

Processo Prestação de contas Lei 13.019/2014 - 1- 115/2025

De: Ana R. - CGM - CI - CCC - DP

Para: SPI - Secretaria da Pessoa Idosa

Data: 28/04/2025 às 12:13:24

Setores envolvidos:

CGM - CI - CCC, SPI, SEFAZ - DFIN, CGM - CI - CCC - DP

Lar São Vicente de Paula - PMBC - R\$ 275,000.00.

Prezado,

Segue parecer referente à 4ª Parcela, do 2º Termo Aditivo, do TC PMBC/SPI 06/2022.

Respeitosamente,

—

Ana Laura Fachin Rodrigues

Analista Contábil II

Anexos:

Balancete_04_12_publicacao_pdf.pdf

Parecer_Parcela_042025_Sao_Vicente_de_Paula_PMBC.pdf

RECIBO_05_2025.pdf

002

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 04/12			
SITE DA PUBLICAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS: CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ									
DATA DA PUBLICAÇÃO: 23/04/2025									
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	24/03/2025	Saldo Anterior				R\$ 377,96			
1	25/03/2025	Débito	R&M Distribuidora e Comércio de Gás e Água	CNPJ: 12.289.457/0001-47	NF - 36936		R\$ 1.690,00		
2	25/03/2025	Crédito	Fundo BB CDB DI	Resgate Investimento		R\$ 1.500,00			
3	26/03/2025	Crédito	Fundo BB CDB DI	Resgate Investimento		R\$ 1,47			
4	28/03/2025	C/C	Eduarda Monteiro Martins	Rescisão			R\$ 2.616,16		
5	28/03/2025	C/C	Pagamento dos Funcionários	Documento 22225	Férias		R\$ 8.531,83		
6	28/03/2025	C/C	Ligia Margarete Laguna	Férias			3.522,62*		
7	28/03/2025	C/C	Marta Correa da Silva	Férias			5.009,21*		
8	28/03/2025	Débito	Eduarda Monteiro Martins	FGTS ARREC GRRF			R\$ 274,12		
9	28/03/2025	Débito	Tarifa Crédito Salário em Conta Corrente				R\$ 7,00		
10	28/03/2025	Débito	Tarifa Crédito Salário em Conta Corrente				R\$ 3,50		
11	28/03/2025	Crédito	Fundo BB CDB DI	Resgate Investimento		R\$ 11.500,00			
12	31/03/2025	Crédito	Fundo BB CDB DI	Resgate Investimento		R\$ 20,70			
13	02/04/2025	Crédito	Recebimento da Parcela 04/12 do 6º Termo Aditivo ao Convênio PMBC/SEAG Nº 024/2016.				R\$ 275.000,00		
14	02/04/2025	Débito	Alexandre Schmitt	CNPJ: 18.137.759/0001-86	NF - 64195		R\$ 2.604,68		
15	02/04/2025	Débito	Olholho Hortifruti	CNPJ: 09.602.283/0002-05	NF - 64035		R\$ 2.201,59		
16	03/04/2025	C/C	Pagamento dos Funcionários	Documento 19290	Salário 03/2025		R\$ 166.161,02		
17	03/04/2025	C/C	Amanda de Azevedo Silva	Salário 03/2025			4.640,41*		
18	03/04/2025	C/C	Ana Paula Da Silva Oliveira	Salário 03/2025			3.296,69*		
19	03/04/2025	C/C	Andrey Rotieh Lemos Martini	Salário 03/2025			1.093,95*		
20	03/04/2025	C/C	Bianca da Silva Veras Accioly	Salário 03/2025			3.215,67*		
21	03/04/2025	C/C	Brena do Socorro Cabral Oliveira	Salário 03/2025			3.931,78*		
22	03/04/2025	C/C	Bruna Cristina Barivieira	Salário 03/2025			7.413,57*		
23	03/04/2025	C/C	Camila Cristina Custódio Chagas Fredo	Salário 03/2025			4.177,78*		
24	03/04/2025	C/C	Camila Ferreira da Silva	Salário 03/2025			4.252,79*		
25	03/04/2025	C/C	Carina Bueno da Silva	Salário 03/2025			3.923,06*		
26	03/04/2025	C/C	Claudia Aparecida Pinheiro Laucsem	Salário 03/2025			4.864,75*		
27	03/04/2025	C/C	Claudia Mara Loss	Salário 03/2025			3.217,59*		
28	03/04/2025	C/C	Dayane Ferreira Rotta da Silva	Salário 03/2025			10.816,44*		
29	03/04/2025	C/C	Eduarda Pacheco Costa Rosa	Salário 03/2025			4.928,86*		
30	03/04/2025	C/C	Eliane dos Santos	Salário 03/2025			3.699,90*		
31	03/04/2025	C/C	Eliane Tomazani de Oliveira	Salário 03/2025			4.079,61*		
32	03/04/2025	C/C	Gabriela Juchem Pereira de Oliveira	Salário 03/2025			3.002,05*		
33	03/04/2025	C/C	Gislaine Fernandes Andrade	Salário 03/2025			4.290,91*		
34	03/04/2025	C/C	Jackeline Moraes de Almieda	Salário 03/2025			3.448,77*		
35	03/04/2025	C/C	Jerliane Bispo do Nascimento	Salário 03/2025			3.931,78*		
36	03/04/2025	C/C	Josilaine Aparecida Nunes dos Santos	Salário 03/2025			4.198,40*		
37	03/04/2025	C/C	Jovelina Basilio Messias	Salário 03/2025			4.416,53*		
38	03/04/2025	C/C	Karina Melo Teixeira Steffens	Salário 03/2025			4.992,32*		
39	03/04/2025	C/C	Lairton Reis de Oliveira	Salário 03/2025			3.425,01*		
40	03/04/2025	C/C	Ligia Margarete Laguna	Salário 03/2025			3.307,95*		
41	03/04/2025	C/C	Louise Mattana Pazza	Salário 03/2025			4.322,09*		
42	03/04/2025	C/C	Luciene Viana de Lima	Salário 03/2025			3.937,16*		
43	03/04/2025	C/C	Lucinete dos Santos e Santos	Salário 03/2025			1.153,78*		
44	03/04/2025	C/C	Maria Solenir Levandoski Machado	Salário 03/2025			4.474,26*		
45	03/04/2025	C/C	Marlene Lima dos Santos	Salário 03/2025			4.471,35*		
46	03/04/2025	C/C	Marta Correa da Silva	Salário 03/2025			3.839,48*		
47	03/04/2025	C/C	Michele Hultmann Nieweglowski	Salário 03/2025			3.743,76*		
48	03/04/2025	C/C	Natasha de Oliveira	Salário 03/2025			3.586,37*		
49	03/04/2025	C/C	Roberta Pereira da Costa	Salário 03/2025			3.548,92*		
50	03/04/2025	C/C	Roberto Carlos Castelain	Salário 03/2025			2.531,55*		
51	03/04/2025	C/C	Rosa Marlene Ramos Barreto	Salário 03/2025			355,01*		
52	03/04/2025	C/C	Rosa Neli do Prado	Salário 03/2025			4.766,46*		
53	03/04/2025	C/C	Rosilene de Fatima Corbolin	Salário 03/2025			899,56*		
54	03/04/2025	C/C	Sabrina do Carmo de Queiroz	Salário 03/2025			3.416,60*		
55	03/04/2025	C/C	Simone Cristina Corbolin	Salário 03/2025			3.586,37*		
56	03/04/2025	C/C	Solange Laguna Lopes	Salário 03/2025			3.425,01*		

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



003

57	03/04/2025	C/C	Sonia dos Santos	Salário 03/2025		1.228,12*
58	03/04/2025	C/C	Tais de Cássia da Silva Santana	Salário 03/2025		3.548,92*
59	03/04/2025	C/C	Vanessa Corbolin das Chagas	Salário 03/2025		3.194,85*
60	03/04/2025	C/C	Vitória Alexandra Silva dos Santos	Salário 03/2025		3.564,83*
61	03/04/2025	Débito	Tarifa Crédito Salário em Conta Corrente			R\$ 154,00
62	04/04/2025	Débito	Evolve Consultoria Contábil Ltda	CNPJ: 57.660.301/0001-69	NF - 34	R\$ 2.700,00
63	07/04/2025	Débito	AST - Med. Diagnósticos	CNPJ: 53.659.643/0001-08	NF - 1247	R\$ 386,17
64	08/04/2025	Crédito	Dayane Ferreira Rotta da Silva	DEVOLUÇÃO	R\$ 1.520,08	
65	11/04/2025	Débito	Posto Galo Ltda	CNPJ: 81.326.258/0001-84	NF - 023/092/271	R\$ 876,90
66	15/04/2025	Débito	Vivo Fixo Brasil - (47) 3363-7835 - (47) 3268-7731			R\$ 103,26
67	16/04/2025	Débito	Empresa Municipal de Água e Saneamento	CNPJ: 07.854.402/0001-00	ABRIL	R\$ 5.619,11
68	16/04/2025	Débito	FGTS ARRECAÇÃO GRF 03/2025			R\$ 17.052,12
69	17/04/2025	Débito	INSS/IRRF/PIS 03/2025	-	-	R\$ 69.300,39
70	22/04/2025	Débito	Celesc Distribuição S.A (01-2020562292011-68)			R\$ 7.196,68
71	22/04/2025	Débito	R&M distribuidora e Comércio de Gás e Água	CNPJ: 12.289.457/0001-47	NF - 37090	R\$ 1.640,00
					R\$ 289.920,21	R\$ 289.118,53
					SALDO	R\$ 801,68
BALNEÁRIO CAMBORIÚ 23 DE ABRIL DE 2025						

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL Claudir Maciel Adm. do Lar	CONTADOR/TEC.CONTABILIDADE (ASS.NOME E CARGO)
--	--

Aloísio de Souza
Contador
CRC 014638/0-5-SC



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: **250140062093903**
Data de emissão: **25/02/2025 09:44:53**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158): **24/08/2025**

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



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

003.2

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

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

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

1. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:00:29 do dia 27/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 26/07/2025.

Código de controle da certidão: **85AE.EB29.2FFC.B17D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

003.3



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: 11/04/2025 a 10/05/2025

Certificação Número: 2025041110440549794906

Informação obtida em 22/04/2025 15:00:45

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
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: 3267-7000
<http://www.bc.sc.gov.br>



Página
1 / 1

003.4

Certidão Negativa de Débitos

Número: 2024268040/2025

Data de emissão: 27/01/2025

Nome/Razão Social

Contribuinte: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

Cód. contribuinte: 44280

CPF/CNPJ: 83.825.273/0001-00

Inscrição estadual: 0000000000000000

Endereço/Localização

Logradouro: QUINTA AVENIDA

Número: 10

Compl:

CEP: 88.337-010

Bairro: DOS MUNICÍPIOS

Cidade: Balneário Camboriú

Estado: SC

Finalidade

Certidão de pessoa

Validade

Esta certidão tem validade até 27/04/2025.

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.

5801e70b-be60-4b6c-85f8-9b944769e7de

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D





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 n°: 11033405/2025
Expedição: 25/02/2025, às 09:51:53
Validade: 24/08/2025 - 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 n° 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.

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 83.825.273/0001-00			Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total	
03/2025		AMANDA DE AZEVEDO SILVA	Matriz0001000312		101	17/04/2025	Mensal	5.778,15	462,24	0,00	0,00	0,00	462,24	
03/2025		ANA PAULA DA SILVA OLIVEIRA	Matriz0001000409		101	17/04/2025	Mensal	3.700,22	296,01	0,00	0,00	0,00	296,01	
03/2025		ANDREY ROTIEH LEMOS MARTINI	Matriz0001000115a		101	17/04/2025	Mensal	5.719,06	457,51	0,00	0,00	0,00	457,51	
03/2025		BIANCA DA SILVA VERAS ACCIOLY	Matriz0001000419		101	17/04/2025	Mensal	3.591,91	287,34	0,00	0,00	0,00	287,34	
03/2025		BRENA DO SOCORRO CABRAL OLIVEIRA	COL012405392070000000796		101	17/04/2025	Mensal	4.634,09	370,72	0,00	0,00	0,00	370,72	
03/2025		BRUNA CRISTINA BARVIEIRA	Matriz0001000385		101	17/04/2025	Mensal	6.831,78	546,53	0,00	0,00	0,00	546,53	
03/2025		CAMILA CRISTINA CUSTODIO CHAGAS FRED	COL005605342800000000819		101	17/04/2025	Mensal	4.984,09	398,72	0,00	0,00	0,00	398,72	
03/2025		CAMILA FERREIRA DA SILVA	COL443345318810000000875		101	17/04/2025	Mensal	5.100,95	408,07	0,00	0,00	0,00	408,07	
03/2025		CARINA BUENO DA SILVA	Matriz0001000118a		101	17/04/2025	Mensal	4.620,77	369,65	0,00	0,00	0,00	369,65	
03/2025		CLAUDIA APARECIDA PINHEIRO LAUCSEM	COL691974159870000000948		101	17/04/2025	Mensal	6.142,89	491,42	0,00	0,00	0,00	491,42	
03/2025		CLAUDIA MARA LOSS	Matriz0001000333		101	17/04/2025	Mensal	3.623,05	289,83	0,00	0,00	0,00	289,83	
03/2025		DAYANE FERREIRA ROTTA DA SILVA	Matriz0001000250		101	17/04/2025	Mensal	12.176,68	974,13	0,00	0,00	0,00	974,13	
03/2025		EDUARDA PACHECO COSTA ROSA	Matriz0001000435		101	17/04/2025	Mensal	6.163,06	493,04	0,00	0,00	0,00	493,04	
03/2025		ELIANE DOS SANTOS	Matriz0001000321		101	17/04/2025	Mensal	4.140,52	331,23	0,00	0,00	0,00	331,23	
03/2025		ELIANE TOMAZANI DE OLIVEIRA	Matriz0001000412		101	17/04/2025	Mensal	4.868,80	389,49	0,00	0,00	0,00	389,49	
03/2025		GABRIELA JUCHEM PEREIRA DE OLIVEIRA	COL024544140900000000928		101	17/04/2025	Mensal	3.331,77	266,54	0,00	0,00	0,00	266,54	
03/2025		GISLAINE FERNANDES ANDRADE	Matriz0001000309		101	17/04/2025	Mensal	5.213,60	417,08	0,00	0,00	0,00	417,08	
03/2025		IRENE WEBER	COL03433509300000000946		101	17/04/2025	Mensal	447,35	35,78	0,00	0,00	0,00	35,78	
03/2025		JACKELINE MORAES DE ALMEIDA	COL043773082460000000657		101	17/04/2025	Mensal	3.939,73	315,17	0,00	0,00	0,00	315,17	
03/2025		JERILANE BISPO DO NASCIMENTO	Matriz0001000114a		101	17/04/2025	Mensal	4.634,09	370,72	0,00	0,00	0,00	370,72	
03/2025		JOSILAINE APARECIDA NUNES DOS SANTOS	Matriz0001000401		101	17/04/2025	Mensal	5.070,19	405,61	0,00	0,00	0,00	405,61	
03/2025		JOVELINA BASILIO MESSIAS	COL044599969200000000681		101	17/04/2025	Mensal	5.424,97	433,99	0,00	0,00	0,00	433,99	
03/2025		KARINA MELO TEIXEIRA STEFFENS	COL014445320730000000731		101	17/04/2025	Mensal	6.181,22	494,49	0,00	0,00	0,00	494,49	
03/2025		LARTON REIS DE OLIVEIRA	Matriz0001000432		101	17/04/2025	Mensal	3.907,20	312,57	0,00	0,00	0,00	312,57	
03/2025		LIGIA MARGARETE LAGUNA	Matriz0001000326		101	17/04/2025	Mensal	3.889,85	311,18	0,00	0,00	0,00	311,18	
03/2025		LOUISE MATTIANA PAZZA	Matriz0001000116a		101	17/04/2025	Mensal	5.265,54	421,23	0,00	0,00	0,00	421,23	
03/2025		LUCIENE VIANA DE LIMA	Matriz0001000415		101	17/04/2025	Mensal	4.617,47	369,39	0,00	0,00	0,00	369,39	
03/2025		LUCINETE DOS SANTOS E SANTOS	COL739683662040000000950		101	17/04/2025	Mensal	1.247,32	99,78	0,00	0,00	0,00	99,78	
03/2025		MARIA SOLENIIR LEVANDOSKI MACHADO	Matriz0001000426		101	17/04/2025	Mensal	5.517,57	441,40	0,00	0,00	0,00	441,40	
03/2025		MARLENE LIMA DOS SANTOS	COL609508773280000000682		101	17/04/2025	Mensal	5.429,29	434,34	0,00	0,00	0,00	434,34	
03/2025		MARTA CORREA DA SILVA	Matriz0001000107a		101	17/04/2025	Mensal	4.720,75	377,65	0,00	0,00	0,00	377,65	
03/2025		MICHELE HULTMANN NIEWEGLOWSKI	COL026579349190000000522		101	17/04/2025	Mensal	4.297,92	343,83	0,00	0,00	0,00	343,83	
03/2025		NATASHA DE OLIVEIRA	Matriz0001000117a		101	17/04/2025	Mensal	4.128,24	330,25	0,00	0,00	0,00	330,25	
03/2025		ROBERTA PEREIRA DA COSTA	COL054047349900000000863		101	17/04/2025	Mensal	4.076,92	326,15	0,00	0,00	0,00	326,15	
03/2025		ROBERTO CARLOS CASTELAIN	Matriz0001000079		101	17/04/2025	Mensal	7.012,08	560,95	0,00	0,00	0,00	560,95	
03/2025		ROSA MARLENE RAMOS BARRETO	COL022222635810000000952		101	17/04/2025	Mensal	383,79	30,70	0,00	0,00	0,00	30,70	
03/2025		ROSA NELDO PRADO	COL010150970730000000892		101	17/04/2025	Mensal	5.977,02	478,15	0,00	0,00	0,00	478,15	
03/2025		ROSILENE DE FATIMA CORBOLIN	Matriz0001000247		101	17/04/2025	Mensal	5.309,39	424,74	0,00	0,00	0,00	424,74	

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R\$).



Empregador: 83.825.273 Nome Empregador: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

Qtd. Trabalhadores FGTS: 45

Vencimento da Guia: 17/04/2025

Total Parcelado: 0,00

Total da Guia (FGTS): 17.052,12

Número da Guia: 0125040864053551-1 Data Emissão: 08/04/2025 15:14:43 (Brasília)

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025		SABRINA DO CARMO DE QUEIROZ	COL029105410290000000929		101	17/04/2025	Mensal	3.893,36	311,46	0,00	0,00	0,00	311,46
03/2025		SIMONE CRISTINA CORBOLIN	Matriz0001000394		101	17/04/2025	Mensal	4.128,24	330,25	0,00	0,00	0,00	330,25
03/2025		SOLANGE LAGUNA LOPES	Matriz0001000330		101	17/04/2025	Mensal	3.907,20	312,57	0,00	0,00	0,00	312,57
03/2025		SONIA DOS SANTOS	Matriz0001000317		101	17/04/2025	Mensal	7.400,58	592,04	0,00	0,00	0,00	592,04
03/2025		TAIS DE CASSIA DA SILVA SANTANA	COL283230468080000000361		101	17/04/2025	Mensal	4.076,92	326,15	0,00	0,00	0,00	326,15
03/2025		VANESSA CORBOLIN DAS CHAGAS	COL110071129560000000466		101	17/04/2025	Mensal	3.591,91	287,34	0,00	0,00	0,00	287,34
03/2025		VITORIA ALEXSANDRA SILVA DOS SANTOS	COL850171590530000000885		101	17/04/2025	Mensal	4.058,70	324,69	0,00	0,00	0,00	324,69
		Total do Tomador						213.156,20	17.052,12	0,00	0,00	0,00	17.052,12
		Total do Estabelecimento						83.825.273/0001-00	213.156,20	17.052,12	0,00	0,00	17.052,12
		Total FGTS							213.156,20	17.052,12	0,00	0,00	17.052,12

Vencimento da Guia: 17/04/2025

Vencimento da Guia: 17/04/2025

Número da Guia: 0125040864053551-1 **Data Emissão:** 08/04/2025 15:14:43 (Brasília)

Total Parcelado:

Qtd. Trabalhadores FGTS:
0,00 **Total**

Total da Guia (FGTS): 17.052,12

Estabelecimento: 83.825.273/0001-00

Relação de Categorias

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	101	45	213.156,20	17.052,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.052,12
		Total FGTS	213.156,20	17.052,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.052,12

Descrição das categorias:

- [illegible]

Qtd. Trabalhadores FGTS: 45

17.052,12

Total da Guia (FGTS): 17.052,12

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	83.825.273/0001-00	45	213.156,20	17.052,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.052,12
		Total FGTS	213.156,20	17.052,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.052,12

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
03/2025	83.825.273/0001-00	45	213.156,20	17.052,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.052,12
		Total FGTS	213.156,20	17.052,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.052,12



Qtd. Trabalhadores FGTS: 45
Origem: Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 17.052,12

Total da Guia (FGTS): 17.052,12

Relação de Tipos de Valor

15



Qtd. Trabalhadores FGTS: 45 **Origem:** Gestão de Guias

Total da Guia (FGTS): 17.052,12

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Total	17.052,12	17.052,12
-------	-----------	-----------



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
COMISSÃO MUNICIPAL RESPONSÁVEL INTERINAMENTE PELA
ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA – LAR DE IDOSOS
DECRETO Nº 8.502, DE 14 DE MARÇO DE 2017.

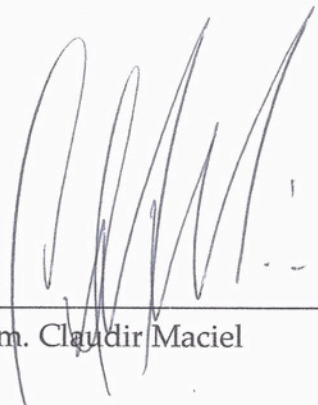
009.1

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o recurso no valor de R\$ 275.000,00 relativos parcela nº 04/12 do convênio **PMBC/SPI Nº 06/2022 – 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 23 de abril de 2025



Adm. Claudir Maciel

BALNEÁRIO CAMBORIÚ- CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO

Rua Dinamarca, 320 | Bairro das Nações - SC | Cep 88.338-900 | Fone: +55 47 3267.7084 | Fax: +55 47 3367.1826
www.balneariocamboriu.sc.gov.br



10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:25:52
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110072072606619022451041910310000169000
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 32.501

DATA DE VENCIMENTO 25/03/2025

DATA DO PAGAMENTO 25/03/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.690,00

VALOR COBRADO 1.690,00

NR.AUTENTICACAO A.484.EE9.848.7EF.5F3

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.



INFORMATIVO



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

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qrv2/cobv/edd3e48ad83d4c4aab2444c8aaba7506520400053039865802BR5903PIX6006Cidade620705Q3***630441FD



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 25/03/2025	
Beneficiário R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO				CNPJ/CPF 12289457000147		
Data do Documento 26/02/2025		Nº do Documento 36936		Agência / Código do Beneficiário 2606.19.02245		
Espécie Doc. ND		Aceite N		Nosso Número / Cód. do Documento 25/100720-7		
Data de Processamento 27/02/2025		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		
Valor Moeda		Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.50 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 8.45.		(-) Desconto / Abatimento		
(-) Outras Deduções		(+/-) Mora / Multa		(+/-) Outros Acréscimos		
(-) Valor do Documento R\$1.690,00		(-) Valor Cobrado				
Pagador ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA - 83825273000100 BALNEARIO CAMBORIU SC 88337010 5 AVENIDA, 10 -						
Beneficiário Final -						

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

74891.12511 00720.726066 19022.451041 9 10310000169000

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 25/03/2025	
Beneficiário R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO				CNPJ/CPF 12289457000147		
Data do Documento 26/02/2025		Nº do Documento 36936		Agência / Código do Beneficiário 2606.19.02245		
Espécie Doc. ND		Aceite N		Nosso Número 25/100720-7		
Data de Processamento 27/02/2025		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		
Valor Moeda		Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.50 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 8.45.		(-) Desconto / Abatimento		
(-) Outras Deduções		(+/-) Mora / Multa		(+/-) Outros Acréscimos		
(-) Valor do Documento R\$1.690,00		(-) 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

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL

Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.bcb.gov.br/verificacao



RECEBEMOS DE R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE GAS E AGUA OS PRODUTOS /SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.036.936 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSION: 27/02/2025 - DEST./REM.: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA - VALOR TOTAL: R\$ 1.690,00 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE GAS E AGUA  RUA GUARAPARIM, 905 - TABULEIRO - CEP: 88348-234 - CAMBORIU - SC TEL: 3360-7788		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.036.936 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4225 0212 2894 5700 0147 5500 1000 0369 3610 0733 5146 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250075664833 27/02/2025 11:08:45			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256153884		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 12.289.457/0001-47	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		CNPJ / CPF 83.825.273/0001-00		DATA DA EMISSÃO 27/02/2025	
ENDEREÇO 5 AVENIDA, 10		BAIRRO / DISTRITO DOS MUNICIPIOS		CEP 88337-010	
MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU		FONE / FAX (47)3363-7835		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 27/02/2025	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.940,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 250,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 1.690,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTA ICMS	IP
03	PROD ACAB 45KG GLP 2.1 ONU 1075 VD CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SC	73110000	040	5656	UN	4,00	485,00	1.940,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
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 Valor Aprox. dos Tributos 224,60			



Consultas - Extrato de conta corrente

G337101613953C
10/04/2025 16:31

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



Data 25/03/2025 Valor R\$ 1.500,00 C

Importe referente a Resgate BB CDB DI, BB CDB DI, documento 98, lote 00000, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Um mil e quinhentos 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: SAINÉ FRANCO JARDIM em 10/04/2025 16:38:52

Transação efetuada com sucesso por: JI690028 SAINÉ FRANCO JARDIM.

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

G337101613953C
10/04/2025 16:3i

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



Data 26/03/2025 Valor R\$ 1,47 C

Importe referente a Resgate BB CDB DI, documento 810.059.944.716, lote 14060, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Um real e quarenta e sete 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: SAINÉ FRANCO JARDIM em 10/04/2025 16:38:59

Transação efetuada com sucesso por: JI690028 SAINÉ FRANCO JARDIM.

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
10/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:52
1489001489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDUARDA MONTEIRO MARTINS
CPF:

DATA DE PAGAMENTO: 28/03/2025
VALOR CREDITADO (R\$): 2.616,16

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.97B.4E7.744.DB2.D39

Transação efetuada com sucesso por: JI690028 SAINÉ FRANCO JARDIM.



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 016
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

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Prazo determinado definido em dias com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado				
23 Remuneração Mês Ant. R\$2.684,10	24 Data de Admissão 26/02/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 24/03/2025	27 Cód. Afastamento RA2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 999.000.000.00000-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 22 dias (líquido de 0 faltas e DSR)	1.968,34	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		61 Multa Art. 479/CLT	134,21	62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	223,68	64 13º Salário-Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 1/12 avos	223,68
66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	74,56	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		95.8 Atestado doença com incidência 2 Dias	178,94		
		99 Ajuste do Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	2.803,41

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	170,48	112.2 Prev. Social - 13º Salário	16,77
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	187,25
				VALOR LÍQUIDO	2.616,16

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D

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

CONTRATO

22 Causa do Afastamento

Rescisão antecipada, pelo empregador, do contrato de trabalho por prazo determinado

24 Data de Admissão 26/02/2025	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 24/03/2025	27 Cód. Afast. RA2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00%
-----------------------------------	-------------------------	--------------------------------------	-----------------------	---

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 28/03/2025 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\$ 2.616,16, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

30.03.2025 de março de 2025

Dionáxia Oliveira

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA
CPF: 83.825.273/0001-00

Eduarda Monteiro

151 Assinatura do Trabalhador
EDUARDA MONTEIRO MARTINS
CPF: 084.364.939-90

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 16:25:52
1489001489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LIGIA MARGARETE LAGUNA

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.5FA.924.501.34F.C11



16 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

83.825.273/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

019

Colaborador: 326 - LIGIA MARGARETE LAGUNA

C.Custo.....:

Função.....: AUXILIAR DE COZINHA

Admissão: 05/03/2017

PERÍODOS

Aquisição.....: de 05 de março de 2024 a 04 de março de 2025

Gozo de férias.....: de 31 de março de 2025 a 29 de abril de 2025

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 30 de abril de 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base		Base de cálculo	
0		2.950,96		2.950,96	
30005	Férias	30,00	2.950,96	91015 INSS férias	12,00% 378,31
30602	Férias média HE	65,58	65,58	91515 IR férias	15,00% 139,98
30651	Férias média DSR HE	14,14	14,14		
30993	1/3 férias	3.030,68	1.010,23		

Proventos: 4.040,91

Descontos: 518,29

Líquido: 3.522,62

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\$ 3.522,62

Valor por
extenso

Tres Mil Quinhentos e Vinte e Dois Reais e Sessenta e Dois Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Balneário Camboriú - SC, 28/02/2025

LIGIA MARGARETE LAGUNA

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\$ 3.522,62,

Valor por
extenso

Tres Mil Quinhentos e Vinte e Dois Reais e Sessenta e Dois 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, 28/03/2025

LIGIA MARGARETE LAGUNA

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARTA CORREA DA SILVA

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.863.A27.80B.4AE.002



16 - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

83.825.273/0001-00

AVISO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

021

Colaborador: 438 - MARTA CORREA DA SILVA

C.Custo.....:

Função.....: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

PERÍODOS

Aquisição.....: de 22 de dezembro de 2023 a 21 de dezembro de 2024

Gozo de férias.....: de 31 de março de 2025 a 29 de abril de 2025

Dias de abono pecuniário: 0,00

Retorno.....: 30 de abril de 2025

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas não justificadas		Salário base			Base de cálculo		
0		3.557,75			3.861,35		
30005	Férias	30,00	3.557,75	91015	INSS férias	14,00%	702,16
30152	Férias adicional de insalubridade	303,60	303,60	91515	IR férias	27,50%	664,19
30701	Férias média RV	764,64	764,64				
30751	Férias média DSR RV	155,68	155,68				
30993	1/3 férias	4.781,67	1.593,89				

Proventos: 6.375,56

Descontos: 1.366,35

Líquido: 5.009,21

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\$ 5.009,21

Valor por
extenso

Cinco Mil e Nove Reais e Vinte e Um Centavos

a ser paga adiantadamente.

Ciente: Balneário Camboriú - SC, 28/02/2025

Marta C da Silva
MARTA CORREA DA SILVADiandra 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\$ 5.009,21,

Valor por
extenso

Cinco Mil e Nove Reais e Vinte e Um 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, 28/03/2025

Marta C da Silva
MARTA CORREA DA SILVAAssinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://lbe-1doe.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.52
1489301489 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250328143446773699549
CNPJ DO PAGADOR: 83.825.273/0001-00
VALOR: R\$274,12
TARIFA: R\$0,00
DATA: 28/03/2025 - 16:52:42
COD PRODUTO: d227d85b687a471e8db87f9d50ef22e0
DEVEDOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
CNPJ DO DEVEDOR: 83.***.***/*-00

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/03/2025 - 16:52:44

DOCUMENTO: 032801
AUTENTICACAO SISBB: 9.E9D.7A6.2F4.895.53F

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

03/04/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

274,12

CPF/CNPJ do Empregador

83.825.273

Nome/Razão Social do Empregador

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125032561119795-0

Tag

EDUARDA

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	1	0,00	189,67	84,45	0,00	274,12
Total FGTS:		0,00	189,67	84,45	0,00	274,12

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

274,12

Observações

Data de geração da Guia: 25/03/2025 às 09:40:35 - 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-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c16c795a213c4c3b85cb32d83af1b7f15204000530398658026R5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL4008Brasilia62070503***63049AF3

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c16c795a213c4c3b85cb32d83af1b7f1





Consultas - Extrato de conta corrente

G337101613953C
10/04/2025 16:4:

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



Data 28/03/2025 Valor R\$ 7,00 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Cobrança referente 28/03/2025, documento 880.871.200.280.751, 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: SAINÉ FRANCO JARDIM em 10/04/2025 16:43:02

Transação efetuada com sucesso por: JI690028 SAINÉ FRANCO JARDIM.

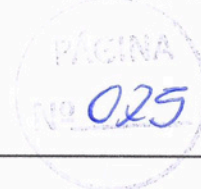
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G337101613953C
10/04/2025 16:4:



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

Data 28/03/2025 Valor R\$ 3,50 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Cobrança referente 28/03/2025, documento 880.871.200.280.752, 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: SAINÉ FRANCO JARDIM em 10/04/2025 16:43:12

Transação efetuada com sucesso por: JI690028 SAINÉ FRANCO JARDIM.

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

G337101613953C
10/04/2025 16:4:



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

Data 28/03/2025 Valor R\$ 11.500,00 C

Importe referente a Resgate BB CDB DI, BB CDB DI, documento 98, lote 00000, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Onze mil e quinhentos 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: SAINÉ FRANCO JARDIM em 10/04/2025 16:43:36

Transação efetuada com sucesso por: JI690028 SAINÉ FRANCO JARDIM.

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

G337101613953C
10/04/2025 16:4:



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

Data 31/03/2025 Valor R\$ 20,70 C

Importe referente a Resgate BB CDB DI, documento 810.059.944.716, lote 14060, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.
(Vinte reais e setenta 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: SAINÉ FRANCO JARDIM em 10/04/2025 16:43:44

Transação efetuada com sucesso por: JI690028 SAINÉ FRANCO JARDIM.

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

G337101613953C
10/04/2025 16:3

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



Data 02/04/2025 Valor R\$ 275.000,00 C

Importe referente a Recebimentos Diversos, MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU, documento 64.498, lote 14134, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Duzentos e setenta e cinco 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: SAINÉ FRANCO JARDIM em 10/04/2025 16:31:10

Transação efetuada com sucesso por: JI690028 SAINÉ FRANCO JARDIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:24:49
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090288459670700017845173410390000260468

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 40.201

NOSSO NUMERO 28845967000017845

CONVENIO 02884596

DATA DE VENCIMENTO 02/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.604,68

VALOR COBRADO 2.604,68

NR.AUTENTICACAO 9.F8B.410.AFD.EE8.545

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.

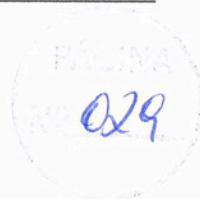
Ouvidoria

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.

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de Autoatendimento BB.

Instruções

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9					
Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso Número	
ALEXANDRE SCHMITT - ME		R\$		28845967000017845-2	
Endereço					
R 500 623 CENTRO BALNEARIO CAMBORIU SC - 88330638					
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento	
00010195	19642050	18.137.759/0001-86	02/04/2025	2.604,68	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
				2.604,68	
Pagador					
ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA - 83.825.273/0001-00					
Instruções					
JUROS: Taxa Mensal - 1,00 % APOS 03.04.2025					
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 07/04/2025					
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.					
///// ATENCAO ///// --> SEGUNDA-VIA					
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.					

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 02884.596707 00017.845173 4 10390000260468			
Pagável em qualquer banco até o vencimento				02/04/2025	
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário	
ALEXANDRE SCHMITT - ME				1489-3 / 113940-1	
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número
19/03/2025	00010195	DM	N	19/03/2025	28845967000017845-2
Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	Valor Documento	
17	R\$			2.604,68	
Instruções				(-) Desconto/Abatimento	
JUROS: Taxa Mensal - 1,00 % APOS 03.04.2025				(-) Outras Deduções	
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 07/04/2025				(-) Mora/Multa	
NAO RECEBER APOS 360 DIA(S) DO VENCIMENTO.				(-) Outros Acrescimos	
///// ATENÇÃO ///// --> SEGUNDA-VIA				(=) Valor Cobrado	
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				2.604,68	
Pagador					
ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA - 83.825.273/0001-00					
AVENIDA AVENIDA ATLANTICA, DE 1 ATE 550					
BALNEARIO CAMBORIU - SC - 88330-003					
Sacador/Avalista					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Imprimir Gerar PDF Fechar Pagar - gerenciador financeiro Pagar - sua conta



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-SAIDA

Nº: 000.064.195

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

4225 0318 1377 5900 0186 5500 1000 0641 9512 6338 5297

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

242250099470136 17/03/2025 15:49:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

181.VENDA FECHAMENTO

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 EMISSÃO

17/03/2025

ENDEREÇO

RUA CANOINHAS - 10

BAIRRO / DISTRITO

DOS MUNICIPIOS

CEP

88330003

DATA ENT/SAI

17/03/2025

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

(47)99700-8000

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAI

15:49:57

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO:

DT. VCTO: À VISTA

VALOR:

NÚMERO:

DT. VCTO:

VALOR:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	120,40	VALOR DO ICMS	14,45	BASE DE CALC. ICMS SUBS.	0,00	VALOR DO ICMS SUBS.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2604,68
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS:	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2604,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
0-REMETENTE					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
317	DA SERRA	DA SERRA		21.050,000	21.050,000

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	ALÍQ
5	ABOBRIHA VERDE KG	07099300	040	5102	KG	5,2500	5,90095238	0,00	30,9800	0,0000	0,0000	0,0000	0,00
14	BANANA BRANCA KG	08039000	040	5102	KG	2,1000	5,20000000	0,00	10,9200	0,0000	0,0000	0,0000	0,00
15	BANANA CATURRA KG	08039000	040	5102	KG	1,5000	4,40000000	0,00	6,6000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00
21	BATATA LAVADA BOA KG	07101000	040	5102	KG	10,0000	4,50000000	0,00	45,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00
24	BATATA LAVADA DIVERSA KG	07142000	040	5102	KG	15,1000	3,50000000	0,00	52,8500	0,0000	0,0000	0,0000	0,00
29	BERINJELA KG	07061000	040	5102	KG	5,8000	6,50000000	0,00	37,7000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00
41	BETERRABA MEDIA KG	07061000	040	5102	KG	1,7000	4,50000000	0,00	7,6500	0,0000	0,0000	0,0000	0,00
50	CHUCHU KG	07099990	040	5102	KG	10,1000	4,90000000	0,00	49,4900	0,0000	0,0000	0,0000	0,00
55	GOLABA VERMELHA KG	08045010	040	5102	KG	1,3400	9,50000000	0,00	12,7300	0,0000	0,0000	0,0000	0,00
63	LIMAO TAITI KG	08055000	040	5102	KG	5,0000	4,90000000	0,00	24,5000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00
66	MACA FUJI KG	08081000	040	5102	KG	5,0000	12,90000000	0,00	64,5000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00
70	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5102	KG	6,0000	9,50000000	0,00	57,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00
74	MARACUJA AZEDO KG	08109015	040	5102	KG	10,3500	11,90048309	0,00	123,1700	0,0000	0,0000	0,0000	0,00
76	MELANCIA KG	08071100	040	5102	KG	67,8000	3,80000000	0,00	257,6400	0,0000	0,0000	0,0000	0,00
85	PEPINO JAPONES RETO KG	07070000	040	5102	KG	2,0000	7,50000000	0,00	15,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00
103	TOMATE MEDIO KG	07020000	040	5102	KG	10,0000	4,50000000	0,00	45,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00
120	MANGA PALMER KG	08045020	040	5102	KG	18,6800	8,50000000	0,00	158,7800	0,0000	0,0000	0,0000	0,00
156	SALSINHA UN	07099990	040	5102	UN	9,0000	1,60000000	0,00	14,4000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALQ.	BASE	IMPOSTO	ISENTAS	OUTRAS DIFERIDAS
ICMS P 0,00	0,00	0,00	2.484,28	0,00 0,00
ICMS P 12,00	120,40	14,45	0,00	0,00 0,00
Legenda: P - Base e Alíquota em Percentual Q - Base e Alíquota em Quantidade				
'Vendedor: 32-ANDREZA.				
Pgto: A VISTA.				
SC810027-RICMS/SC-01, Anexo 2, Art. 2, I				
Trib Aprox. R\$: 350,12 Federal e R\$: 328,44 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC 63390F				

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-SAIDA **1**
Nº: 000.064.195
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO
4225 0318 1377 5900 0186 5500 1000 0641 9512 6338 5297

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
242250099470136 17/03/2025 15:49:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
181.VENDA FECHAMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
257037373

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
18.137.759/0001-86

032

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	ALIQ	
													ICMS	IPI
161	BROCOLIS CHINES UN	07041000	040	5102	UN	2,0000	6,90000000	0,00	13,8000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
162	COUVE FLOR UN	07041000	040	5102	UN	2,0000	6,90000000	0,00	13,8000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
163	ALFACE CRESPA UN	07051900	040	5102	UN	8,0000	1,90000000	0,00	15,2000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
166	CEBOLINHA VERDE UN	07129090	040	5102	UN	12,0000	1,70000000	0,00	20,4000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
169	MORANGO BDI	08101000	040	5102	BJ	1,0000	6,90000000	0,00	6,9000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
170	COUVE FOLHA UN	07049000	040	5102	UN	16,0000	1,80000000	0,00	28,8000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
181	REPOLHO VERDE UN	07041000	040	5102	UN	3,0000	5,00000000	0,00	15,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
182	SALSAO UN	07099990	040	5102	UN	1,0000	9,90000000	0,00	9,9000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
1406	ABACAXI PEROLA GRADO UN	08043000	040	5102	UN	12,0000	9,70000000	0,00	116,4000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
1606	OVOS SOLTOS BANDEJA C/ 30 UN	04072100	040	5102	BJ	10,0000	28,50000000	0,00	285,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
1654	BANANA CATURRA CX	08031000	040	5102	CX	1,5000	65,00000000	0,00	97,5000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
1718	ALHO DESCASCADO KG	07032090	000	5102	KG	2,0000	36,50000000	0,00	73,0000	73,0000	8,7600	0,0000	12,00	0,00
1864	PIMENTAO VERMELHO KG	07096000	040	5102	KG	0,8500	14,89411765	0,00	12,6600	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
2005	AIPIM CONGELADO KG	07141000	000	5102	KG	6,0000	7,90000000	0,00	47,4000	47,4000	5,6900	0,0000	12,00	0,00
2166	CEBOLA GRANDE KG	07122000	040	5102	KG	20,1000	3,60000000	0,00	72,3600	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
2415	CENOURA GRANDE KG	07061000	040	5102	KG	15,0000	3,40000000	0,00	51,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
2416	BETERRABA GRANDE KG	07069000	040	5102	KG	4,7000	3,20000000	0,00	15,0400	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
2448	MACA SUCO CX	08081000	040	5102	CX	5,0000	88,00000000	0,00	440,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
2529	PIMENTAO AMARELO KG	07096000	040	5102	KG	1,3500	14,89629630	0,00	20,1100	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
2672	MAMAO FORMOSA CX	08072000	040	5102	CX	2,0000	87,00000000	0,00	174,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00
2682	MACA SUCO KG	20079990	040	5102	KG	5,0000	5,90000000	0,00	29,5000	0,0000	0,0000	0,0000	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALQ. BASE IMPOSTO ISENTAS OUTRAS DIFERIDAS
ICMS P 0,00 0,00 0,00 2.484,28 0,00 0,00
ICMS P 12,00 120,40 14,45 0,00 0,00 0,00
Legenda: P - Base e Aliquota em Percentual Q - Base e Aliquota em Quantidade
'Vendedor: 32-ANDREZA.
Pgto: A VISTA.
SC810027-RICMS/SC01, Anexo 2, Art. 2, I
Trib Aprox. R\$: 350,12 Federal e R\$: 328,44 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SC 63390F'

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D-e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D>

10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:24:49
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080093772849109947800000410390000220159

BENEFICIARIO:

PAULI HORTIFRUTI LTDA

NOME FANTASIA:

PAULI HORTIFRUTI LTDA

CNPJ: 09.602.283/0002-05

BENEFICIARIO FINAL:

PAULI HORTIFRUTI LTDA

CNPJ: 09.602.283/0002-05

PAGADOR:

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL

CNPJ: 83.825.273/0001-00

NR. DOCUMENTO 40.202

DATA DE VENCIMENTO 02/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.201,59

VALOR COBRADO 2.201,59

NR.AUTENTICACAO B.060.0DF.D9A.0C2.CB7

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: JI690028 SAINÉ FRANCO JARDIM.



034

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00937.728491 09947.800000 4 10390000220159

Beneficiário OLHOLHO HORTIFRUTI		Agência / Código Beneficiário 08490/00849-0	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/00009377-2
Beneficiário Endereço					
Número do documento 0064035 1		CPF/CNPJ	Vencimento 02/04/2025		Valor documento R\$ 2.201,59
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa / Juros	(+) Outros acréscimos		(=) Valor cobrado
Pagador ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA CNPJ: 83.825.273/0001-00 QUINTA AVENIDA, 10 DOS MUNICIPIOS - Balneário Camboriú/SC - CEP: 88337-395					

Instruções
Não protestar.
Não protestar.

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00937.728491 09947.800000 4 10390000220159

Local de pagamento AGENCIA BANCARIA					Vencimento 02/04/2025	
Beneficiário OLHOLHO HORTIFRUTI					Agência / Código Beneficiário 08490/00849-0	
Endereço do Beneficiário					Nosso número 109/00009377-2	
Data do documento 18/03/2025	Nº documento 0064035 1	Espécie doc. DM	Aceite A	Data processamento 18/03/2025	(=) Valor documento R\$ 2.201,59	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto / Abatimentos	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Não protestar. Não protestar.					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA CNPJ: 83.825.273/0001-00 QUINTA AVENIDA, 10 DOS MUNICIPIOS - Balneário Camboriú/SC - CEP: 88337-395					Cód. baixa	

Sacador / Avalista
OLHOLHO HORTIFRUTI CNPJ: 09.602.283/0002-05

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



Recebemos de OLHOLHO HORTIFRUTI os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado Emissão: 18/03/2025 - Dest.: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA - Valor Total: 2201,59

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 000.064.035

SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OLHOLHO HORTIFRUTI

Rua 1950, 875 ESQUINA COM A QUARTA AVENIDA

Centro - 88330 - 474

Balneário Camboriu - SC Telefone: 4733639961

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 000.064.035

SÉRIE: 1ª

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4225 0309 6022 8300 0205 5500 1000 0640 3514 0300 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260253758

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

C.P.F./C.N.P.J.

09.602.283/0002-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

CNPJ/CPF

83.825.273/0001-00

DATA DA EMISSÃO

18/03/2025

ENDEREÇO

QUINTA AVENIDA, 10

BAIRRO

DOS MUNICIPIOS

CEP

88337 - 395

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

18/03/2025

MUNICÍPIO

BALNEARIO CAMBORIU

FONE/FAX

(4) 7367-4835

UF

SC

IE

HORA DA SAÍDA

07:25:34

FATURA/DUPLICATAS

064035/001

02/04/2025

RS 2.201,59

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
86,70	10,40	0,00	0,00	568,34	2.201,59
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.201,59

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
1649	ABOBRINHA VERDE KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 3 0500	07099300	040	5102	KG	3,0500	4,50	13,72	0,00	13,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,18
451	MELANCIA KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 53.4000	08071100	040	5102	KG	53,4000	3,50	186,90	0,00	186,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47,57
437	MELAO AMARELO KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 5.0000	08071900	040	5102	KG	5,0000	5,70	28,50	0,00	28,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,25
3611	MIRTILO BDJ 100GR - Barras: 7896936700304	08104000	040	5102	UN	1,0000	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,80
4732	HORTELA UN	07099990	040	5102	UN	4,0000	2,00	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,44
50029	ALECRIM UN	07099990	040	5102	UN	1,0000	3,50	3,50	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,07
826	UVA THOMPSON BANDEJA	08061000	040	5102	UN	1,0000	12,50	12,50	0,00	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,18
291	AMEIXA KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 7.3300	08094000	040	5102	KG	7,3300	9,50	69,64	0,00	69,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17,73
2530	GOIABA KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 1.0500	08045010	040	5102	KG	1,0500	7,50	7,88	0,00	7,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,01
79	ABACAXI PEROLA UN	08043000	040	5102	UN	18,0000	11,00	198,00	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	50,39
260	SALSAO/ AIPO UN	07099990	040	5102	UN	2,0000	13,00	26,00	0,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,92
550	KIWI IMPORTADO KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 0.9000	08105000	040	5102	KG	0,9000	19,00	17,10	0,00	17,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,35
1045	MANGA TOMY KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 6.2400	08045020	040	5102	KG	6,2400	9,50	59,28	0,00	59,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,08
1113	MARACUJA GRADO KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 2.7000	08109015	040	5102	KG	2,7000	7,50	20,25	0,00	20,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,15
4701	CEBOLINHA	07039090	040	5102	UN	8,0000	1,60	12,80	0,00	12,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,26
8846	SALSINHA UN	07099990	040	5102	UN	5,0000	1,60	8,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,44
5531	COUVE MINEIRA UN	07049000	040	5102	UN	34,0000	1,60	54,40	0,00	54,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,85
536	TOMATE KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 5.0000	07020000	040	5102	KG	5,0000	3,20	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,07
1632	LIMAO TAITI KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 9.1000	08055000	040	5102	KG	9,1000	4,50	40,95	0,00	40,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,42
94	OVOS BANDEJA C/30 - Barras: 7896313351051	04072900	040	5102	UN	10,0000	33,50	335,00	0,00	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	85,26
383	GENGIBRE KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 1.3600	09101100	040	5102	KG	1,3600	16,00	21,76	0,00	21,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,54
277	ALHO KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 1.3000	07032090	000	5102	KG	1,3000	34,00	44,20	0,00	44,20	44,20	5,30	0,00	12,00	0,00	11,24
62	MACA GALA KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 5.1000	08081000	040	5102	KG	5,1000	10,00	51,00	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,98
499	PEPINO JAPONES KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 1.6000	07070000	040	5102	KG	1,6000	4,50	7,20	0,00	7,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,83
2561	BATATA DOCE KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 13.3000	07142000	040	5102	KG	13,3000	2,80	37,24	0,00	37,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,48
802	CENOURA KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 15.0000	07061000	040	5102	KG	15,0000	3,00	45,00	0,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,45
5012	CHUCHU KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 5.1500	07099990	040	5102	KG	5,1500	4,00	20,60	0,00	20,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,27

Assinado por: CLAUDIO MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1.foc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código 58C9-DE9D



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OLHOLHO HORTIFRUTI

Rua 1950, 875 ESQUINA COM A QUARTA AVENIDA

Centro - 88330 - 474

Balneário Camboriu - SC Telefone: 4733639961

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº: 000.064.035

SÉRIE: 1

FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4225 0309 6022 8300 0205 5500 1000 0640 3514 0300 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL

260253758

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

C.P.F./C.N.P.J.

09.602.283/0002-05

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

242250100317253

18/03/2025 07:26:27

420	MAMAO FORMOSA KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 17.0600	08072000	040	5102	KG	17,0600	9,50	162,07	0,00	162,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,25
2257	BANANA CATURRA KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 51.2000	08039000	040	5102	KG	51,2000	3,50	179,20	0,00	179,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,60
512	PIMENTAO AMARELO KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 1.3300	07096000	040	5102	KG	1,3300	8,00	10,64	0,00	10,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,71
581	UVA NIAGARA KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 0.5000	08061000	040	5102	KG	0,5000	13,00	6,50	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,65
246	MORANGO BANDEJA	08101000	040	5102	UN	3,0000	8,75	26,25	0,00	26,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,68
123	COCO VERDE UNIDADE	08011900	040	5102	UN	2,0000	5,80	11,60	0,00	11,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,95
1601	BATATA LAVADA KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 15.1000	07019000	040	5102	KG	15,1000	3,40	51,34	0,00	51,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13,07
1014	VAGEM KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 1.5000	07089000	040	5102	KG	1,5000	9,50	14,25	0,00	14,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,63
3655	AIPIM CONGELADO HF UN - Barras: 7898937447202	07141000	000	5102	UN	5,0000	8,50	42,50	0,00	42,50	42,50	5,10	0,00	12,00	0,00	10,82
4385	UVA VITORIA BDJ - Barras: 7898935024931	08061000	040	5102	UN	1,0000	11,00	11,00	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,80
5050	BANANA BRANCA KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 2.0200	08039000	040	5102	KG	2,0200	4,50	9,09	0,00	9,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,31
50043	ALFACE MIMOSA UN	07051900	040	5102	UN	3,0000	2,00	6,00	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,83
604	CEBOLA BRANCA KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 10.1000	07031019	040	5102	KG	10,1000	2,40	24,24	0,00	24,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,17
1649	ABOBRINHA VERDE KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 10.3000	07099300	040	5102	KG	10,3000	3,80	39,14	0,00	39,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,91
5012	CHUCHU KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 10.2000	07099990	040	5102	KG	10,2000	3,50	35,70	0,00	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,87
1663	PEPINO KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 2.5000	07070000	040	5102	KG	2,5000	3,50	8,75	0,00	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,23
1113	MARACUJA GRADO KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 3.5000	08109015	040	5102	KG	3,5000	6,50	22,75	0,00	22,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,79
536	TOMATE KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 5.1000	07020000	040	5102	KG	5,1000	5,50	28,05	0,00	28,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,14
536	TOMATE KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 5.0000	07020000	040	5102	KG	5,0000	7,60	38,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,67
2288	LARANJA PERA KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 6.7000	08051000	040	5102	KG	6,7000	5,25	35,18	0,00	35,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,95
2554	BETERRABA KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 1.1000	07069000	040	5102	KG	1,1000	2,80	3,08	0,00	3,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,78
550	KIWI IMPORTADO KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 0.4100	08105000	040	5102	KG	0,4100	24,00	9,84	0,00	9,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,50
3254	MANGA PALMER KG - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 6.4000	08045020	040	5102	KG	6,4000	7,00	44,80	0,00	44,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,41
154	REPOLHO BRANCO UN	07049000	040	5102	UN	1,0000	4,00	4,00	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,02
4053	COUVE MANTEIGA UN	07049000	040	5102	UN	7,0000	1,60	11,20	0,00	11,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,85
246	MORANGO BANDEJA	08101000	040	5102	UN	1,0000	10,00	10,00	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,54

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox R\$ 568,34 Fed 296,12 Est 272,22 Fonte IBPT/empresometro.com.br 0EBB1B; CFOP 5102 = R\$2.201,59; Orcamento: 24110; Orcamentos: 24110; 24283; Orcamentos: 24110; 24283; 24284; Orcamentos: 24110; 24283; 24284; 25136; Orcamentos: 24110; 24283; 24284; 25136; 25346; Orcamentos: 24110; 24283; 24284; 25136; 25346; 25619; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D

Emitido por DigiSat Tecnologia Ltda®

www.digisat.com.br



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.3E7.A97.650.FB9.E15

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				
CNPJ: 83.825.273/0001-00			Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador				
000312 AMANDA DE AZEVEDO SILVA				
CBO: 5143-20 Função: AUXILIAR DE LIMPEZA				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.164,61	
613	Horas extras 100%	48:00	1.687,80	
541	DSR horas extras	26,00	324,58	
14802	Complemento ADC na folha normal	376,86	376,86	
91005	INSS	10,3218%		534,15
91505	IR	27,50%		379,84
		Totais	5.553,85	914,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.640,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.164,61	5.176,99	5.176,99	414,15	5.164,71
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ /	Assinatura do Colaborador:			

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://br.doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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



EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.475.00C.1BE.56E.242

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador					
000409 ANA PAULA DA SILVA OLIVEIRA					
CBO: 5143-20 Função: AUXILIAR DE LIMPEZA					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
80505	Situação maternidade empresa	30,00	3.164,61		
80702	Situação maternidade emp. média HE	30,00	29,18		
80731	Situação maternidade emp. média DSR HE	30,00	4,97		
14802	Complemento ADC na folha normal	401,18	401,18		
91005	INSS	8,6674%		277,15	
91505	IR	15,00%		26,00	
Totais			3.599,94	303,15	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.296,79	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
3.164,61	3.198,76	3.198,76	255,90	2.983,61	

Assinado por 1 pessoa: ANA PAULA DA SILVA OLIVEIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://br.doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.53F.3AA.0D4.CEA.51E



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				
CNPJ: 83.825.273/0001-00			Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador				
000446 ANDREY ROTIEH LEMOS MARTINI				
CBO: 2236-05 Função: FISIOTERAPEUTA				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	3,00	398,53	
10005	Demonstrativo de férias	27,00	3.344,65	
10993	Demonstrativo 1/3 férias	3.344,65	1.114,88	
17005	Complemento de férias	27,00	242,16	
17105	1/3 complemento de férias	242,16	80,72	
14802	Complemento ADC na folha normal	473,54	473,54	
14503	Desconto de férias			3.700,00
91005	INSS	14,0004%		101,90
91025	INSS demonstrativo férias	9,7299%		433,00
91525	IR férias recolhido	22,50%		301,00
		Totais	5.654,48	4.504,90
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.099,58
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.985,34	5.180,94	5.180,94	414,47	694,73
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

Assinado por 1 pessoa. Para verificar a validade das assinaturas acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BIANCA DA SILVA VERAS ACCIOLY

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.09E.953.A01.07B.6B1



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				
CNPJ: 83.825.273/0001-00			Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador				
000419 BIANCA DA SILVA VERAS ACCIOLY			Admissão: 12/08/2020	
CBO: 5143-20 Função: AUXILIAR DE LIMPEZA				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	29,00	3.059,12	
81505	Atestado doença com incidência	1,00	105,49	
14802	Complemento ADC na folha normal	342,94	342,94	
91005	INSS	8,6314%		273,18
91505	IR	15,00%		18,18
		Totais	3.507,55	291,36
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.216,19
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Base IRRF
3.164,61		3.164,61	3.164,61	2.888,30
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.bloco.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D





COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BENA DO SOCORRO CABRAL OLIVEI

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.39A.6EC.585.7D7.060

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				
CNPJ: 83.825.273/0001-00			Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador				
000472 BENA DO SOCORRO CABRAL OLIVEIRA			Admissão: 08/08/2021	
CBO: 3222-05 Função: TECNICO DE ENFERMAGEM				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.815,33	
203	Adicional insalubridade	1.518,00	303,60	
14802	Complemento ADC na folha normal	371,52	371,52	
91005	INSS	9,4119%		387,00
91505	IR	22,50%		171,00
		Totais	4.490,45	558,00
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.932,45
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.815,33	4.118,93	4.118,93	329,51	4.069,29
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

Assinado por 1 pessoa. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.bloco.com.br/verificacao> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BRUNA CRISTINA BARIVIEIRA

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.F9D.C67.705.46D.FD7



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				Referente ao mês: Março/2025	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Admissão: 19/03/2019	
Código Nome do Colaborador					
000385 BRUNA CRISTINA BARIVIEIRA					
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	3.815,33		
203	Adicional insalubridade	1.518,00	303,60		
313	Gratificação de função	1.526,13	1.700,00		
613	Horas extras 100%	07:00	407,33		
541	DSR horas extras	26,00	78,33		
14802	Complemento ADC na folha normal	2.448,60	2.448,60		
91005	INSS	10,9796%		692,22	
91505	IR	27,50%		647,00	
		Totais	8.753,19	1.339,22	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 7.413,97	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
3.815,33	6.304,59	6.304,59	504,36	8.989,75	

Assinado por 1 pessoa: BRUNA CRISTINA BARIVIEIRA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse: https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:36:20
1489001489



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CAMILA CRISTINA CUSTODIO CHAGA

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.5A2.CD4.365.931.8EF

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				Referente ao mês: Março/2025	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Admissão: 23/08/2014	
Código Nome do Colaborador					
000474 CAMILA CRISTINA CUSTODIO CHAGAS FREDO					
CBO: 3222-05 Função: TECNICO DE ENFERMAGEM					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	3.815,33		
203	Adicional insalubridade	1.518,00	303,60		
14802	Complemento ADC na folha normal	610,56	610,56		
91005	INSS	9,4119%		387,07	
91505	IR	22,50%		164,14	
		Totais	4.729,49	551,21	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.178,28	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
3.815,33	4.118,93	4.118,93	329,51	4.290,86	

Assinado por 1 pessoa: CAMILA CRISTINA CUSTODIO CHAGAS FREDO. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.bloco.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CAMILA FERREIRA DA SILVA

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.EBC.1F0.509.F70.580



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				Referente ao mês: Março/2025	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Código Nome do Colaborador	
000476 CAMILA FERREIRA DA SILVA				Admissão: 03/10/2014	
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	3.815,33		
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	135,00	572,31		
203	Adicional insalubridade	1.518,00	303,60		
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	110,06		
14802	Complemento ADC na folha normal	199,72	199,72		
91005	INSS	10,0339%		481,66	
91505	IR	22,50%		266,77	
Totais			5.001,02	748,43	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.252,59	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.815,33		4.801,30	4.801,30	384,10	4.387,65
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://br1.doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CARINA BUENO DA SILVA

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.9FE.59E.AAB.751.51F

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				
CNPJ: 83.825.273/0001-00		Referente ao mês: Março/2025		
Código Nome do Colaborador		Admissão: 18/04/2020		
000449 CARINA BUENO DA SILVA				
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.815,33	
203	Adicional insalubridade	1.518,00	303,60	
14802	Complemento ADC na folha normal	362,79	362,79	
91005	INSS	9,4119%		387,60
91505	IR	22,50%		170,90
Feliz Aniversário!!!		Totais	4.481,72	558,50
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.923,22
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.815,33	4.118,93	4.118,93	329,51	4.055,97
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

Assinado por 1 pessoa: CARLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.blocc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDIA APARECIDA PINHEIRO LAU

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.50E.94B.7EF.93E.7AC



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				
CNPJ: 83.825.273/0001-00			Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador			Admissão: 28/02/2025	
000483 CLAUDIA APARECIDA PINHEIRO LAUCSEM				
CBO: 2235-05 Função: ENFERMEIRA				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	5.683,72	
203	Adicional insalubridade	1.518,00	303,60	
613	Horas extras 100%	02:00	119,75	
541	DSR horas extras	26,00	23,03	
14802	Complemento ADC na folha normal	8,58	8,58	
91005	INSS	10,8936%		667,70
91505	IR	27,50%		606,00
		Totais	6.138,68	1.273,70
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.864,98
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
5.683,72	6.130,10	6.130,10	490,40	5.474,14
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIA APARECIDA PINHEIRO LAUCSEM. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.c1.doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDIA MARA LOSS

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR
AUTENTICACAO SISBB: 9.E81.7B6.98B.4BD.7A2

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				
CNPJ: 83.825.273/0001-00			Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador			Admissão: 01/06/2015	
000333 CLAUDIA MARA LOSS				
CBO: 5163-45 Função: AUXILIAR DE LAVANDERIA				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.164,61	
14802	Complemento ADC na folha normal	358,18	358,18	
91005	INSS	8,6314%		273,18
91505	IR	15,00%		32,00
		Totais	3.522,79	305,18
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.217,61
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Base IRRF
3.164,61		3.164,61	3.164,61	3.058,25
Valor FGTS 253,16				
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIA MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D





COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DAYANE FERREIRA ROTTA DA SILVA

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.1F4.5D3.6A7.735.FF9

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador				Admissão: 10/03/2025	
000250 DAYANE FERREIRA ROTTA DA SILVA					
CBO: 1210-10 Função: DIRETOR					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
80503	Gratificação de func sit. maternidade em	30,00	1.850,00		
80505	Situação maternidade empresa	30,00	8.738,32		
80532	Situação mat. emp. adic. insalubridade	30,00	303,60		
14802	Complemento ADC na folha normal	2.713,73	2.713,73		
91005	INSS	11,6657%		951,14	
91505	IR	27,50%		1.837,14	
Totais			13.605,65	2.788,28	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 10.817,37	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
8.738,32		10.891,92	10.891,92	871,35	13.321,73
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

Assinado por 1 pessoa. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://d8ee-920f-58c9-de9d.docucloud.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDUARDA PACHECO COSTA ROSA

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.052.C3C.E7B.922.D47



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador				Admissão: 05/11/2025	
000435 EDUARDA PACHECO COSTA ROSA					
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	29,00	3.688,15		
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	135,00	1.144,60		
81505	Atestado doença com incidência	1,00	127,18		
81532	At.doe.com indicencia adic.insalubridade	1,00	10,12		
203	Adicional insalubridade	1.518,00	293,48		
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	220,12		
14802	Complemento ADC na folha normal	436,04	436,04		
91005	INSS	10,5275%		577,25	
91505	IR	27,50%		413,50	
		Totais	5.919,69	990,75	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.928,94	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.815,33		5.483,65	5.483,65	438,69	5.301,06
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO



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

FAVORECIDO: ELIANE DOS SANTOS

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.DF1.656.429.918.DF8

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador				Admissão: 01/02/2015	
000321 ELIANE DOS SANTOS					
CBO: 2251-39 Função: COODENADORA DE HIGIENIZAC.					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	25,00	2.996,75		
81505	Atestado doença com incidência	5,00	599,35		
14802	Complemento ADC na folha normal	504,85	504,85		
91005	INSS	9,0356%		324,00	
91505	IR	15,00%		76,00	
		Totais	4.100,95	400,00	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.699,95	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.596,10		3.596,10	3.596,10	287,68	3.575,72
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.bcb.gov.br/verificacao> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELIANE TOMAZANI DE OLIVEIRA

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.78C.9F0.38D.F0B.724



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC		Referente ao mês: Março/2025		
CNPJ: 83.825.273/0001-00		Admissão: 02/03/2020		
Código Nome do Colaborador				
000412 ELIANE TOMAZANI DE OLIVEIRA				
CBO: 3513-05 Função: TECNICO ADMINISTRATIVO(A)				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	4.289,60	
14802	Complemento ADC na folha normal	399,13	399,13	
91005	INSS	9,5608%		410,00
91505	IR	22,50%		199,00
		Totais	4.688,73	609,00
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.079,73
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.289,60	4.289,60	4.289,60	343,16	4.304,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

Assinado por 1 pessoa: CAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D





COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GABRIELA JUCHEM PEREIRA DE OLI

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.CFD.947.0D9.86C.45B

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador				Admissão: 27/01/2021	
000479 GABRIELA JUCHEM PEREIRA DE OLIVEIRA					
CBO: 2344-10 Função: PROFESSOR (A) DE EDUCAÇÃO FÍ					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	3.088,51		
14802	Complemento ADC na folha normal	193,20	193,20		
91005	INSS	8,5485%		264,00	
91505	IR	7,50%		15,60	
Totais			3.281,71	279,60	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.002,11	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.088,51		3.088,51	3.088,51	247,08	2.766,97
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

Assinado por 1 pessoa: GABRIELA JUCHEM PEREIRA DE OLIVEIRA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GISLAINE FERNANDES ANDRADE

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.37F.E9D.DC3.3BE.0F1



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador				Admissão: 09/09/2016	
000309 GISLAINE FERNANDES ANDRADE					
CBO: 2516-05 Função: ASSISTENTE SOCIAL					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	4.504,08		
14802	Complemento ADC na folha normal	459,24	459,24		
91005	INSS	9,7723%		440,10	
91505	IR	22,50%		232,24	
		Totais	4.963,32	672,54	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.290,78	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
4.504,08		4.504,08	4.504,08	360,32	4.648,80
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JACKELINE MORAES DE ALMEIDA

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.496.095.382.835.931



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				Referente ao mês: Março/2025	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Admissão: 27/03/2025	
Código Nome do Colaborador					
000466 JACKELINE MORAES DE ALMEIDA					
CBO: 5162-10 Função: CUIDADOR(A) DE IDOSOS					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTO	
5	Salário mensalista	29,00	3.213,63		
81505	Atestado doença com incidência	1,00	110,81		
81532	At.doe.com indicencia adic.insalubridade	1,00	10,12		
203	Adicional insalubridade	1.518,00	293,48		
14802	Complemento ADC na folha normal	336,43	336,43		
703	Faltas não justificadas dias	1,00		117,00	
723	Faltas não justificadas horas	01:00		20,10	
91005	INSS	8,9462%		312,30	
91505	IR	15,00%		66,20	
Feliz Aniversário!!!		Totais	3.964,47	517,40	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.447,07	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
3.324,44	3.490,85	3.490,85	279,26	3.374,93	
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

FAVORECIDO: JERLIANE BISPO DO NASCIMENTO

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.863.9C7.F30.BB9.478



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador				Admissão: 18/01/2021	
000445 JERLIANE BISPO DO NASCIMENTO					
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	28,00	3.560,97		
81505	Atestado doença com incidência	2,00	254,36		
81532	At.doe.com indicencia adic.insalubridade	2,00	20,24		
203	Adicional insalubridade	1.518,00	283,36		
14802	Complemento ADC na folha normal	371,52	371,52		
91005	INSS	9,4119%		387,66	
91505	IR	22,50%		171,00	
		Totais	4.490,45	558,66	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.931,79	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.815,33		4.118,93	4.118,93	329,51	4.069,29
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

Assinado por 1 pessoa: C. AUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://brs.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSILAINE APARECIDA NUNES DOS

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.A4F.F26.746.67B.91F



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador				Admissão: 19/09/2018	
000401 JOSILAINE APARECIDA NUNES DOS SANTOS					
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	29,00	3.688,15		
81505	Atestado doença com incidência	1,00	127,18		
81532	At.doe.com indicencia adic.insalubridade	1,00	10,12		
203	Adicional insalubridade	1.518,00	293,48		
14802	Complemento ADC na folha normal	638,13	638,13		
91005	INSS	9,4119%		387,06	
91505	IR	22,50%		170,00	
		Totais	4.757,06	557,06	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.199,40	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.815,33		4.118,93	4.118,93	329,51	4.505,39
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

Assinado por 1 pessoa: JOSILACI MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://brs1.doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOVELINA BASILIO MESSIAS

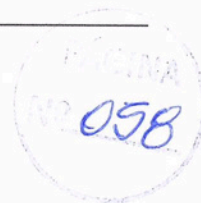
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.B6C.056.CEB.EE3.867



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				Referente ao mês: Março/2025	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Admissão: 12/04/2021	
Código Nome do Colaborador					
000468 JOVELINA BASILIO MESSIAS					
CBO: 5162-10 Função: CUIDADOR(A) DE IDOSOS					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	3.324,44		
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	135,00	997,33		
203	Adicional insalubridade	1.518,00	303,60		
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	191,79		
14802	Complemento ADC na folha normal	385,96	385,96		
91005	INSS	10,0470%		483,96	
91505	IR	27,50%		302,60	
		Totais	5.203,12	786,56	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.416,56	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
3.324,44	4.817,16	4.817,16	385,37	4.855,90	

Assinado por 1 pessoa: JOAQUIM MACIEL. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://nrc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: KARINA MELO TEIXEIRA STEFFENS

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.580.C62.0E2.C08.9C5

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				
CNPJ: 83.825.273/0001-00		Referente ao mês: Março/2025		
Código Nome do Colaborador		Admissão: 05/06/2021		
000470 KARINA MELO TEIXEIRA STEFFENS				
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.815,33	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	135,00	1.144,60	
203	Adicional insalubridade	1.518,00	303,60	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	220,12	
14802	Complemento ADC na folha normal	456,84	456,84	
91005	INSS	10,5275%		577,20
91505	IR	27,50%		370,80
		Totais	5.940,49	948,00
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 4.992,49
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Base IRRF
3.815,33		5.483,65	5.483,65	5.127,09
Valor FGTS 438,69				
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

Assinado por 1 pessoa: CARLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.c1.doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D





COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LAIRTON REIS DE OLIVEIRA

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.B77.950.51E.F5D.FA2

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				
CNPJ: 83.825.273/0001-00		Referente ao mês: Março/2025		
Código Nome do Colaborador		Admissão: 08/09/2025		
000432 LAIRTON REIS DE OLIVEIRA				
CBO: 5143-10 Função: AUX. MANUTENCAO				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTO
5	Salário mensalista	29,00	3.327,65	
81505	Atestado doença com incidência	1,00	114,75	
14802	Complemento ADC na folha normal	352,91	352,91	
91005	INSS	8,9034%		306,40
91505	IR	15,00%		63,80
		Totais	3.795,31	370,20
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.425,10
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.442,40	3.442,40	3.442,40	275,39	3.342,40
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

Assinado por 1 pessoa: LAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.bdocom.br/verificap/D8EE-920F-58C9-DE9D e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:36:23
1489001489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LIGIA MARGARETE LAGUNA

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.D28.348.6BC.118.28E



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 83.825.273/0001-00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: Março/2025

Código Nome do Colaborador

000326 LIGIA MARGARETE LAGUNA

CBO: 5135-05 Função: AUXILIAR DE COZINHA

Admissão: 05/03/2017

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	29,00	3.059,12	
313	Gratificação de função		259,04	
10005	Demonstrativo de férias	1,00	98,37	
10602	Demonstrativo férias média HE	65,58	2,19	
10651	Demonstrativo férias média DSR HE	14,14	0,47	
10993	Demonstrativo 1/3 férias	101,02	33,67	
17005	Complemento de férias	1,00	7,12	
17020	Comp. férias média HE	1,00	0,15	
17105	1/3 complemento de férias	7,27	2,42	
14802	Complemento ADC na folha normal	332,91	332,91	
14503	Desconto de férias			-15,38
91005	INSS	8,9791%		298,81
		Totais		

Continua na próxima página...

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 83.825.273/0001-00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: Março/2025

Código Nome do Colaborador

000326 LIGIA MARGARETE LAGUNA

CBO: 5135-05 Função: AUXILIAR DE COZINHA

Admissão: 05/03/2017

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
91025	INSS demonstrativo férias	7,5000%		10,11
91505	IR	15,00%		54,00
91525	IR férias recolhido	15,00%		139,99
		Totais	3.795,46	487,55
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.307,91

Salário base3.164,61

Base INSS3.462,55

Base FGTS3.462,55

Valor FGTS277,00

Base IRRF3.190,35

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

SCI Novo Visual

Assinado por 1 pessoa: LAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D

SCI Novo Visual



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LOUISE MATTANA PAZZA

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.6BB.591.D27.965.94E



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				
CNPJ: 83.825.273/0001-00			Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador			Admissão: 20/03/2025	
000447 LOUISE MATTANA PAZZA				
CBO: 5162-10 Função: CUIDADOR(A) DE IDOSOS				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	24,00	2.659,55	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	117,00	864,35	
81505	Atestado doença com incidência	6,00	664,89	
81532	At.doe.com indicencia adic.insalubridade	6,00	60,72	
203	Adicional insalubridade	1.518,00	242,88	
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	166,22	
14802	Complemento ADC na folha normal	385,41	385,41	
91005	INSS	9,9124%		461,72
91505	IR	27,50%		260,10
		Totais	5.044,02	721,82
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.322,20
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.324,44	4.658,61	4.658,61	372,68	4.700,74
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

FAVORECIDO: LUCIENE VIANA DE LIMA

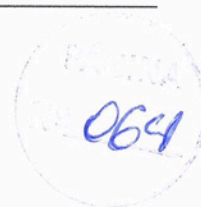
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.779.3E5.FB6.7E5.114



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador				Admissão: 07/05/2025	
000415 LUCIENE VIANA DE LIMA					
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	28,00	3.560,97		
81505	Atestado doença com incidência	2,00	254,36		
81532	At.doe.com indicencia adic.insalubridade	2,00	20,24		
203	Adicional insalubridade	1.518,00	283,36		
14802	Complemento ADC na folha normal	369,94	369,94		
91005	INSS	9,4119%		387,15	
91505	IR	22,50%		164,15	
		Totais	4.488,87	551,30	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.937,57	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.815,33		4.118,93	4.118,93	329,51	3.980,39
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

Assinado por 1 pessoa: LAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.c1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCINETE DOS SANTOS E SANTOS

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.632.A68.F9C.085.F55

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador				Admissão: 19/03/2025	
000484 LUCINETE DOS SANTOS E SANTOS					
CBO: 5143-20 Função: Auxiliar de Servicos Gerais					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	13,00	1.247,32		
91005	INSS	7,5000%		93,57	
Totais			1.247,32	93,57	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.153,75	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.878,43		1.247,32	1.247,32	99,78	682,52
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

FAVORECIDO: MARIA SOLENIR LEVANDOSKI MACHA

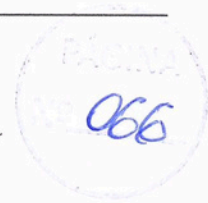
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.F3F.8AD.CBB.D97.08E



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				Referente ao mês: Março/2025	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Admissão: 04/02/2025	
Código Nome do Colaborador					
000426 MARIA SOLENIR LEVANDOSKI MACHADO					
CBO: 5162-10 Função: CUIDADOR(A) DE IDOSOS					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTO	
5	Salário mensalista	30,00	3.324,44		
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	144,00	1.063,81		
203	Adicional insalubridade	1.518,00	303,60		
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	204,58		
14802	Complemento ADC na folha normal	394,42	394,42		
91005	INSS	10,1110%		495,00	
91505	IR	27,50%		321,50	
		Totais	5.290,85	816,50	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.474,35	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
3.324,44	4.896,43	4.896,43	391,71	4.935,53	

Assinado por 1 pessoa: MARIA SOLENIR LEVANDOSKI MACHADO. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.c1.doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARLENE LIMA DOS SANTOS

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.204.B1B.D05.FE6.A1D

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				Referente ao mês: Março/2025	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Admissão: 12/04/2025	
Código Nome do Colaborador					
000469 MARLENE LIMA DOS SANTOS					
CBO: 5162-10 Função: CUIDADOR(A) DE IDOSOS					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	3.324,44		
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	135,00	997,33		
203	Adicional insalubridade	1.518,00	303,60		
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	191,79		
14802	Complemento ADC na folha normal	407,99	407,99		
91005	INSS	10,0470%		483,00	
91505	IR	27,50%		269,00	
Totais			5.225,15	752,00	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.473,15	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.324,44		4.817,16	4.817,16	385,37	4.670,02
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

Assinado por 1 pessoa. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.sci1.doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:36:23
1489001489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARTA CORREA DA SILVA

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.77E.91B.D33.D2E.B7A

Transação efetuada com sucesso por: JI690028 SAINÉ FRANCO JARDIM.



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 83.825.273/0001-00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: Março/2025

Código Nome do Colaborador

000438 MARTA CORREA DA SILVA

CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

Admissão: 22/12/2021

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	29,00	3.688,15	
203	Adicional insalubridade	1.518,00	293,48	
10005	Demonstrativo de férias	1,00	118,59	
10152	Demonstrativo férias adic. insalubridade	303,60	10,12	
10701	Demonstrativo férias média RV	764,64	25,49	
10751	Demonstrativo férias média DSR RV	155,68	5,19	
10993	Demonstrativo 1/3 férias	159,39	53,13	
17005	Complemento de férias	1,00	8,59	
17105	1/3 complemento de férias	8,59	2,86	
14802	Complemento ADC na folha normal	376,06	376,06	
14503	Desconto de férias			-467,60
91005	INSS	9,5773%		382,43
		Totais		

Continua na próxima página...

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 83.825.273/0001-00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: Março/2025

Código Nome do Colaborador

000438 MARTA CORREA DA SILVA

CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM

Admissão: 22/12/2021

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
91025	INSS demonstrativo férias	7,5000%		15,90
91505	IR	22,50%		147,21
91525	IR férias recolhido	27,50%		664,14
		Totais	4.581,66	740,15
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.839,44

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.815,33	4.205,60	4.205,60	336,44	3.943,43

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

/ / Assinatura do Colaborador:

SCI Novo Visual

Assinado por 1 pessoa. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-59C9-DE9D

SCI Novo Visual





COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MICHELE HULTMANN NIEWEGLOWSKI

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.338.848.DC7.20C.A82

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				Referente ao mês: Março/2025	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Admissão: 20/12/2024	
Código Nome do Colaborador					
000463 MICHELE HULTMANN NIEWEGLOWSKI					
CBO: 2237-10 Função: NUTRICIONISTA					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	3.786,64		
14802	Complemento ADC na folha normal	382,44	382,44		
91005	INSS	9,1849%		347,80	
91505	IR	15,00%		77,50	
		Totais	4.169,08	425,30	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.743,78	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.786,64		3.786,64	3.786,64	302,93	3.509,58
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

Assinado por 1 pessoa: CÍLIA AUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NATASHA DE OLIVEIRA

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.E71.BF0.EC9.BD6.318



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				Referente ao mês: Março/2025	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Admissão: 21/03/2021	
Código Nome do Colaborador 000448 NATASHA DE OLIVEIRA					
CBO: 5143-20 Função: AUXILIAR DE LIMPEZA					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTO	
5	Salário mensalista	30,00	3.164,61		
613	Horas extras 100%	12:00	421,95		
541	DSR horas extras	26,00	81,14		
14802	Complemento ADC na folha normal	336,19	336,19		
91005	INSS	9,0934%		333,55	
91505	IR	15,00%		84,00	
		Totais	4.003,89	417,55	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.586,34	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
3.164,61	3.667,70	3.667,70	293,41	3.563,44	

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.cloc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROBERTA PEREIRA DA COSTA

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.168.226.3CC.2F1.B72



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				
CNPJ: 83.825.273/0001-00		Referente ao mês: Março/2025		
Código Nome do Colaborador		Admissão: 26/09/2024		
000475 ROBERTA PEREIRA DA COSTA				
CBO: 5162-10 Função: CUIDADOR(A) DE IDOSOS				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.324,44	
203	Adicional insalubridade	1.518,00	303,60	
14802	Complemento ADC na folha normal	327,69	327,69	
91005	INSS	9,0616%		328,80
91505	IR	15,00%		78,00
Feliz Aniversário!!!		Totais	3.955,73	406,80
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.548,93
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.324,44	3.628,04	3.628,04	290,24	3.512,12
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.bloco.com.br/verificacao/000475-ROBERTA-PEREIRA-DA-COSTA> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:36:22
1489001489

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROBERTO CARLOS CASTELAIN

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.6A9.BFB.EB6.CD0.DDF



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 83.825.273/0001-00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: Março/2025

Código Nome do Colaborador

000079 ROBERTO CARLOS CASTELAIN

CBO: 7823-05 Função: MOTORISTA

Admissão: 01/05/2006

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	10,00	1.304,62	
307	Gratificações		900,00	
10005	Demonstrativo de férias	20,00	2.433,09	
10551	Demonstrativo férias outros adicionais		600,00	
10993	Demonstrativo 1/3 férias	3.033,09	1.011,03	
11005	Demonstrativo abono pecuniário	10,00	1.216,55	
11993	Demonstrativo 1/3 abono pecuniário	1.516,55	505,52	
17005	Complemento de férias	20,00	176,16	
17105	1/3 complemento de férias	176,16	58,72	
17205	Complemento de abono pecuniário	10,00	88,07	
17305	1/3 complemento de abono pecuniário	88,07	29,36	
14802	Complemento ADC na folha normal	454,48	454,48	
		Totais		

Continua na próxima página...

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

CNPJ: 83.825.273/0001-00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: Março/2025

Código Nome do Colaborador

000079 ROBERTO CARLOS CASTELAIN

CBO: 7823-05 Função: MOTORISTA

Admissão: 01/05/2006

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
421	Contribuição sindical	1,00%		130,46
14503	Desconto de férias			5.247,00
91005	INSS	13,8799%		338,60
91025	INSS demonstrativo férias	9,3640%		378,60
91505	IR	7,50%		10,80
91525	IR férias recolhido	15,00%		140,40
		Totais	8.777,60	6.240,06

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 2.537,54

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.913,87	6.483,62	6.483,62	518,68	2.403,16

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

FAVORECIDO: ROSA MARLENE RAMOS BARRETO

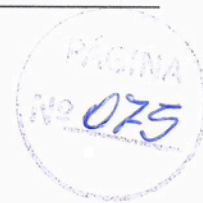
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.E21.223.1D5.1DF.EAA



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador				Admissão: 28/03/2021	
000485 ROSA MARLENE RAMOS BARRETO					
CBO: 5143-20 Função: Auxiliar de Servicos Gerais					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	4,00	383,79		
91005	INSS	7,5000%		28,79	
Totais			383,79	28,79	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 355,00	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.878,43		383,79	383,79	30,70	0,00
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

Assinado por 1 pessoa: C. AUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificap/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSA NELI DO PRADO

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.FAC.F81.F71.4C5.BD9

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				Referente ao mês: Março/2025	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Admissão: 24/10/2024	
Código Nome do Colaborador					
000478 ROSA NELI DO PRADO					
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	3.815,33		
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	135,00	1.144,60		
203	Adicional insalubridade	1.518,00	303,60		
521	DSR rendimentos variáveis	26,00	220,12		
14802	Complemento ADC na folha normal	310,46	310,46		
91005	INSS	10,5275%		577,25	
91505	IR	27,50%		450,30	
		Totais	5.794,11	1.027,55	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 4.766,56	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
3.815,33	5.483,65	5.483,65	438,69	5.338,56	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:36:21
1489001489

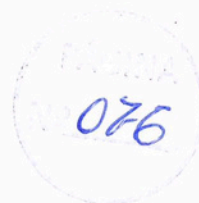
COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSILENE DE FATIMA CORBOLIN

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.5D5.700.47E.76E.2E8



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Referente ao mês: Março/2025		
000247 ROSILENE DE FATIMA CORBOLIN		Admissão: 01/03/2014		
CBO: 2711-05 Função: COZINHEIRO(A)				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	2,00	229,49	
10005	Demonstrativo de férias	28,00	2.996,00	
10602	Demonstrativo férias média HE	199,38	186,09	
10651	Demonstrativo férias média DSR HE	44,56	41,59	
10993	Demonstrativo 1/3 férias	3.223,68	1.074,56	
17005	Complemento de férias	28,00	216,91	
17020	Comp. férias média HE	28,00	-2,95	
17021	Comp. férias média DSR HE	28,00	-3,08	
17105	1/3 complemento de férias	210,88	70,29	
14802	Complemento ADC na folha normal	440,43	440,43	
14503	Desconto de férias			3.866,95
91005	INSS	10,0909%		51,53
		Totais		
Continua na próxima página...				

SCI Novo Visual

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Referente ao mês: Março/2025		
000247 ROSILENE DE FATIMA CORBOLIN		Admissão: 01/03/2014		
CBO: 2711-05 Função: COZINHEIRO(A)				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
91025	INSS demonstrativo férias	10,0341%		431,27
		Totais	5.249,33	4.340,77
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 898,56
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.442,40	4.808,90	4.808,90	384,71	446,35
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

SCI Novo Visual

Assinado por 1 pessoa: ROSILENE DE FATIMA CORBOLIN. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D-077



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SABRINA DO CARMO DE QUEIROZ

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.E87.870.073.46F.152



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				
CNPJ: 83.825.273/0001-00		Referente ao mês: Março/2025		
Código Nome do Colaborador		Admissão: 27/01/2025		
000480 SABRINA DO CARMO DE QUEIROZ				
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.327,66	
203	Adicional insalubridade	1.518,00	303,60	
14802	Complemento ADC na folha normal	193,01	193,01	
91005	INSS	9,0643%		329,66
91505	IR	15,00%		78,66
Feliz Aniversário!!!		Totais	3.824,27	408,32
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.415,95
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Base IRRF
3.327,66		3.631,26	3.631,26	3.328,56
Valor FGTS				
290,50				
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.bloq.com.br/verificacao> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SIMONE CRISTINA CORBOLIN

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.A5F.6FF.A07.AED.11F



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				
CNPJ: 83.825.273/0001-00		Referente ao mês: Março/2025		
Código Nome do Colaborador		Admissão: 08/07/2011		
000394 SIMONE CRISTINA CORBOLIN				
CBO: 5143-20 Função: AUXILIAR DE LIMPEZA				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.164,61	
613	Horas extras 100%	12:00	421,95	
541	DSR horas extras	26,00	81,14	
14802	Complemento ADC na folha normal	336,19	336,19	
91005	INSS	9,0934%		333,55
91505	IR	15,00%		84,00
		Totais	4.003,89	417,55
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.586,34
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.164,61	3.667,70	3.667,70	293,41	3.563,44
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

Assinado por 1 pessoa: SCILAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.cfdoc.com.br/verificacao> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SOLANGE LAGUNA LOPES

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

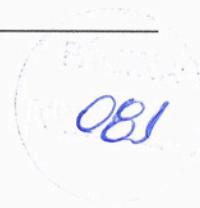
AUTENTICACAO SISBB: 8.E04.DF7.27B.790.1F4



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				
CNPJ: 83.825.273/0001-00		Referente ao mês: Março/2025		
Código Nome do Colaborador		Admissão: 10/05/2011		
000330 SOLANGE LAGUNA LOPES				
CBO: 2711-05 Função: COZINHEIRO(A)				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	3.442,40	
14802	Complemento ADC na folha normal	352,91	352,91	
91005	INSS	8,9034%		306,40
91505	IR	15,00%		63,80
		Totais	3.795,31	370,20
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.425,10
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.442,40	3.442,40	3.442,40	275,39	3.342,40
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/04/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:36:20
1489001489



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SONIA DOS SANTOS

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.AEC.B10.40D.94B.763

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Referente ao mês: Março/2025		
000317 SONIA DOS SANTOS		Admissão: 20/12/2016		
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	2,00	254,36	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	9,00	76,31	
203	Adicional insalubridade	1.518,00	20,24	
10005	Demonstrativo de férias	28,00	3.320,57	
10152	Demonstrativo férias adic. insalubridade	303,60	283,36	
10701	Demonstrativo férias média RV	800,49	747,12	
10751	Demonstrativo férias média DSR RV	163,56	152,66	
10993	Demonstrativo 1/3 férias	4.503,71	1.501,24	
17005	Complemento de férias	28,00	240,40	
17105	1/3 complemento de férias	240,40	80,13	
521	DSR rendimentos variáveis	2,00	38,16	
14802	Complemento ADC na folha normal	589,98	589,98	
		Totais		
Continua na próxima página...				

SCI Novo Visual

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				
CNPJ: 83.825.273/0001-00				
Código Nome do Colaborador		Referente ao mês: Março/2025		
000317 SONIA DOS SANTOS		Admissão: 20/12/2016		
CBO: 3222-05 Função: TECNICO(A) DE ENFERMAGEM				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
14503	Desconto de férias			5.326,71
91005	INSS	10,0705%		71,44
91025	INSS demonstrativo férias	11,2933%		678,11
		Totais	7.304,53	6.076,26
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.228,27
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.815,33	6.714,55	6.714,55	537,16	830,83
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

SCI Novo Visual

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAIS DE CASSIA DA SILVA SANTAN

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.C81.1E8.DB5.0A3.1B8

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador				Admissão: 05/07/2023	
000458 TAIS DE CASSIA DA SILVA SANTANA					
CBO: 5162-10 Função: CUIDADOR(A) DE IDOSOS					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	3.324,44		
203	Adicional insalubridade	1.518,00	303,60		
14802	Complemento ADC na folha normal	327,69	327,69		
91005	INSS	9,0616%		328,00	
91505	IR	15,00%		78,00	
Totais			3.955,73	406,69	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.549,04	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.324,44		3.628,04	3.628,04	290,24	3.512,12
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

Assinado por 1 pessoa: CASSIAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.bcb.gov.br/verificacao> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VANESSA CORBOLIN DAS CHAGAS

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.426.8F3.123.C42.1C0



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC				Referente ao mês: Março/2025	
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Admissão: 03/10/2020	
Código Nome do Colaborador					
000462 VANESSA CORBOLIN DAS CHAGAS					
CBO: 5135-05 Função: AUXILIAR DE COZINHA					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	29,00	3.059,12		
81505	Atestado doença com incidência	1,00	105,49		
14802	Complemento ADC na folha normal	334,45	334,45		
91005	INSS	8,6314%		273,11	
91505	IR	15,00%		31,00	
		Totais	3.499,06	304,11	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.194,95	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
3.164,61	3.164,61	3.164,61	253,16	3.027,11	

Assinado por: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.bloccom.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VITORIA ALEXSANDRA SILVA DOS S

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.46B.2D6.CB0.923.7D2



00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC			Referente ao mês: Março/2025	
CNPJ: 83.825.273/0001-00			Admissão: 17/10/2024	
Código Nome do Colaborador				
000477 VITORIA ALEXSANDRA SILVA DOS SANTOS				
CBO: 5162-10 Função: CUIDADOR(A) DE IDOSOS				
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	25,00	2.770,37	
81505	Atestado doença com incidência	5,00	554,07	
81532	At.doe.com indicencia adic.insalubridade	5,00	50,60	
203	Adicional insalubridade	1.518,00	253,00	
14802	Complemento ADC na folha normal	337,62	337,62	
91005	INSS	9,0616%		328,70
91505	IR	15,00%		72,10
		Totais	3.965,66	400,80
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 3.564,86
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.324,44	3.628,04	3.628,04	290,24	3.299,07
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
/ / Assinatura do Colaborador:				

Assinado por 1 pessoa. Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://br.c1.doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D

CLAUDIR MACIEL





Consultas - Extrato de conta corrente

G337101613953C
10/04/2025 16:31



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

Data 03/04/2025 Valor R\$ 154,00 D

Importe referente a Tar Pag Salár Créd Conta, Cobrança referente 03/04/2025, documento 830.931.100.098.182, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.
(Cento e cinquenta e quatro 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: SAINÉ FRANCO JARDIM em 10/04/2025 16:33:44

Transação efetuada com sucesso por: JI690028 SAINÉ FRANCO JARDIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:39
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591090013197812700400003514015110410000270000

BENEFICIARIO:

EVOLVE CONSULTORIA CONTABIL LT

NOME FANTASIA:

EVOLVE CONSULTORIA CONTABIL

CNPJ: 57.660.301/0001-69

BENEFICIARIO FINAL:

EVOLVE CONSULTORIA CONTABIL LTDA

CNPJ: 57.660.301/0001-69

PAGADOR:

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

CNPJ: 83.825.273/0001-00

NR. DOCUMENTO 40.401

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 04/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 2.700,00

VALOR COBRADO 2.700,00

NR.AUTENTICACAO C.BF4.4D2.F6F.5DE.372

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

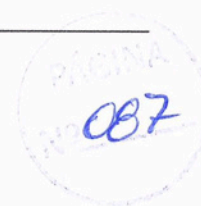
0800 729 5678

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.





EVOLUE CONSULTORIA CONTABIL LTDA - 57.660.301/0001-69

Rua BELGICA, 256 - DAS NACOES - 88.338-060 - Balneário Camboriú / SC

088

Demonstrativo de serviços faturados na referência 03/2025

Código	Descrição	Quantidade	Valor
67	Honorários	1,0000	2.700,00
		Total:	2.700,00



Recibo e Demonstrativo de Fatura

Pagador ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA CNPJ/CPF: 83.825.273/0001-00 Avenida Quinta Avenida, 10 DOS MUNICIPIOS 88.330-003 - /		Data processamento 31/03/2025	Agência / Código do Beneficiário 0109-0/01978127-0	
Número do Documento 0000003514		Espécie do Documento DM	Espécie da Moeda R\$	Carteira/Varição 01
Nosso Número 19781270000003514		Vencimento 04/04/2025	Valor do Documento 2.700,00	
(-)Desconto / Abatimento	(-)Outras Deduções	(+)Mora/Multa	(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado 2.700,00

Recibo do pagador

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



085-1 | 08591.09001 31978.127004 00003.514015 1 10410000270000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS					Vencimento 04/04/2025
Beneficiário EVOLUE CONSULTORIA CONTABIL LTDA - CNPJ/CPF: 57.660.301/0001-69 Rua BELGICA, 256 - SALA 04 - DAS NACOES - 88.338-060 - Balneário Camboriú / SC					Agência / Código do Beneficiário 0109-0/01978127-0
Data do Documento 31/03/2025	Número do Documento 0000003514	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 31/03/2025	Nosso Número 19781270000003514
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.700,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Após o vencimento, cobrar 2% de multa e R\$ 0,03 de juros ao dia.					(-) Desconto
					(-) Outras deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA - CNPJ/CPF: 83.825.273/0001-00
Avenida Quinta Avenida, 10
DOS MUNICIPIOS 88.330-003 - Balneário Camboriú / SC

Sacador/Avalista:

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

089

Número do RPS	Número da nota
	34 - E
Data da emissão da nota	01/04/2025 08:06:39
Data do fato gerador	01/04/2025 08:06:39
Código de Verificação	PBD8-72HW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: EVOLUE CONSULTORIA CONTÁBIL
 Nome/Razão Social: EVOLUE CONSULTORIA CONTÁBIL LTDA
 CPF/CNPJ: 57.660.301/0001-69 Inscrição Municipal: 100924 Telefone:
 Endereço: BELGICA Número: 256 Bairro: DAS NACOES CEP: 88338060
 Complemento: SALA:04
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: evolueconsultoriacontabil@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 MUNICIPIOS CEP: 88337-010
 Complemento:
 Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
 E-mail: evolueconsultoriacontabil@gmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R\$)	Qtd	Valor do serviço (R\$)	Base de cálculo (R\$)	alíquota (%)	ISS (R\$)
17.19	2.700,0000	1,00	2.700,00			

Descrição do serviço: SERVIÇOS PRESTADO NO MÊS 03/2025

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.700,00		Valor líquido = R\$ 2.700,00			

Códigos dos serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares..

Des. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS Retido(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.700,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
 Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
 Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
 Lei Complementar Federal nº 116/2003
 - Natureza de operação: ISS devido para Balneário Camboriú (Simples Nacional)



Verificar autenticidade

Desenvolvido por

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1.doc.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



10/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:46:39
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070011210581259930670001410440000038617

BENEFICIARIO:

AST-MED DIAGNOSTICOS

NOME FANTASIA:

AST-MED DIAGNOSTICOS

CNPJ: 53.659.643/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

AST-MED DIAGNOSTICOS

CNPJ: 53.659.643/0001-08

PAGADOR:

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

CNPJ: 83.825.273/0001-00

NR. DOCUMENTO 40.701

DATA DE VENCIMENTO 07/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 07/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 386,17

VALOR COBRADO 386,17

NR.AUTENTICACAO 4.63B.A8D.024.8FA.3D4

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: JI690028 SAINÉ FRANCO JARDIM.



RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00112.105812 59930.670001 4 10440000038617

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 07/04/2025
Beneficiário AST-MED DIAGNOSTICOS RUA 3130, 373, TERREOFUND, 88330293 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC CNPJ/CPF: 53.659.643/0001-08					Agência/Código Beneficiário 5815/99306-7
Data do documento 31/03/2025	Núm. do documento 1247	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 31/03/2025	Nosso Número 157 / 00001121 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 386,17
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA 5ª AVENIDA 10, 88337010 - VL REAL - BALNEARIO CAMBORIU - SC CNPJ/CPF: 83.825.273/0001-00					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 00112.105812 59930.670001 4 10440000038617

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 07/04/2025
Beneficiário AST-MED DIAGNOSTICOS RUA 3130, 373, TERREOFUND, 88330293 - CENTRO - BALNEARIO CAMBORIU - SC CNPJ/CPF: 53.659.643/0001-08					Agência/Código Beneficiário 5815/99306-7
Data do documento 31/03/2025	Núm. do documento 1247	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 31/03/2025	Nosso Número 157 / 00001121 - 0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 386,17
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA 5ª AVENIDA 10, 88337010 - VL REAL - BALNEARIO CAMBORIU - SC CNPJ/CPF: 83.825.273/0001-00					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica





PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS

Número da nota
1247 - E

Data da emissão da nota

31/03/2025 14:02:50

Data do fato gerador

31/03/2025 14:02:50

Código de Verificação

QCVD-MDCV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: AST-MED DIAGNOSTICOS

Nome/Razão Social: HSC DIAGNOSTICOS LTDA

CPF/CNPJ: 53.659.643/0001-08

Inscrição Municipal: 202968

Telefone: 47999223675

Endereço: 3130 Número: 373 Bairro: CENTRO CEP: 88330293

Complemento: TERREO:FUNDOS

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 MUNICIPIOS CEP: 88337-010

Complemento:

Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

UF: SC

E-mail: evolueconsultoriacontabil@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	1,00	405,00	405,00	2,00000	8,10

Descrição do serviço: exames

Local da prestação do serviço: BALNEÁRIO CAMBORIÚ

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 2,63	R\$ 12,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,05	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(R\$)	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



Verificar autenticidade

Desenvolvido por

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D

60

FATURA

SERVIÇOS:

Razão Social: LAR DOS VELHINHOS D. IRACY ANJOS DE FREITAS
E-mail(s): Adm.lar.idosos@hotmail.com
Vencimento: 31/03/2025

CNPJ: 83.825.273/0001-00
Telefone: (47) 3363-7835
Serviços: R\$ 405,00 | Total: R\$ 405,00

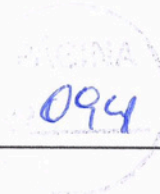
DATA	CLIENTE	PACIENTE	SERVIÇO	REFERÊNCIA UNITÁRIO QUANT. TOTAL	
25/02/2025	LAR DOS VELHINHOS D. IRACY ANJOS DE FREITAS	IRENE WEBER	001 - ASO CLINICO - AST	R\$ 40,00	R\$ 40,00
25/02/2025	LAR DOS VELHINHOS D. IRACY ANJOS DE FREITAS	EDUARDA MONTEIRO MARTINS	001 - ASO CLINICO - AST	R\$ 40,00	R\$ 40,00
26/02/2025	LAR DOS VELHINHOS D. IRACY ANJOS DE FREITAS	CLAUDIA APARECIDA PINHEIRO LAUCSEM	ANTI HBS	R\$ 35,00	R\$ 35,00
26/02/2025	LAR DOS VELHINHOS D. IRACY ANJOS DE FREITAS	CLAUDIA APARECIDA PINHEIRO LAUCSEM	HEMOGRAMA COMPLETO - INTERNO	R\$ 20,00	R\$ 20,00
26/02/2025	LAR DOS VELHINHOS D. IRACY ANJOS DE FREITAS	CLAUDIA APARECIDA PINHEIRO LAUCSEM	001 - ASO CLINICO - AST	R\$ 40,00	R\$ 40,00
12/03/2025	LAR DOS VELHINHOS D. IRACY ANJOS DE FREITAS	LOUISE MATTANA PAZZA	HEMOGRAMA COMPLETO - INTERNO	R\$ 20,00	R\$ 20,00
12/03/2025	LAR DOS VELHINHOS D. IRACY ANJOS DE FREITAS	LOUISE MATTANA PAZZA	ANTI HBS	R\$ 35,00	R\$ 35,00
12/03/2025	LAR DOS VELHINHOS D. IRACY ANJOS DE FREITAS	LOUISE MATTANA PAZZA	001 - ASO CLINICO - AST	R\$ 40,00	R\$ 40,00
11/03/2025	LAR DOS VELHINHOS D. IRACY ANJOS DE FREITAS	JACKELINE MORAES DE ALMEIDA	HEMOGRAMA COMPLETO - INTERNO	R\$ 20,00	R\$ 20,00
11/03/2025	LAR DOS VELHINHOS D. IRACY ANJOS DE FREITAS	JACKELINE MORAES DE ALMEIDA	ANTI HBS	R\$ 35,00	R\$ 35,00
11/03/2025	LAR DOS VELHINHOS D. IRACY ANJOS DE FREITAS	JACKELINE MORAES DE ALMEIDA	001 - ASO CLINICO - AST	R\$ 40,00	R\$ 40,00
18/03/2025	LAR DOS VELHINHOS D. IRACY ANJOS DE FREITAS	LUCINETE DOS SANTOS E SANTOS	001 - ASO CLINICO - AST	R\$ 40,00	R\$ 40,00



Consultas - Extrato de conta corrente

G337101613953C
10/04/2025 16:41

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



Data 08/04/2025 Valor R\$ 1.520,08 C

Importe referente a Transferência recebida, 08/04 14:13 DAYANE F SANTOS ROTTA, agência de origem 1489, documento 601.489.000.044.727, lote 99020, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e quinhentos e vinte reais e oito 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: SAINÉ FRANCO JARDIM em 10/04/2025 16:45:34

Transação efetuada com sucesso por: JI690028 SAINÉ FRANCO JARDIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



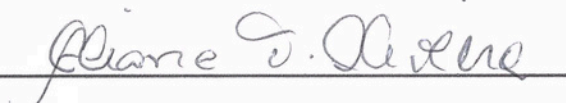
095

LAR DE IDOSOS 5ª AVENIDA Nº 10 - BAIRRO DOS MUNICÍPIOS – BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC

DECLARAÇÃO

A Associação São Vicente de Paula, pessoa jurídica de direito privado, entidade sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ nº 83.825.273/0001-00, com sede sito a 5ª Avenida, nº 10 - Bairro dos Municípios, na cidade de Balneário Camboriú/SC, declara, para todos os fins e a quem possa interessar, que transferência recebida dia 08/04 de Dayane F. Santos Rotta no valor de R\$ 1.520,08 (um mil quinhentos e vinte reais e oito centavos) é devolução de valor recebido a maior na folha de 03/2025, referente folha complementar do dissídio. Segue anexo folha já corrigida.

Balneário Camboriú, 08 de abril 2025.


Associação São Vicente de Paula

096

00016 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
AVENIDA QUINTA AVENIDA, 10 CEP 88330-003 BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC					
CNPJ: 83.825.273/0001-00				Referente ao mês: Março/2025	
Código Nome do Colaborador				Admissão: 10/03/2014	
000250 DAYANE FERREIRA ROTA DA SILVA					
CBO: 1210-10 Função: DIRETOR					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
80503	Gratificação de func. sit. maternidade em	30,00	1.850,00		
80505	Situação maternidade empresa	30,00	8.738,32		
80532	Situação mat. emp. adic. insalubridade	30,00	303,60		
14802	Complemento ADC na folha normal	1.193,65	1.193,65		
91005	INSS	11,6657%		951,00	
91505	IR	27,50%		1.837,50	
			Totais	12.085,57	2.789,10
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 9.296,47	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
8.738,32		10.891,92	10.891,92	871,35	11.225,06
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
/ / Assinatura do Colaborador:					

SCI Novo Visi

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D





22/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:07:38
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080717944856300156230005710480000087690
BENEFICIARIO:

POSTO GALO LTDA

NOME FANTASIA:

POSTO GALO LTDA

CNPJ: 81.326.258/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

POSTO GALO LTDA

CNPJ: 81.326.258/0001-84

PAGADOR:

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAUL

CNPJ: 83.825.273/0001-00

NR. DOCUMENTO 41.101

DATA DE VENCIMENTO 11/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 876,90

VALOR COBRADO 876,90

NR.AUTENTICACAO 7.556.5F6.E49.245.619

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.

097

Beneficiário POSTO GALO LTDA - SL - CPF/CNPJ: 81.326.258/0001-84			Agência/Código do Beneficiário 8560/01562-3		Motivos de não entregue (para o uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe n. indicado () Recusado () Não procurado () Falecido () Desconhecido () Endereço insuficiente () Outros (anotar no verso)		
Pagador: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA - 83.825.273/0001-00			Nosso Número 109/00071794-4				
Vencimento 11/04/2025	N. do Documento 142288	Espécie R\$	Valor do Documento 876,90				
Recebi(emos) o bloqueto		Data	Assinatura		Data	Entregador	
Local de Pagamento PAGUE PELO APLICATIVO, INTERNET OU EM AGÊNCIAS E CORRESPONDENTES						Data de Processamento 02/04/2025	

Local de Pagamento PAGUE PELO APLICATIVO, INTERNET OU EM AGÊNCIAS E CORRESPONDENTES					341-7 Recibo do Pagador	
Beneficiário POSTO GALO LTDA - SL - CPF/CNPJ: 81.326.258/0001-84 RUA JERONIMO JOSE DIAS - 200 - SACO DOS LIMOES - 88.045-000 - FLORIANOPOLIS - SC						
Data do Documento 02/04/2025	Nº do Documento 142288	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 02/04/2025		
Nº da Conta / Respons.	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		
Instruções: (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE TÍTULO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)						
JUROS DE MORA DE 5,10% AO MES (R\$ 1,49 / DIA) PROTESTAR NO 5o. DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS E MORA DE 0.17% AO DIA TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE						
- Após o 30 dia útil do vencimento, pagável somente na Agência Depositária Oficial, se houver indicação no - "Local de Pagamento", desta papeleta e desde que não haja instruções contrárias do Beneficiário no espaço acima						
Pagador: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA - CPF/CNPJ: 83.825.273/0001-00 QUINTA AVENIDA, 10 - DOS MUNICIPIOS 88.330-003 - BALNEARIO CAMBORIU SC						
PAGADOR / AVALISTA						

Autenticação mecânica

Local de Pagamento PAGUE PELO APLICATIVO, INTERNET OU EM AGÊNCIAS E CORRESPONDENTES					Vencimento 11/04/2025	
Beneficiário POSTO GALO LTDA - SL - CPF/CNPJ: 81.326.258/0001-84					Agência/Código do Beneficiário 8560/01562-3	
Data do Documento 02/04/2025	Nº do Documento 142288	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 02/04/2025	Nosso Número 109/00071794-4	
Nº da Conta / Respons.	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 876,90	
Instruções: (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE TÍTULO SÃO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)					(-) Desconto / Abatimento	
JUROS DE MORA DE 5,10% AO MES (R\$ 1,49 / DIA) PROTESTAR NO 5o. DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS E MORA DE 0.17% AO DIA TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Juros / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA - CPF/CNPJ: 83.825.273/0001-00 QUINTA AVENIDA, 10 - DOS MUNICIPIOS 88.330-003 - BALNEARIO CAMBORIU SC						

PAGADOR / AVALISTA

Codigo de baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE GALO B4 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.000.023
		SÉRIE 1

099

 Linx GALO B4 AVENIDA QUARTA AVENIDA, 390 - CENTRO CEP 08.833-018 - BALNEARIO CAMBORIU - SC	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.000.023 SÉRIE 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4225 0381 3262 5800 2985 5500 1000 0000 2310 0166 1850 Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e. www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA NFE			
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 263278387	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.:	CNPJ: 81.326.258/0029-85	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250080320936 03/03/2025 15:20:57

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF: 83.825.273/0001-00		DATA DE EMISSÃO: 03/03/2025
NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		BAIRRO/DISTRITO: DOS MUNICIPIOS		CEP: 88330003
ENDEREÇO: QUINTA AVENIDA, 10		MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU		UF: SC
FONE/FAX:		INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO		HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS:		VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		93,80		15,94	0,00	0,00	353,40
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:	VALOR TOTAL DA NOTA:		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	353,40		

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL:		FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF:
		ENDEREÇO:		MUNICÍPIO:	UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:		
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
200200944	620505001	OLEO DE MOTOR IPIRANGA F1 MASTE	66,07	27101932	060	5656	UN	4,00	64,90	259,60	0,00	0,00	0,00
200103535		FTO DE OLEO TECFIL TM2 PSL34MP	0,00	84212300	000	5102	UN	1,00	59,90	59,90	59,90	10,18	17,00
200103530		FTO AR TECFIL ART6098	0,00	84219999	000	5102	UN	1,00	33,90	33,90	33,90	5,76	17,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PLACA: QMJ4527 MOTORISTA: ROBERTO Tributos aproximados: R\$ 34,92 (9,88%) Federal, R\$ 31,15 (8,81%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal - Fonte: IBPT - SC 0061CD	

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D

RECEBEMOS DE GALO B4 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.000.092
		SÉRIE 1 100

Linx

GALO B4
AVENIDA QUARTA AVENIDA, 390 - CENTRO
CEP 08.833-018 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.000.092
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
4225 0381 3262 5800 2985 5500 1000 0000 9210 0170 1612

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:
VENDA NFE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 263278387 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 81.326.258/0029-85 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242250094494134 13/03/2025 13:34:54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA CNPJ/CPF: 83.825.273/0001-00 DATA DE EMISSÃO: 13/03/2025

ENDEREÇO: QUINTA AVENIDA, 10 BAIRRO/DISTRITO: DOS MUNICIPIOS CEP: 88330003 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 13/03/2025

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU FONE/FAX: 4733637835 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	0,00	VALOR DO ICMS:	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	373,50
VALOR DO FRETE:	0,00	VALOR DO SEGURO:	0,00	DESCONTO:	0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	0,00	VALOR DO IPT:	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA:	373,50

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	CÓD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL C #DATA#2025-03-13#HORA#13:32:55#	88,56	27101259	061	5656	L	55,83	6,69	373,50	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PLACA: QJM4527 VEICULO: SAVEIRO KM: 46289 MOTORISTA: BRUNA
nBico: 01 nBogiba: 1 nTanque: 803 vEncIncl: 5696079,429 vEncFin: 5696135,259
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R\$ 24,69 (6,61%) Federal, R\$ 63,87 (17,10%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SC 3EF85C

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE GALO B4 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DO RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	Nº 000.000.271
		SÉRIE 1 101

Linx

GALO B4
AVENIDA QUARTA AVENIDA, 390 - CENTRO
CEP 08.833-018 - BALNEARIO CAMBORIU - SC

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.271
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

4225 0381 3262 5800 2985 5500 1000 0002 7110 0179 4999

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO:

VENDA NFE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 263278387 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 81.326.258/0029-85 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 242250118742496 31/03/2025 08:18:14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA CNPJ/CPF: 83.825.273/0001-00 DATA DE EMISSÃO: 31/03/2025

ENDEREÇO: QUINTA AVENIDA, 10 BAIRRO/DISTRITO: DOS MUNICIPIOS CEP: 88330003 DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 31/03/2025

MUNICÍPIO: BALNEARIO CAMBORIU FONE/FAX: 4733637835 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA HORA DE SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS:	0,00	VALOR DO ICMS:	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.:	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	150,00
VALOR DO FRETE:	0,00	VALOR DO SEGURO:	0,00	DESCONTO:	0,00	OUT. DESP. ACESSÓRIAS:	0,00	VALOR DO IPI:	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA:	150,00

TRANSPORTADOS / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - SEM FRETE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	CÓD. ANP	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	V. TRIBUTOS	COD. NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
1	320102001	GASOLINA ORIGINAL C #DATA#2025-03-31#HORA#08:17:21#	35,57	27101259	061	5656	L	22,762	6,59	150,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PLACA: QJM4527 VEICULO: SAVEIRO KM: 46625 MOTORISTA: ROBERTO CARLOS CASTELAIN
nBico: 09 nBomba: 1 nTanque: 803 vEncini: 2977413.137 vEncFin: 2977435.899
ICMS a ser recolhido e repassado nos termos do Capítulo V do Convênio ICMS nº 15/23.
Tributos aproximados: R\$ 9,92 (6,61%) Federal, R\$ 25,65 (17,10%) Estadual, R\$ 0,00 (0,00%) Municipal
- Fonte: IBPT - SC 3EF85C

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.38
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 84690000001-5 03260082089-1
99684608071-0 94910422799-4

Data do pagamento 15/04/2025
Valor Total 103,26

DOCUMENTO: 041501

AUTENTICACAO SISBB: 3.5D1.F52.DAC.5D0.24F

102

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
AVENIDA 5 AVENIDA 10 AL BAIRRO DOS MUNICIPIO
VILA REAL
88337-010 BALNEARIO CAMBORIU - SC

Razão Social: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

CNPJ: 83.825.273/0001-00

Número da Conta: 8999 6846 0807 DV: 3

Data de Emissão: 01/04/2025

Número da Fatura: 1949104227-0

Período de Utilização: 27/02/2025 a 26/03/2025

E-mail: adm.lar.idosos@hotmail.com

MÊS DE REFERÊNCIA

04/2025

VENCIMENTO

15/04/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 103,26

SEU DEMONSTRATIVO DE DESPESAS

PÁGINA: 1/3

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR (R\$)
Prestadora Telefônica CNPJ: 02.558.157/0013-04	
Telefone + Serviços Digitais e Técnicos	
Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Principal (238)	51,63
Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Adicional (238)	51,63
Ligações	
Ligações Locais Excedentes	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância	0,00
Ligações Locais para Celular (VC1)	0,00
Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)	0,00
TOTAL GERAL A PAGAR	103,26

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

Em caso de dúvidas, entre em contato com a nossa Central de Relacionamento no 103 15 ou acesse www.vivo.com.br/faleconoscoempresas. Pessoas com deficiência auditiva, liguem 142. Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos. A falta de pagamento desta fatura implicará no cancelamento do serviço.

Mensagem Importante para Você

Mantenha o pagamento da sua fatura em dia. Para mais comodidade e segurança, você pode fazer o pagamento da sua fatura com o PIX, utilize o QR Code disponível ao lado do código de barras e pague diretamente no seu banco.

Mensagem Importante para Você - Informativo Regulatório

Meu Negócio

Para cada tipo de desafio,
todo tipo de solução.

Importante: mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total/cancelamento dos serviços e a inclusão do débito nos órgãos de proteção de crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% de multa e 1% de juros ao mês na fatura seguinte. O Ressarcimento por inoperância é realizado em conformidade com a Resolução Anatel no. 717/2019. Central de Atendimento Geral Anatel: 1331 e www.anatel.gov.br. - (238) PA139 Ilimitados Locais Empresas PA140 Ilimitados Longa Distância Empresas

Destaque Aqui

Autenticação Mecânica

vivo
empresas

Nome do Cliente

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

Data de Vencimento

15/04/2025

Número da Conta

8999 6846 0807

Cód. Débito Automático

899968460807-3

Número da Fatura

1949104227-0

Valor a Pagar (R\$)

103,26

Pagar
via PIX

84690000001 5 03260082089 1 99684608071 0 94910422799 4

Assinado por: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PA
ULA
AVENIDA 5 AVENIDA 10 AL BAIRR
O DOS MUNICIPIO
VILA REAL
88337-010 BALNEARIO CAMBORIU
- SCRazão Social: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
CNPJ: 83.825.273/0001-00
Número da Conta: 8999 6846 0807 DV: 3
Data de Emissão: 01/04/2025
Número da Fatura: 1949104227-0
Período de Utilização: 27/02/2025 a 26/03/2025
E-mail: adm.lar.idosos@hotmail.comNota Fiscal Fatura de Serviço
de Telecomunicações - Mod 22

DETALHAMENTO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS

Prestadora Telefônica

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 | Inscrição: 254433448 | Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte - CFOP 5307

NFFST: 15502407-SC

Série: UK Sub-série:

SERVIÇOS	Plano Contratado / Serviços Mensais / Descontos	Data / Período	Alíquota	PIS/COFINS	Valor (R\$)
4733637835	Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Principal GT11 FSP	27/02/2025 a 26/03/2025	17%	3,65%	247,77
	Desconto Mensalidade Principal R\$ 196,14	27/02/2025 a 26/03/2025		-	-196,14
	Ilimitado Brasil Empresas Especial - Mensalidade Adicional GT11 FSP	27/02/2025 a 26/03/2025	17%	3,65%	247,77
	Desconto Mensalidade Adicional R\$ 196,14	27/02/2025 a 26/03/2025		-	-196,14
SUBTOTAL					103,26
TOTAL					103,26

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

Número de Origem: (47) 3268-7731

Av. QUINTA AVENIDA 10 | VILA REAL

Prestadora Telefônica

Ligações Locais

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
05/03/2025 13:18:48	00:01:00	4733464246	BALNEARIO CAMBORIU	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
05/03/2025 13:22:08	00:01:00	4733464246	BALNEARIO CAMBORIU	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
25/03/2025 11:21:54	00:03:00	4733672315	BALNEARIO CAMBORIU	LOCAL VIVO	Normal	17%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

Ligações Nacionais de Longa Distância

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
05/03/2025 10:25:30	00:02:24	4832462466	SAO JOSE	DDD	Normal	17%	3,65%	0,00
13/03/2025 08:28:21	00:01:00	1136057366	OSASCO	DDD	Normal	17%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
05/03/2025 16:25:42	00:00:30	47991644740	LIGACAO CELULAR AREA 47	VC1 VIVO	Normal	17%	3,65%	0,00
24/03/2025 11:24:32	00:00:30	47992121760	LIGACAO CELULAR AREA 47	VC1 VIVO	Normal	17%	3,65%	0,00
26/03/2025 16:09:12	00:03:24	47991210546	LIGACAO CELULAR AREA 47	VC1 VIVO	Normal	17%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
20/03/2025 08:27:54	00:02:30	71988440841	LIGACAO CELULAR AREA 71	VC3 VIVO	Normal	17%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

Número de Origem: (47) 3363-7835

Av. QUINTA AVENIDA 10 | VILA REAL

Prestadora Telefônica

Ligações Locais

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
05/03/2025 13:21:06	00:01:00	4733464246	BALNEARIO CAMBORIU	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
05/03/2025 13:32:25	00:01:00	4733464246	BALNEARIO CAMBORIU	LOCAL	Normal	17%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

Ligações Nacionais de Longa Distância

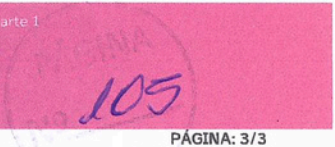
Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
13/03/2025 08:29:10	00:01:00	1136057366	OSASCO	DDD	Normal	17%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

Ligações Locais para Celular (VC1)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
05/03/2025 16:26:31	00:00:36	47991644740	LIGACAO CELULAR AREA 47	VC1 VIVO	Normal	17%	3,65%	0,00
17/03/2025 08:56:29	00:01:00	47988848730	LIGACAO CELULAR AREA 47	VC1 CLARO	Normal	17%	3,65%	0,00
24/03/2025 07:15:05	00:00:30	47991480144	LIGACAO CELULAR AREA 47	VC1 VIVO	Normal	17%	3,65%	0,00
25/03/2025 10:36:39	00:00:30	47988177721	LIGACAO CELULAR AREA 47	VC1 CLARO	Normal	17%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

Ligações Nacionais de Longa Distância para Celular (VC2/VC3)

Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
05/03/2025 10:28:24	00:06:00	48991471240	LIGACAO CELULAR AREA 48	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	17%	3,65%	0,00



Data / Hora	Duração	Número de Destino	Destino	Tipo	Horário	ICMS	PIS/COFINS	Valor (R\$)
06/03/2025 13:17:24	00:01:00	41988764498	LIGACAO CELULAR AREA 41	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	17%	3,65%	0,00
07/03/2025 10:25:02	00:01:24	41988764498	LIGACAO CELULAR AREA 41	VC2 - Fixo para Móvel	Normal	17%	3,65%	0,00
17/03/2025 09:04:38	00:01:48	71988440841	LIGACAO CELULAR AREA 71	VC3 VIVO	Normal	17%	3,65%	0,00
SUBTOTAL								0,00

Informações Complementares

ICMS:	17%	Base de Cálculo:	R\$ 103,26	Valor ICMS:	R\$ 17,55	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00
PIS/COFINS:	3,65%	Base de Cálculo:	R\$ 85,70	Valor PIS/COFINS:	R\$ 3,12	Serv. Isentos/Não Tributável:	R\$ 0,00

Contribuição para o FUST 1,00% e FUNTTEL 0,5% do valor dos serviços - tarifas não repassadas aos clientes.
Reservado ao Fisco: 3f45.fd03.04d5.6dc8.b7ff.fe42.c81c.a8a4

TOTAL GERAL NOTA FISCAL 103,26

TOTAL GERAL 103,26



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.38
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 82690000056-1 19111027000-3
00000001048-8 62592503000-3
Data do pagamento 16/04/2025
Valor em Dinheiro 5.619,11
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 5.619,11

DOCUMENTO: 041601
AUTENTICACAO SISBB: D.E2F.CF6.D3F.511.8EB



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.:
Matricula 03/2025

Fatura de Água

486259-7

VENCIMENTO

16/04/2025

TOTAL A PAGAR

R\$ 5.619,11

ASILO SÃO VICENTE DE PAULA
AV. QUINTA, 10
MUNICIPIOS - ESQ. RUA CANGINHAS
CEP: 88337-305 - BALNEARIO CAMBORIU/SC

WhatsApp 24h (047) 3261 0000

Localização	ECONOMIAS POR CATEGORIA				
01.01.0550.0001.0380.0001	Residencial	Comercial	Industrial	Pública	Total
Situação do Faturamento	0	1	0	0	1
ENTREGA NO IMOVEL					

CODIGO DEBITO AUTOMATICO 04862597

DADOS DO IMOVEL		HISTORICO DO IMOVEL		
		Mes	Consumo	Leitura
Hidrometro	: Y17F/87820	02/2025	326	5782
Leitura mes	: 6160 17/03/2025	01/2025	568	5456
Leitura ant.	: 5782 14/02/2025	12/2024	345	4888
Consumo	: 378 m3 em 31 dias	11/2024	342	4543
Media mensal	: 378 m3	10/2024	365	4201
Media diaria	: 12,19 m3	09/2024	327	3836
Faturamento	: LIDO			

TABELA TARIFARIA	DESCRICAO DOS SERVICOS FATURADOS	
Faixa Consumo R\$. m3	Servicos	Valor Faturado
Comercial		
0 10 1.3600	FATURAMENTO AGUA	2.702,68
11 25 5.8991	FATURAMENTO ESGOTO	2.162,14
26 999999 7.0671	PARCELAMENTO FATURA	691,59
	TFDI - NAO RESIDENCIAL COM.	62,70
	PTS (1,00%), Base 4.927,52	49,28
	COFINS (0,00%), Base 4.927,52	0,00

QUALIDADE DA AGUA Referencia: 02/2025

Indicadores	No. Amostras	Media	Valor Permitido
Fluoretos	750	1,00	1,0 mg/l
Cloro Residual	950	2,41	0,2-2,0 mg/l
Turbidez	340	0,55	5,0 UT
Cor aparente	950	6,29	15 uo
pH	340	10,24	6,0-9,5
Coliformes Totais	15	100	100% Ausente

Mensagens

A partir de referencia 01/25 fica autorizado o reajuste de 14,35%, nos termos da Resolucao 309/2024 ARESC

Matricula	Localização	Sequencial
Vencimento 486259-7	Total a Pagar (R\$) 5.619,11	4862597032025001

16/04/2025

5.619,11

03/2025



82690000056-1 19111027000-3 00000001048-8 62592503000-3



Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc1.doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D-e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.38
1489301489 0001

Comprovante Pix

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

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020250416172115074396908
CNPJ DO PAGADOR: 83.825.273/0001-00
VALOR: R\$17.052,12
TARIFA: R\$0,00
DATA: 16/04/2025 - 17:11:59
COD PRODUTO: 3df79b3b840840629a616e95ae59a55d
DEVEDOR: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
CNPJ DO DEVEDOR: 83.***.***/*-00

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
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: 16/04/2025 - 17:12:00

DOCUMENTO: 041602
AUTENTICACAO SISBB: 4.A84.BC8.750.22A.A5D

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.

107

Pagar este documento até

17/04/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

17.052,12

CPF/CNPJ do Empregador

83.825.273

Nome/Razão Social do Empregador

ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125040864053551-1

Tag

83825273 03/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	45	17.052,12	0,00	0,00	0,00	17.052,12
Total FGTS:		17.052,12	0,00	0,00	0,00	17.052,12

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

17.052,12

Observações

O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista - DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 08/04/2025 às 15:14:43 - 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-groode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a3c5485d17c24ffb884bac74a54f9bb15204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63043826

Payload Location:

pix-groode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a3c5485d17c24ffb884bac74a54f9bb1

Assinado por: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.38
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 85820000693-5 00390385251-3
07071625098-6 07455977862-0
Data do pagamento 17/04/2025
Numero do Documento 07.16.25098.0745597-7
Valor Total 69.300,39
=====

DOCUMENTO: 041701
AUTENTICACAO SISBB: 8.91F.C1B.289.CCB.FC5

109

CNPJ 83.825.273/0001-00	Razão Social ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		
Período de Apuração Março/2025	Data de Vencimento 17/04/2025	Número do Documento 07.16.25098.0745597-7	Pagar este documento até 17/04/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000331112356			Valor Total do Documento 69.300,39

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	7.022,55			7.022,55
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	40.240,78			40.240,78
1141	CP PATRONAL - ADICIONAL GILRAT 01 CP PATRONAL - ADICIONAL GILRAT PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	365,28			365,28
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	2.012,03			2.012,03
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	5.030,09			5.030,09
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	402,40			402,40
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	2.012,03			2.012,03
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	3.018,05			3.018,05
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	1.207,22			1.207,22
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	5.910,30			5.910,30

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 2

08/04/2025 15:17:54

85820000693 5 00390385251 3 07071625098 6 07455977862 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000693 5 00390385251 3 07071625098 6 07455977862 0



CNPJ: 83.825.273/0001-00
Número: 07.16.25098.0745597-7
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 69.300,39

Pague com o PIX



Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D

111

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS	2.015,07			2.015,07
	02 PIS - FOLHA DE SALARIOS				
	PA:03/2025 Vencimento:25/04/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	35,11			35,11
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	29,48			29,48
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
	CNPJ Prestador:53.257.456/0001-06				
Totais		69.300,39			69.300,39

22/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:07:39
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790348009018901328837013613601710590000719668

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 42.202

DATA DE VENCIMENTO 22/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 7.196,68

VALOR COBRADO 7.196,68

NR.AUTENTICACAO C.5E0.E8E.EF6.C63.28D

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.



Celesc
Distribuição S.A.

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Av. Itamarati, nº 160 - Bloco A1, B1 e B2
Itacorubi CEP: 88.034-900 - Florianópolis/SC
CNPJ 08.336.783/0001-90

113

Classificação / Modalidade Tarifária / Tipo de Fornecimento:

RESIDENCIAL - RESIDENCIAL - B1 Residencial - TRIFÁSICO

Iluminação pública: Balneario Camboriu - (47) 3361-7816

NOME: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

UNIDADE CONSUMIDORA

8443432

CPF/CNPJ: 83.825.273/0001-00

ENDEREÇO: QUINTA AVENIDA 10 LAR DOS
IDOSOS - DOS MUNICIPIOS (BC)

Cliente: 8443432

Etapa: 11

CEP: 88337-305 **CIDADE:** BALNEARIO CAMBORIU **Grupo/Subgrupo Tensão:** B/B1

Reservado ao Fisco



NOTA FISCAL Nº 039759221 **SERIE:**001 **DATA EMISSAO:** 18/03/2025

Consulte Chave de Acesso em:

<https://sat.sef.sc.gov.br/nf3e/consulta>

Chave de Acesso:

4225.0308.3367.8300.0190.6600.1039.7592.2110.1566.7668

Protocolo de Autorização: 3.422.500.010.736.518 - 18/03/2025 às 23:19

Comunicado importante

Leitura Anterior	Leitura Atual	Dias	Origem da Leitura	Próxima Leitura
17/02/2025	18/03/2025	29	Lida	15/04/2025

Bandeira Tarifária	Dias
Verde	29

Medidor	Grandeza	Postos Horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Constante	Perdas (%)	Total Apurado
1234123	Energia	Único	78.349	87.552	1,00000	0,00	9.203

Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
PIS	5.963,96	0,83	49,68
COFINS	5.963,96	3,82	227,83
ICMS	110,46	12,00	13,26
ICMS	7.068,37	17,00	1.201,62

Itens de Fatura	Unid.	Qtd.	Preço unit. c/ trib.(R\$)	Valor (R\$)	COFINS/ PIS (R\$)	Base Cálculo ICMS (R\$)	Alíquota ICMS (%)	ICMS (R\$)	Tarifa unit. (R\$)
(0D) Consumo TE	KWH	150,000	0,360200	54,03	2,21	54,03	12,00	6,48	0,302240
(0D) Consumo TE	KWH	9.053,000	0,381903	3.457,37	133,44	3.457,37	17,00	587,75	0,302240
(0E) Consumo TUSD	KWH	150,000	0,376200	56,43	2,31	56,43	12,00	6,77	0,315670
(0E) Consumo TUSD	KWH	9.053,000	0,398873	3.611,00	139,37	3.611,00	17,00	613,87	0,315670
SUBTOTAL				7.178,83					
(C0) COSIP Municipal		0,000	0,000000	17,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,000000
SUBTOTAL				17,85					

Consumo Faturado	Dias Faturados
FEV/25	9717 32
JAN/25	7794 31
DEZ/24	6144 32
NOV/24	6731 29
OUT/24	5929 30
SET/24	6522 31
AGO/24	6284 29
JUL/24	6952 30
JUN/24	6581 31
MAI/24	6823 32
ABR/24	7766 32
MAR/24	9461 28
FEV/24	0 31

TOTAL 7.196,68

LEGENDA: (0D) Consumo TE | (0E) Consumo TUSD | (C0) COSIP Municipal Balneario Camboriu

EM CASO DE PAGAMENTO EM ATRASO:
Multa de 2% + Correção Monetária pelo
IPCA (pro rata die) + Juros de Mora 1% ao
mês (pro rata die) a serem cobrados em
fatura posterior

Mensagens:



Beneficiário: Celesc Distribuição SA - CNPJ 08336783/0001-90
Av. Itamarati, n 160 - Itacorubi - Florianópolis - SC CP: 88.034-900
Agência / Código Cedente: 0348-4/0136136-8

BRABESCO

237-2

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA

23790.3480090189.01328837013.613601710590000719668

Pagador: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA

CPF/CNPJ:

Endereço: QUINTA AVENIDA 10 LAR DOS IDOSOS - DOS MUNICIPIOS

CEP: 88337-305 **Cidade:** BALNEARIO CAMBORIU SC

**Código para Cadastro
em Débito Automático:**

8443432

Data Documento	Número Referência	Unidade Consumidora	Nosso Número	Referência	Vencimento	Total a Pagar (R\$)
18/03/2025	202503-039759221	0008443432	18901328373	03/2025	22/04/2025	7.196,68



PAGUE COM PIX



Assinatura: CLAUDIR MACIEL

Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://bc.1doc.com.br/verificacao/D8EE-920F-58C9-DE9D> e informe o código D8EE-920F-58C9-DE9D

22/04/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:07:39
148901489 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891125110083192606819022451041110550000164000

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 42.203

DATA DE VENCIMENTO 18/04/2025

DATA DO PAGAMENTO 22/04/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.640,00

VALOR COBRADO 1.640,00

NR. AUTENTICACAO 7.DF6.7F3.13A.CCF.428

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: JI690028 SAINÉ FRANCO JARDIM.

INFORMATIVO



119

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

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qrv2/cobv/61fc9ed3329141069b2e35fcd42914a25204000053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***63042CD0



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					18/04/2025	
Beneficiário				CNPJ/CPF		
R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO				12289457000147		
Data do Documento		Nº do Documento		Agência / Código do Beneficiário		
28/02/2025		37090		2606.19.02245		
Espécie Doc.		Aceite		Nosso Número / Cód. do Documento		
ND		N		25/100831-9		
Data de Processamento		Espécie Moeda		Quantidade Moeda		
19/03/2025		REAL		Valor Moeda		
				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+) Mora / Multa		
				(+) Outros Acréscimos		
				(-) Valor Cobrado		
Instruções						
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.50 %.						
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 8.20.						
Pagador ASSOCIACAO 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

74891.12511 00831.926068 19022.451041 1 10550000164000

Local de Pagamento					Vencimento	
Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					18/04/2025	
Beneficiário				CNPJ/CPF		
R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO				12289457000147		
Data do Documento		Nº do Documento		Agência / Código do Beneficiário		
28/02/2025		37090		2606.19.02245		
Espécie Doc.		Aceite		Nosso Número		
ND		N		25/100831-9		
Data de Processamento		Espécie Moeda		Quantidade Moeda		
19/03/2025		REAL		Valor Moeda		
				(-) Desconto / Abatimento		
				(-) Outras Deduções		
				(+) Mora / Multa		
				(+) Outros Acréscimos		
				(-) Valor Cobrado		
Instruções						
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 0.50 %.						
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 8.20.						
Pagador ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA - 83825273000100						
BALNEARIO CAMBORIU SC 88337010						
5 AVENIDA, 10 -						
Beneficiário Final -						
Código de Baixa						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Assinado por 1 pessoa: CLAUDIR MACIEL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://bc.1doc.com.br/verificacao



RECEBEMOS DE R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE GAS E AGUA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000.037.090 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSION: 19/03/2025 - DEST. / REM.: ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA - VALOR TOTAL: R\$ 1.640,00	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		116

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO DE GAS E AGUA		RUA GUARAPARIM, 905 - TABULEIRO - CEP: 88348-234 - CAMBORIU - SC TEL: 3360-7788		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.037.090 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CHAVE DE ACESSO 4225 0312 2894 5700 0147 5500 1000 0370 9010 0733 6804	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		256153884		CNPJ / CPF		12.289.457/0001-47		Protocolo de autorização de uso 242250103247066 19/03/2025 17:16:10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA		CNPJ / CPF		83.825.273/0001-00		DATA DA EMISSÃO		19/03/2025			
ENDEREÇO		5 AVENIDA, 10		BAIRRO / DISTRITO		DOS MUNICIPIOS		CEP		88337-010		DATA SAÍDA / ENTRADA		19/03/2025	
MUNICÍPIO		BALNEARIO CAMBORIU		FONE / FAX		(47)3363-7835		UF		SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		0,00		VALOR DO ICMS SUBST.		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		1.840,00	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		200,00		OUTRAS DESP. ACESS.		0,00		VALOR DO IPI		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		1.640,00																	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD. / SERV.		03		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		PROD ACAB 45KG GLP 2.1 ONU 1075 VD CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: SC		NCM / SH		73110000		CST		040		CFOP		5656		UNID.		UN		QUANT.		4,00		VALOR UNITÁRIO		460,00		VALOR TOTAL		1.840,00		DESCONTO		200,00		BASE CÁLC. ICMS		0,00		VALOR I.C.M.S.		0,00		VALOR I.P.I.		0,00		ALÍQUOTA ICMS		0,00		ALÍQUOTA IPI		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 Valor Aprox. dos Tributos 217,96		RESERVADO AO FISCO	
------------------	--	----------------------------	--	--	--	--------------------	--





Consultas - Extrato de conta corrente

G336230919317770019
23/04/2025 09:38:21

Cliente - Conta atual

Agência 1489-3
Conta corrente 35128-8 SUBSOC SAO VICEN FMASPMBC
Período do extrato de 25 / 03 / 2025 até 23 / 04 / 2025

007

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/03/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			377,96 C
25/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO	32.501	1.690,00 D	
25/03/2025		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI BB CDB DI	98	1.500,00 C	
25/03/2025	26/03/2025	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	810.059.944.716	1,47 C	189,43 C
28/03/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.224	2.616,16 D	
28/03/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	22.225	8.531,83 D	
28/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado 28/03 16:52 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	32.801	274,12 D	
28/03/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 28/03/2025	880.871.200.280.751	7,00 D	
28/03/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 28/03/2025	880.871.200.280.752	3,50 D	
28/03/2025		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI BB CDB DI	98	11.500,00 C	
28/03/2025	31/03/2025	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	810.059.944.716	20,70 C	277,52 C
02/04/2025		0000	14134	612 Recebimentos Diversos MUNICIPIO DE BALNEARIO CAMBORIU	64.498	275.000,00 C	
02/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto ALEXANDRE SCHMITT - ME	40.201	2.604,68 D	
02/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto PAULI HORTIFRUTI LTDA	40.202	2.201,59 D	270.471,25 C
03/04/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.290	166.161,02 D	
03/04/2025		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 03/04/2025	830.931.100.098.182	154,00 D	104.156,23 C
04/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto EVOLUE CONSULTORIA CONTABIL LTDA	40.401	2.700,00 D	101.456,23 C
07/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto AST-MED DIAGNOSTICOS	40.701	386,17 D	101.070,06 C
08/04/2025		1489	99020	870 Transferência recebida 08/04 14:13 DAYANE F SANTOS ROTTA	601.489.000.044.727	1.520,08 C	102.590,14 C
11/04/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boletto POSTO GALO LTDA	41.101	876,90 D	101.713,24 C
15/04/2025		0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO FIXO/BRASIL	41.501	103,26 D	101.609,98 C
16/04/2025		0000	13105	361 Pgto conta água EMASA - BALN CAMBORIU	41.601	5.619,11 D	
16/04/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	41.602	17.052,12 D	78.938,75 C

16/04 17:11 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

17/04/2025	0000	13105	375 Impostos	41.701	69.300,39 D	9.638,36 C
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.202	7.196,68 D	
			CELESC DISTRIBUICAO SA			
22/04/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	42.203	1.640,00 D	801,68 C
			R & M DISTRIBUIDORA E COMERCIO			
23/04/2025	0000	00000	999 S A L D O			801,68 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JI690028 SAINÉ FRANCO JARDIM.



Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

G336230919317770020
23/04/2025 09:42:05

Dados consultados

Agência 1489-3
Conta 35128-8 ASSOCIACAO SAO VICENTE DE PAULA
Período 01/04/2025 a 23/04/2025

119

BB CDB DI

Data	Dt.proc	Histórico	Nr.deposito	Valor
31/03		Saldo anterior		
		valor capital		49.000,00
23/04		Saldo final		
		valor capital		49.000,00
SALDO DISPONÍVEL PARA RESGATE EM 23/04/2025				
		valor capital		49.000,00
		valor juros		633,08
		valor IR		142,10-
		Saldo liquido projetado		49.490,98

SALDO NOS ULTIMOS 6 MESES

Data	Capital em ser	Juros	IR proj.	Liquid.proj.
31/10/2024	34500,00	255,30	53,82	34701,48
29/11/2024	74000,00	427,72	74,00	74353,72
31/01/2025	3500,00	22,82	3,57	3519,25
28/02/2025	1000,00	15,94	3,58	1012,36
31/03/2025	49000,00	262,64	33,32	49229,32

RESUMO DOS DEPOSITOS EM SER

Numero	Dt.aplic	Capital Inicial	Saldo de Capital	Taxa	Dt.vcto
0810059944716	14/03/2025	150.000,00	49.000,00	95,00	15/02/2030

Transação efetuada com sucesso por: J1690028 SAINÉ FRANCO JARDIM.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ
COMISSÃO MUNICIPAL RESPONSÁVEL INTERINAMENTE PELA
ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA – LAR DE IDOSOS
DECRETO Nº 8.502, DE 14 DE MARÇO DE 2017.

120

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 44 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, 23 de abril de 2025

Adm. Claudir Maciel

BALNEÁRIO CAMBORIÚ- CAPITAL CATARINENSE DO TURISMO

Rua Dinamarca, 320 | Bairro das Nações - SC | Cep 88.338-900 | Fone: +55 47 3267.7084 | Fax: +55 47 3367.1826
www.balneariocamboriu.sc.gov.br

PARECER REGULAR

Parcela nº: 04/2025	Mês: Abril
Entidade: Associação São Vicente de Paula	CNPJ: : 83.825.273/0001-00
Termo nº: PMBC/SPI 06/2022 - 2º Aditivo	Nota de Empenho: 108/2025
Fundo Repassador: SEFAZ - PMBC	Data do Repasse: 02/04/2025

PARECER Nº 4

Tratam os autos da prestação de contas de recursos repassados por meio do Termo de Colaboração PMBC/SPI 06/2022 - 2º Aditivo no valor de R\$275.000,00, cujo objeto é: Abrigo de longa permanência para idosos, necessitados de amparos e carentes de recursos visando seu bem estar bio-psico-social. 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. Sendo assim, considera-se REGULAR em forma e conteúdo a presente prestação de contas contendo 125 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, 28 de abril de 2025.

Ana Laura Fachin Rodrigues
Matrícula 52977 - Decreto 12.104/2025

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

Em, ____ / ____ / ____

Claudir Maciel
Secretário SPI

DEMONSTRATIVO

NOME: ASSOCIAÇÃO SÃO VICENTE DE PAULA

ENDEREÇO: QUINTA AVENIDA, 10.

CIDADE: BALNEÁRIO CAMBORIÚ – SC

CNPJ Nº 83.825.273/0001-00

VALORES:

SUBVENÇÃO: R\$ 275.000,00 (DUZENTOS E SETENTA E CINCO MIL REAIS)

DESCONTOS: I.R.R.F.

I.N.S.S.

TOTAL DE DESCONTOS R\$ 00,00

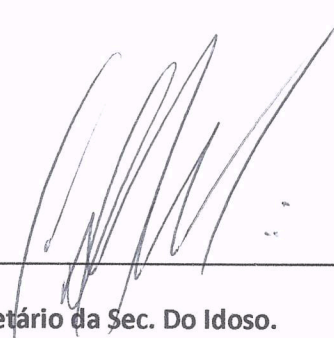
TOTAL LÍQUIDO: R\$ 275.000,00 (DUZENTOS E SETENTA E CINCO MIL REAIS)

RECIBO 05/2025

RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ, SITO A RUA DINAMARCA. 320, CENTRO, NESTA CIDADE E COMARCA, INSCRITA NO CNPJ SOB O Nº 83.102.285/0001-07 A IMPORTÂNCIA ACIMA DESCRIMINADA PROVENIENTE DE REPASSE A ESTA ENTIDADE REFERENTE A 05/12 PARCELA DO CONVÊNIO PMBC/SPI Nº 006/2022 CELEBRADO ENTRE ESTA MUNICIPALIDADE E ESTA ASSOCIAÇÃO. **CONFORME OFÍCIO 315/2018.**

PARA MAIOR CLAREZA FIRMO O PRESENTE

BALNEÁRIO CAMBORIÚ, 23 de abril de 2025


Secretário da Sec. Do Idoso.

Claudir Maciel



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D8EE-920F-58C9-DE9D

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



CLAUDIR MACIEL (CPF 704.XXX.XXX-00) em 29/04/2025 09:06:48 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/D8EE-920F-58C9-DE9D>