vale transporte			199,50
91005	INSS	12,00%		333,73
91505	IR	15,00%		117,89
Depósito em conta		Totais	3.589,00	651,12
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.937,88
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.325,00	3.589,00	3.589,00	287,12	3.255,27
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador: <i>Nara Suely P. de B.</i>				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

074

FAVORECIDO: NATALINA DOS SANTOS
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 53.390-4
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.137,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 8.C81.243.310.B9B.774

08 01 24
[Signature]

CREDITADO EM CONTA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00		Código Nome do Colaborador		
000319 NATALINA DOS SANTOS		Admissão: 01/02/2017		
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM CPF: [REDACTED]		Série: 0001		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	29,00	3.214,17	
81505	Atestado doença com incidência	1,00	110,83	
81532	At.doe.com indicencia adic.insalubridade	1,00	8,80	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	255,20	
91005	INSS	12,00%		333,73
91505	IR	15,00%		117,89
Depósito em conta		Totais	3.589,00	451,62
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.137,38
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.325,00	3.589,00	3.589,00	287,12	3.255,27
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador: <i>Natalina dos Santos</i>				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

075

FAVORECIDO: NATASHA DE OLIVEIRA
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 68.768-5
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.493,02

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 9.107.B8B.83D.8B4.1F0

08.01.24
[Signature]

CREDITADO EM CONTA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 21/03/2023		
000448 NATASHA DE OLIVEIRA				
CBO: 5135-05 Função: AUXILIAR DE COZINHA		CPF: [REDACTED] : 5916		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	26,00	2.390,19	
81505	Atestado doença com incidência	4,00	367,72	
91005	INSS	12,00%		234,00
91505	IR	7,50%		30,89
Depósito em conta		Totais	2.757,91	264,89
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.493,02
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.757,91	2.757,91	2.757,91	220,63	2.523,91
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador: <i>Natasha de Oliveira</i>				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

076

FAVORECIDO: ROBERTO CARLOS CASTELAIN
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 44.743-9
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 1.363,71

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.47E.18F.CDB.87C.031

08.01.24
[Signature]
CONTABILIDADE

CREDITADO EM CONTA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 01/05/2006		
000079 ROBERTO CARLOS CASTELAIN		Série: 7		
CBO: 7823-05 Função: MOTORISTA		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	11,00	1.250,66	
307	Gratificações		330,00	
91005	INSS	14,00%		216,95
Feliz Aniversário!!!		Totais	1.580,66	216,95
Depósito em conta Banco: Agência: Conta:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.363,71
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.410,88	5.220,95	5.220,95	417,67	1.363,71
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/1/24 Assinatura do Colaborador: [Signature]				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

077

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: ROSILENE DE FATIMA CORBOLIN
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 47.616-1
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.067,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: F.38B.A62.979.948.CA4

08.01.24.
[Signature]



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
Código Nome do Colaborador		Admissão: 01/03/2014		
000247 ROSILENE DE FATIMA CORBOLIN		Série: 0010		
CBO: 2711-05 Função: COZINHEIRO(A)		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.000,00	
613	Horas extras 100%	12:00	400,00	
541	DSR horas extras	25,00	96,00	
91005	INSS	12,00%		322,57
91505	IR	15,00%		105,61
Depósito em conta		Totais	3.496,00	428,18
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.067,82
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.000,00	3.496,00	3.496,00	279,68	3.173,43
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
8/1/24 Assinatura do Colaborador:		Rosilene de Fatima Corbolin		

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

078

FAVORECIDO: SIMONE CRISTINA CORBOLIN
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1707-8 - CAMBORIU SC
CONTA: 28.858-6
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.288,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 1.E85.59B.EB6.BF9.C19

RECEBIMOS POR DEPOSITO

08.01.24
[Signature]

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
Código Nome do Colaborador		Admissão: 08/07/2019		
000394 SIMONE CRISTINA CORBOLIN		Série: 0030		
CBO: 5143-20 Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.508,51	
91005	INSS	9,00%		205,96
91505	IR	7,50%		14,29
Depósito em conta		Totais	2.508,51	220,25
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.288,26
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.508,51	2.508,51	2.508,51	200,68	2.302,55
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador: Simone Cristina Corbolin				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

079

FAVORECIDO: SOLANGE LAGUNA LOPES
CPF: ██████████
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 54.409-4
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.690,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.A36.8CF.B25.204.1D9

08 01 24
SOLANGE LAGUNA

CREDITADO EM CONTA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
Código Nome do Colaborador		Admissão: 10/05/2017		
000330 SOLANGE LAGUNA LOPES		Série: 001		
CBO: 2711-05 Função: COZINHEIRO(A)		CPF: ██████████		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.000,00	
91005	INSS	12,00%		263,05
91505	IR	7,50%		46,87
Depósito em conta		Totais	3.000,00	309,92
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.690,08
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.000,00	3.000,00	3.000,00	240,00	2.736,95
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/24 Assinatura do Colaborador: 				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

080

FAVORECIDO: SONIA DOS SANTOS
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 0305-0 - ITAJAI SC
CONTA: 78.731-0
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 4.302,25

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: A.EBF.03F.AB0.894.BD0

DEPOSITADO EM CONTA

08 01 24
ASSINATURA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
Código Nome do Colaborador		Admissão: 20/12/2016		
000317 SONIA DOS SANTOS		Série: 001		
CBO: 1312-10 Função: Coordenadora de Saúde		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	5.014,39	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	264,00	
91005	INSS	14,00%		564,88
91505	IR	27,50%		411,26
Depósito em conta		Totais	5.278,39	976,14
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.302,25
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
5.014,39	5.278,39	5.278,39	422,27	4.713,51
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08 01/24 Assinatura do Colaborador: 				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: TAIS DE CASSIA DA SILVA S
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 69.696-X
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.006,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.E7A.6DB.F0E.A34.92D

081

08 01 24
[Signature]

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC			Referente ao mês: Dezembro/2023	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador			Admissão: 05/07/2023	
000458 TAIS DE CASSIA DA SILVA SANTANA			Série: 005-0	
CBO: 5162-10 Função: CUIDADOR(A) DE IDOSOS			CPF: [REDACTED]	
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	27,00	2.520,00	
81505	Atestado doença com incidência	3,00	280,00	
81532	At.doe.com indicencia adic.insalubridade	3,00	26,40	
81651	At.doença com incidência adic. outros		35,00	
203	Adicional insalubridade	1.320,00	237,60	
307	Gratificações		315,00	
91005	INSS	12,00%		312,73
91505	IR	15,00%		94,79
Depósito em conta		Totais	3.414,00	407,52
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.006,48
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.800,00	3.414,00	3.414,00	273,12	3.101,27
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

082

FAVORECIDO: VANESSA CORBOLIN DAS CHAG
CPF: [REDACTED]
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 70.431-8
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 2.095,01

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.862.94D.B92.96D.E18

PROVIDA EM CONTA

08.01.24
CO.
SERVICO

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Dezembro/2023		
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Admissão: 03/10/2023		
000462 VANESSA CORBOLIN DAS CHAGAS		Série: 0050		
CBO: 5143-20 Função: AUXILIAR DE LIMPEZA		CPF: [REDACTED]		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.280,45	
91005	INSS	9,00%		185,44
Depósito em conta		Totais	2.280,45	185,44
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.095,01
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.280,45	2.280,45	2.280,45	182,43	1.905,42
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
08/01/2024 Assinatura do Colaborador:		Vanessa Corbolin		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:03
1489001489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

083

FAVORECIDO: ANA PAULA SILVA OLIVEIRA
CPF: ██████████
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 61.557-9
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.002,11

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.DEB.259.189.131.265

Transação efetuada com sucesso por: JH101355 ARLINDO DA CRUZ.

08 01 24
AO
ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL

CREDITADO EM CONTA

16 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

83.825.273/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

084

Colaborador: 409 - ANA PAULA DA SILVA OLIVEIRA

C.Custo.....:

Função.....: AUXILIAR DE LIMPEZA

CTPS.....: 7376589-0005-SC

Admissão: 13/01/2020

PERÍODOS

Aquisição.....: de 13 de janeiro de 2023 a 12 de janeiro de 2024

Gozo de férias.....: de 09 de janeiro de 2024 a 07 de fevereiro de 2024

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 8 de fevereiro de 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	2.508,51		2.508,51		
30005 Férias	30,00	2.508,51	91015 INSS férias	12,00%	304,86
30602 Férias média HE	2,23	2,23	91515 IR férias	7,50%	41,43
30651 Férias média DSR HE	0,56	0,56			
30993 1/3 férias	2.511,30	837,10			
Proventos:		3.348,40	Descontos:		346,29
			Líquido:		3.002,11

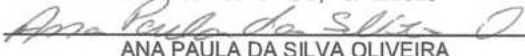
Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.002,11

Valor por extenso

Tres Mil e Dois Reais e Onze Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Balneário Camboriú - SC, 10/12/2023


ANA PAULA DA SILVA OLIVEIRA
ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA**16 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA**

83.825.273/0001-00

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA, estabelecida na Avenida Quinta Avenida, 10 - DOS MUNICIPIOS - Balneário Camboriú / SC a importância de R\$ 3.002,11,

Valor por extenso

Tres Mil e Dois Reais e Onze Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC, 05/01/2024


ANA PAULA DA SILVA OLIVEIRA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

085

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: EDUARDA P COSTA ROSA

CPF: ██████████
AGENCIA: 5271-X - ATLANTICO SUL SC
CONTA: 16.759-2
DATA DE PAGAMENTO: 08/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 4.018,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.BD5.0B8.529.F66.AA2

CANCELADO EM CONTA

08 01 24
ASSINATURA

16 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

83.825.273/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Colaborador: 435 - EDUARDA PACHECO COSTA ROSA

C.Custo.....:

Função.....: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

CTPS.....: 0909183-0040-SC

Admissão: 05/11/2021

PERÍODOS

Aquisição.....: de 05 de novembro de 2022 a 04 de novembro de 2023

Gozo de férias.....: de 10 de janeiro de 2024 a 08 de fevereiro de 2024

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 9 de fevereiro de 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas	Salário base		Base de cálculo		
0	3.325,00		3.939,00		
30005 Férias	30,00	3.325,00	91015 INSS férias	14,00%	495,85
30152 Férias adicional de insalubridade	264,00	264,00	91515 IR férias	22,50%	270,75
30993 1/3 férias	3.589,00	1.196,33			
Proventos:		4.785,33	Descontos:		766,60
			Líquido:		4.018,73


Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.018,73

Valor por
extenso

Quatro Mil e Dezoito Reais e Setenta e Tres Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Balneário Camboriú - SC, 11/12/2023



EDUARDA PACHECO COSTA ROSA



ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

16 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

83.825.273/0001-00

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA, estabelecida na Avenida Quinta Avenida, 10 - DOS MUNICIPIOS - Balneário Camboriú / SC a importância de R\$ 4.018,73,

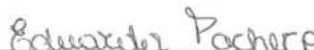
Valor por
extenso

Quatro Mil e Dezoito Reais e Setenta e Tres Centavos

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC, 08/01/2024



EDUARDA PACHECO COSTA ROSA



11/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:48:00
148901489 0001

087

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMA SPBMC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

0859101008210963278000003365012295890000038617

BENEFICIARIO:

HENRIQUE DOS SANTOS COSTA DIAG

NOME FANTASIA:

AST-MED DIAGNOSTICOS

CNPJ: 35.299.698/0001-72

BENEFICIARIO FINAL:

HENRIQUE DOS SANTOS COSTA DIAGNOSTI

CNPJ: 35.299.698/0001-72

PAGADOR:

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

CNPJ: 83.825.273/0001-00

NR. DOCUMENTO 10.801
DATA DE VENCIMENTO 08/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 08/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO 386,17
VALOR COBRADO 386,17

NR.AUTENTICACAO 8.1A3.361.6F4.2E1.056

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.



Corte na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08591.01008 21096.327800 00003.365012 2 95890000038617



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário HENRIQUE DOS SANTOS COSTA DIAGNOSTICOS		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/1096327-8	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 10963278000003365
Número do documento 8131/0001	Contrato	CNPJ/CPF 35.299.698/0001-72	Vencimento 08/01/2024	Valor documento 386,17	
Pagador ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/1096327-8					

Autenticação Mecânica

Corte na linha pontilhada



085-0


08591.01008 21096.327800 00003.365012 2 95890000038617

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 08/01/2024
Beneficiário HENRIQUE DOS SANTOS COSTA DIAGNOSTICOS			CNPJ/CPF 35.299.698/0001-72	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/1096327-8	
Data do Documento 01/01/2024	Nº do Documento 8131/0001	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 02/01/2024	Nosso Número / Cód. do Documento 10963278000003365
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 386,17
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00% NEGATIVAR NA SERASA APOS 15 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA - 83.825.273/0001-00 5 AVENIDA 88330000 - DOS MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMBORIU SC					(=) Valor Cobrado
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ Secretaria da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e</p>	Número do RPS	Número da nota 8131 - E				
	Data da emissão da nota 01/01/2024 20:47:13					
	Data do fato gerador 01/01/2024 20:47:13					
	Código de Verificação DAWB-ZYDW					
PRESTADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: AST MED DIAGNOSTICOS Nome/Razão Social: HENRIQUE DOS SANTOS COSTA DIAGNOSTICOS CPF/CNPJ: 35.299.698/0001-72 Inscrição Municipal: 176115 Telefone: 47992867956 Endereço: 3130 Número: 373 Bairro: CENTRO CEP: 88330293 Complemento: SLJ 01 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: betacontabilsc@gmail.com Site:						
TOMADOR DE SERVIÇOS						
Nome fantasia: LAR DOS VELHINHOS D.IRACY ANJOS DE FREITAS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA CPF/CNPJ: 83.825.273/0001-00 Inscrição Municipal: 148771 Endereço: QUINTA AVENIDA Número: 10 Bairro: DOS MUNICÍPIOS CEP: 88337-010 Complemento: Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC E-mail: fontecontabilidadeempresarial@gmail.com Telefone:						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
4.02	405,0000	1,0000	405,00	405,00	2,00000	8,10
Descrição do EXAMES						
Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ						
FORMA DE PAGAMENTO						
RETENÇÕES FEDERAIS						
PIS/PASEP R\$ 2,63	COFINS R\$ 12,15	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	CSLL R\$ 4,05	Outras retenções R\$ 0,00	
Valor bruto = R\$ 405,00			Valor líquido = R\$ 386,17			
Códigos dos serviços: 4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra - sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.						
Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)	
0,00	0,00	0,00	405,00	0,00	8,10	
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 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú Carga Tributária IBPT : R\$ 54,47.					 Verificar	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.00
1489301489 SEGUNDA VIA 0001

090

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85810000186-9 81800179240-0
10868405488-6 38252730001-6
Data do pagamento 08/01/2024
CNPJ/CEI/CPF 83825273/0001-00
COMPETENCIA 12/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 08/01/2024
VALOR DEPOSITO 18.681,80
Valor Total 18.681,80
=====

DOCUMENTO: 010802
AUTENTICACAO SISBB: 0.4C0.7D8.927.FDC.632



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/01/2024 - 15:43:05



01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				02-DDD/TELEFONE (0047) 33674835
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 221.340,82	06-QTDE TRABALHADORES 42	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 83.825.273/0001-00	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 08/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 17.707,26	14-ENCARGOS 974,54	15-TOTAL A RECOLHER 18.681,80
---	-----------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/01/2024

858100001869 818001792400 108684054886 382527300016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/01/2024 - 15:43:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				02-DDD/TELEFONE (0047) 33674835
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 221.340,82	06-QTDE TRABALHADORES 42	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 83.825.273/0001-00	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 08/01/2024

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 17.707,26	14-ENCARGOS 974,54	15-TOTAL A RECOLHER 18.681,80
---	-----------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/01/2024

858100001869 818001792400 108684054886 382527300016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

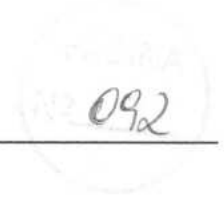




Consultas - Extrato de conta corrente

G3351213152124
12/01/2024 13:3:

Agência 1489-3
Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC



Data 08/01/2024 Valor R\$ 143,50 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Cobrança referente 08/01/2024, documento 840.081.100.238.013, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Cento e quarenta e três reais e cinqüenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ARLINDO DA CRUZ em 12/01/2024 13:32:01

Transação efetuada com sucesso por: JH101355 ARLINDO DA CRUZ.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

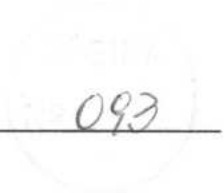
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3351213152124
12/01/2024 13:3:

Agência 1489-3
Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC



Data 08/01/2024 Valor R\$ 7,00 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Cobrança referente 08/01/2024, documento 840.081.100.238.014, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Sete reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ARLINDO DA CRUZ em 12/01/2024 13:32:10

Transação efetuada com sucesso por: JH101355 ARLINDO DA CRUZ.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



12/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:33:41
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070413444849902006750000595910000075641

BENEFICIARIO:

AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA

NOME FANTASIA:

AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA

CNPJ: 02.614.263/0001-16

BENEFICIARIO FINAL:

AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA

CNPJ: 02.614.263/0001-16

PAGADOR:

ASSOCIACAO SAO VICENTE

CNPJ: 83.825.273/0001-00

NR. DOCUMENTO 11.001

DATA DE VENCIMENTO 10/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 10/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 756,41

VALOR COBRADO 756,41

NR.AUTENTICACAO 2.739.454.4C2.4E8.293

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.

094

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04134.448499 02006.750000 5 95910000075641

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/01/2024
Beneficiário AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA CNPJ/CPF: 02.614.263/0001-16 000 4A AVENIDA, 360, , 88330108 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 8490/20067-5
Data do documento 02/01/2024	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 02/01/2024	Nosso Número 157 / 00041344 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 756,41
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00% NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO SAO VICENTE CNPJ/CPF: 83.825.273/0001-00 5 AVENIDA , 88337305 - MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMB - SC					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

095

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04134.448499 02006.750000 5 95910000075641

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 10/01/2024
Beneficiário AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA CNPJ/CPF: 02.614.263/0001-16 000 4A AVENIDA, 360, , 88330108 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC					Agência/Código Beneficiário 8490/20067-5
Data do documento 02/01/2024	Núm. do documento	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 02/01/2024	Nosso Número 157 / 00041344 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 756,41
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 10,00% NEGATIVAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO SAO VICENTE CNPJ/CPF: 83.825.273/0001-00 5 AVENIDA , 88337305 - MUNICIPIOS - BALNEARIO CAMB - SC					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

RECEBEMOS DE AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 02/01/2024 24 DEST/REME: ASSOCIAÇÃO SAO VICENTE DE PAULA VALOR TOTAL: 756,41		NF-e Nº 000.010.883 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

096

 <p>AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA QUARTA AVENIDA, 360 - CENTRO CEP 88.330-108 - BALNEARIO CAMBORIU - SC Fone (047) 3361-6141</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1</p> <p>Nº 000.010.883 SÉRIE 1 Página 1 de 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>4224 0102 6142 6300 0116 5500 1000 0108 8310 0008 7297</p>
		<p>Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DECORRENTES DE ECF			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 253683254	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 02.614.263/0001-16	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342240000361962 02/01/2024 10:17:41

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOMERAÇÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO SAO VICENTE DE PAULA		CNPJ/CPF: 83.825.273/0001-00	DATA DE EMISSÃO: 02/01/2024
ENDEREÇO: QUINTA AVENIDA, 10		BAIRRO/DISTRITO: MUNICIPIOS		CEP: 88337305	DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 02/01/2024
MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU	FONE/FAX: 4733637835	UF: SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO		HORA DE SAÍDA:

FATURA					
DOCUMENTO: 7767	VALOR BRUTO: 756,41	VALOR DESCONTO: 0,00	VALOR LÍQUIDO: 756,41	DATA VENCIMENTO: 11/01/2024	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 764,05	
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 7,64	DUT. DESP. ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA: 756,41

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL:		FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTI:	PLACA DO VEICULO:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:	UF:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
QUANTIDADE:	ESPECIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:	

COD. PROD.	COD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
152	320102002	IPIMAX GASOLINA ADITIVADA	130,65	27101259	061	5929	L	125,4606	6,09	764,05	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ECF: EP12201000000039931 - CUPOM FISCAL: 421643; ECF: EP08131000000050037 - CUPONS FISCAIS: 934625, 938310; ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23. Tributos aproximados: R\$ 0,00 (0,00%) Federal, R\$ 130,65 (17,10%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SC 3361-6141</p> <p>FORMA DE PAGAMENTO: 0 NOTA FATURADA: 756,41</p>	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:33:42
1489001489

097

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: ALINE DE FAVERI

CPF: ██████████
AGENCIA: 1707-8 - CAMBORIU SC
CONTA: 24.150-4
DATA DE PAGAMENTO: 11/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 4.722,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.439.D4E.DCC.789.2C7

Transação efetuada com sucesso por: JH101355 ARLINDO DA CRUZ.

11 01 24
BO
ACQUANTERA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 83.825.273/0001-00		02 Razão Social/Nome 16 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA			04 Bairro DOS MUNICIPIOS 098	
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida Quinta Avenida, 10				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra		
05 Município Balneário Camboriú	06 UF SC	07 CEP 88330-003	08 CNAE 8711502			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 207.63816.31.5		11 Nome 348 - ALINE DE FAVERI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua 902, 554				13 Bairro CENTRO	
14 Município Balneário Camboriú	15 UF SC	16 CEP 88330-596	17 CTPS (nº, série, UF) 527015 / 0030 / SC	18 CPF [REDACTED]	
19 Data de Nascimento 16/10/1992	20 Nome da Mãe ROSANGELA FARIAS DE FAVERI				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 3.344,67	24 Data de Admissão 02/01/2018	25 Data do Aviso Prévio 04/12/2023	26 Data de Afastamento 03/01/2024	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 020.424.90693-1	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 03.600.386/0001-60 - SINDICATO TRAB. TURISMO HOSP REGIÃO DE ITAJAÍ			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	334,47	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno Horas a %	
57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional /12 avos	
64 13º Salário-Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc /12 avos		66 Férias Venc. Per. Aquis. 02/01/2023 a 01/01/2024	3.344,67
68 Terço Constituc. de Férias	1.114,89	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	4.794,03

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado		112.1 Previdência Social	25,08	112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF	46,41	114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	71,49
				VALOR LÍQUIDO	4.722,54

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 83.825.273/0001-00	02 Razão Social/Nome 16 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 207.63816.31.5	11 Nome 348 - ALINE DE FAVERI			
17 CTPS (nº, série, UF) 527015 / 0030 / SC	18 CPF [REDACTED]	19 Data de Nascimento 16/10/1992	20 Nome da Mãe ROSANGELA FARIAS DE FAVERI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 02/01/2018	25 Data do Aviso Prévio 04/12/2023	26 Data de Afastamento 03/01/2024	27 Cód. Afast. SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 11/01/2024 foi realizado, nos termos da lei 13.467/2017, art. 477, § 4º, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.722,54, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Bol. Camború SC, 11 de Janeiro de 2024

Deyane Pottow
150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA
CPF: [REDACTED]

Aline
151 Assinatura do Trabalhador
ALINE DE FAVERI
CPF: [REDACTED]

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:



Consultas - Extrato de conta corrente

G3351213152124
12/01/2024 13:3:

100

Agência 1489-3
Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC

Data 11/01/2024 Valor R\$ 3,50 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Cobrança referente 11/01/2024, documento 810.111.100.200.071, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Três reais e cinquenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ARLINDO DA CRUZ em 12/01/2024 13:32:41

Transação efetuada com sucesso por: JH101355 ARLINDO DA CRUZ.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.59
1489301489 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

=====
Convenio VIVO FIXO/BRASIL
Codigo de Barras 8460000001-4 0000082089-4
99684608071-0 78800530999-2
Data do pagamento 15/01/2024
Valor Total 100,00
=====

DOCUMENTO: 011501
AUTENTICACAO SISBB: 8.CE8.1F3.0DB.EE3.169





Cadastro do Assinante

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Nome: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
Endereço: AVENIDA 5 AVENIDA 10 AL BAIRRO DOS MUNICIPIO VILA REAL - 88337-010 - BALNEARIO
CAMBÓRIU / SC
Código do cliente: 8999 6846 0807 DV: 3
Mês de referência: Janeiro/2024
Número da fatura: 1788005309-0 Tipo de cliente: Não residencial
Número do telefone: 4732687731/4733637835
Data de emissão: 01/01/2024
Estado de instalação: Santa Catarina

15/01/2024
100,00

Descrição da sua fatura

Table with columns: RESUMO, VALOR (R\$), and rows for Plano Contratado, Ligações, and TOTAL GERAL A PAGAR.

Table titled 'Histórico de consumo' showing usage for Novembro, Dezembro, and Janeiro across different connection types.

Vivo Valoriza
Aproveite os benefícios do Vivo Valoriza no App Vivo.

Para informações detalhadas da sua fatura
acesse o aplicativo Vivo em:
https://app.vivo/suafatura. O detalhamento
também pode ser solicitado impresso, de forma
permanente ou não. Caso ainda tenha dúvidas,
ligue para nossa Central de Relacionamento no
103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconosco.
Pessoas com necessidades especiais de fala e
audição: 142.

Mensagem para você
A partir do dia 01/02/2024, os serviços Vivo Protege
Empresas, Banca e Clube de Revistas disponíveis no plano
de internet fixa serão substituídos por novos serviços. Não se
preocupe! A substituição dos serviços não resultará em
nenhuma alteração de valores para sua empresa. Em caso
de dúvidas, ligue para nossa Central de Relacionamento
através do 10315. Para pessoas com deficiência auditiva,
ligue 142.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. O ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com as Resoluções: Para STFC artigo 32° da Resolução Anatel nº 428/2005; para SCM artigo 46° da Resolução Anatel nº 614/2013 e para TV artigo 6° da Resolução 488/2007. Central de Atendimento Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. Recurso de atendimento VIVO, ligue com o protocolo em mãos para 10315, ou 142 para pessoas com necessidade específica de acessibilidade para fala e/ou audição ou acesse a Central de Intermediação em Libras disponível em nosso site.
(238) PA139 Ilimitados Locais Empresas PA140 Ilimitados Longa Distancia Empresas

Destaque Aqui Autenticação Mecânica

Payment section including client name (ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA), date of due (15/01/2024), amount (100,00), QR code for Pix, and a barcode with identification number 8460000001 4 00000082089 4 99684608071 0 78800530999 2.

482661329453

0000005352 - 0000002676



NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇO DE TELECOMUNICAÇÕES - MOD. 22

Cadastro do Assinante

103

Telefônica Brasil S/A
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376,
Ed. Eco Berrini
Cidade Monções
CEP: 04571-936 - São Paulo - SP
CNPJ: 02.558.157/0001-62
Insc Est: 108383949112
http://www.vivo.com.br

Nome: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
Endereço: AVENIDA 5 AVENIDA 10 AL BAIRRO DOS MUNICIPIO VILA REAL - 88337-010 - BALNEARIO CAMBORIU / SC
Código do cliente: 8999 6846 0807 DV: 3
CNPJ/CPF: 83825273000100 Tipo de cliente: Não residencial Estado de instalação: Santa Catarina

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS POR NÚMERO TELEFÔNICO

Prestadora Telefonica		Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos		Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor(R\$)
Telefônica Brasil S.A. Rua Alexandre Dohler, 129, 12º andar, Sala 1201, Parte 01 - Centro - 89201-260 Joinville SC CNPJ:02.558.157/0013-04 - Insc. Est.: 254433448 Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307		Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Principal GT		27/11/2023 a 26/12/2023	17%	3,65%	239,93
SERVIÇOS		Desconto Mensalidade Principal R\$ 189,93		27/11/2023 a 26/12/2023			-189,93
1		Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Adicional GT		27/11/2023 a 26/12/2023	17%	3,65%	239,93
2		Desconto Mensalidade Adicional R\$ 189,93		27/11/2023 a 26/12/2023			-189,93
3	4733637835						
4							
SUBTOTAL							100,00
TOTAL							100,00

NFFST 14081587-SC
série: UK subsérie:

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA 47-3268-7731

Ligações Locais		Ligações Nacionais de Longa Distância		Ligações Locais para Celular (VCI)		Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	
SUBTOTAL						0,00	
Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota PIS/COFINS Valor(R\$)
5	28/11/2023 14:23:52	00:00:36	FLORIANOPOLIS	4836659334	DDD	Normal	17% 3,65% 0,00
6	15/12/2023 13:32:36	00:02:36	FLORIANOPOLIS	4836659672	DDD	Normal	17% 3,65% 0,00
7	19/12/2023 14:11:49	00:00:48	PONTA GROSSA	4232284254	DDD	Normal	17% 3,65% 0,00
8	19/12/2023 14:14:03	00:04:06	PONTA GROSSA	4232284200	DDD	Normal	17% 3,65% 0,00
SUBTOTAL						0,00	
Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota PIS/COFINS Valor(R\$)
9	11/12/2023 14:31:32	00:01:12	LIGACAO CELULAR AREA 4747999820689		VCI VIVO	Normal	17% 3,65% 0,00
SUBTOTAL						0,00	
Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota PIS/COFINS Valor(R\$)
10	06/12/2023 17:00:40	00:01:18	LIGACAO CELULAR AREA 5151999559626		VCI VIVO	Normal	17% 3,65% 0,00
SUBTOTAL						0,00	
TOTAL						0,00	

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA 47-3363-7835

Ligações Locais		Ligações Nacionais de Longa Distância		Ligações Locais para Celular (VCI)		Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	
SUBTOTAL						0,00	
Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota PIS/COFINS Valor(R\$)
11	28/11/2023 14:22:58	00:00:12	FLORIANOPOLIS	4836659334	DDD	Normal	17% 3,65% 0,00
SUBTOTAL						0,00	
Data	Hora	Duração	Destino	Número	Tipo	Horário	Alíquota PIS/COFINS Valor(R\$)
12	29/11/2023 14:42:08	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 4747988026887		VCI CLARO	Normal	17% 3,65% 0,00
13	30/11/2023 02:21:38	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 4747999219231		VCI TIM	Reduzido	17% 3,65% 0,00
14	30/11/2023 02:25:41	00:00:30	LIGACAO CELULAR AREA 4747999219231		VCI TIM	Reduzido	17% 3,65% 0,00
15	04/12/2023 09:38:31	00:00:42	LIGACAO CELULAR AREA 4747992121760		VCI VIVO	Normal	17% 3,65% 0,00
SUBTOTAL						0,00	
TOTAL						0,00	
TOTAL DA NOTA FISCAL DA TELEFONICA						100,00	

Reservado ao Fisco 20d6,a6e0,5c30,cae9,f540,53ba,aa3e,0366

ICMS	Base de cálculo: 100,00	Alíquota: 17%	Valor do ICMS: 17,00
PIS/COFINS	Base de cálculo: 83,00	Alíquota: 3,65%	Valor do PIS/COFINS: 3,02

A TELEFONICA contribui c/ 1% do valor de serviços de Telecom ao FUST e 0,5% ao FUNTTEL sem repasse ao consumidor.

TOTAL GERAL A PAGAR 100,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.59
1489301489 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8
Convenio EMASA - BALN CAMBORIU
Codigo de Barras 8262000048-5 25381027000-4
00000001048-8 62592312000-4
Data do pagamento 16/01/2024
Valor em Dinheiro 4.825,38
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 4.825,38

DOCUMENTO: 011601
AUTENTICACAO SISBB: B.A7D.7B1.EA7.FF7.2BC



Fatura de Água

Empresa Municipal de Água e Saneamento
4ª Avenida, 250 - Balneário Camboriú - SC
SAC 0800 643 6272 - www.emasa.com.br
CNPJ: 07.854.402/0001-00

Nº Ref.: 12/2023

Matrícula: 486259-7
CNPJ: 83.825.273/0001-00

ASILO SÃO VICENTE DE PAULA

AV. QUINTA, 10
MUNICÍPIOS - ESQ. RUA ÇANONHAS
CEP: 88337-305 - BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

VENCIMENTO

16/01/2024

TOTAL A PAGAR

R\$ 4.825,38

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

01.01.0550.0001.0380.0001

ECONOMIAS POR CATEGORIA

Situação do Faturamento

ENTREGA NO IMÓVEL

Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
0	1	0	0	1

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 04862597

DADOS DO IMÓVEL

Hidrometro : Y17F787820
Leitura mes : 902 21/12/2023
Leitura ant. : 549 23/11/2023
Consumo : 353 m3 em 28 dias
Media mensal : 353 m3
Media diaria : 12,61 m3
Faturamento : MEDIO

HISTORICO DO IMÓVEL

Mes	Consumo	Leitura
11/2023	458	549
10/2023	332	91
09/2023	338	9759
08/2023	310	9421
07/2023	337	9111
06/2023	345	8774

TABELA TARIFARIA

DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS

Faixa	Consumo	R\$/m3
Comercial		
0	10	1.1096
11	25	5.1580
26	999999	6.4426

Serviços	RFF	Valor Faturado
FATURAMENTO AGUA		2.202,45
FATURAMENTO ESGOTO		1.761,96
PARCELAMENTO FATURA	44/60	691,59
TFDI - NAO RESIDENCIAL COM.	11/2023	54,83
MULTA ATRASO PAGAMENTO FAT.	10/2023	88,36
COBRANCA DE JUROS DE FATUR.	10/2023	20,83
PIS (1,00%), Base 4.133,79		41,34
COFINS (0,00%), Base 4.133,79		0,00

QUALIDADE DA AGUA

Referencia: 11/2023

Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido
Fluoretos	0	0,79	1,0 mg/l
Cloro Residual	0	1,03	0,2-2,0 mg/l
Turbidez	0	0,30	5,0 UT
Cor Aparente	0	6,06	15 uC
pH	0	7,04	6,0-9,5
Coliformos Totais	0	-100%	100% Ausente

Mensagens

46-HIDROMETRO DIFICIL ACESSO
HIDROMETRO DIFICIL ACESSO - ENTRE EM CONTATO COM O NOSSO ATE
Contra a dengue, não fique parado. Faça sua parte!

Matrícula	486259-7	Localização	01.01.0550.0001.0380.0001	Sequência	4862597122023001
Vencimento	16/01/2024	Total a Pagar (R\$)	4.825,38	Ref.:	12/2023 DV

8262000048-5 25381027000-4 00000001048-8 62592312000-4



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMA SPMB
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130401522606319022451009795970000159000

BENEFICIARIO:

R E M DISTRIBUIDORA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

R E M DISTRIBUIDORA E COMERCIO

CNPJ: 12.289.457/0001-47

BENEFICIARIO FINAL:

R E M DISTRIBUIDORA E COMERCIO

CNPJ: 12.289.457/0001-47

PAGADOR:

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

CNPJ: 83.825.273/0001-00

NR. DOCUMENTO 11.602

DATA DE VENCIMENTO 16/01/2024

DATA DO PAGAMENTO 16/01/2024

VALOR DO DOCUMENTO 1.590,00

VALOR COBRADO 1.590,00

NR.AUTENTICACAO 0.C16.0F7.1F3.E3C.5CE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas; informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: JH101355 ARLINDO DA CRUZ.



INFORMATIVO



106

Pague agora via PIX, basta acessar o aplicativo de sua instituição financeira
PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/a6d41936e86540128c559f8a44ba35315204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503**6304AFE9



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 16/01/2024	
Beneficiário R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO				CNPJ/CPF 12289457000147		Agência / Código do Beneficiário 2606.19.02245
Data do Documento 16/12/2023	Nº do Documento 31348	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 18/12/2023		Nosso Número / Cód. do Documento 23/104015-2
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$1.590,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,05 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,79.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCMAO SAO VICENTE DE PAULA - 83825273000100 BALNEARIO CAMBORIU SC 88337010 5 AVENIDA, 10 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:

Do banco:

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.



748-X

74891.12313 04015.226063 19022.451009 7 95970000159000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 16/01/2024	
Beneficiário R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO				CNPJ/CPF 12289457000147		Agência / Código do Beneficiário 2606.19.02245
Data do Documento 16/12/2023	Nº do Documento 31348	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 18/12/2023		Nosso Número 23/104015-2
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$1.590,00
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0,05 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,79.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA - 83825273000100 BALNEARIO CAMBORIU SC 88337010 5 AVENIDA, 10 -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

RECEBEMOS DE R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE GAS E AGUA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.031.348 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 18/12/2023 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA - VALOR TOTAL: R\$ 3.180,00	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		107

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.031.348 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE GAS E AGUA  RUA GUARAPARIM, 905 - TABULEIRO - CEP:88348-234 - CAMBORIU - SC TEL: 3360-7788				CHAVE DE ACESSO 4223 1212 2894 5700 0147 5500 1000 0313 4810 0727 5024	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
VENDA		342230300032823 18/12/2023 11:57:26			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF			
256153884		12.289.457/0001-47			

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL				83.825.273/0001-00		18/12/2023	
ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA							
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA	
5 AVENIDA, 10		DOS MUNICIPIOS		88337-010		18/12/2023	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BALNEARIO CAMBORIU		(47)3363-7835		SC			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	3.480,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	3.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RM DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE GAS E AGUA		0 - REMETENTE		QTL7788	SC	12.289.457/0001-47
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GUARAPARIM N 905			CAMBORIU		SC	256153884
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
8	GLP 45	NACIONAL				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR LP.L	ALÍQUOTAS	
03	PROD ACAB 45KG GLP 2.1 ONU 1075 VD CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SC	27111910	041	5656	UN	8,00	435,00	3.480,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REGIME NORMAL DE LUCRO PRESUMIDO GLP 2.1 ONU 1075.DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CAR, DESC, TRANSB. E TRASPORTE E QUE ATENDE A REGIME EM VIGOR. E-MAIL: CONTATO@GASEAGUARM.COM.BR TELEFONE: 47 3360-7788 ENTREGUE DIA 16/12 Valor Aprox. dos Tributos 809,31	RESERVADO AO FISCO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.49
1489301489 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000660-5 06270385240-0
19071624003-5 05445215884-1
Data do pagamento 19/01/2024
Numero do Documento 07.16.24003.0544521-5
Valor Total 66.006,27
=====

DOCUMENTO: 011901
AUTENTICACAO SISBB: 9.ED5.E79.474.189.385





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

109

CNPJ 83.825.273/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		
Período de Apuração Dezembro/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.16.24003.0544521-5	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000194360736			Valor Total do Documento 66.006,27

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	10.986,93			10.986,93
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	14.272,88			14.272,88
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	30.407,83			30.407,83
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	3.800,97			3.800,97
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	304,07			304,07
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	1.520,39			1.520,39
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	2.280,58			2.280,58
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	912,23			912,23
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	1.520,39			1.520,39
Totais		66.006,27			66.006,27

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

03/01/2024 13:41:01

85800000660 5 06270385240 0 19071624003 5 05445215884 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000660 5 06270385240 0 19071624003 5 05445215884 1



CNPJ: 83.825.273/0001-00
 Número: 07.16.24003.0544521-5
 Pagar até: 19/01/2024
 Valor: 66.006,27

Pague com o PIX



23/01/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:42:49
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMA SP MBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790348009000434616056013613601796020000545374
BENEFICIARIO:
CELESC DISTRIBUICAO SA
NOME FANTASIA:
CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:
ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
CNPJ: 83.825.273/0001-00

NR. DOCUMENTO	12.201
DATA DE VENCIMENTO	21/01/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/01/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.453,74
VALOR COBRADO	5.453,74

NR.AUTENTICACAO 9.622.38A.EDA.B88.F10

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JH101355 ARLINDO DA CRUZ.



EMISSÃO: 19/12/2023 APRES.: 21/12/2023 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.241.530.829 - FAT-01-202310961174845-4 REF.: 12/2023

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

CPJ 83.825.273/0001-00
AV QUINTA AVENIDA, 10
LAR DOS IDOSOS - DOS MUNICIPIOS (BC) - BALNEARIO CAMBORIU -
Classificação: RESIDENCIAL / CONVENCIONAL / TRIFASICO
Tensão nominal ou contratada (V): 220 / 380
Limites adequados de tensão (V): 202 a 231
Grupo de Tensão: B Tipo de Tarifa: Convencional

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 8443432	VENCIMENTO 21/01/2024
	CONSUMO TOTAL FATURADO 6.883 kWh
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 048 0120	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 5.453,74

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: MD 1234123
Unidade de medida: kWh
Origem da leitura atual: LIDA
Data da leitura anterior: 17/11/2023
Data da leitura atual: 15/12/2023
Data da próxima leitura: 16/01/2024
Número de dias faturados: 28
Leitura atual: 73294
Leitura anterior: 66411
Constante de faturamento: 1,00
Consumo medido no mês: 6883
Consumo faturado no mês: 6883
Fator de potência:

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo TUSD	150	0,369000	55,35
Consumo TUSD	6.733	0,391346	2.634,93
Consumo Te	150	0,359400	53,91
Consumo Te	6.733	0,381156	2.566,32
Subtotal (R\$)			5.310,51

Lançamentos e Serviços	Valor (R\$)
Correcao Monetaria por Atraso 10/2023	3,84
Juros Conta Anterior 10/2023	16,03
Multa Conta Anterior 10/2023	106,91
Cosip Municipal	16,45
Subtotal (R\$)	143,23

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh

Dez/2022	Jan/2023	Fev/2023	Mar/2023	Abr/2023	Mai/2023	Jun/2023	Jul/2023	Ago/2023	Sep/2023	Out/2023	Nov/2023
6642	6895	8735	7979	7967	5892	6828	6453	6096	6846	7270	6302

Mensagens:

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

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
847,90	981,23	1.855,06	397,14	1.229,18	5.310,51

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

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS			
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	R\$ 109,26	12,00000%	R\$ 13,10
ICMS	R\$ 5.201,25	17,00000%	R\$ 884,20
COFINS	R\$ 4.413,18	6,18000%	R\$ 272,74
PIS	R\$ 4.413,18	1,34000%	R\$ 59,14

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 19/12/2023

17B1.567E.BBE4.1BA9.3F06.7A85.9B91.1AAB

EMPRESA

CEDENTE CELESC AD CEN	SACADO ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA	ETAPALIVRO 11/017105	VENCIMENTO 21/01/2024		
DATA DOCUMENTO 19/12/2023	NÚMERO REFERÊNCIA FAT-01-202310961174845-47	DATA PROCESSAMENTO 19/12/2023	UNIDADE CONSUMIDORA 8443432	REFERÊNCIA 12/2023	VALOR COBRADO (R\$) 5.453,74

23790.34800 90004.346160 56013.613601 7 96020000545374



INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR

Energia Elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações elétricas procure sempre um electricista.

É de inteira responsabilidade do Consumidor, a qualquer tempo, a atualização cadastral da unidade consumidora e a adequação técnica e de das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas - ABNT ou outra entidade credenciada pelo conselho Nacional de Metrologia, Normalização e Qualidade Industrial - CONMETRO, e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado.

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos encontram-se à sua disposição, em nossos escritórios.

Pagamentos efetuados com cheque só terão quitação válida após compensação.

Tele-atendimento: 24 horas para solicitação de serviços comerciais e para informações sobre falhas no sistema elétrico.

112

Celesc Distribuição S.A
Av Itamarati, 160 - Florianópolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc.Est.: 255266626
celesc@celesc.com.br

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

ENDEREÇO DE ENTREGA

AV QUINTA AVENIDA, 10 - LAR DOS IDOSOS
DOS MUNICIPIOS (BC) - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88337-305

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

AV QUINTA AVENIDA, 10 - LAR DOS IDOSOS
DOS MUNICIPIOS (BC) - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88337-305
LOCAL: 1706 ETAPALIVRO/SEQ.: 11/017105/186

REFERÊNCIA: 12/2023
VENCIMENTO: 21/01/2024
PRÓXIMA LEITURA: 16/01/2024

INDICADORES DE CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO DE ENERGIA

Período de referência da apuração:	09/2023	10/2023	META	TRIMEST.	ANUAIS
DIC - DURAÇÃO DE INTERRUPÇÃO INDIVIDUAL (h):	0.00	0.00	7.00	0	0.00
FIC - FREQUÊNCIA DE INTERRUPÇÃO INDIVIDUAL (h):	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
DMIC - DURAÇÃO MÁXIMA DE INTERRUPÇÃO INDIVIDUAL (h):	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
EUSD - Valor Enc. Uso Sist. Distr (R\$)			2,183.83		
DICRI - Duração de Interrupção Individual Dia Crítico (h):			13.00		

A CONCESSIONÁRIA COMPENSA POR MEIO DE CRÉDITO NA CONTA DE LUZ, EVENTUAIS

VIOLAÇÕES DA META DOS INDICADORES DIC, FIC, DMIC E DICRI.

É DIREITO DO CONSUMIDOR SOLICITAR APURAÇÃO DOS INDICADORES DIC, FIC, DMIC E

DICRI, A QUALQUER TEMPO.

0800 048 0120 - CELESC

0800 048 0196 - EMERGÊNCIAS

0800 048 3232 - OUVIDORIA

167 - ANEEL (LIGAÇÃO GRATUITA DE TELEFONES FIXOS)

PARA ATENDIMENTO
LIGUE 0800 048 0120
E INFORME ESTE NÚMERO
8443432

INDICADORES DE CONFORMIDADE DOS NÍVEIS DE TENSÃO:

TENS. CONTRATADA	MÍNIMA	MÁXIMA
220V	202V	231V

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

OUTRAS INFORMAÇÕES AO CONSUMIDOR

MOTIVO DA DEVOLUÇÃO

NOME	
DATA	HORA
VISTO	

- AUSENTE
 MUDOU-SE
 RECUSOU-SE A RECEBER
 OUTROS
 NÚMERO INEXISTENTE
 ENDEREÇO INSUFICIENTE
 CASA FECHADA

INFORMAÇÕES OPERACIONAIS

LOCAL: 1706

ETAPA/LIVRO/SEQ.: 11/017105/186

EQUIPAMENTO DE MEDIÇÃO: 1234123

LEITURA DO MEDIDOR: 73294

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

AV QUINTA AVENIDA, 10 - LAR DOS IDOSOS
DOS MUNICIPIOS (BC) - BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88337-305

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.00
1489301489 SEGUNDA VIA 0001



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000006-2 96010385240-0
25070124017-1 69392650222-9

Data do pagamento 25/01/2024
Numero do Documento 07.01.24017.6939265-0
Valor Total 696,01

DOCUMENTO: 012501
AUTENTICACAO SISBB: 5.800.BDC.D25.EBC.3A4

CNPJ 83.825.273/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		
Período de Apuração 31/12/2023	Data de Vencimento 25/01/2024	Número do Documento 07.01.24017.6939265-0	Pagar este documento até 25/01/2024
Observações PIS sobre folha de paga - 12/2023 - BC: 69.600,73 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 696,01

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	696,01			696,01
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 12/2023 Vencimento 25/01/2024				
Totais		696,01	0,00	0,00	696,01

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000006 2 96010385240 0 25070124017 1 69392650222 9

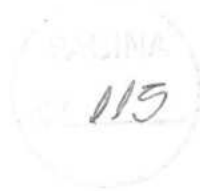


CNPJ: 83.825.273/0001-00
Número: 07.01.24017.6939265-0
Pagar até: 25/01/2024
Valor: 696,01

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.00
1489301489 SEGUNDA VIA 0001



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SUBSOC SAO VICEN FMASPBC
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 35.128-8

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8587000015-4 09390385240-3
25070124017-1 56607505511-7
Data do pagamento 25/01/2024
Numero do Documento 07.01.24017.5660750-5
Valor Total 1.509,39
=====

DOCUMENTO: 012502
AUTENTICACAO SISBB: 2.30B.9C7.E3B.0DA.D8B

Transação efetuada com sucesso por: JG289550 ROLF FELIPE SANTOS DOMINGOS.

CNPJ 83.825.273/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		
Período de Apuração 31/12/2023	Data de Vencimento 25/01/2024	Número do Documento 07.01.24017.5660750-5	Pagar este documento até 25/01/2024
Observações PIS sobre folha de pag - 12/2023 - BC: 150.939,17			Valor Total do Documento 1.509,39
Darf emitido pelo Sicalc Web			


Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA PAGAMENTO	1.509,39			1.509,39
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA 12/2023 Vencimento 25/01/2024				
Totais		1.509,39	0,00	0,00	1.509,39

SENDER (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 17/01/2024 09:57:52

85870000015 4 09390385240 3 25070124017 1 56607505511 7 **AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000015 4	09390385240 3	25070124017 1	56607505511 7	CNPJ:	83.825.273/0001-00	
				Número:	07.01.24017.5660750-5	
				Pagar até:	25/01/2024	
				Valor:	1.509,39	

Pague com o PIX



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:32:57
1489001489

117

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL
CNPJ: 83.825.273/0001-00

FAVORECIDO: ELIANE DOS SANTOS
CPF: ██████████
AGENCIA: 1489-3 - BALNEARIO CAMBORIU SC
CONTA: 53.405-6
DATA DE PAGAMENTO: 30/01/2024
VALOR CREDITADO (R\$): 3.772,14

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.197.24E.3BD.FA4.15C

Transação efetuada com sucesso por: JH101355 ARLINDO DA CRUZ.

30 01 24
ASSINATURA

PAISADA DE CONTAS

16 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

83.825.273/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

118

Colaborador: 321 - ELIANE DOS SANTOS

C.Custo.....:

Função.....: COODENADORA DE HIGIENIZACAO

CTPS.....: 3970647-0003-SC

Admissão: 01/02/2017

PERÍODOS

Aquisição.....: de 01 de fevereiro de 2023 a 31 de janeiro de 2024

Gozo de férias.....: de 01 de fevereiro de 2024 a 01 de março de 2024

Dias de abono pecuniário: 0,00

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base			Base de cálculo	
0		3.353,32			3.353,32	
30005	Férias	30,00	3.353,32	91015	INSS férias	444,76
30993	1/3 férias	3.353,32	1.117,77	91515	IR férias	254,19

Proventos: 4.471,09

Descontos: 698,95

Líquido: 3.772,14

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito, e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.772,14

Valor por extenso	Tres Mil Setecentos e Setenta e Dois Reais e Quatorze Centavos
-------------------	--

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Balneário Camboriú - SC, 02/01/2024

Eliane dos Santos
ELIANE DOS SANTOS

Rayone Rotta
ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

16 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

83.825.273/0001-00

RECIBO DE FÉRIAS

De acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.

Recebi da empresa ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA, estabelecida na Avenida Quinta Avenida, 10 - DOS MUNICIPIOS - Balneário Camboriú / SC a importância de R\$ 3.772,14,

Valor por extenso	Tres Mil Setecentos e Setenta e Dois Reais e Quatorze Centavos
-------------------	--

que me paga antecipadamente por motivo das minhas férias, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, e no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando plena e legal quitação.

BALNEÁRIO CAMBORIÚ - SC, 30/01/24

Eliane dos Santos
ELIANE DOS SANTOS



Consultas - Extrato de conta corrente

G3333116301395
31/01/2024 16:3

Agência 1489-3
Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC

019

Data 30/01/2024 Valor R\$ 3,50 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Cobrança referente 30/01/2024, documento 810.301.100.349.323, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Três reais e cinquenta centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: ARLINDO DA CRUZ em 31/01/2024 16:34:42

Transação efetuada com sucesso por: JH101355 ARLINDO DA CRUZ.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G336010854358890017
01/02/2024 08:57:09

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMA SPMBBC
Período do extrato 01 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			7.922,18 C
02/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALEXANDRE SCHMITT - ME	10.201	3.318,90 D	
02/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MOMM COMERCIO DE PRODUTOS ALIM	10.202	194,61 D	
02/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SEGALA S ALIMENTOS LTDA	10.203	374,89 D	
02/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MOMM COMERCIO DE PRODUTOS ALIM	10.204	256,27 D	
02/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto Cora SCD SA	10.205	250,91 D	3.526,60 C
04/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ERICO JOAO LIMA E CIA LTDA	10.401	2.218,97 D	1.307,63 C
08/01/2024		1489	99015	870 Transferência recebida 08/01 15:21 CONTA UNICA	551.489.000.065.255	259.000,00 C	
08/01/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	13.079	119.262,39 D	
08/01/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	13.080	7.020,84 D	
08/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HENRIQUE DOS SANTOS COSTA DIAGNOSTICOS	10.801	386,17 D	
08/01/2024		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	10.802	18.681,80 D	
08/01/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 08/01/2024	840.081.100.238.013	143,50 D	
08/01/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 08/01/2024	840.081.100.238.014	7,00 D	114.805,93 C
10/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto AUTO POSTO DIPLOMATA II LTDA	11.001	756,41 D	114.049,52 C
11/01/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	8.393	4.722,54 D	
11/01/2024		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 11/01/2024	810.111.100.200.071	3,50 D	109.323,48 C
15/01/2024		0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	11.501	100,00 D	109.223,48 C
16/01/2024		0000	13105	361 Pqto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	11.601	4.825,38 D	
16/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO	11.602	1.590,00 D	102.808,10 C
19/01/2024		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	11.901	66.006,27 D	36.801,83 C
22/01/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	12.201	5.453,74 D	31.348,09 C

CELESC DISTRIBUICAO SA						
25/01/2024	0000	13105	375 Impostos	12.501	696,01 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
25/01/2024	0000	13105	375 Impostos	12.502	1.509,39 D	29.142,69 C
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
30/01/2024	0000	13134	250 Folha de Pagamento	16.015	3.772,14 D	
30/01/2024	0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	810.301.100.349.323	3,50 D	25.367,05 C
			Cobrança referente 30/01/2024			
31/01/2024	0000	00000	999 S A L D O			25.367,05 C



OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JH101355 ARLINDO DA CRUZ.



RELATÓRIO DAS ATIVIDADES

ENTIDADE: Associação São Vicente de Paula

CNPJ: 83.825.873/0001-00

ENDEREÇO: Quinta Avenida, nº 10, Bairro dos Municípios, Balneário Camboriú – SC.

RESPONSÁVEL: Comissão Responsável Interinamente pela Associação São Vicente de Paula (Decreto Municipal nº 10.880/2022), atendendo a liminar deferida na Ação Civil Pública nº 005.12.011.657-4, intentada pelo Ministério Público Estadual.

OBJETIVO: Entidade privada, sem fins lucrativos, tem por objetivo atender em regime de internato e tempo integral idosos de ambos os sexos, carentes de recursos financeiros, visando fundamentalmente o seu bem-estar, moral e intelectual. Observa a idade mínima de 60 anos para internação, dispondo atualmente, de acomodação para 40 pessoas.

ATENDIMENTOS PRESTADOS:

Refeições regulares;

Moradia permanente;

Higiene pessoal;

Atendimento da equipe multiprofissional, médico, enfermeiras, fisioterapeuta, técnicos de enfermagem, nutricionista, educador físico, recriadores, integradores e assistentes;

Orientação espiritual;

Recreação e lazer;

Terapia ocupacional;

Convivência comunitária;

Convivência familiar.

Balneário Camboriú, 29 de janeiro de 2024

Adm. Arlindo da Cruz

BALNEÁRIO CAMBORIÚ- CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO

RELATÓRIO - PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Parcela nº 01-12-2024	Mês: Janeiro
Entidade: ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA	CNPJ: 83.825.273/0001-00
2º Termo Aditivo ao Termo de Fomento PMBC/SPI Nº 06/2022	Nota de Empenho: 61/2024
Fundo Repassador: SEFAZ	Data do Repasse: 08/01/2024

RELATÓRIO Nº 01

Tratam os autos da prestação de contas parcial de recursos repassados por meio do 2º Termo Aditivo ao Termo de Fomento PMBC/SPI Nº 06/2022 (Liminar deferida na **Ação Civil Pública Autos nº 005.12.011.657-4**, que determinou a imediata assunção da administração da entidade pelo Município de Balneário Camboriú), referente à 01ª parcela no valor de R\$ 259.000,00 (duzentos e cinquenta e nove mil reais), valor global de R\$ 3.108.000 (Três milhões, cento e oito mil reais), cujo objeto é:

Instituição de atendimento de longa permanência para idosos, que tem por finalidade atender em regime de acolhimento idosos de ambos os sexos, observada a idade mínima de 60 anos após triagem e avaliação sócio econômica. Dispõe atualmente de acomodação para 44 pessoas. Encontram-se acolhidos 28 idosos com extrema dependência e 16 semi dependentes.

Da análise do processo de prestação de contas parcial em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente - Lei 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, cabendo destacar a seguinte ressalva:

1. Da análise desta prestação de contas verificou-se, na data de 31/10/2023, saldo em conta corrente no valor de R\$ 25.367,05 (vinte e cinco mil, trezentos e sessenta e sete reais e cinco centavos). Os saldos remanescentes ao final da vigência da parceria deverão ser devolvidos à administração pública.

Sendo assim, considera-se REGULAR a prestação de contas referente à 01ª parcela do 2º Termo Aditivo ao Termo de Fomento PMBC/SPI Nº 06/2022 contendo 122 páginas, sem embargo de outras situações que possam ser verificadas em análises posteriores, tendo em vista o poder de autotutela da administração pública.

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

Balneário Camboriú, 04 de Março de 2024

Francielly Aparecida Kissner
Gestora de Parcerias

De acordo,
Ao Sr. Secretário, para deliberação

Arlindo da Cruz
Secretário da Pessoa Idosa - SPI



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C707-5543-70DB-55D3

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ FRANCIELLY APARECIDA KISSNER (CPF 030.XXX.XXX-88) em 04/03/2024 21:01:55 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ARLINDO DA CRUZ (CPF 309.XXX.XXX-87) em 05/03/2024 11:54:51 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://bc.1doc.com.br/verificacao/C707-5543-70DB-55D3>