

## Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 3- 408/2025

---

**De:** PEDRO N. - CGM - CI - CCC - DP

**Para:** Envolvidos internos acompanhando

**Data:** 08/12/2025 às 13:25:16

**Setores envolvidos:**

CGM - CI - CCC, SMA, SMA - CFMDCA, CGM - CI - CCC - DP

### REAL ESPERANÇA - FMDCA - R\$ 26.647,82.

Prezados,

Considerar o Parecer anexo à este Despacho.

—

**Pedro Henrique**  
*Contador*

**Anexos:**

Parcela\_11\_2025\_Termo\_011\_2025\_Crista\_Real\_Esperanca\_Protocolo\_113\_447\_2025\_.pdf



## Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 408/2025



Assunto: **REAL ESPERANÇA - FMDCA - R\$ 26.647,82., Prestação de contas Lei 13.019/2014**

Via 1/2

Balneário Camboriú/SC, 08 de Dezembro de 2025 às 09:09

De:

**CGM - CI - CCC - Departamento de Controle de Convênios e Contratos**

Marília Coelho da Rosa - Coordenadora

Para:

**CGM - CI - CCC - DP - Divisão de Parcerias**

A/C PEDRO HENRIQUE NICHELE - Contador

Esta documentação faz parte do Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 408/2025



## Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 408/2025

Assunto: **REAL ESPERANÇA - FMDCA - R\$ 26.647,82., Prestação de contas Lei 13.019/2014**



Via 2/2

Balneário Camboriú/SC, 08 de Dezembro de 2025 às 09:09

De:

**CGM - CI - CCC - Departamento de Controle de Convênios e Contratos**

Marília Coelho da Rosa - Coordenadora

Para:

**CGM - CI - CCC - DP - Divisão de Parcerias**

A/C PEDRO HENRIQUE NICHELE - Contador

Esta documentação faz parte do Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 408/2025

### TERMO DE ENTREGA

Recebido em:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ às \_\_\_:\_\_\_

Nome legível: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

RG/CPF: \_\_\_\_\_



PARECER REGULAR COM RESSALVA

|                                                                       |                             |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Parcela nº <u>11/2025</u>                                             | Mês Referência: NOVENBRO    |
| Entidade: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTÃ REAL ESPERANÇA                | CNPJ: 10.564.570/0001-68    |
| Termo nº: TERMO ADITIVO AO TC FMDCA Nº 010/2023                       | Nota de Empenho:            |
| Fundo Repassador: FUNDO MUNICIPAL DE DIREITO DA CRIANÇA E ADOLESCENTE | Data do Repasse: 28/11/2025 |

**PARECER Nº 11**

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados em 28/11/2025 acerca da 11ª Parcela do TERMO ADITIVO AO TC FMDCA Nº 010/2023, no valor de R\$ 26.647,82, o qual cobriu as despesas conforme Balancete exposto ao processo (custeio com pessoal, tributos e serviços competência de Novembro), cujo objeto de trabalho social é: *“realização de um projeto de atendimento sócio assistencial para crianças e suas famílias. As crianças, com idades entre 5 e 11 anos, devem estar matriculadas na rede pública de ensino de Balneário Camboriú, com frequência comprovada para a continuidade nas atividades do projeto. O atendimento consiste na oferta de uma programação de atividades pedagógicas, lúdicas e artísticas, envolvendo música e artes plásticas. Oferecer atendimento sócio assistencial em contraturno escolar para crianças e seus familiares de áreas de vulnerabilidade social, promovendo a convivência e fortalecimento de vínculos sociais e familiares”*.

Da análise do processo de prestação de contas em epígrafe constatou-se a presença dos elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente 13.019/2014. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto, do mesmo modo, também, os pagamentos realizados por meio do extrato bancário e seus comprovantes em anexo. Contudo, faltou a assinatura da Direção no balancete.

Ainda assim, considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação de contas contendo 40 páginas.

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

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

Balneário Camboriú, 08 de dezembro de 2025

**PEDRO HENRIQUE NICHELE**  
Mat. nº 37869 / Decreto nº 12.135

De acordo,  
A Sr(a). Secretário(a), para deliberação

Em, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Omar Tomalih**  
Secretaria de Assistência Social, Mulher e Família

Assinado por 2 pessoas: PEDRO HENRIQUE NICHELE e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/44B4-TEC6-3A18-95F5> e informe o código 44B4-TEC6-3A18-95F5



[illegible]

Assinado por 2 pessoas: PEDRO HENRIQUE NICHEDI e OMAR MOHANAD ALI TOMALIH





## Extrato de conta corrente

G3360216305489431  
02/12/2025 16:36:47

### Cliente - Conta atual

Agência 1489-3  
Conta corrente 49814-9REAL ESPER PARCERIA PMBC  
Período do extrato de 27 / 11 / 2025 até 02 / 12 / 2025

### Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico                             | Documento           | Valor R\$   | Saldo       |
|---------------|---------------|------------|-------|---------------------------------------|---------------------|-------------|-------------|
| 11/11/2025    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior                    |                     |             | 0,00 C      |
| 28/11/2025    |               | 1489       | 99015 | 870 Transferência recebida            | 551.489.000.190.140 | 26.647,82 C | 26.647,82 C |
|               |               |            |       | 28/11 16:53 PMBC FMDCA MOVIMENTO      |                     |             |             |
| 01/12/2025    |               | 0000       | 14397 | 821 Pix - Recebido                    | 11.713.172.009.541  | 2.847,37 C  |             |
|               |               |            |       | 01/12 17:13 10564570000168 Associacao |                     |             |             |
| 01/12/2025    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 551.489.000.045.669 | 2.645,74 D  |             |
|               |               |            |       | 01/12 17:14 ENI ERMELINDA ALVES       |                     |             |             |
| 01/12/2025    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 551.489.000.045.670 | 1.827,06 D  |             |
|               |               |            |       | 01/12 17:14 MARISTELA L SILVA         |                     |             |             |
| 01/12/2025    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 551.707.000.036.768 | 1.364,36 D  |             |
|               |               |            |       | 01/12 17:14 MAURA ILIAS ARAUJO        |                     |             |             |
| 01/12/2025    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 551.707.000.036.890 | 1.827,06 D  |             |
|               |               |            |       | 01/12 17:14 MARIEME R L MORAES WUNSC  |                     |             |             |
| 01/12/2025    |               | 1489       | 99015 | 470 Transferência enviada             | 555.271.000.018.873 | 2.007,47 D  |             |
|               |               |            |       | 01/12 17:14 REBECA C CORREIA          |                     |             |             |
| 01/12/2025    |               | 0000       | 13105 | 375 Impostos                          | 120.101             | 8.292,17 D  |             |
|               |               |            |       | RFB-DARF CODIGO DE BARRAS             |                     |             |             |
| 01/12/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                     | 120.102             | 1.827,06 D  |             |
|               |               |            |       | 01/12 18:55 Nice Maria Araujo Lisboa  |                     |             |             |
| 01/12/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                     | 120.103             | 2.096,66 D  |             |
|               |               |            |       | 01/12 18:55 ANA RUTE ALMEIDA MACHADO  |                     |             |             |
| 01/12/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                     | 120.104             | 1.989,06 D  |             |
|               |               |            |       | 01/12 18:55 VANESSA DAIANE JORDAO ROD |                     |             |             |
| 01/12/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                     | 120.105             | 1.514,40 D  |             |
|               |               |            |       | 01/12 18:55 Esthefane Magalhaes Pinto |                     |             |             |
| 01/12/2025    |               | 0000       | 13105 | 144 Pix - Enviado                     | 120.106             | 4.104,15 D  | 0,00 C      |
|               |               |            |       | 01/12 18:55 CEF MATRIZ                |                     |             |             |
| 02/12/2025    |               | 0000       | 00000 | 999 S A L D O                         |                     |             | 0,00 C      |

Saldo 0,00C  
Juros \* 0,00  
Data de Debito de Juros 31/12/2025  
IOF \* 0,00  
Data de Debito de IOF 02/01/2026

\*\*\* A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA \*\*\*

Use o Pix pra receber as vendas na hora. Crie o QR Code do pagamento no App ou BB Digital. O cliente aponta o celular, confirma e pronto!

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE876959 LUIZ ADAUTO SALAI JUNIOR.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Assinado por 2 pessoas: PEDRO HENRIQUE NICHELE e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/44B4-1EC6-3A18-95F5> e informe o código 44B4-1EC6-3A18-95F5





## RECIBO

**NOME: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTÃ REAL ESPERANÇA**

**ENDEREÇO: RUA DOM LUIZ, 619, VILA REAL CIDADE: BALNEÁRIO**

**CAMBORIÚ**

**ESTADO: SC**

**CNPJ: 10.564.570/0001-68**

| Nº DO TERMO | Nº DA PARCELA | Nº DO EMPENHO | VALOR        |
|-------------|---------------|---------------|--------------|
| 10/2023     | 11            |               | R\$26.647,82 |
|             |               |               |              |

Declaramos, para os devidos fins, que recebemos da **Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú**, por meio do **Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente**, inscrito no CNPJ nº 83.102.285/0001-07, a importância acima discriminada, referente à 11ª parcela do Convênio FMDCA nº 010/2023.

A transferência bancária constitui documento hábil para conferir plena e total quitação ao presente recibo.

Balneário Camboriú, 19 de novembro 2025.



Documento assinado digitalmente

JEFERSON LINHARES CRUZ

Data: 04/12/2025 21:58:30-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

**Jeferson Linhares Cruz**  
**Presidente**

# DEMONSTRATIVO DE REPASSE FINANCEIRO

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

**ENDEREÇO:** RUA DOM LUIZ, 619, VILA REAL

**CIDADE/UF:** Balneário Camboriú – SC

**CNPJ:** 10.564.570/0001-68

**NATUREZA DO REPASSE:** Subvenção Social

**OBJETO DA PARCERIA:** Atendimento sócio assistencial em sistema de **Contraturno Escolar** de crianças de 5 a 11 anos, que estejam matriculadas em creches municipais do município de Balneário Camboriú.

**TERMO DE COLABORAÇÃO/CONVÊNIO:** 10/2023

**Nº PARCELA:** 12

**Nº DO EMPENHO:**

**VALOR:** R\$ 15.000,00

**FORMA DE PAGAMENTO:** Transferência bancária para conta indicada pela entidade beneficiária.

**Nº DA CONTA:** 49814-9

**Gestor do Convênio:** Pedro Henrique Nichele

**Matrícula:** 37869

Balneário Camboriú, 06 de dezembro de 2025.



Documento assinado digitalmente  
JEFERSON LINHARES CRUZ  
Data: 04/12/2025 21:57:37-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**  
**DA ENTIDADE nome do responsável-cargo.**

\_\_\_\_\_  
**Gestor do Fundo Repassador**

Assinado por 2 pessoas: PEDRO HENRIQUE NICHELE e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/44B4-1EC6-3A18-95F5>



## RECIBO

**NOME: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTÃ REAL ESPERANÇA**

**ENDEREÇO: RUA DOM LUIZ, 619, VILA REAL CIDADE: BALNEÁRIO**

**CAMBORIÚ**

**ESTADO: SC**

**CNPJ: 10.564.570/0001-68**

| Nº DO TERMO | Nº DA PARCELA | Nº DO EMPENHO | VALOR        |
|-------------|---------------|---------------|--------------|
| 10/2023     | 12            |               | R\$15.000,00 |
|             |               |               |              |

Declaramos, para os devidos fins, que recebemos da **Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú**, por meio do **Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente**, inscrito no CNPJ nº 83.102.285/0001-07, a importância acima discriminada, referente à 12ª parcela do Convênio FMDCA nº 010/2023.

A transferência bancária constitui documento hábil para conferir plena e total quitação ao presente recibo.

Balneário Camboriú, 06 de dezembro 2025.

---

**Jeferson Linhares Cruz**  
**Presidente**



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

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS**

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

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

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**  
Número da certidão: **250140209887848**  
Data de emissão: **09/07/2025 20:56:22**  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **05/01/2026**

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: 09/07/2025 20:56:21

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 09/07/2025

Assinado por 2 pessoas: PEDRO HENRIQUE NICHELE e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/44B4-1EC6-3A18-95F5> e informe o código 44B4-1EC6-3A18-95F5





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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 10:41:09 do dia 04/07/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/12/2025.

Código de controle da certidão: **FC30.7016.3247.3CF0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 10.564.570/0001-68  
**Razão Social:** ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA  
**Endereço:** R DOM LUIZ 619 / VILA REAL / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88337-100

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

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

**Validade:** 13/11/2025 a 12/12/2025

**Certificação Número:** 2025111303161929645118

Informação obtida em 13/11/2025 14:35:15

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





# Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú

Rua Dinamarca, 320 - Bairro das Nações - 88.338-900 - Balneário Camboriú/ SC  
CNPJ: 83.102.285/0001-07 Fone: (47)3267-7000  
<http://www.bc.sc.gov.br>

Página  
1 / 1



## Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024461035/2025  
Data de emissão: 13/11/2025

### Nome/Razão Social

Contribuinte: ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTÃ REAL ESPERANÇA  
Cód. contribuinte: 178694  
CPF/CNPJ: 10.564.570/0001-68  
Inscrição estadual:

### Endereço/Localização

Logradouro: DOM LUIZ  
Número: 619  
Compl:  
CEP: 88.337-100  
Bairro: VILA REAL  
Cidade: Balneário Camboriú  
Estado: SC

### Finalidade

Certidão de Débitos

### Validade

Esta certidão tem validade até 11/02/2026.

### Aviso

NÃO CONSTAM débitos constituídos em aberto para o sujeito passivo acima até a data de emissão desta certidão.

Ressalvado o direito a 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 créditos tributários administrados pela Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú.



Para a validação do documento acesse o QRCode ou no portal da Prefeitura utilize a chave de validação.

0d8351d6-f928-4f87-884f-f21c4873bcde

Assinado por 2 pessoas: PEDRO HENRIQUE NICHELE e OMAR MACHADO ALI TOMELIM  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/44B4-1EC6-3A18-95F5> e informe o código 44B4-1EC6-3A18-95F5





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ: 10.564.570/0001-68

Certidão nº: 47200772/2025

Expedição: 14/08/2025, às 21:00:07

Validade: 10/02/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Assinado por 2 pessoas: PEDRO HENRIQUE NICHIELLE e OMAR MOHAMMAD ALI TOMALIH  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/44B4-1EC6-3A18-95F5> e informe o código 44B4-1EC6-3A18-95F5

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTÃ REAL ESPERANÇA

ADITIVO TC FMDCA Nº 010/2023 – PARCELA Nº 11/2025

NOVEMBRO/DEZEMBRO 2025

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 26.647,82 relativo a parcela nº 11 de 12 totais, do **Termo Aditivo ao Termo de Colaboração - FMDCA N° 10/2023**, firmado com o Município de Balneário Camboriú, foi realmente aplicado, obedecidos os devidos fins a que se destinava, tendo sido escriturado nos registros contábeis da **Associação Beneficente Cristã Real Esperança**, permanecendo à disposição dos órgãos de fiscalização e auditoria para exames que se fizeram necessários.

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

E, para que produza os devidos efeitos passo a presente declaração aos 06 de dezembro de 2025.



Documento assinado digitalmente

JEFERSON LINHARES CRUZ

Data: 04/12/2025 21:56:38-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

---

Jeferson Linhares Cruz

Associação Beneficente Cristã Real Esperança.

**ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTÃ REAL ESPERANÇA**

Rua Dom Luiz, 619 | Vila Real - Balneário Camboriú - SC | CEP 88.337-100 | Fone: (47)3268-3214


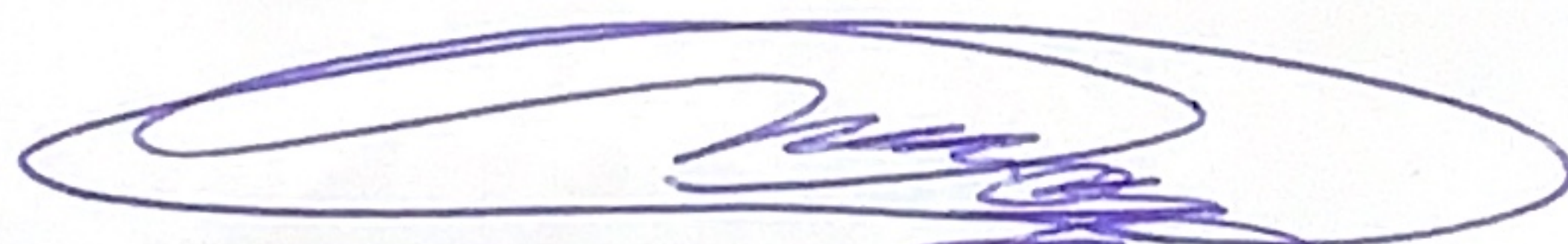
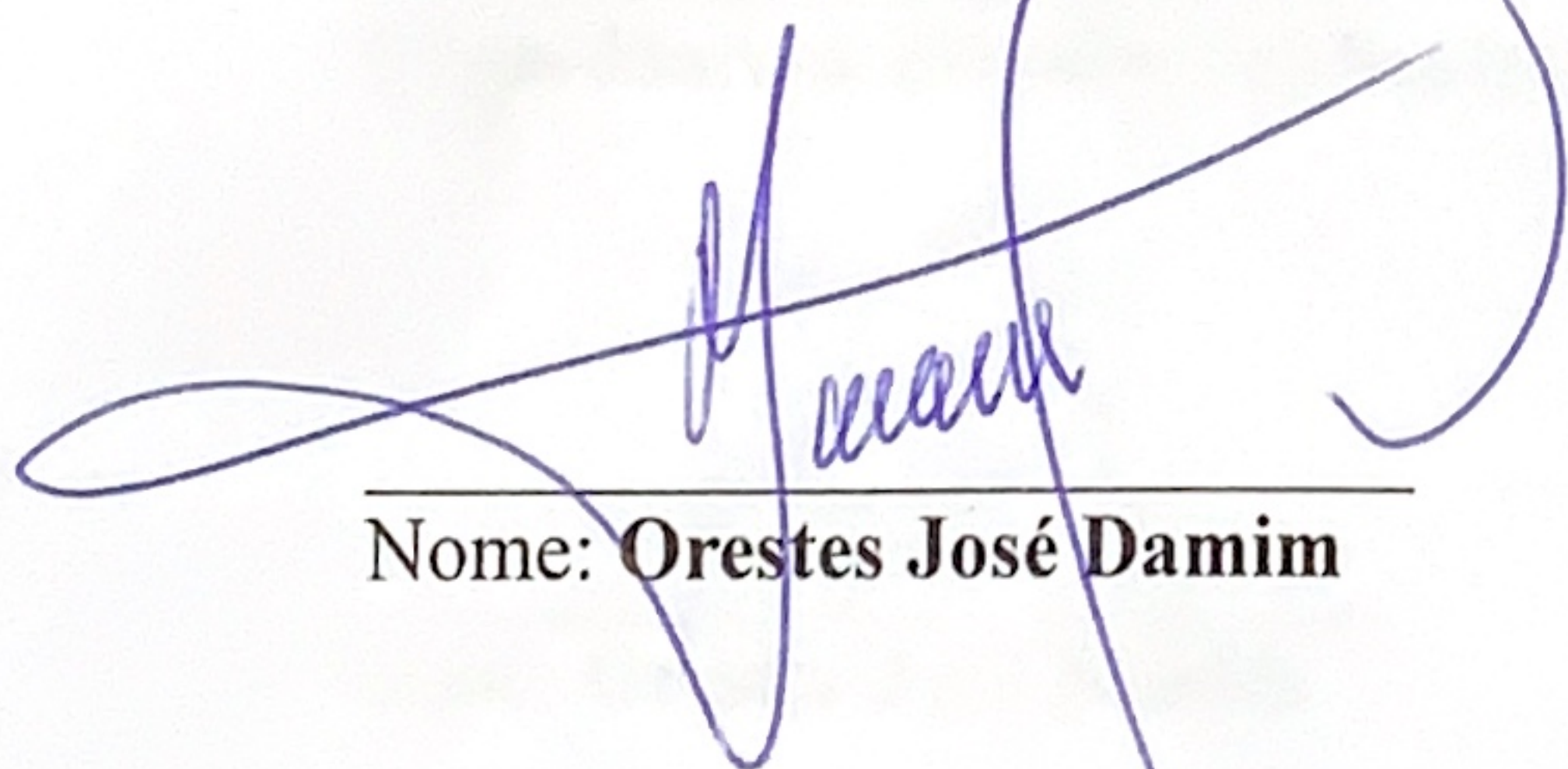
E-mail: [executivo@realesperanca.org](mailto:executivo@realesperanca.org)



## PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE CRISTÃ REAL ESPERANÇA, CNPJ: 10.564.570/0001-68, no uso de suas atribuições legais e estatutárias, após haver procedido ao exame dos documentos que compõem a Prestação de Contas relativa a parcela nº 11 do Termo Aditivo ao Termo de Colaboração FMDCA N° 10/2023, manifestam-se favoravelmente, em razão da regularidade das contas e dos documentos comprobatórios apresentados, opinando pela sua aprovação.

Balneário Camboriú, 06 de dezembro de 2025.

  
Nome: **Fabio Lameck Xavier**  
Presidente do Conselho Fiscal  
Nome: **Marcos Zenóbio dos Santos**  
Nome: **Orestes José Damim**



01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:19  
148901489 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/12/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 551.489.000.045.669 |
| VALOR TOTAL           | 2.645,74            |

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

CLIENTE: ENI ERMELINDA ALVES  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 45.669-1  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.814

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | A.5E5.F8F.261.682.8B9 |
|-----------------|-----------------------|





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

| Código       | Descrição        | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                 |            |
|--------------|------------------|------------------|----------------------|--------------------|-----------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS    | 220,00           | 2.905,37             |                    |                 |            |
| 998          | I.N.S.S.         | 8,33             |                      | 242,04             |                 |            |
| 999          | IMPOSTO DE RENDA | 7,50             |                      | 17,59              |                 |            |
|              |                  |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                 |            |
|              |                  |                  | 2.905,37             | 259,63             |                 |            |
|              |                  |                  | Valor Líquido ➡      | 2.645,74           |                 |            |
| Salário Base |                  | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS      | F.G.T.S do Mês     | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.905,37     |                  | 2.905,37         | 2.905,37             | 232,42             | 2.663,33        | 7,50       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

01/12/2025

Eni E. Alves

Assinatura do Funcionário

Data





01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:19  
148901489 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/12/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 551.489.000.045.670 |
| VALOR TOTAL           | 1.827,06            |

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

CLIENTE: MARISTELA L SILVA  
AGENCIA: 1489-3 CONTA: 45.670-5  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.814

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | C.A34.2B0.AFF.5C8.7CE |
|-----------------|-----------------------|





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

CC: GERAL  
Mensalista

Folha Mensal  
Novembro de 2025

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

| Código                   | Descrição                    | Referência                    | Vencimentos                      | Descontos                     |                    |
|--------------------------|------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|--------------------|
| 1<br>998                 | HORAS NORMAIS<br>I.N.S.S.    | 150,00<br>7,85                | 1.982,73                         | 155,67                        |                    |
|                          |                              |                               | Total de Vencimentos<br>1.982,73 | Total de Descontos<br>155,67  |                    |
|                          |                              |                               | Valor Líquido ➡                  | 1.827,06                      |                    |
| Salário Base<br>1.982,73 | Sal. Contr. INSS<br>1.982,73 | Base Cálculo FGTS<br>1.982,73 | F.G.T.S do Mês<br>158,61         | Base Cálculo IRRF<br>1.827,06 | Faixa IRRF<br>0,00 |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

01/12/25



01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:19  
148901489 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/12/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 551.707.000.036.768 |
| VALOR TOTAL           | 1.364,36            |

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

CLIENTE: MAURA ILIAS ARAUJO  
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 36.768-0  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.814

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 6.1CA.541.715.397.6D4 |
|-----------------|-----------------------|





| Código | Nome do Funcionário                | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 29     | MAURA DE ARAUJO FALCAO<br>MONITORA | 371410    | 1            | 1      |
|        |                                    | Admissão: | 23/01/2023   |        |

| Código       | Descrição                          | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                 |            |
|--------------|------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|-----------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS                      | 220,00           | 2.279,00             |                    |                 |            |
| 998          | I.N.S.S.                           | 8,00             |                      | 182,34             |                 |            |
| 279          | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 184062881 | 532,82           |                      | 532,82             |                 |            |
| 9750         | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 181363454 | 199,48           |                      | 199,48             |                 |            |
|              |                                    |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                 |            |
|              |                                    |                  | 2.279,00             | 914,64             |                 |            |
|              |                                    |                  | Valor Líquido ➡      | 1.364,36           |                 |            |
| Salário Base |                                    | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS      | F.G.T.S do Mês     | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.279,00     |                                    | 2.279,00         | 2.279,00             | 182,32             | 1.907,07        | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

01/12/25

Data

Maura de Araújo Falcao  
Assinatura do Funcionário





01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:19  
148901489 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/12/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 551.707.000.036.890 |
| VALOR TOTAL           | 1.827,06            |

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

CLIENTE: MARIEME R L MORAES WUNSCH  
AGENCIA: 1707-8 CONTA: 36.890-3  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.814

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | C.D90.631.4F2.283.C80 |
|-----------------|-----------------------|





|        |                                                   |           |              |        |
|--------|---------------------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário                               | CBO       | Departamento | Filial |
| 30     | MARIE ME ROCHA LEITE DE MORAES WUNSCH<br>MONITORA | 371410    | 1            | 1      |
|        |                                                   | Admissão: | 23/01/2023   |        |

| Código       | Descrição        | Referência      | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------|------------------|-----------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS    | 150,00          | 1.982,73             |                    |            |
| 998          | I.N.S.S.         | 7,85            |                      | 155,67             |            |
|              |                  |                 | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|              |                  |                 | 1.982,73             | 155,67             |            |
|              |                  |                 | Valor Líquido ➡      | 1.827,06           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cálc. IRRF    | Faixa IRRF |
| 1.982,73     | 1.982,73         | 1.982,73        | 158,61               | 1.827,06           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

10/12/26

Marieme R. de M. Wunsch

Assinatura do Funcionário

Data





01/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:14:19  
148901489 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/12/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 555.271.000.018.873 |
| VALOR TOTAL           | 2.007,47            |

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

CLIENTE: REBECA C CORREIA  
AGENCIA: 5271-X CONTA: 18.873-5  
NR. DOCUMENTO 551.489.000.049.814

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 5.C59.B66.7F1.9A5.03E |
|-----------------|-----------------------|





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

| Código       | Descrição     | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                 |            |
|--------------|---------------|------------------|----------------------|--------------------|-----------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS | 220,00           | 2.180,98             | 173,51             |                 |            |
| 998          | I.N.S.S.      | 7,96             |                      |                    |                 |            |
|              |               |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                 |            |
|              |               |                  | 2.180,98             | 173,51             |                 |            |
|              |               |                  | Valor Líquido ➡      | 2.007,47           |                 |            |
| Salário Base |               | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS      | F.G.T.S do Mês     | Base Cálc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.180,98     |               | 2.180,98         | 2.180,98             | 174,47             | 2.007,47        | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Rebeca C. Correia*  
Assinatura do Funcionário

*01/12/25*  
Data





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.41  
1489301489 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

|                     |                       |                      |
|---------------------|-----------------------|----------------------|
| Convenio            | RFB-DARF              | CODIGO DE BARRAS     |
| Agente Arrecadador: | CNC 001               | Banco do Brasil S.A. |
| Codigo de Barras    | 85840000082-5         | 92170385253-1        |
|                     | 53071625329-5         | 55479020632-4        |
| Data do pagamento   |                       | 01/12/2025           |
| Numero do Documento | 07.16.25329.5547902-0 |                      |
| Valor Total         |                       | 8.292,17             |

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

-----

DOCUMENTO: 120101  
AUTENTICACAO SISBB: 7.0F5.519.178.76C.691



CNPJ  
**10.564.570/0001-68**

Razão Social  
**ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA**

Período de Apuração  
**Novembro/2025**

Data de Vencimento  
**19/12/2025**

Número do Documento  
**07.16.25329.5547902-0**

Pagar este documento até

**19/12/2025**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000407020679**

Valor Total do Documento

**8.292,17**

### Composição do Documento de Arrecadação

| Código        | Denominação                                        | Principal       | Multa | Juros | Total           |
|---------------|----------------------------------------------------|-----------------|-------|-------|-----------------|
| 1082          | CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO      | 1.913,26        |       |       | 1.913,26        |
|               | 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO                |                 |       |       |                 |
|               | PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025                   |                 |       |       |                 |
| 1138          | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR          | 4.801,01        |       |       | 4.801,01        |
|               | 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS                |                 |       |       |                 |
|               | PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025                   |                 |       |       |                 |
| 1646          | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL      | 240,05          |       |       | 240,05          |
|               | 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO                   |                 |       |       |                 |
|               | PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025                   |                 |       |       |                 |
| 1170          | CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO          | 600,12          |       |       | 600,12          |
|               | 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO                 |                 |       |       |                 |
|               | PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025                   |                 |       |       |                 |
| 1176          | CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - INCRA                     | 48,01           |       |       | 48,01           |
|               | 01 CP TERCEIROS - INCRA                            |                 |       |       |                 |
|               | PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025                   |                 |       |       |                 |
| 1196          | CONTRIBUIÇÃO TERCEIROS - SESC                      | 360,07          |       |       | 360,07          |
|               | 01 CP TERCEIROS - SESC                             |                 |       |       |                 |
|               | PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025                   |                 |       |       |                 |
| 1200          | CIDE -CONTRIBUIÇÃO TERCEIRO -SEBRAE/APEX/ABDI      | 72,01           |       |       | 72,01           |
|               | 02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC  |                 |       |       |                 |
|               | PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025                   |                 |       |       |                 |
| 0561          | IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO          | 17,59           |       |       | 17,59           |
|               | 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS |                 |       |       |                 |
|               | PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025                   |                 |       |       |                 |
| 8301          | PIS - FOLHA DE PAGAMENTO                           | 240,05          |       |       | 240,05          |
|               | 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS                         |                 |       |       |                 |
|               | PA:11/2025 Vencimento:24/12/2025                   |                 |       |       |                 |
| <b>Totais</b> |                                                    | <b>8.292,17</b> |       |       | <b>8.292,17</b> |

SENDA (Versão:5.2.7)

Página: 1 / 1

25/11/2025 17:16:22

85840000082 5 92170385253 1 53071625329 5 55479020632 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000082 5 92170385253 1 53071625329 5 55479020632 4



CNPJ: 10.564.570/0001-68  
Número: 07.16.25329.5547902-0  
Pagar até: 19/12/2025  
Valor: 8.292,17

Pague com o PIX



Assinado por 2 pessoas: PEDRO HENRIQUE NICHELE e OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/44B4-1EC6-3A18-95F5> e informe o código 44B4-1EC6-3A18-95F5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.41  
1489301489 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020251201142100646814866  
CNPJ DO PAGADOR: 10.564.570/0001-68  
VALOR: R\$1.827,06  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 01/12/2025 - 18:55:24

-----

PAGO PARA: Nice M A L Torres  
CPF: \*\*\*.006.601-\*\*  
CHAVE PIX: +5561992296975  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000788350413  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 01/12/2025 - 18:55:25

=====

DOCUMENTO: 120102  
AUTENTICACAO SISBB: 4.6BA.79E.C9A.096.C2A

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



| Código | Nome do Funcionário                  | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|--------------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 37     | NICE MARIA LISBOA TORRES<br>MONITORA | 371410    | 1            | 1      |
|        |                                      | Admissão: | 03/06/2025   |        |

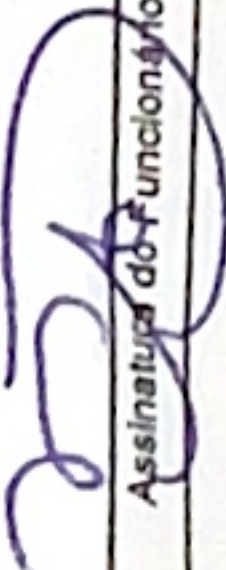
| Código           | Descrição     | Referência        | Vencimentos          | Descontos          |
|------------------|---------------|-------------------|----------------------|--------------------|
| 1                | HORAS NORMAIS | 180,00            | 1.982,73             | 155,67             |
| 998              | I.N.S.S.      | 7,85              |                      |                    |
|                  |               |                   | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                  |               |                   | 1.982,73             | 155,67             |
|                  |               |                   | Valor Líquido ➡      | 1.827,06           |
| Salário Base     |               | Base Cálculo FGTS | Base Cálculo IRRF    | Faixa IRRF         |
| 1.982,73         |               | 1.982,73          | 1.375,53             | 0,00               |
| Sal. Contr. INSS |               | F.G.T.S do Mês    |                      |                    |
| 1.982,73         |               | 158,61            |                      |                    |

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE NOVEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

01/12/2025

Data

  
Assinatura do Funcionário



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.41  
1489301489 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020251201142148545221041  
CNPJ DO PAGADOR: 10.564.570/0001-68  
VALOR: R\$2.096,66  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 01/12/2025 - 18:55:24

-----

PAGO PARA: Ana R A Machado  
CPF: \*\*\*.491.080-\*\*  
CHAVE PIX: rutynhaalmeida51@gmail.com  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0506 - CONTA: 12880000008146539830  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 01/12/2025 - 18:55:25

=====

DOCUMENTO: 120103  
AUTENTICACAO SISBB: 6.06A.763.692.D1E.011

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



| Código | Nome do Funcionário           | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|-------------------------------|-----------|--------------|--------|
| 31     | ANA RUTE ALMEIDA MACHADO      | 411010    | 1            | 1      |
|        | ASSISTENTE ADMINISTRATIVO (A) | Admissão: | 17/01/2024   |        |

| Código       | Descrição     | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |                |            |
|--------------|---------------|------------------|----------------------|--------------------|----------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS | 220,00           | 2.279,00             |                    |                |            |
| 998          | I.N.S.S.      | 8,00             |                      | 182,34             |                |            |
|              |               |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |                |            |
|              |               |                  | 2.279,00             | 182,34             |                |            |
|              |               |                  | Valor Líquido ➡      | 2.096,66           |                |            |
| Salário Base |               | Sal. Contr. INSS | Base Cál. FGTS       | F.G.T.S do Mês     | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.279,00     |               | 2.279,00         | 2.279,00             | 182,32             | 1.671,80       | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

01/12/25

ana rute almeida machado

Data

Assinatura do Funcionário



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.41  
1489301489 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020251201142252932229517  
CNPJ DO PAGADOR: 10.564.570/0001-68  
VALOR: R\$1.989,06  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 01/12/2025 - 18:55:24

-----

PAGO PARA: Vanessa J Rodrigues  
CPF: \*\*\*.257.589-\*\*  
CHAVE PIX: +5547996812128  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000323331874  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 01/12/2025 - 18:55:25

=====

DOCUMENTO: 120104  
AUTENTICACAO SISBB: 0.63F.63D.F3D.83D.ED0

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANÇA

CNPJ: 10.564.570/0001-68

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Novembro de 2025

|        |                                 |           |              |        |
|--------|---------------------------------|-----------|--------------|--------|
| Código | Nome do Funcionário             | CBO       | Departamento | Filial |
| 23     | VANESSA DAIANE JORDAO RODRIGUES | 513205    | 1            | 1      |
|        | COZINHEIRA                      | Admissão: | 27/05/2021   |        |

| Código       | Descrição        | Referência        | Vencimentos          | Descontos          |            |
|--------------|------------------|-------------------|----------------------|--------------------|------------|
| 1            | HORAS NORMAIS    | 220,00            | 2.160,75             |                    |            |
| 998          | I.N.S.S.         | 7,95              |                      | 171,69             |            |
|              |                  |                   | Total de Vencimentos | Total de Descontos |            |
|              |                  |                   | 2.160,75             | 171,69             |            |
|              |                  |                   | Valor Líquido ➡      | 1.989,06           |            |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | F.G.T.S do Mês       | Base Cálculo IRRF  | Faixa IRRF |
| 2.160,75     | 2.160,75         | 2.160,75          | 172,86               | 1.420,29           | 0,00       |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

02/12/2025

*Vanessa*

Data

Assinatura do Funcionário



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.41  
1489301489 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020251201142425103535061  
CNPJ DO PAGADOR: 10.564.570/0001-68  
VALOR: R\$1.514,40  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 01/12/2025 - 18:55:24

-----

PAGO PARA: Esthefane M Pinto  
CPF: \*\*\*.563.782-\*\*  
CHAVE PIX: esthefanemagalhaes181@gmail.com  
INSTITUICAO: 10573521 MERCADO PAGO IP LTDA.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000073365496381  
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 01/12/2025 - 18:55:25

=====

DOCUMENTO: 120105  
AUTENTICACAO SISBB: A.E70.DC7.4EA.0A7.54F

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



| Código | Nome do Funcionário       | CBO       | Departamento | Filial |
|--------|---------------------------|-----------|--------------|--------|
| 36     | ESTHEFANE MAGALHAES PINTO | 514320    | 1            | 1      |
|        | AUXILIAR DE LIMPEZA       | Admissão: | 19/05/2025   |        |

| Código       | Descrição                            | Referência       | Vencimentos          | Descontos          |
|--------------|--------------------------------------|------------------|----------------------|--------------------|
| 1            | HORAS NORMAIS                        | 220,00           | 1.982,73             |                    |
| 16           | INSALUBRIDADE 20%                    | 20,00            | 303,60               |                    |
| 998          | I.N.S.S.                             | 8,00             |                      | 182,99             |
| 279          | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 1528801696A | 229,11           |                      | 229,11             |
| 9750         | DESC. EMP. CRED. TRAB N° 6048529881  | 359,83           |                      | 359,83             |
|              |                                      |                  | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|              |                                      |                  | 2.286,33             | 771,93             |
|              |                                      |                  | Valor Líquido ➡      | 1.514,40           |
|              |                                      |                  |                      |                    |
| Salário Base |                                      | Sal. Contr. INSS | Base Cálc. FGTS      | F.G.T.S do Mês     |
| 1.982,73     |                                      | 2.286,33         | 2.286,33             | 182,90             |
|              |                                      |                  | Base Cálc. IRRF      | Faixa IRRF         |
|              |                                      |                  | 1.534,57             | 0,00               |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Esthefane Magalhães*  
Assinatura do Funcionário

05/12/25

Data



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.41  
1489301489 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020251201142652297230175  
CNPJ DO PAGADOR: 10.564.570/0001-68  
VALOR: R\$4.104,15  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 01/12/2025 - 18:55:24  
COD PRODUTO: 328eb04f80c34c51b0b2ab9d0b5bad33  
DEVEDOR: IACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA  
CNPJ DO DEVEDOR: 10.\*\*\*.\*\*\*/\*-68

PAGO PARA: Cef Matriz  
CNPJ: 360.305/0001-04  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BB DPJ.

Notificacao enviada em: 01/12/2025 - 18:55:25

DOCUMENTO: 120106  
AUTENTICACAO SISBB: B.897.93E.80A.081.D97

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Pagar este documento até

**19/12/2025**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**4.104,15**

CPF/CNPJ do Empregador  
10.564.570

Nome/Razão Social do Empregador  
ASSOCIACAO BENEFICENTE CRISTA REAL ESPERANCA

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125112504465072-8

Tag  
25/11/2025 17:12

## Composição do Documento

### Informações de recolhimentos do FGTS

| Competência | Quantidade<br>Trabalhadores | FGTS Mensal     | FGTS Rescisório | Indenização<br>Compensatória | Encargos FGTS | Total           |
|-------------|-----------------------------|-----------------|-----------------|------------------------------|---------------|-----------------|
| 11/2025     | 11                          | 2.782,91        | 0,00            | 0,00                         | 0,00          | 2.782,91        |
| Total FGTS: |                             | <b>2.782,91</b> | <b>0,00</b>     | <b>0,00</b>                  | <b>0,00</b>   | <b>2.782,91</b> |

### Informações de recolhimentos do Consignado

| Competência       | Consignado | Total           |
|-------------------|------------|-----------------|
| 11/2025           | 1.321,24   | 1.321,24        |
| Total Consignado: |            | <b>1.321,24</b> |

Total da Guia: **4.104,15**

### Observações

Data de geração da Guia: 25/11/2025 às 17:12:02 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/edaae30d111845ad8b6537f5a0ebb6e45204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503\*\*\*6304D8DA

Payload Location:

pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/edaae30d111845ad8b6537f5a0ebb6e4



## RELATÓRIO DE ATIVIDADES DEZEMBRO

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

**PERÍODO: 15/11/2025 a 15/12/2025**

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

#### **Crianças atendidas de 5 a 11 anos:**

- Atendimento sócio assistencial a 40 crianças de 5 a 11 anos em situação de vulnerabilidade social e suas famílias.

#### **Horário de funcionamento**

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

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

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

Durante o período de **15 de novembro a 15 de dezembro**, foram desenvolvidas atividades diversificadas que envolveram datas comemorativas, vivências afetivas e preparação para o encerramento do ano letivo. Todas as atividades foram adaptadas às diferentes idades, priorizando ludicidade, aprendizagem significativa e convivência.

#### **1. Ação de Graças**

O tema foi trabalhado de forma sensível, estimulando reflexão e gratidão;

#### **2. Natal**

As crianças participaram de atividades temáticas que exploraram arte, imaginação e valores;

#### **3. Ensaios para Apresentação Natalina**

Os ensaios aconteceram ao longo de todo o período;

#### **4. Atividades de Encerramento**

Momentos que celebram o ciclo vivido;

#### **Planejamento de Dezembro (Atividades que ainda acontecerão):**

- **Dia 1: Circuito na quadra;**
- **Dia 2: Visita ao terraço;**

- **Dia 3: Sala Sensacional;**
- **Dia 4: Festa da Fantasia;**
- **Dia 5: Dia da bola e do brinquedo;**
- **Dia 8: Brinquedo radical e graduação do jiu-jitsu;**
- **Dia 9: Brincar com água + futebol de sabão inflável;**
- **Dia 10: Amigo secreto + festa dos aniversariantes de dezembro.**

**A festa de encerramento ainda será realizada, com apresentação natalina e atividades festivas.**

### **Considerações Finais**

O período foi marcado por atividades ricas, significativas e festivas. As crianças demonstraram entusiasmo, participação e evolução nas experiências propostas. Os próximos dias serão de grande alegria e celebração, fechando o ano com leveza, convivência e aprendizados.

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

| <b>OBJETIVO GERAL DO PROJETO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>OBJETO DO CONVÊNIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Oferecer atendimento sócio assistencial em contraturno escolar para crianças com idades de 5 a 11 anos e seus familiares de áreas de vulnerabilidade social de Balneário Camboriú (SC). Promovendo a convivência e fortalecimento de vínculos sociais e familiares.</p> <p>O atendimento infantil acontece de segunda a sexta-feira, nos turnos da manhã e da tarde. Cada turno atualmente disponibiliza 20 vagas para crianças de 5 a 11 anos de idade, necessariamente matriculadas na rede pública de ensino pré-escolar de Balneário Camboriú. Preferencialmente voltado para crianças oriundas de famílias economicamente carentes, que o(s) responsável(eis) necessita(m) trabalhar sem que haja onde deixar seus filhos durante este período.</p> <p>Para as crianças são oferecidas atividades lúdicas, artísticas e culturais que contribuam para o seu desenvolvimento social, cognitivo e emocional, em um ambiente seguro, longe do contato com os perigos das ruas e dos diversos tipos de drogadição.</p> <p><i>Os objetivos específicos são:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Promover o atendimento de 40 crianças, com idades entre 5 e 11 anos, da cidade de Balneário Camboriú, de segunda a sexta-feira nos turnos matutino e vespertino;</li> <li>• Promover a convivência e fortalecimento de vínculos sociais e familiares;</li> <li>• Desenvolver a socialização;</li> <li>• Desenvolver a identidade e o contexto familiar das crianças;</li> <li>• Elevar a autoestima da criança;</li> </ul> | <p>Realização de um projeto de atendimento socioassistencial para crianças e suas famílias. As crianças, com idades entre 5 e 11 anos, devem estar matriculadas na rede pública de ensino de Balneário Camboriú, com frequência comprovada para a continuidade nas atividades do projeto.</p> <p>O atendimento consiste na oferta de uma programação de atividades pedagógicas, lúdicas e artísticas, envolvendo música e artes plásticas, tendo como base o desenvolvimento infantil nos aspectos cognitivo, social e emocional.</p> |

- Desenvolver hábitos de higiene;
- Conhecer a cultura, agricultura, paisagens e costumes;
- Levar a criança a conhecer sua origem;
- Levar as crianças a conhecerem mais sobre seu ambiente e comunidade;
- Conscientizar as crianças do seu papel na preservação do meio ambiente;
- Incentivar a reciclagem de lixo;
- Ensinar o cuidado com os seres vivos;

Compreender o conceito de tempo.

### 3. METAS/OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

#### Meta/Objetivo específico 01

| Etapa/Atividade prevista                                                                                                                                                                                                   | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Atender 40 crianças diariamente de segunda à sexta-feira, sendo 20 no período matutino e 20 no período vespertino, proporcionando aos pais um ambiente seguro onde são desenvolvidas atividades lúdicas e de socialização. | 40                           | 40                            | 40                            |                          |

#### Meta/Objetivo específico 02:

| Etapa/Atividade prevista                                  | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Realizar reuniões com as famílias das crianças atendidas. | 5 no ano                     | 1 encontro neste período.     |                               |                          |

#### Meta/Objetivo específico 03

| Etapa/Atividade prevista                                                                                                                                | Nº de atendimentos previstos | Nº de atendimentos realizados    | Dados qualitativos alcançados | Dificuldades encontradas |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Visitar famílias envolvidas no projeto entre os meses de fevereiro a novembro para verificação do contexto familiar em que as crianças estão inseridas. | 20/ano                       | Não houve visitas neste período. |                               |                          |

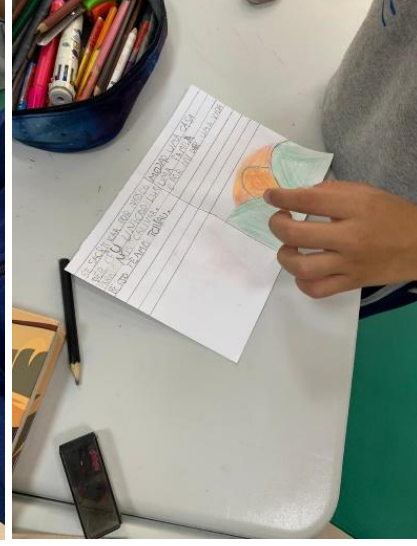
### 4. PÚBLICO ATENDIDO:

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

## 5. OUTRAS OBSERVAÇÕES E COMENTÁRIOS:











Balneário Camboriú, 06 de dezembro de 2025.

### Relatório mensal da Saveiro (Dezembro)

Nesse último mês, como é o encerramento as aulas acabamos não ocupando muito a saveiro, porém ela usamos para mercado e reunião, sem o carro com certeza essa locomoção seria mais difícil de se fazer. Também participamos de duas reuniões do conselho. A grande diferença é a flexibilidade que o carro está nos dando. Conseguimos nos locomover com mais agilidade e cumprir a agenda sem depender de terceiros. A Saveiro está fazendo uma grande diferença no nosso dia a dia!



Argument

## Controle de Utilização Veículo

**Veículo: Saveiro – placa: SXQ2C16/SC**

[illegible]





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 44B4-1EC6-3A18-95F5

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



PEDRO HENRIQUE NICHELE (CPF 051.XXX.XXX-43) em 08/12/2025 13:25:49 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



OMAR MOHAMAD ALI TOMALIH (CPF 922.XXX.XXX-20) em 09/12/2025 13:29:18 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/44B4-1EC6-3A18-95F5>