



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
GABINETE DO SECRETÁRIO

Protocolo de Entrada nº.: OE 718/SME/DAF	Data: 07/12/2020
Entidade Beneficiada.: LAR RECANTO DO CARINHO	
Órgão de Origem.: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho.: nº 11668/2019	
Elemento da Despesa.: SUBVENÇÃO	
Valor Liberado.: R\$ 23.850,00	Data: 06/11/2019
Convênio nº.: 058/2018	
Parcela nº.: 10ª SUBVENÇÃO	

O Secretário Municipal de Educação responsável pela unidade Gestora, após análise dos Pareceres Técnicos exarados pelo corpo de Analistas desta secretaria e pelos Analistas da Superintendência de Transparência e Controle, conclui que:

- Regular e recomendamos a baixa contábil.
- Regular com ressalva, no entanto recomendamos a baixa contábil.
- Para abertura de diligência.
- Irregular.

Florianópolis, 25 de janeiro de 2021.

**Eduardo Savaris Gutierrez**  
Secretário Municipal de Educação e.e

*OK*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS**  
**Secretaria Municipal de Educação**  
**DIOP - Diretoria operacional**  
**SPTC – Setor de Parcerias e**  
**Termos de Colaboração – OSCs**

*CI 19/SMTAC/04B/2018*

*DE 718 SMTAC/04F/SMTAC/GAB C714260*

**ENTIDADE: LAR RECANTO DO CARINHO**

**CREDOR: 624808**

*SPTC*

**Nº DO TERMO: 058/2018**

**EMPENHO: 11668/19**

*OK*

**PARCELA: 10ª**

Alimentação

Subvenção

*Entrada: 06/12/2019  
Depósito: 06/11/2019.*

*OK  
MESSINARI*

**2019**



# ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO

CNPJ 24.544.794/0001-12  
Rua Rui Barbosa, 810 – Agronômica – Florianópolis/SC – 88.025-301  
Tel: (48) 3228-0213 / 3228-0024

ANEXO VIII, parte integrante do Decreto n.17.361, de 2017 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

PROCOLO N°	DATA:
Nome da Entidade: Associação Lar Recanto do Carinho	
Título do Projeto: Projeto Dia Creche	
Número do Termo de Colaboração ou Termo de Fomento: 058/PMF/SME 2018	
Valor transferido: R\$ 23.850,00	
Número da parcela: DECIMA	
Número de folhas que constam no processo: 65	
Nome do Responsável: NUNO DE CAMPOS	
Contato: Fone/e-mail. (48) 3228 0024 –financeiolarrecanto@gmail.com - larecanto@gmail.com	

Receber somente com a apresentação de todos os itens abaixo.

	Sim	Não
Esta prestação de contas está organizada da seguinte forma:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANEXO IX – Ofício de encaminhamento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assinado pelo presidente da organização da sociedade civil e pelo responsável financeiro quando houver	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prestação de contas organizada em folha A4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
As Folhas estão numeradas seqüencialmente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANEXO VI - Plano de Trabalho	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorização de Remanejamento de Recursos ( se houver ) ( )	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicação de troca de Funcionários ( x )	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANEXO VII – Declaração de recebimento do recurso e aplicação	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANEXO VIII – Capa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANEXO X - Declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANEXO XI - Relatório de execução financeira	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Balancete (Relação das despesas e receitas efetivamente realizadas)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Assinado pelo seu Representante Legal e o Responsável Financeiro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Original do extrato bancário da conta específica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Original dos comprovantes das despesas emitidos em nome da organização da sociedade civil beneficiada com os devidos termos de aceite	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nota fiscal ( x )	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contracheque ( x )	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENCARGOS: INSS ( x ) FGTS ( x ) PIS ( x ) IR ( x ) GFIP ( x )	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lista dos Beneficiados com Alimentação ( )	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comprovante do recolhimento do DAM, quando da utilização da Nota Fiscal Avulsa.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANEXO EDUCAÇÃO – Relatório de Cumprimento dos Objetivos	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotografias do Projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento;	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Relatório emitido pela Comissão de monitoramento e avaliação, exceto nos casos de inexigibilidade e dispensa do chamamento público.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fotografias do projeto, mídias eletrônicas, material visual promocional do evento.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data: 06/12/19	Nome: Matrícula e Assinatura do Servidor TATIANA
-------------------	---

NUNO DE CAMPOS  
Presidente  
Associação Lar Recanto do Carinho

Convenio nr. 058/18  
Folha. 01



**ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO**

CNPJ 24.544.794/0001-12  
Rua Rui Barbosa, 810 – Agrônômica – Florianópolis/SC – 88.025-301  
Tel: (48) 3228-0213 / 3228-0024

**ANEXO VII**

(parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017)

**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO RECURSO E APLICAÇÃO**

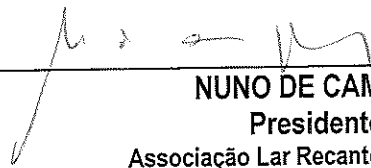
**DECLARAÇÃO UTILIZADA PARA TERMO DE FOMENTO, TERMO DE COLABORAÇÃO  
NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA**

Na qualidade de representante legal da Associação Lar Recanto do Carinho.com sede na Rui Barbosa nº 810, agrônômica, no Município de Florianópolis – SC, inscrita no CNPJ sob o n. 24.544.794/0001-12, declaro para os devidos fins que receberemos a importância de R\$ 23.850,00 (Vinte três mil oitocentos e cinquenta reais), dividida em .12 (parcelas) conforme edital n .02/SME/2018. cujo objeto é

Me comprometo a prestar contas dos recursos que nos foram concedidos pelo município no prazo máximo de 70 (setenta dias), em conformidade com os preceitos estabelecidos pelo Decreto n. 17.361, de 2017, sob pena da aplicação das sanções legais.

Para maior clareza firmo a presente.

Florianópolis. 29 de novembro de 2019



**NUNO DE CAMPOS**

**Presidente**

Associação Lar Recanto do Carinho

Convenio nr. 058/18

Folha. 02



**ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO**

CNPJ 24.544.794/0001-12  
Rua Rui Barbosa, 810 – Agrônômica – Florianópolis/SC – 88.025-301  
Tel: (48) 3228-0213 / 3228-0024

ANEXO IX, parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

**OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DO TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.**

OF nº. 086/2019. Florianópolis, 29 de novembro de 2019.

Exmo. Sr.  
Prefeito Gean Loureiro  
Prefeitura Municipal de Florianópolis/SC.

Cumprimentando cordialmente Vossa Excelência, valho-me do presente para em nome da ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO, CNPJ Nº 24.544.794/0001-12, localizada na Rua Rui Barbosa, nº 810, Bairro Agrônômica, CEP: 88.025-301, nessa cidade de Florianópolis/SC, encaminhar a prestação de contas da parcela nº 10 do Termo de Colaboração nº 058/PMF/SME/2018 no valor de R\$ 23.850,00 (vinte três mil oitocentos e cinquenta reais), referente ao Projeto Dia Creche.

Desde já, declaramos que investimos os recursos conforme o Plano de Trabalho, que segue em anexo, acompanhada da documentação pertinente à prestação de contas do recurso público, recebido conforme estabelece o Decreto n. 17.361, de 2017.

**NÚNO DE CAMPOS**  
Presidente  
Associação Lar Recanto do Carinho

Convenio nr. 058/18  
Folha. 03



# ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO

CNPJ 24.544.794/0001-12  
Rua Rui Barbosa, 810 – Agronômica – Florianópolis/SC – 88.025-301  
Tel: (48) 3228-0213 / 3228-0024

ANEXO VI, parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

## Quadro de crianças por grupo atendido em 2019

	Identificação do grupo e Faixa etária	Crianças nascidas entre	Número de crianças			Total de Crianças	Número de grupos	Numero de professores, auxiliares e carga horaria	
			Mat.	Vesp.	Int.				
Creche	Grupo 3/2 1 ano a 2 anos e 11 meses	01/04/2016 a 31/03/2018	---	---	15	15	01	01 Professor 40 hs 01 Auxiliar 40 hs	
	Total Creche					15	15	01	02 profissionais 40 hs
	Total Creche					15	15	01	02 profissionais 40 hs
Unificado	Identificação do grupo e Faixa etária	Crianças nascidas entre	Número de crianças			Total de Crianças	Número de grupos	Numero de professores, auxiliares e carga horaria	
			Mat.	Vesp.	Int.				
	Grupo 4/5 3 anos a 4 anos e 11 meses	01/04/2014 a 31/03/2016	---	---	14	14	01	01 Professor 40 hs 01 Auxiliar 40 hs	
	Total Creche			---	---	07	07	01	02 profissionais 40 hs
Total Pré-escola			---	---	07	07			
Pré-escola	Identificação do grupo e Faixa etária	Crianças nascidas entre	Mat.	Vesp.	Int.	Total de Crianças	Número de grupos	Numero de professores, auxiliares e carga horaria	
	Grupo 6/5 Grupo Unificado 4 anos a 5 anos e 11 meses	01/04/2013 a 31/03/2015	---	---	21	21	01	01 Professor 30 hs 01 Auxiliar 30 hs	
	Total Pré-escola			---	---		21	01	02 profissionais 40 hs
<b>TOTAL GERAL</b>									
CRECHE			---	---	22	50	03	04 profissionais 40 hs 02 profissionais 30 hs	
PRE ESCOLA			---	---	28				

*Nuno de Campos*  
Presidente  
Associação Lar Recanto do Carinho  
CNPJ: 24.544.794/0001-12

Convenio nr. 058/18

Folha. 04



## ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO

CNPJ 24.544.794/0001-12  
Rua Rui Barbosa, 810 – Agrônômica – Florianópolis/SC – 88.025-301  
Tel: (48) 3228-0213 / 3228-0024

**2.1.4 Objetivo Geral:** Proporcionar atendimento pedagógico na Educação Infantil em período integral para 50 (cinquenta) crianças de idade de 4 (Meses) meses a 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses da comunidade, que encontram-se em situação de acolhimento e vulnerabilidade social.

### 2.1.5 Objetivo Específico:

- . Contratar profissionais com a formação exigida na legislação vigente e coerente com a Proposta Pedagógica da instituição.
- . Efetuar pagamento dos encargos trabalhistas dos profissionais contratados.
- . Contratar serviços de contador.

*Luís de Campos*  
Presidente  
Associação Lar Recanto do Carinho  
CNPJ: 24.544.794/0001-12

### 3 - Cronograma De Execução (Meta, Etapa Ou Fase)

META	ETAPA	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANTIDADE	INÍCIO	FIM
1	1	Atendimento na Educação Infantil, em período integral, diurno, carga horaria semanal.	Crianças de 4 meses a 3 anos e 11 meses	Creche: 22	jan/19	dez/19
			Crianças de 4 anos a 5 anos e 11 meses	Pré-escola: 28		
2	1	Funcionários: Contratação de Pessoal	Professoras 40hs	02	jan/19	dez/19
			Professora 30hs	01		
			Auxiliares de sala 40 horas	02		
			Auxiliar de sala 30 horas	01		
			Auxiliar de cozinha 40 horas	01		
			Auxiliar de serviços gerais 40 horas	02		
			Op. de Lavanderia 40 horas	01		
	Cozinheira 40 horas	01				
Coordenadora Pedagógica 40 horas	01					
2	Encargos Sociais	INSS, FGTS, Vale Transporte.	Mensal			
3	1	Material de Consumo	Material de higiene, limpeza e manutenção (pequenos reparos). Material didático e de expediente.	Mensal	jan/19	dez/19
		Convenio nr. <u>052/18</u>	Serviços de terceiros, pessoa física e jurídica, Contratação de Formador e		jan/19	dez/19

Folha. 05



# ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO

CNPJ 24.544.794/0001-12  
Rua Rui Barbosa, 810 – Agrônômica – Florianópolis/SC – 88.025-301  
Tel: (48) 3228-0213 / 3228-0024

4	1	Serviços	e contratação de transporte para saída pedagógica	Mensal		
5	1	Alimentação	4 refeições diárias	Mensal	jan/19	dez/19
6	1	Custos Indiretos	Internet, Assessoria Jurídica, Assessoria Contábil, Luz e Telefone	Mensal	jan/19	dez/19

## 4 – Plano ANUAL de Aplicação Dos Recursos (Discriminar a Aplicação dos Recursos).

ESPECIFICAÇÃO	SME/ VALORES EM REAIS
<b>DESPESAS CORRENTES</b>	
<b>2. FUNCIONARIOS</b>	
2.1 Contratação de Pessoal	202.700,00
2.2 Encargos Sociais (INSS, FGTS, Vale Transporte.)	75.667,12
<b>3. MATERIAL DE CONSUMO</b>	
Higiene e Limpeza	
Material Didático	
Material de Expediente	
Manutenção – Pequenos reparos	
<b>4. SERVIÇOS</b>	
Serviço de Terceiros, Pessoa Física e Pessoa Jurídica, Contratação de Formador.	22.800,00
<b>TOTAL DESPESA CORRENTE</b>	<b>301.167,12</b>
<b>5. ALIMENTAÇÃO</b>	
Alimentação	
<b>6. CUSTOS INDIRETOS (TOTAL ATÉ 15%)</b>	
Internet	
Assessoria Jurídica	
Assessoria Contábil	
Telefone	
Luz	
<b>TOTAL DESPESA INDIRETA</b>	
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>301.167,12</b>

*Nuno de Campos*  
Presidente  
Associação Lar Recanto do Carinho  
CNPJ: 24.544.794/0001-12

Convenio nr. 055/18  
Folha. 06





# ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO

CNPJ 24.544.794/0001-12  
Rua Rui Barbosa, 810 – Agronômica – Florianópolis/SC – 88.025-301  
Tel: (48) 3228-0213 / 3228-0024

## 4.1 Plano MENSAL de Aplicação Dos Recursos (Discriminar A Aplicação Dos Recursos).

ESPECIFICAÇÃO DESPESAS CORRENTES		VALORES EM REAIS					
		Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
2. FUNCIONARIOS	2.1 Contratação de Pessoal	15.950,00	15.950,00	15.950,00	15.950,00	15.950,00	15.950,00
	2.2 Encargos Sociais (INSS, FGTS, Vale Transporte.)	5.999,12	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00
3. MATERIAL DE CONSUMO	Higiene e Limpeza						
	Material Didático						
	Material de Expediente						
	Manutenção – Pequenos reparos						
4. SERVIÇOS	Serviço de Terceiros, Pessoa Física e Pessoa Jurídica, Contratação de Formador e Transporte.						
TOTAL DESPESA CORRENTE		21.949,12	21.950,00	21.950,00	21.950,00	21.950,00	21.950,00
5. ALIMENTAÇÃO	Alimentação						
6. CUSTOS INDIRETOS (TOTAL ATÉ 15%)	Internet						
	Assessoria Jurídica						
	Assessoria Contábil	1.900,00	1.900,00	1.900,00	1.900,00	1.900,00	1.900,00
	Telefone						
	Luz						
TOTAL DESPESA INDIRETA							
TOTAL GERAL		23.849,12	23.850,00	23.850,00	23.850,00	23.850,00	23.850,00

*Nuno de Campos*  
Presidente  
Associação Lar Recanto do Carinho  
CNPJ: 24.544.794/0001-12

Convenio nr. 058118

Folha. 07



# ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO

CNPJ 24.544.794/0001-12  
Rua Rui Barbosa, 810 – Agronômica – Florianópolis/SC – 88.025-301  
Tel: (48) 3228-0213 / 3228-0024

ESPECIFICAÇÃO DESPESAS CORRENTES		VALORES EM REAIS					
		Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
2. FUNCIONARIOS	2.1 Contratação de Pessoal	21.600,00	15.950,00	15.950,00	15.950,00	21.600,00	15.950,00
	2.2 Encargos Sociais (INSS, FGTS, Vale Transporte.)	6.000,00	6.818,00	6.000,00	6.000,00	6.000,00	8.850,00
3. MATERIAL DE CONSUMO	Higiene e Limpeza						
	Material Didático						
	Material de Expediente						
	Manutenção – Pequenos reparos						
4. SERVIÇOS	Serviço de Terceiros, Pessoa Física e Pessoa Jurídica, Contratação de Formador e Transporte.						
TOTAL DESPESA CORRENTE		27.600,00	22.768,00	21.950,00	21.950,00	27.600,00	24.800,00
5. ALIMENTAÇÃO	Alimentação						
6. CUSTOS INDIRETOS (TOTAL ATÉ 15%)	Internet						
	Assessoria Jurídica						
	Assessoria Contábil	1.900,00	1.900,00	1.900,00	1.900,00	1.900,00	1.900,00
	Telefone						
	Luz						
TOTAL DESPESA INDIRETA							
TOTAL GERAL		29.500,00	24.668,00	23.850,00	23.850,00	29.500,00	26.700,00

**5 - Articulação em rede:** Identificar as instituições e/ou organizações com as quais haverá articulação para o alcance dos objetivos propostos na execução do projeto.

INSTITUIÇÃO/ÓRGÃO	NATUREZA DA INTERFACE	PERIODICIDADE
PMF/SMF	CONVÊNIO	ANUAL
CEMJ	PARCERIA	PERMANENTE

*M. S. Campos*  
Presidente  
Associação Lar Recanto do Carinho  
CNPJ: 24.544.794/0001-12

Convenio nr. 056/16

Folha. 08



**ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO**

CNPJ 24.544.794/0001-12  
Rua Rui Barbosa, 810 – Agronômica – Florianópolis/SC – 88.025-301  
Tel: (48) 3228-0213 / 3228-0024

**ANEXO X**

**DECLARAÇÃO DO CUMPRIMENTO DOS OBJETIVOS PREVISTOS, TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.**

Órgão/Entidade Beneficiada: **Associação Lar Recanto do Carinho**  
CNPJ nº :**24.544.794/0001-12**

Título do Projeto: **Projeto Dia Creche**

Início: **Janeiro**

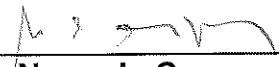
Término: **Dezembro**

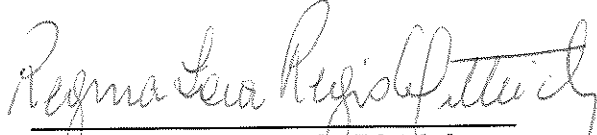
**Objetivo do Projeto:** Para atendimento de 050 (cinquenta) crianças dentro da faixa etária a partir de 04 (quatro) meses para atendimento da educação infantil, em parceria com a Secretaria Municipal de Educação de Florianópolis / SC, aprovado por meio de Chamamento Público nº 002/SME/2018, publicada no Diário Oficial do Município – DOM em 01/02/2018, com resultado final em 27/02/2018.

**Declaração:**

Declaramos para os devidos fins de direito, especialmente para atender o disposto no Decreto n. 17.361, de 2017, que a entidade supra citada cumpriu plenamente os objetivos previstos no Plano de Trabalho apresentado quando da solicitação dos recursos.

Florianópolis, 29 de novembro de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
**Nuno de Campos**  
**Presidente**  
Associação Lar Recanto do Carinho

  
\_\_\_\_\_  
**Regina Lara Regis Ditttrich**  
**Tesoureira**  
Associação Lar Recanto do Carinho

Convenio nr. 058/18  
Folha. 08



# ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO

CNPJ 24.544.794/0001-12

Rua Rui Barbosa, 810 – Agronômica – Florianópolis/SC – 88.025-301

Tel: (48) 3228-0213 / 3228-0024

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA, TERMO DE COLABORAÇÃO, TERMO DE FOMENTO NO CHAMAMENTO PÚBLICO, INEXIGIBILIDADE OU DISPENSA.

### BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

(TERMO DE COLABORAÇÃO OU TERMO DE FOMENTO)

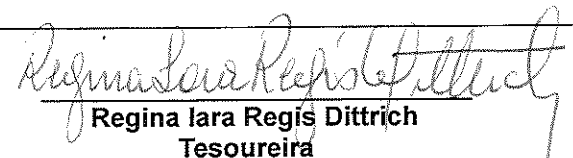
MÊS Outubro	ANO 2019	PARCELA 10ª	CONCEDENTE SME	DATA DEPÓSITO 06/11/2019	Nº TERMO 058/PMF/SME/18
ENTIDADE: Associação Lar Recanto do Carinho					
ENDEREÇO: Rua: Rui Barbosa, nº 810 – Bairro Agronômica					
CEP: 88.025-301			FONE: (48) 3228 0024		
RESPONSÁVEL: Nuno de Campos					
CPF: 145.698.689-91			VALOR: 23.850,00		


### DOCUMENTOS

Nº TRANSF.	Nº NOTA FISCAL	DATA DA EMISSÃO NF	HISTÓRICO	RECEBIME NTO	PAGAMENTO
		06/11/2019	SME/PMF	23.850,00	
156819	Cop 10/19	07/11/2019	FGTS Reembolso cop 10/19		1.701,83
88259638	Sal. 10/19	07/11/2019	Helena Cristin de Abreu		751,39
88264599	Sal. 10/19	07/11/2019	Tatiane Martins Teles		680,25
88268624	Sal. 10/19	07/11/2019	Claudia Venturini Brondeni		2.517,40
88271959	Sal. 10/19	07/11/2019	Rosiane Feijo Bento da Cunha		1.762,55
88286194	Sal. 10/19	07/11/2019	Elisabete Guinzel		1.470,30
88289709	Sal. 10/19	07/11/2019	Eunice de Oliveira Moraes		1.490,30
88293331	Sal. 10/19	07/11/2019	Bruna de Fatima		1.283,11
88297169	Sal. 10/19	07/11/2019	Maria Leiliane Santiago Marques		1.348,16
88303909	Sal. 10/19	07/11/2019	Sirleide Brandão Lima		1.569,80
88300630	Sal. 10/19	07/11/2019	Gisele Adriano		1.569,80
88307477	Sal. 10/19	07/11/2019	Maristela Pereira Brito		1.725,80
16087648	N/F 90	12/11/2019	Cordeiro & Lima Contabilidade S/S		1.917,06
499500	Cop 10/19	20/11/2019	Darf IRRF cop. 10/19		33,81
722382	Cop 10/19	20/11/2019	GPS Guia Previdência social cop.10/19		1.986,09
450172	Cop 10/19	25/11/2019	Darf PIS cop 10/19		231,57
33513689	2770782	29/11/2019	SETUF		1.382,45
33515776	857918	29/11/2019	SETUF		250,00
33514504	857923	29/11/2019	SETUF		250,00
RECURSOS PRÓPRIOS				71,67	
SALDO A DE VOLVER					
SALDO TOTAL				23.921,67	23.921,67

Florianópolis, 29 de novembro de 2019.

  
 Nuno de Campos  
 Presidente  
 Associação Lar Recanto do Carinho

  
 Regina Iara Regis Ditrich  
 Tesoureira  
 Associação Lar Recanto do Carinho

  
 Cordeiro & Lima Contabilidade

ALEXANDRE CHRISTIAN B. CORDEIRO  
 CONTADOR CRC/SC 028684/O-4  
 CPF: 899.499.199-91  
 Rua Vereador Osni Ortiga, 407  
 Lagoa da Conceição - Florianópolis/SC  
 CEP: 88062-450 - (48) 3232-0449

Convenio nr. 058118

Folha. 10



## ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO

CNPJ 24.544.794/0001-12

Rua Rui Barbosa, 810 – Agronômica – Florianópolis/SC – 88.025-301

Tel: (48) 3228-0213 / 3228-0024

ANEXO EDUCAÇÃO, parte integrante do Decreto n. 17.361, de 2017 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.

### DECLARAÇÃO

Órgão/Entidade Beneficiada: Associação Lar Recanto do Carinho CNPJ n. 24.544.794/0001-12  
Título do Projeto: Projeto Dia Creche  
Início: Janeiro /2019 Término: DEZ/2019

#### Objetivo do Projeto:

Proporcionar atendimento pedagógico na Educação Infantil em período integral para 50(cinquenta) crianças de idade de 6 ( seis) meses a 5 (cinco) anos e 11 (onze) meses da comunidade, que encontram-se em situação de acolhimento e vulnerabilidade social.

#### Metas Atingidas:

Esta Parcela Viabilizou o pagamento de Salário de Funcionários - Pedagoga, serviço Gerais, Professora Educação Infantil, Auxiliar de Professora, Lavadeira, Auxiliar de cozinha, GPS

*Nuno de Campos*  
Presidente  
Associação Lar Recanto do Carinho  
CNPJ: 24.544.794/0001-12

Convenio nr. 058118

Folha, 11

29/11/2019

IntE r \_net::BankI:ng CA\_iXA

20/11/2019	499500	PAG DARF	33,81 D	3.971,44 C
20/11/2019	722382	PG ORG GOV	1.986,09 D	1.985,35 C
25/11/2019	450172	PAG DARF	231,57 D	1.753,78 C
25/11/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	1.711,78 C

**Lançamentos do Dia**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
29/11/2019	000000	DEP.DINH.	170,67 C R.P. R\$ 716,7	1.882,45 C
29/11/2019	291517	PAG BOLETO	1.382,45 D	500,00 C
29/11/2019	291517	PAG BOLETO	250,00 D	250,00 C
29/11/2019	291518	PAG BOLETO	250,00 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

*Associação Lar Recanto do Caminho*  
 Presidente  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12

Convenio nr. 058/18  
 Folha. 12

**CAIXA****Extrato por período**Convenio nr. 058/18Folha. 13

Cliente: ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO

Conta: 1348 / 003 / 00003446-0

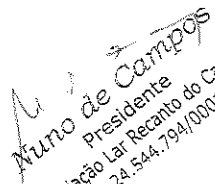
Data: 29/11/2019 - 15:20

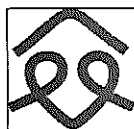
Mês: Novembro/2019

Período: 1 - 29

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
06/11/2019	140737	PREFEITURA	23.850,00 C	23.850,00 C
07/11/2019	156819	ENVIO TED	1.701,83 D	22.148,17 C
07/11/2019	071044	ENVIO TEV	751,39 D	21.396,78 C
07/11/2019	071045	ENVIO TEV	680,25 D	20.716,53 C
07/11/2019	071046	ENVIO TEV	2.517,40 D	18.199,13 C
07/11/2019	071047	ENVIO TEV	1.762,55 D	16.436,58 C
07/11/2019	071051	ENVIO TEV	1.470,30 D	14.966,28 C
07/11/2019	071052	ENVIO TEV	1.490,30 D	13.475,98 C
07/11/2019	071053	ENVIO TEV	1.283,11 D	12.192,87 C
07/11/2019	071054	ENVIO TEV	1.348,16 D	10.844,71 C
07/11/2019	071055	ENVIO TEV	1.569,80 D	9.274,91 C
07/11/2019	071055	ENVIO TEV	1.569,80 D	7.705,11 C
07/11/2019	071056	ENVIO TEV	1.725,80 D	5.979,31 C
07/11/2019	156819	DOC/TED INTERNET	9,50 D	5.969,81 C
07/11/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	5.968,81 C
07/11/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	5.967,81 C
07/11/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	5.966,81 C
07/11/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	5.965,81 C
07/11/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	5.964,81 C
07/11/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	5.963,81 C
07/11/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	5.962,81 C
07/11/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	5.961,81 C
07/11/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	5.960,81 C
07/11/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	5.959,81 C
07/11/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	5.958,81 C
12/11/2019	087648	PAG BOLETO	1.917,06 D	4.041,75 C
18/11/2019	000020	MANUT CAD	36,50 D	4.005,25 C

  
 Nuno de Campos  
 Presidente  
 Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12



## ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO

CNPJ 24.544.794/0001-12  
Rua Rui Barbosa, 810 – Agrônômica – Florianópolis/SC – 88.025-301  
Tel: (48) 3228-0213 / 3228-0024

Florianópolis, 07 de Outubro de 2019

Convenio nr. 058118

Folha. 13

### Justificativa

Associação Lar Recanto do Carinho, Escrito no CNPJ nº 24.544.794/0001-12 Rua: Rui Barbosa, 810, Vem por meio deste Justificar o pagamento do FGTS com recurso próprio sendo que não poderíamos pagar individualmente por convênio. pois o mesmo está dando conflito na entrega da SEFIP, estamos restituindo o valor de R\$ 1.701,83 (Hum mil setecentos e um reais e oitenta e três centavos), que se refere os funcionários do convênio da Educação de nº 058/2018, Associação Lar Recanto do Carinho.

### FGTS COMPETÊNCIA 10/2019

#### Funcionários

Bruna de Fátima Souza Pereira	RS 117,23
Claudia Venturini Brondani	RS 222,97
Elisabete Guinzel	RS 136,50
Eunice de Oliveira Moraes	RS 136,50
Gisele Adriano	RS 136,50
Helena Cristina de Abreu	RS 116,87
Maria Leiliane Santiago Marques	RS 117,23
Maristela Pereira Brito	RS 160,53
Rosiane Feijo Bento da Cunha	RS 154,94
Sirleide Brandão Lima	RS 136,50
Tatiane Martins Teles	RS 59,15
Wilsa Carla da Silva	RS 206,91
Soma	RS 1.701,83

  
\_\_\_\_\_  
**NUNO DE CAMPOS**  
Presidente  
Associação Lar Recanto do Carinho





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 31/10/2019 - 09:39:09

Convenio nr. 058/18

Folha. 15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO				02-DDD/TELEFONE (0048) 32320449	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 62.513,84	06-QTDE TRABALHADORES 29	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 24.544.794/0001-12	11-COMPETÊNCIA 10/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.001,10	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.001,10
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019\*\*

858800000504 011001791910 107634050820 454479400010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 31/10/2019 - 09:39:09

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 07/11/19

Nome Nuno de Campos  
Cargo Presidente  
Matrícula Associação Lar Recanto do Carinho  
GFIP: 24.544.794/0001-12

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO				02-DDD/TELEFONE (0048) 32320449	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 62.513,84	06-QTDE TRABALHADORES 29	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 24.544.794/0001-12	11-COMPETÊNCIA 10/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.001,10	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.001,10
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2019\*\*

858800000504 011001791910 107634050820 454479400010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





**Comprovante de Transação Bancária**

FGTS

Data da operação: 07/11/2019 - 08h56

Nº de controle: 391.477.674.555.743.352 | Autenticação bancária: 002.260.714

Conta de débito: **Agência: 7238 | Conta: 82808-4 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO | CNPJ: 24.544.794/0001-12**

Código de barras: **85880000050-4 01100179191-0 10763405082-0 45447940001-0**

Empresa/Órgão: **FGTS/GRF S/TOMADOR**

Identif. empresa: **245447940001**

CNPJ/CEI: **24.544.794/0001-12**

Cod. convênio: **0179**

Competência: **10/2019**

Data de validade: **07/11/2019**

Data de débito: **07/11/2019**

Valor do pagamento: **R\$ 5.001,10**

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO Em 07/11/19

Nome: Nuno de Campos  
 Cargo: Presidente  
 Matrícula: Associação Lar Recanto do Carinho  
CNPJ: 24.544.794/0001-12

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.  
 O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO , junto à Agência 7238, da data de pagamento.  
 Esse documento serve como comprovante de pagamento. Portanto, ele deverá ser guardado juntamente com a guia que originou o pagamento, para apresentação ao(s) Órgão(s) fiscalizados, quando solicitado.

**Autenticação**

165wW7P7 F3awOw\*a LKe7c7vk nOAPRVH\* ilqV7FHw fj7VPZTp FkvhoTd@ dRQI9QB2  
 FSg@igH2 gTq\*c2UT TwJrDyUi Kr\*Alhkk uT28NJTe qEP2R2eB 3CIJwMDI XJD\*mfbI  
 qzfcue\*F AhY7PJso 4jxw3oSs C1lBzWe6 bj5L9Dzs \*rEV4wBV 00500729 00010001

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco  
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

**Ouvidoria** 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Convenio nr. 058/18

Folha. 16

**CAIXA**Convenio nr. 058/18Folha. 17**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	1348 / 003 / 00003446-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.544.794/0001-12

<b>Banco:</b>	237 - BRADESCO - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	7238 / 00000082808-4
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.544.794/0001-12
<b>Valor:</b>	R\$ 1.701,83
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RESSARCIMENTO FGTS
<b>Histórico:</b>	

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO Em <u>07/11/18</u> Assinatura Nome <u>Nuno de Campos</u> Cargo <u>Presidente</u> Matricula <u>Associação Lar Recanto do Carinho</u> CNPJ: 24.544.794/0001-12
--

<b>Data / Hora da operação:</b>	07/11/2019 11:04:52
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00156819
<b>Chave de segurança:</b>	19C7PJT8X5NW6LTH

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

858800000504 011001791910 107634050820 454479400010

DATA: 31/10/2019  
 HORA: 09:39:09  
 PÁG : 0001/0006

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO	COMP: 10/2019	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 24.544.794/0001-12	FAP: 1,00	RAT AJUSTADO: 2,00	CBO	
TOMADOR/OBRA:	EMPRESA: ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO	COMP: 10/2019	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 24.544.794/0001-12	FAP: 1,00	RAT AJUSTADO: 2,00	CBO
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÂL 13°SAL PREV SOC	BASE CÂL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM

ADRIANA ALVES SILVA	1.857,98	0,00	125.89658.72-0	0,00	14/08/2014	01	14/10/2019	P3	03222	0,00	0,00	03222
ADRIANA ALVES SILVA	1.857,98	0,00	125.89658.72-0	0,00	14/08/2014	01	19/10/2019	Z5	03222	0,00	0,00	03222
ANDREA LUCIANE CORDEIRO	1.706,30	0,00	123.09244.81-5	0,00	01/07/2011	01						05132
BRUNA DE FÁTIMA SOUZA PEREIRA*	1.465,39	0,00	157.61709.27-2	0,00	25/10/2017	01						03311
CLAUDIA VENTURINI BRONDANI	2.787,24	0,00	201.59404.42-2	0,00	16/09/2019	01						02394
ELISABETE GUINZEL	1.706,30	0,00	141.69919.72-2	0,00	01/05/2014	01						05143
EUNICE DE OLIVEIRA MORAES	1.706,30	0,00	130.72505.72-0	0,00	01/03/2016	01						03311
GISELE AFRIANO	1.706,30	0,00	127.75934.72-4	0,00	21/05/2018	01						05132
GISELI VIEIRA	1.706,30	0,00	132.20467.72-4	0,00	22/03/2016	01						05162
HELENA CRISTINA DE ABREU	1.460,86	0,00	123.04134.44-2	0,00	01/12/2017	01						05163
IVONETE APARECIDA MERELL	2.466,44	0,00	130.74745.72-9	0,00	01/08/2000	01						05162
IVONETE APARECIDA MERELL	2.466,44	0,00	130.74745.72-9	0,00	01/08/2000	01						05162
LEONARDO PEREIRA DE LIMA	2.729,36	0,00	116.52500.90-6	0,00	01/06/2016	01						01231
LUCIO CESAR DO ESPIRITO SANTO	4.549,57	0,00	122.06782.39-3	0,00	02/05/2018	01						04110
MARCIA NOEMIA DE CAMARGO LANGE RITA	5.181,57	0,00	100.69734.64-7	0,00	01/08/2014	01						01231

Convenio nr. 05818  
 Folha. 18

*Nuno de Caripos*  
 Presidente  
 Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12

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

85880000504 011001791910 107634050820 454479400010

INSCRIÇÃO: 24.544.794/0001-12  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO COMP: 10/2019 COD REC.115 COD GPS: 2305	PPAS: 639	OUTRAS ENF:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO:				
TOMADOR/OBRA: NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	PIG/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
MARIA CLAUDIA SCHULLE 796,27	0,00	124.84040.70-0	0,00	17/10/2019	01		63,70	05143 0,00	
MARIA JULIANA MARTINHO MARQUES 1.465,19	0,00	164.44412.79-0	0,00	10/05/2018	01		117,23	02311 0,00	
MARIA ROSALINA MARQUES 2.898,21	0,00	107.97710.80-6	0,00	03/02/2000	01		231,86	03222 0,00	
MARIELZA PINHEIRO DE SOUZA 2.590,48	0,00	107.85058.32-7	0,00	01/03/1994	01		207,24	05162 0,00	
MARISTELA PEFEIRA BRITO 2.006,65	0,00	131.36397.72-9	0,00	08/11/2000	01		160,53	05143 0,00	
MARLENE APARECIDA LEAL DA COSTA 2.259,23	0,00	126.12458.51-6	0,00	27/10/2015	01		180,74	03222 0,00	
MARLI SCHULLER 2.764,43	0,00	122.23927.38-8	0,00	01/08/1995	01		221,16	05141 0,00	
PATRICIA GONCALVES VIRISSIMO 2.108,05	0,00	123.15306.44-4	0,00	18/04/1998	01		168,65	04110 0,00	
PRISCILA TATIANA PINTO DE LIMA 1.706,30	0,00	165.70253.14-0	0,00	01/08/2019	01		136,50	05162 0,00	
RAFAELA WESTPHAL 2.678,00	0,00	207.63940.59-8	0,00	04/02/2019	01		214,24	02516 0,00	
RAIMONDA GILDENIS DE MELO 1.706,30	0,00	209.24476.94-4	0,00	25/04/2019	01		136,50	03222 0,00	
ROSIANE FEIJO BENTO DA CUNHA 1.936,86	0,00	127.45790.72-4	0,00	13/05/2013	01		154,94	02311 0,00	
SIRLEIDE BRANDAO LIMA 1.706,30	0,00	166.01620.98-0	0,00	24/07/2018	01		136,50	05135 0,00	
TATIANE MARTINS TEIXEIRA 739,40	0,00	130.57170.72-1	0,00	18/10/2019	01		59,15	03311 0,00	
VERGINIA CATARINA DOS SANTOS 966,90	0,00	107.80014.13-5	0,00	10/07/2008	01		122,86	05163 0,00	

Convenio nr. 058118  
 Folha. 19

**Nuno de Campos**  
 Presidente  
 Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12

MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTERIO DA FAZENDA - MF

DATA: 31/10/2019  
HORA: 09:39:09  
PAG: 0003/0006

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

858800000504 011001791910 107634050820 454479400010

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO  
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:  
NOME TRABALHADOR: WILSA CARLA DA SILVA  
REM SEM 13º SAL: 2.586,39  
REM 13º SAL: 0,00  
BASE CAL 13º SAL PREV SOC: 136.22264.72-0  
BASE CAL PREV SOCIAL: 0,00  
PPAS: 639 OUTRAS ENT: 02/02/2016  
SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
CONTRIB SEG DEVIDA: 232,77  
ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO: 01  
INSCRIÇÃO: 24.544.794/0001-12  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:  
DEPÓSITO  
CBO JAM

*↳ não aparece no Plano de Trabalho*

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 568,77 1.421,92 5.677,86 5.001,10 0,00

*Mundo de Campos*  
Presidente  
Associação Lar Recanto do Carinho  
CNPJ: 24.544.794/0001-12

Convenio nr. 058118  
Folha. 20

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

858800000504 011001791910 107634050820 454479400010

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO  
 COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: HK171jhd2ck0000-4  
 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: Cpxpz92601n0000-7  
 INSCRIÇÃO: 24.544.794/0001-12  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA RUI BARBOSA 810  
 CIDADE: FLORIANOPOLIS

UF: SC CEP: 88025-300

BAIRRO: AGRONOMICA

CNAE PREPONDERANTE 9430800  
 CNAE: 9430800

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	29	61.945,07	568,77	61.945,07	1.421,92
TOTALIS:	29	61.945,07	568,77	61.945,07	1.421,92

*Nuno de Campos*  
 Presidente  
 Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12

Convenio nr. 058118

Folha. 21

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

858800000504 011001791910 107634050820 454479400010

EMPRESA: ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO N° DE CONTROLE: Hk171jhd2ck0000-4 N° ARQUIVO: Cpxpz226oln0000-7  
COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 24.544.794/0001-12  
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA RUI BARBOSA 810 BAIRRO: AGRONOMICA CNAE PREPONDERANTE 9430800  
CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88025-300 CNAE: 9430800

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 61.945,07  
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 568,77

QUANTIDADE TRABALHADORES 29

VALORES DO FGTS  
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2019  
DEPÓSITO FGTS ENCARGOS FGTS CONTRIB SOCIAL ENCARGOS CONTRIB SOCIAL TOTAL RECOLHER  
5.001,10 0,00 0,00 0,00 5.001,10

*Numo de Campos*  
Presidente  
Associação Lar Recanto do Carinho  
CNPJ: 24.544.794/0001-12



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO N° DE CONTROLE: HK171jhd2ck0000-4  
 COMP: 10/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
 TOMADOR/OBRA: BAIRRO: AGRONOMICA CNAE PREPONDERANTE: 9430800  
 LOGRADOURO: RUA RUI BARBOSA 810 TELEFONE: 0048 3232 0449 CNAE: 9430800  
 CIDADE: FLORIANOPOLIS UF: SC CEP: 88025-300

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 5.677,86 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 5.677,86  
 SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESE/PATROCÍNIO: 0,00  
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: VALOR ABATIDO: 0,00 PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00  
 VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00  
 VALOR INFORMADO: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA 20 ANOS: 0,00 25 ANOS: 0,00  
 15 ANOS: 0,00  
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 J :	1 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0 02:	0 03:	0 04:	0 05:	0 06:	0 R :	0 21:	0 22:	0 23:	0 24:	0 25:	2 26:
N2:	0 N3:	0 01:	0 02:	0 03:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	2 Q1:	0 Q2:	0 03:	0 04:	0 05:	0 06:	0 07:	0 08:	0 09:	0 10:	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0 U4:	0 U5:	0 U6:	0 U7:	0 U8:	0 U9:	0 U10:	0 U11:	0 U12:	0 U13:	0 U14:	0 U15:
V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0 Z7:	0 Z8:	0 Z9:	0 Z10:	0 Z11:	0 Z12:	0 Z13:	0 Z14:	0 Z15:	0 Z16:	0 Z17:	0 Z18:

*Nuno de Campos*  
 Presidente  
 Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12





Convenio nr. 058118  
 Folha. 24

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

**Emitente:** ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO  
**Conta origem:** 1348 / 003 / 00003446-0  
**Conta destino:** 0408 / 013 / 00052960-5

**Nome destinatário:** HELENA CRISTINA DE ABREU  
**Valor:** R\$ 751,39  
**Identificação da operação:** SALARIO OUTUBRO

**Data de débito:** 07/11/2019  
**Data/hora da operação:** 07/11/2019 10:44:35

**Código da operação:** 88259638  
**Chave de segurança:** NS48K9Y0MRMUH3CY

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO e aceito  
 Em 07/11/19  
 Nome Nuno de Campos Assinatura  
 Cargo Presidente  
 Matrícula Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
 SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO Recibo de Pagamento de Salário  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12 CC: EDUCACAO Folha Mensal  
 Mensalista Outubro de 2019  
 Código Nome do Funcionário OSO Emp. Local Dapio. Setor Situaç.  
 20 HELENA CRISTINA DE ABREU 516310 2  
 LAVADOR (A) Admissao: 01/12/2017

Cod.	Descrição	Referêncs	Vencimentos	Descontos
0	HORAS NORMAIS	161,33	971,67	
3	HORAS FERIAS	58,67	353,33	
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,12	0,12	
806	MEDIA HORAS FERIAS	0,52	0,52	
807	VANTAGENS FERIAS	101,68	101,68	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	151,68	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	8,00	6,08	
17	INSALUBRIDADE 30%	30,00	190,69	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		549,47
812	INSS FERIAS	9,00		54,68
998	I.N.S.S.	8,00		68,26
942	IRRF FERIAS	7,50		3,38
3069	HORAS FALTAS PARCIAL	51,31		309,03
48	VALE TRANSPORTE	6,00		39,75
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.775,97	1.024,58
			Valor Líquido	751,39

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.  
 DATA: 07/11/2019  
 Assinatura do Funcionário: Helena C. de Abreu  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

1.320,00 Salário Base Sal. Contr. INSS 1.450,86 Base Calc. FGTS Base Calc. FGTS 118,86 F.G.T.S. do Mês 791,15 Falta 0,00

\*\*\* PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO NO DIA 01 DE NOVEMBRO \*\*\*

Nº C LAR RECANTO DO CARINHO - 1º Quinzena

Helena C. de Abreu 12/36 horas

Servente - OUTUBRO /2019

Nº CTPS \_\_\_\_\_ Nº Reg \_\_\_\_\_ Função \_\_\_\_\_  
 Intervalo p/ refeição \_\_\_\_\_

Rep. Semanal

**1ª QUINZENA**

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA		SERVIÇOS
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8	06:55	08:17	08:20	09:17			
9							
10	06:55	08:09	14:09	09:02			
11							
12	06:52	08:09	14:27	09:00			
13							
14	07:01	08:09	14:30	09:00			
15							

HORAS A R\$ TOTAIS

LAR RECANTO DO CARINHO - 2º Quinzena

Helena C. de Abreu 12/36 horas

Servente - OUTUBRO /2019

SALDO A RECEBER R\$

Nos termos da portaria lito nº 03.162, de 00/09/1992 e 3.081, de 11/04/84, o presente cartão de ponto, substitui o quadro de horário do trabalho, inclusive o de menores

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA		SERVIÇOS
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16	07:11	08:12:00	13:16	09:01			
17							
18	06:57	08:10	13:00	09:07			
19							
20	07:00	08:10	13:00	09:04			
21							
22	07:00	08:12	13:00	09:11			
23							
24	06:51	08:00	13:00	09:00			
25							
26	07:00	08:12:00	13:04	09:02			
27							
28	07:00	08:12:00	13:49	09:02			
29							
30	07:00	08:12:00	13:00	09:03			
31							

Recebi o saldo acima mencionado

*Helena C. de Abreu*  
 Assinatura do Empregado

Convenio nr. 058/18

Folha. 25

*Luiz de Campos*  
 Presidente  
 Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12





Convenio nr. 058/18

Folha. 26

### Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO
<b>Conta origem:</b>	1348 / 003 / 00003446-0
<b>Conta destino:</b>	1877 / 013 / 00121274-9
<b>Nome destinatário:</b>	TATIANE MARTINS
<b>Valor:</b>	R\$ 680,25
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO OUTUBRO
<b>Data de débito:</b>	07/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2019 10:45:51
<b>Código da operação:</b>	88264599
<b>Chave de segurança:</b>	USWTNWNNA8ZN7YEZY

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
 SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12 CC: EDUCACAO  
 Mensalista

Recibo de Pagamento de Salário  
 Folha Mensal  
 Outubro de 2019

Código	Nome do Funcionário	CEO	Emo	Local	Deplo.	Sexo	Seção	Fl.
49	TATIANE MARTINS TELES	331110			2			
	AUXILIAR DE PROFESSORA							Admissao: 18/10/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
01	HORAS NORMAIS	95,33	574,17	
17	INSALUBRIDADE 30%	30,00	165,23	
998	I.N.S.S.	8,00		59,15
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			739,40	59,15
			<b>Valor Líquido</b>	<b>680,25</b>
1.325,00	Sal. Cont. INSS	739,40	Base Calc. FGTS	739,40
			FGTS de 15%	59,15
			Base Calc. IRPF	490,84
			Faixa IRPF	0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO  
 Em 07/11/19  
 Nome: Nuno de Campos  
 Cargo: Presidente  
 Matricula: Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12

7/11/19 - Tatiane m. Fks  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA  
 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRIMADA NESTE RECIBO.

HORAS A R\$ TOTALS

LAR RECANTO DO CARINHO - 2ª Quinzena

Tatiane Martins Teles - 8 horas

Aux. de Sala - OUTUBRO /2019

SALDO A RECEBER

Nos termos da portaria nº 3.162, de 08/08/1992 e 3.081 de 17/04/84, e presente cartão de ponto, substitui o quadro de horário de trabalho, inclusive o de menores

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25	08:47	09:12:40	08:13:38	08:17:05		
26						
27						
28						
29	08:08:01	08:13:12	08:08:18	08:17:00		
30	08:07:56	08:12:58	08:08:02	08:17:02		
31	08:07:57	08:12:59	08:08:04	08:17:06		

Recibi o saldo acima mencionado

*Tatiane Martins Teles*

Assinatura do Empregado

*Luiz de Campos*  
 Presidente  
 Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.534.799/0001-12

Nº Ordem Empregador ou Razão Social

LAR RECANTO DO CARINHO - 1ª Quinzena

Tatiane Martins Teles - 8 horas

Aux. de Sala - OUTUBRO /2019

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						



ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV** Convenio nr. 058118  
 Via Internet Banking CAIXA Folha. 28

**Emitente:** ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO  
**Conta origem:** 1348 / 003 / 00003446-0  
**Conta destino:** 1348 / 001 / 00028447-9

**Nome destinatário:** CLAUDIA VENTURINI BRONDANI  
**Valor:** R\$ 2.517,40  
**Identificação da operação:** SALARIO OUTUBRO

**Data de débito:** 07/11/2019  
**Data/hora da operação:** 07/11/2019 10:46:54

**Código da operação:** 88268624  
**Chave de segurança:** R0J73JVNHKJRV8WV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
 SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12 CC: EDUCACAO  
 Mensalista

Recibo de Pagamento de Salário  
 Folha Mensal  
 Outubro de 2019

Código	Nome do Funcionário	CEO	Emp. Local	Depro.	Sector	Serie	Pl.
47	CLAUDIA VENTURINI BRONDANI PEDAGOGA		239415	1			

Admissão: 14/09/2019

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
	HORAS NORMAIS	220,00	2.405,94	
17	INSALUBRIDADE 30%	30,00	381,30	
998	I.N.S.S.	9,00		250,85
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,99
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.787,24	289,84
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.517,40</b>
2.405,94	Sal. Contr. INSS	2.787,24	Descontos FGTS	222,97
			Ass. Des. JRF	2.137,21
			Faixa JRF	7,50

2.503,86 =

**CERTIFICADO** que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO  
 Em 07/11/19  
 Assinatura  
 Nome Nuno de Campos  
 Cargo Presidente  
 Matricula Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

07/11/2019  
 claudia venturini brondani  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

Convenio nr. 058118

Folha. 29

LAR RECANTO DO CARINHO - 1ª Quinzena  
**Claudia Venturini Brondani**  
**Pedagoga - OUTUBRO /2019**

**SALDO A RECEBER R\$**  
 Nos termos do artigo 11, inciso III, da Lei nº 11.222/2005 e 3,081 de 11/04/04, o presente cartão de ponto substitui o quadro de horário de trabalho, inclusive o de menores.

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
16			08:13:00	09:17:20		
17	08:08:00		08:14:00	09:17:36		
18		08:12:49	08:13:30	09:17:30		
19						
20						
21	08:09:00	08:12:00				
22	08:09:00		08:13:00	09:18:05		
23	08:09:14		08:13:01	09:17:42		
24	08:09:20		08:13:29	09:18:40		
25	08:09:25		08:13:00	09:18:02		
26						
27						
28					08:16:56	
29	08:09:21	08:12:49			08:16:01	
30	08:09:00	08:12:52			08:17:53	
31	08:09:09	08:12:33			08:17:58	

Recebi o saldo acima mencionado

*Claudia Brondani*  
 Assinatura do Empregado

*Waldo Campos*  
 Presidente  
 Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.844.794/0001-12

LAR RECANTO DO CARINHO - 1ª Quinzena  
**Claudia Venturini Brondani**  
**Pedagoga - OUTUBRO /2019**

**1ª QUINZENA**

NOME	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
1	08:08:00	08:12:00	08:13:00	09:17:20		
2	08:08:00	08:12:33	08:14:00	09:17:36		
3	08:08:00		08:14:00	09:17:36		
4	08:08:00	08:12:49				
5						
6						
7	08:08:00	08:12:00	08:13:00	09:17:42		
8	08:08:00	08:12:39	08:13:00	09:17:42		
9	08:08:00		08:13:00	09:18:02		
10	08:08:00					
11	08:08:00		08:13:00	09:17:41		
12						
13						
14					08:18:02	
15						



RECANTO DO CARINHO





Convenio nr. 058118  
 Folha. 30

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO
<b>Conta origem:</b>	1348 / 003 / 00003446-0
<b>Conta destino:</b>	1877 / 013 / 00085398-8

<b>Nome destinatário:</b>	ROSIANE FEIJO BENTO DA CUNHA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.762,55
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO OUTUBRO

<b>Data de débito:</b>	07/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2019 10:47:45

<b>Código da operação:</b>	88271959
<b>Chave de segurança:</b>	FML2ACCP65N42PG

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
 SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12 CC: EDUCACAO  
 Recibo de Pagamento de Salário  
 Folha Mensal  
 Mensalista Outubro de 2019

Código	Nome do Funcionario	CEO	Emp. Local	Depro.	Sector	Sindic	Fl.
23	ROSIANE FEIJO BENTO DA CUNHA		231105	1			
	PROFESSOR(A) EDUC INFANTIL						

Admissao: 13/05/2013

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
	HORAS NORMAIS	220,00	1.555,54	
17	INSALUBRIDADE 30%	30,00	381,30	
998	I.N.S.S.	9,00		174,31
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			1.936,84	174,31
			<b>Valor Líquido</b>	1.762,55
1.555,54	Sal. Base	1.736,84	Sal. Base - I.M.S.S.	1.736,84
		1.736,84	Base Calc. C.T.S.	R.G.T.S. - pontos
			154,94	Base Calc. F.R.F.
				1.762,55
				Paixa - R.F.F.
				0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO  
 Em 07/11/19  
 Nome Nuno de Campos  
 Cargo Presidente  
 Matrícula Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA TODA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
Rosiane Feijo B da Cunha  
 DATA  
07/11/19

HORAS		A R\$		TOTAIS	
LAR RECANTO DO CARINHO - 2º Quinzena					
Rosiane Bento de Cunha 08 horas					
Professora - OUTUBRO /2019					
SALDO A RECEBER		R\$			
Nos termos da Portaria, Mib nºs 3.152, de 09/09/1992 e 3.081 de 11/04/94, o presente cartão é um comprovante de horas trabalhadas, inclusive o dia seguinte.					

Nº	Nom.	MANHÃ		TARDE		EXTRA		SEXTA	DIA
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída		
16	08:00	08:00	13:00	13:55	14:25				
17	08:04	13:30	14:30	14:09					14:00
18	08:07	13:45	14:45	14:07					
19									
20									
21	08:21	13:50	14:45	14:03					
22	08:21	14:00	15:03	14:04					
23	08:00	14:00	14:59	14:04					
24	08:53	14:02	14:55	14:04					
25	08:54	14:04	14:58	14:05					
26									
27									
28	08:00	13:17	14:04	14:00					
29	08:08:00	13:59	14:02	14:02					
30	08:07:55	13:59	14:03	14:03					
31	08:07:56	13:59	14:04	14:06					

Recebi o saldo acima mencionado

*Rosiane Bento de Cunha*  
Assinatura do Empregado

*Associação Lar Recanto do Carinho*  
Presidente  
Associação Lar Recanto do Carinho  
CNPJ: 24.544.794/0001-12

Nº Ordem		Empregador ou Razão Social	
LAR RECANTO DO CARINHO - 1º Quinzena			
Rosiane Bento de Cunha 08 horas			
Professora - OUTUBRO /2019			
Entrada	Intervalo p/ refeição	Saída	Rep. Semanal

Nº	Nom.	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11	08:21	14:08	15:14	14:06			
12							
13							
14	08:07	13:26	14:26	14:03			
15							



Associação Lar Recanto do Carinho



Convenio nr. 058/18

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Folha. 33

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO
<b>Conta origem:</b>	1348 / 003 / 00003446-0
<b>Conta destino:</b>	1877 / 013 / 00115654-7

<b>Nome destinatário:</b>	ELISABETE GUINZEL
<b>Valor:</b>	R\$ 1.470,30
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO OUTUBRO

<b>Data de débito:</b>	07/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2019 10:51:32

<b>Código da operação:</b>	88286194
<b>Chave de segurança:</b>	85ASVS163W9HHXSK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
 SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12 CO: EDUCACAO  
 Mensalista Recibo de Pagamento de Salário  
 Mensalista Folha Mensal  
 Outubro de 2019

Código	Nome do Funcionário	OSO	Emp. Local	Depic.	Sector	Seqç	Fl.
26	ELISABETE GUINZEL	514320		1			
	AUXILIAR DE LIMPEZA						

Admissão: 01/05/2014

Obs.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,00	
17	INSALUBRIDADE 30%	30,00	381,30	
52	MENSALIDADE SINDICAL	20,00		
998	I.N.S.S.	8,00		20,00
48	VALE TRANSPORTE	6,00		136,50
				79,50
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>1.706,30</b>	<b>Total de Descontos</b>
				<b>236,00</b>
		<b>Valor Líquido</b>	<b>1.470,30</b>	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contrib. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS (8%)</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>
1.325,00	1.706,30	1.706,30	136,50	1.569,80
				<b>Faixa IRPF</b>
				0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO e aceito  
 Em 07/11/19  
 Assinatura  
 Nome Nuno de Campos  
 Cargo Presidente  
 Matricula Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRITIVA NESTE RECIBO.  
 07/11/2019  
 Elisabete Guinzel  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

NORMAIS		HORAS		A R\$		TOTALS	
R\$		R\$		R\$		R\$	

**LAR RECANTO DO CARINHO - 2ª Quinzena**

**Elizabeth Guinzel 12/36 horas**

**Servente - OUTUBRO /2019**

**2ª QUINZENA**

Inclusive o de maiores

Nº	MANHÃ		TARDE		EXTRA		H Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16							
17	06:35	12:23	13:32	19:00			
18							
19	06:40	12:30	13:30	19:01			
20							
21	06:51	12:31	13:31	19:02			
22							
23	06:27	12:27	13:25	19:04			
24							
25	06:32	12:31	13:29	19:02			
26							
27	06:42	12:29	13:29	19:02			
28							
29	06:31	12:21	13:22	19:00			
30							
31	06:32	12:28	13:31	19:02			

Recebi o saldo acima mencionado

*Elizabeth Guinzel*

Assinatura do Empregado

**Lar do Carinho**  
 Presidente  
 Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.844.794/0001-12

Nº Ordem

Empregador ou Razão Social

**LAR RECANTO DO CARINHO - 1ª Quinzena**

**Elizabeth Guinzel 12/36 horas**

**Servente - OUTUBRO /2019**

**1ª QUINZENA**

Nº	MANHÃ		TARDE		EXTRA		H Extras
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1	06:23	12:47	13:47	19:00			
2							
3	06:20	12:40	13:40	19:02			
4							
5	06:26	12:41	13:41	18:57			
6							
7	06:29	12:48	13:48	18:58			
8							
9	06:29	12:14	13:16	19:00			
10							
11	06:12	12:16	13:17	18:58			
12							
13	06:40	12:11	13:11	19:00			
14							
15	06:35	12:18	13:18	18:57			





Convenio nr. 058118  
 Folha. 34

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

**Emitente:** ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO  
**Conta origem:** 1348 / 003 / 00003446-0  
**Conta destino:** 1877 / 013 / 00115872-8

**Nome destinatário:** EUNICE DE OLIVEIRA MORAES  
**Valor:** R\$ 1.490,30  
**Identificação da operação:** SALARIO OUTUBRO

**Data de débito:** 07/11/2019  
**Data/hora da operação:** 07/11/2019 10:52:27

**Código da operação:** 88289709  
**Chave de segurança:** 28Q6WS8HP11Q0KAA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
 SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12 CC: EDUCACAO Mensalista  
 Recibo de Pagamento de Salário Mensal Outubro de 2019  
 Código Nome do Funcionário CEC Emp. Local Depo. Setor Seção Pl.  
 30 EUNICE DE OLIVEIRA MORAES 331110 1  
 AUXILIAR DE PROFESSORA Admissao: 01/03/2016

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	ORAS NORMAIS	220,00	1.325,00	
17	INSALUBRIDADE 30%	30,00	381,30	
998	I.N.S.S.	8,00		136,50
48	VALE TRANSPORTE	6,00		79,50
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			1.706,30	216,00
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.490,30</b>
1.325,00	Sal. Contratos	1.706,30	FGTS	136,50
				Passivo FICP
				Passivo FICP

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO Em 07/11/19  
 Assinatura  
 Nome Nuno de Campos  
 Cargo Presidente  
 Matrícula Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRITADA NESTE RECIBO.  
 07/11/2019  
 Eunice de O. Moraes  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA

**LAR RECANTO DO CARINHO - 1º Quinzena**  
**Eunice Moraes 08 horas**  
**Aux. de Sala - OUTUBRO /2019**

**SALDO A RECEBER R\$**

Nos termos da Portaria Mtb n.ºs 3.182, de 08/09/1982 e 3.081, de 11/04/84, o presente cartão de ponto, substitui o quadro de horário de trabalho, inclusive o de menores

**LAR RECANTO DO CARINHO - 1º Quinzena**  
**Eunice Moraes 08 horas**  
**Aux. de Sala - OUTUBRO /2019**

**1ª QUINZENA**

Nº	Nome	MANHÃ		TARDE		EXTRA		F. I.
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16	Eunice Moraes	08:00	08:10	14:15	17:30			
17	Eunice Moraes	08:00	08:10	14:00	17:00			
18	Eunice Moraes	08:00	08:10	14:30	17:00			
19	Eunice Moraes							
20	Eunice Moraes							
21	Eunice Moraes	08:00	08:10	14:24	17:00			
22	Eunice Moraes	08:00	08:10	14:32	17:10			
23	Eunice Moraes	08:00	08:10	14:33	17:10			
24	Eunice Moraes	08:00	08:10	14:37	17:04			
25	Eunice Moraes	08:00	08:10	14:42	17:07			
26	Eunice Moraes							
27	Eunice Moraes							
28	Eunice Moraes							
29	Eunice Moraes	08:00	08:10	14:19	17:05			
30	Eunice Moraes	08:00	08:10	14:06	17:14			
31	Eunice Moraes	08:00	08:10	14:00	17:11			

Nº	Nome	MANHÃ		TARDE		EXTRA		F. I.
		Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1	Eunice Moraes	08:00	08:10	14:08	17:00			
2	Eunice Moraes	08:00	08:10	14:04	17:04			
3	Eunice Moraes	08:00	08:10	14:00	17:01			
4	Eunice Moraes	08:00	08:10	14:01	17:01			
5	Eunice Moraes							
6	Eunice Moraes							
7	Eunice Moraes	08:00	08:10	14:40	17:04			
8	Eunice Moraes	08:00	08:10	14:47	17:04			
9	Eunice Moraes	08:00	08:10	14:07	17:30			
10	Eunice Moraes							
11	Eunice Moraes	08:00	08:10	14:49	17:09			
12	Eunice Moraes							
13	Eunice Moraes							
14	Eunice Moraes							
15	Eunice Moraes							

Recebi o saldo acima mencionado

*Eunice Moraes*  
 Assinatura do Empregado

*Muro de Carinhos*  
 Presidente  
 Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12





Convenio nr. 058118

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV Folha. 36

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO
<b>Conta origem:</b>	1348 / 003 / 00003446-0
<b>Conta destino:</b>	1078 / 013 / 00051510-8

<b>Nome destinatário:</b>	BRUNA DE FATIMA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.283,11
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO OUTUBRO

<b>Data de débito:</b>	07/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2019 10:53:20

<b>Código da operação:</b>	88293331
<b>Chave de segurança:</b>	GFA9CG0EC59K23SP

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
 SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12 CC: EDUCACAO  
 Recibo de Pagamento de Salário Mensalista  
 Folha Mensal Outubro de 2019

Código	Nome do Funcionário	CBO	Emp. Local	Depto.	Salar	Emp. Fl.
31	BRUNA DE FATIMA SOUZA PEREIRA AUXILIAR DE PROFESSORA	331110		1		

Admissão: 25/10/2017

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180,00	1.084,09	
17	INSALUBRIDADE 30%	30,00	381,30	
998	I.N.S.S.	8,00		117,23
48	VALE TRANSPORTE	6,00		65,05
		<b>Total de Vencimentos</b>		<b>Total os Descontos</b>
		1.485,39		192,28
		<b>Valor Líquido</b>		<b>1.283,11</b>
1.084,09	Sal. Contrib. 88	1.485,39	Base Calc. P.S. 117,23	Base Calc. P.P.S. 1.084,16
				Base Calc. P.R.F. 0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO  
 Em 07/11/19  
 Assinatura: *Nuno de Campos*  
 Nome: Nuno de Campos  
 Cargo: Presidente  
 Matrícula: Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Bruna de Fatima S. Pereira*  
 DATA: 07/11/19

Nº Ordem \_\_\_\_\_ Empregador ou Razão Social

LAR RECANTO DO CARINHO - 1º Quinzena

Bruna de Fátima Pereira 06 horas

Aux. de Sala - OUTUBRO /2019

Horde Trab	Entrada	Intervalo p/ refeição	Saída	Rep. Semanal	1ª QUINZENA		EXTRA	
					Entrada	Saída	Entrada	Saída

Nº	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
1	08:15	09:00	09:00	09:45		
2	09:00	09:45	09:45	10:30		
3	09:45	10:30	10:30	11:15		
4	10:30	11:15	11:15	12:00		
5						
6						
7	08:15	09:00	09:00	09:45		
8	09:00	09:45	09:45	10:30		
9	09:45	10:30	10:30	11:15		
10	10:30	11:15	11:15	12:00		
11	08:15	09:00	09:00	09:45		
12						
13						
14	08:15	09:00	09:00	09:45		
15						



ASSOCIÇÃO  
www.larrecantodocarinho.org.br

15 - cod. 2296

Convenio nr. 058118

Folha. 37

HORAS	A R\$	TOTAIS
LAR RECANTO DO CARINHO - 2º Quinzena		
Bruna de Fátima Pereira 06 horas		
Aux. de Sala - OUTUBRO /2019		
SALDO A RECEBER		R\$

Nos termos da portaria MIO nº 003.112, de 09/09/1982 e a 3.001 de 11/09/84, o presente cartão de ponto, substitui o quadro de horário de trabalho, inclusive o de maiores.

Nº	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
16	08:15	09:00	09:00	09:45		
17	09:00	09:45	09:45	10:30		
18	09:45	10:30	10:30	11:15		
19	10:30	11:15	11:15	12:00		
20						
21	08:15	09:00	09:00	09:45		
22	09:00	09:45	09:45	10:30		
23	09:45	10:30	10:30	11:15		
24	10:30	11:15	11:15	12:00		
25	08:15	09:00	09:00	09:45		
26						
27						
28						
29	08:15	09:00	09:00	09:45		
30	08:15	09:00	09:00	09:45		
31						

Recebi o saldo acima mencionado

*Bruna de Fátima Pereira*  
Assinatura do Empregado





Convenio nr. 058118

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV Folha. 38

Via Internet Banking CAIXA

**Emitente:** ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO  
**Conta origem:** 1348 / 003 / 00003446-0  
**Conta destino:** 3525 / 013 / 00001041-8

**Nome destinatário:** MARIA LEILIANE SANTIAGO MARQUES  
**Valor:** R\$ 1.348,16  
**Identificação da operação:** SALARIO OUTUBRO

**Data de débito:** 07/11/2019  
**Data/hora da operação:** 07/11/2019 10:54:17

**Código da operação:** 88297169  
**Chave de segurança:** T78YGTP0UK9EL46X

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
 SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO Recibo de Pagamento de Salário Mensal  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12 CC: EDUCACAO Outubro de 2019  
 Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CSO	Emo.	Local	Deplo.	Sector	Seção	Fl.
33	MARIA LEILIANE SANTIAGO MARQUES	231105			1			
	PROFESSOR(A) EDUC INFANTIL							

Admissão: 10/03/2018

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
	HORAS NORMAIS	180,00	1.084,09	
17	INSALUBRIDADE 30%	30,00	381,30	
998	I.N.S.S.	8,00		117,23
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			1.465,39	117,23
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.348,16</b>
		Sal. Contrib. INSS	117,23	
		Sal. Contrib. PIS		
		Sal. Contrib. COFINS		
		F.I.G.T.S.		
		Sal. Contrib. PPR		
		Sal. Contrib. PPS		

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO e aceito  
 Em 07/11/19  
 Assinatura  
 Nome Nuno de Campos  
 Cargo Presidente  
 Matrícula Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.  
 DATA 07/11/19  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO M<sup>o</sup> Bediane S. Marques

LAR RECANTO DO CARINHO - 1ª Quinzena

Maria Leiliane S. Marques 06 horas

Professora - OUTUBRO /2019

Nº CTPS	Entrada	Nº Reg	Função	Rep. Semanal

**1ª QUINZENA**

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA		SEXTA
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1	08:00	08:45	08:00	08:45			
2	08:00	08:45	08:00	08:45			
3	08:00	08:45	08:00	08:45			
4	08:00	08:45	08:00	08:45			
5							
6							
7	08:00	08:45	08:00	08:45			
8	08:00	08:45	08:00	08:45			
9	08:00	08:45	08:00	08:45			
10	08:00	08:45	08:00	08:45			
11	08:00	08:45	08:00	08:45			
12							
13							
14	08:00	08:45	08:00	08:45			
15							

NORMAIS	HORAS	A	R\$	TOTAIS

LAR RECANTO DO CARINHO - 2ª Quinzena

Maria Leiliane S. Marques 06 horas

Professora - OUTUBRO /2019

SALDO A RECEBER R\$

Nos termos do Portaria Mib nº 3.102, de 08/09/1982 e 3.081 de 11/04/84, o presente cartão tem por finalidade substituir o quadro de horário de trabalho, inclusive o de menores.

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA		SEXTA
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16	08:00	08:45	08:00	08:45			
17	08:00	08:45	08:00	08:45			
18	08:00	08:45	08:00	08:45			
19	08:00	08:45	08:00	08:45			
20							
21	08:00	08:45	08:00	08:45			
22	08:00	08:45	08:00	08:45			
23	08:00	08:45	08:00	08:45			
24	08:00	08:45	08:00	08:45			
25							
26							
27							
28	08:00	08:45	08:00	08:45			
29	08:00	08:45	08:00	08:45			
30	08:00	08:45	08:00	08:45			
31	08:00	08:45	08:00	08:45			

Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.544.734/0001-12  
 Associação de Carinhosos  
 Presidente

Recebi o saldo acima mencionado

*Maria Leiliane S. Marques*  
 Assinatura do Empregado





**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Convenio nr. 058/18

Folha. 40

**Emitente:** ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO  
**Conta origem:** 1348 / 003 / 00003446-0  
**Conta destino:** 0077 / 013 / 00012769-0

**Nome destinatário:** SIRLEIDE BRANDAO LIMA  
**Valor:** R\$ 1.569,80  
**Identificação da operação:** SALARIO OUTUBRO

**Data de débito:** 07/11/2019  
**Data/hora da operação:** 07/11/2019 10:56:00

**Código da operação:** 88303909  
**Chave de segurança:** 1SPXSPFH8MRE41SN

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
 SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12 CC: EDUCACAO  
 Mensalista  
 Recibo de Pagamento de Salário  
 Outubro de 2019  
 Nome do Funcionário: SIRLEIDE BRANDAO LIMA  
 Cargo: AUXILIAR DE COZINHA  
 Matrícula: 513505  
 Admissao: 24/07/2018

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.325,00	
17 INSALUBRIDADE 30%	30,00	381,30	
998 I.N.S.S.	8,00		136,50
		<b>Total da Vencimentos</b>	<b>Total da Descontos</b>
		1.706,30	136,50
		<b>Valor Líquido</b>	1.569,80
1.325,00	Sal. Contr. 1.706,30	Base Calc. F.G.C. 1.706,30	P.G.T.S. 136,50
			Base Calc. IRRF 1.569,80
			Faixa IRRF 0,00

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO  
 Em 07/11/19  
 Assinatura: Nuno de Campos  
 Cargo: Presidente  
 Matricula: Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.  
 DATA: 07/11/2019  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Sirleide Brandao Lima

**HORAS A R\$ TOTAIS**

**LAR RECANTO DO CARINHO - 2º Quinzena**

**Sirleide Brandão Lima 08 horas**

**Aux. de Cozinha - OUTUBRO /2019**

**SALDO A RECEBER R\$**

Nos termos da portaria Mib n.ºs 3.162, de 08/09/1982 e 3.081 de 11/04/84, que instituiu o presente cartão de ponto, subordina-se o quadro de horários do fubinho, em vigor, a este documento.

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
16	08:00	12:00	13:00	17:15		
17	08:00	12:00	13:00	17:15		
18	08:00	12:00	13:00	17:15		
19						
20						
21	08:00	12:00	13:00	17:15		
22	08:00	12:00	13:00	17:15		
23	08:00	12:00	13:00	17:15		
24	08:00	12:00	13:00	17:15		
25	08:00	12:00	13:00	17:15		
26						
27						
28	08:00	12:00	13:00	17:15		
29	08:00	12:00	13:00	17:15		
30	08:00	12:00	13:00	17:15		
31	08:00	12:00	13:00	17:15		

Recebi o saldo acima mencionado

*Sirleide Brandão*  
Assinatura do Empregado

*Associação Lar Recanto do Carinho*  
Presidente  
CNPJ: 24.544.794/0001-12

**Nº Ordem** Empregador ou Razão Social

**LAR RECANTO DO CARINHO - 1º Quinzena**

**Sirleide Brandão Lima 08 horas**

**Aux. de Cozinha - OUTUBRO /2019**

**1ª QUINZENA**

Entrada Intervalo p/ refeição Saída Rep. Semanal

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
1	08:00	12:00	13:00	17:15		
2	08:00	12:00	13:00	17:15		
3	08:00	12:00	13:00	17:15		
4	08:00	12:00	13:00	17:15		
5						
6						
7	08:00	12:00	13:00	17:15		
8	08:00	12:00	13:00	17:15		
9	08:00	12:00	13:00	17:15		
10	08:00	12:00	13:00	17:15		
11	08:00	12:00	13:00	17:15		
12						
13						
14						
15	08:00	12:00	13:00	17:15		

**TOPDATA**  
www.topdata.com.br



Convenio nr. 058118

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV Folha. 42

Via Internet Banking CAIXA

**Emitente:** ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO  
**Conta origem:** 1348 / 003 / 00003446-0  
**Conta destino:** 0879 / 013 / 00005025-5

**Nome destinatário:** GISELE ADRIANO  
**Valor:** R\$ 1.569,80  
**Identificação da operação:** SALARIO OUTUBRO

**Data de débito:** 07/11/2019  
**Data/hora da operação:** 07/11/2019 10:55:09

**Código da operação:** 88300630  
**Chave de segurança:** 6F5ZXKJJU1YJ5L49

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
 SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12 CC: EDUCACAO  
 Recibo de Pagamento de Salário  
 Folha Mensal  
 Mensalista Outubro de 2019

Código Nome do Funcionario CEO Emp. Local Depto. Setor Sigla Pl.  
 34 GISELE ADRIANO 513205 2  
 COZINHEIRO(A)  
 Admissão: 21/03/2015

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
	HORAS NORMAIS	220,00	1.325,00	
17	INSALUBRIDADE 30%	30,00	381,30	
998	I.N.S.S.	8,00		136,50
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			1.706,30	136,50
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.569,80</b>
1.325,00	Sal. Contrib. INSS	1.706,30	Base Calc. F.G.T.S.	1.706,30
			F.G.T.S. 10% - 158,50	Base Calc. IRRF
				1.001,03
				Faixa IRF 0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO  
 Em 07/11/19  
 Assinatura Nuno de Campos  
 Nome Nuno de Campos  
 Cargo Presidente  
 Matrícula Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO  
 DATA 07/11/2019

LAR RECANTO DO CARINHO - 1º Quinzena  
 Gisele Adriano - 12/36 horas  
 Cozinheira - OUTUBRO/2019

Nº	Entrada	Saída	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Rep. Semanal
			Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1									
2	07:00	12:00							
3									
4	07:00	12:00							
5									
6	07:00	12:00							
7									
8	07:00	12:00							
9									
10	07:00	12:00							
11									
12	07:00	12:00							
13									
14	07:00	12:00							
15									

LAR RECANTO DO CARINHO - 2º Quinzena  
 Gisele Adriano - 12/36 horas  
 Cozinheira - OUTUBRO /2019

Nº	MANHÃ		TARDE		EXTRA		Rep. Semanal
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
16	07:00	12:00					
17							
18	07:00	12:00					
19							
20	07:00	12:00					
21							
22	07:00	12:00					
23							
24	07:00	12:00					
25							
26	07:00	12:00					
27							
28	07:00	12:00					
29							
30	07:00	12:00					
31							

SALDO A RECEBER R\$  
 Nos termos da Portaria MIn nº 3.162, de 08/09/1992 e 3.061 de 11/04/04,  
 o presente cartão de ponto é o instrumento de controle do horário de trabalho,  
 inclusive o de férias.

Associação Lar Recanto do Carinho  
 Presidente  
 CNPJ: 24.544.784/0001-12

Convenio nr. 058118  
 Folha. 43

Recebi o saldo acima mencionado

Assinatura do Empregado



Associação Lar Recanto do Carinho

**CAIXA**Convenio nr. 058118Folha. 44**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO
<b>Conta origem:</b>	1348 / 003 / 00003446-0
<b>Conta destino:</b>	1078 / 013 / 00024123-7
<b>Nome destinatário:</b>	MARISTELA PEREIRA BRITO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.725,80
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO OUTUBRO
<b>Data de débito:</b>	07/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	07/11/2019 10:56:53
<b>Código da operação:</b>	88307477
<b>Chave de segurança:</b>	AG9RC3RJK6F2ZCV9

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS  
 SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO		Recibo de Pagamento de Salário	
CNPJ: 24.544.794/0001-12 CC: EDUCACAO		Folha Mensal	
Mensalista		Outubro de 2019	
Código	Nome do Funcionário	CEG	Emp. Local
21	MARISTELA PEREIRA BRITO	514320	1
AUXILIAR DE LIMPEZA		Admissão: 08/11/2000	

Cod	Descrição	Retribuição	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	212,67	1.347,70	
93	QUINQUENIO	3,00	202,16	
3	HORAS FERIAS	7,33	46,47	
807	VANTAGENS FERIAS	19,68	19,68	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	22,05	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	9,00	0,01	
17	INSALUBRIDADE 30%	30,00	348,59	
52	MENSALIDADE SINDICAL	20,00		20,00
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		79,00
812	INSS FERIAS	9,00		7,94
998	I.N.S.S.	9,00		172,64
942	IRRF FERIAS	7,50		1,26
		Total do Vencimento		Total de Descontos
		2.008,64		280,84
		Valor Líquido		1.725,80
		P.G.T.S. (10%)	180,52	Foss. Previd. (5%)
			1.745,80	Fabril (5%)
				0,00

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 07/11/19

Nome Murilo de Campos  
 Cargo Presidente  
 Associação Lar Recanto do Carinho

Matrícula 24.544.794/0001-12-514320

P.G.T.S. (10%) 180,52

Foss. Previd. (5%) 1.745,80

Fabril (5%) 0,00

\*\*\* PARABENS PELO SEU ANIVERSARIO NO DIA 05 DE NOVEMBRO \*\*\*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DESCRITIVA NESTE RECIBO.

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

07/11/2019 Maristela e Murilo

LAR RECANTO DO CARINHO - 1º Quinzena

Maristela Brito 08 horas

Servente - OUTUBRO /2019

Nº CTPS	Entrada	Nº Reg	Função	Rep. Semanal
			Intervalo p/ refeição	Salida

**1ª QUINZENA**

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Entrada	Salida
1	08:00	16:00	17:02	18:00		
2	08:00	16:00	17:00	17:40		
3	08:00	16:00	16:21	17:33		
4	08:00	16:00	15:32	16:28		
5						
6						
7	08:00	16:00	17:00	17:11		
8	08:05	16:02	17:02	17:28		
9	08:00	16:07	17:09	18:25		
10	08:00	16:45	16:09			
11	08:58	16:40	17:12	17:32		
12						
13						
14	08:00	16:15	15:15	17:04		
15	Dulcineide 13:00					



TOPIATA  
www.topiata.org.br

15 - cod. 2296

Convenio nr. 058118  
Folha. 45

HORAS A R\$ TOTAIS

LAR RECANTO DO CARINHO - 2º Quinzena

Maristela Brito 08 horas

Servente - OUTUBRO /2019

SALDO A RECEBER R\$

Nota: Saldo de pontuação de 3,16% no dia 31/10/19, no dia 31/10/19, e presença Saldo de pontuação de 3,16% no dia 31/10/19, incluindo o dia parados.

DIA	MANHÃ		TARDE		EXTRA	
	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Entrada	Salida
16	08:00	16:03	17:09	17:33		
17	08:00	16:17	17:15	18:14		
18	08:07	16:09	17:18	17:40		
19						
20						
21	08:53	16:18		17:44		
22	08:00	15:14	16:11	17:32		
23	08:24	16:33	16:35	17:35		
24	08:57	16:08	17:06	17:50		
25	08:15	16:03	17:05	18:10		
26						
27						
28	08:55	16:18	17:20	18:20		
29	08:29	16:27	16:00	18:09		
30	08:09	16:03	15:18	17:15		
31	08:57	16:00	17:00	17:59		

Recebi o saldo acima mencionado

*Maristela Brito*  
Assinatura do Empregado



**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | **Recibo do Sacado**

Vencimento	Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade
12/11/2019	03174-7/000000113156-7	R\$	0,00
(=) Valor do Documento	(-) Desconto / Abatimento	(+) Juros / Multa	
1.917,06			
(=) Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento	
	1195106000004501-8	322 1019	
Sacado			
ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO			
Autenticação mecânica			

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | **Recibo de Entrega**

Vencimento	Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade
12/11/2019	03174-7/000000113156-7	R\$	0,00
(=) Valor do Documento	Nosso Número		
1.917,06	1195106000004501-8		
Sacado			
ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO			
Assinatura do Recebedor			Data de Entrega

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 01195.106008 00004.501177 1 80710000191706

Local de pagamento					Vencimento
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					12/11/2019
Cedente					Agência / Código Cedente
CORDEIRO LIMA CONTABILIDADE S/S					03174-7/000000113156-7
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
24/10/2019	322 1019	DM	N	24/10/2019	1195106000004501-8
Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	17-019	R\$		0,00	1.917,06
Instruções:					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Juros / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Sacado: ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO - CNPJ: 24.544.794/0001-12  
 RUA RUI BARBOSA, 810-AGRONOMICA  
 88.025-301 - FLORIANOPOLIS SC

Sacador / Avalista:



Código de baixa

Autenticação mecânica

**Ficha de Compensação**

deste documento foi RECEBIDO e aceito  
 PRESTADO

Em 12/11/19

Assinatura

Nome: Nuno de Campos  
 Cargo: Presidente  
 Matrícula: Associação Lar Recanto do Carinho  
 CNPJ: 24.544.794/0001-12

Convenio nr. 058/18

Folha. 46

## CORDEIRO &amp; LIMA CONTABILIDADE S/S - ME

RUA VER OSNI ORTIGA, 407,  
LAGOA DA CONCEICAO - FLORIANOPOLIS - SC - 88.062-450  
Telefone: 4832320449  
CNPJ: 06.871.432/0001-54  
CMC: 429.270-7

## DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica

Numero: 90

Autorização: 510617

Emissão: 12/11/2019

Código de Verificação: 35D1-D1FC-9A88-7182



## Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO				CFPS 9201
ENDEREÇO Rua Rui Barbosa, 810 -		BAIRRO/DISTRITO Agronômica		CEP 88.025-301
MUNICÍPIO Florianópolis	UF SC	País BRASIL	CPF/CNPJ/Outros 24.544.794/0001-12	CMC 5069424

## Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
6920601	(ATIVIDADES DE CONTABILIDADE)	14	0,00	R\$ 1.917,06	1	R\$ 1.917,06

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 12/11/19

Assinatura  
Nome *Nuno de Campos*  
Cargo Presidente  
Matricula Associação Lar Recanto do Carinho  
CNPJ: 24.544.794/0001-12

Convenio nr. 0581/8

Folha. 47

## Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN R\$ 0,00	Valor do ISSQN R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor do ISSQN Subst. R\$ 0,00	Valor Total dos Serviços R\$ 1.917,06
--------------------------------------	----------------------------	--	-----------------------------------	--

## Dados adicionais

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. TRIBUTADA PELO ANEXO III. RECOLHE ISS FIXO. ISENTA DE RETENÇÕES.

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
SIGNATÁRIO: MUNICÍPIO DE FLORIANOPOLIS  
CARIMBO DO TEMPO: PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS  
DATA DO CARIMBO: 18/11/2019 14:34:52

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO [portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica](http://portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica), EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 35D1D1FCSA887182 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUÍNTES - CMC: 4292707

Convenio nr. 058118Folha. 48**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.544.794/0001-12
<b>Nome:</b>	ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO
<b>Conta de débito:</b>	1348 / 003 / 00003446-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 01195.106008 00004.501177 1 80710000191706
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CORDEIRO . LIMA CONTABILIDADE S.S . ME
<b>Nome/Razão Social:</b>	CORDEIRO . LIMA CONTABILIDADE S.S . ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.871.432/0001-54
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CORDEIRO . LIMA CONTABILIDADE S.S . ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	06.871.432/0001-54
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.544.794/0001-12
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.544.794/0001-12

<b>Data do Vencimento:</b>	12/11/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	12/11/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	1.917,06
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.917,06
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.917,06
<b>Identificação do Pagamento:</b>	CONTABILIDADE

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 12/11/19

Assinatura  
Nome *Nuno de Campos*  
Cargo Presidente  
Matricula Associação Lar Recanto do Carinho  
CNPJ: 24.544.794/0001-12

<b>Data/hora da operação:</b>	12/11/2019 09:05:56
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	016087648
<b>Chave de segurança:</b>	1Q44L2FNMZNGATHR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**CAIXA**Convenio nr. 058118**Comprovante de pagamento de tributos federais**Folha. 49

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO
<b>Conta de débito:</b>	1348 / 003 / 00003446-0

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/10/2019
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	24.544.794/0001-12
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	0561
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	20/11/2019
ASS LAR RECANTO DO CARINHO / (48) 3228-0024	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 33,81
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 33,81
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 20112019 134800300003446 00499500</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	IR EDUCACAO COP 10 2019
<b>Data de débito:</b>	20/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	20/11/2019 09:01:48

<b>Código da operação:</b>	00499500
<b>Chave de segurança:</b>	17T5LE7R2PZPOLRT


CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 20/11/19

Assinatura  
Nome Nuno de Campos  
Cargo Presidente  
Matricula Associação Lar Recanto do Carinho

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007. CNPJ: 24.544.794/0001-12

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF IR</b></p>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b> →	31/10/2019
	<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b> →	24.544.794/0001-12
	<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b> →	0561
	<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b> →	
<b>01 NOME / TELEFONE</b>	<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b> →	20/11/2019
ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO (0048) 32320449	<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b> →	33,81
Veja no verso Instruções para preenchimento	<b>08 VALOR DA MULTA</b> →	0,00
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007</p>	<b>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b> →	0,00
	<b>10 VALOR TOTAL</b> →	33,81
<b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b>		

EDUCAÇÃO

**CAIXA**Convenio nr. 058118Folha. 50**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO
<b>Conta de débito:</b>	1348 / 003 / 00003446-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858800000199 860902702305 524544794000 011220191072

<b>Convênio:</b>	INSTITUTO NACIONAL D
<b>Valor:</b>	1.986,09
<b>Identificação da operação:</b>	GPS EDUCAO COP 10 2019

<b>Data de débito:</b>	20/11/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	20/11/2019 08:59:26

<b>Código da operação:</b>	00722382
<b>Chave de segurança:</b>	7GNVHY0HMH9T425A

GERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 20/11/19


Nome Nuno de Campos Assinatura  
Cargo Presidente

Identificação Associação Lar Recanto do Carinho

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  <b>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</b>	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	10/2019
	5-IDENTIFICADOR	24.544.794/0001-12
1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO RUI BARBOSA, 810 AGRONOMICA 88025300 FLORIANOPOLIS - SC 4832320449	6-VALOR DO INSS	1.986,09
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10-ATM/MULTA E JUROS	
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11-TOTAL	1.986,09
EDUCAÇÃO	12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

85880000019-9 86090270230-5 52454479400-0 01122019107-2



**CAIXA**Convenio nr. 058118Folha. 51**2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais**

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO
<b>Conta de débito:</b>	1348 / 003 / 00003446-0

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/10/2019
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	24.544.794/0001-12
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	25/11/2019
ASS LAR RECANTO CARARINHO / (48) 3228-0024	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 231,57
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 231,57
		<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 25112019 134800300003446 00450172

**Identificação da operação:** DARF PIS

**Data de débito:** 25/11/2019

**Data/hora da operação:** 25/11/2019


**Código da operação:** 00450172

**Chave de segurança:** PPM18JHOWRTKJWGE

CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 25/11/19

Nome: Mundo de Campos  
Cargo: Presidente  
Matrícula: Associação Lar Recanto do Carinho

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF PIS</b></p>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b> →	31/10/2019
	<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b> →	24.544.794/0001-12
	<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b> →	8301
	<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b> →	
<b>01 NOME / TELEFONE</b>	<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b> →	25/11/2019
ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO (0048) 32320449	<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b> →	231,57
Veja no verso	<b>08 VALOR DA MULTA</b> →	0,00
Instruções para preenchimento	<b>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69</b> →	0,00
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007</p>	<b>10 VALOR TOTAL</b> →	231,57
		<b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b>

EDUCAÇÃO

## LEIA ANTES DE PROSSEGUIR !!

Educação

- Utilize folha A4 e margens mínimas à esquerda, à direita, superior e inferior do formulário.
  - Caso tenha problemas ao imprimir, copie a seqüência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.
  - APENAS AUTORIZADOS PODEM RETIRAR OS PEDIDOS.
  - OS PEDIDOS ESTARÃO DISPONÍVEIS DE ACORDO COM O TIPO DE PRODUTO/PASSE (serve para pedidos com tipos individuais e também para os 2 tipos juntos no mesmo pedido): \*\* => ELETRÔNICO: Liberado no 2º dia útil seguinte ao pagamento após as 0:00h, ou seja, ex: pagamento efetuado hoje, amanhã (dia útil) a informação será processada e depois de amanhã estará disponível em todos os ônibus municipais de Florianópolis. \*\* => SERVIÇOS: Disponível no dia útil seguinte ao pagamento após a compensação em nosso sistema, ou seja, ex: pagamento efetuado hoje, amanhã (dia útil) no período matutino, antes das 12:00hs poderá estar disponível.
  - A utilização desta forma de pagamento está sujeita a não liberação do pedido em caso de reajuste tarifário (transporte urbano) concedido pelo poder público, ainda, os boletos quitados no até dia útil anterior ao reajuste tarifário, NÃO irão manter o poder de compra.
  - Pedidos pendentes (não quitados) terão validade de 30 dias a partir da data de geração do pedido, após este período, os pedidos pendentes serão automaticamente cancelados (pedido pendente não é boleto bancário).
  - As outras formas de pagamento que você está acostumado a utilizar não foram descontinuadas, portanto, O USO DESTA BOLETO BANCÁRIO NÃO É OBRIGATÓRIO!!
  - Este boleto pode ser quitado APENAS UMA VEZ, este NÃO GERA novos pedidos de crédito. No valor total da sua compra será acrescido a título de tarifa de conveniência, o valor é apresentado no momento de geração do pedido para cada compra e que será reajustado anualmente pela variação (acumulada dos últimos 12 meses) do INPC no mês de Dezembro e aplicado a partir de Fevereiro do ano seguinte;
  - OS PAGAMENTOS SERÃO ACEITOS EM DINHEIRO ou CHEQUE NO NOME DO PAGADOR (DÚVIDAS LIGUE 48 3251-4114).
- Linha Digitável: 34191.09024 77078.230289 99014.490009 2 81170000138245  
 Valor do pedido (R\$ 1382,45) + tarifa manutenção sistema (R\$ 2,45) = R\$ 1382,45

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09024 77078.230289 99014.490009 2 81170000138245

Beneficiário <b>Consórcio Fênix</b>		Agência/Código do Beneficiário 0289/90144-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 109/02770782-3
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>Av. Paulo Fontes, 701 - TICEN - Centro</b>					
Número do documento 2770782	CPF/CNPJ 19.962.391/0001-53	Vencimento 28/12/2019	Valor documento 1382,45		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO - CPF/CNPJ: 24544794000112</b>					

Autenticação mecânica

Instruções  
 Pagamento da compra de Vale-Transportes (Empresa)  
 Referente ao protocolo Nº 2770782 do código da empresa Nº 121143  
**ACEITAR PAGAMENTO EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO.**  
 obs: pagamentos com cheque serão liberados somente após a compensação.

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09024 77078.230289 99014.490009 2 81170000138245

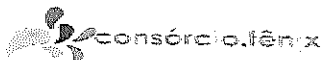
Local de pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú</b>					Vencimento 28/12/2019
Beneficiário <b>Consórcio Fênix</b>					Agência/Código Beneficiário 0289/90144-9
Data do documento 28/11/2019	Nº documento 2770782	Espécie doc. DM	Aceite	Data processamento 28/11/2019	Nosso número 109/02770782-3
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento X	(=) Valor documento 1382,45
Instruções (INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO)					(-) Desconto / Abatimentos
<b>Sr. CAIXA,</b> <b>ACEITAR PAGAMENTOS EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO.</b> <b>NÃO ACEITAR O PAGAMENTO APÓS O DIA 28/12/2019.</b>					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO - CPF/CNPJ: 24544794000112</b> <b>RUA RUI BARBOSA, 810 - AGRONOMICA</b> <b>FLORIANOPOLIS - SC - CEP: 88045310</b>					Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

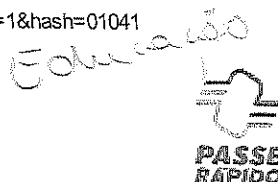


CERTIFICADO que o MATERIAL consta	
Corte na linha pontilhada	
deste documento foi RECEBIDO e aceito	
PRESTADO	
Em 28/11/19	
Nome	<b>Nuno de Campos</b>
Cargo	Presidente
Matrícula	Associação Lar Recanto do Carinho CNPJ: 24.544.794/0001-12

Convenio nr. 058/18Folha. 52



Consórcio Fênix  
CNPJ: 19.962.391/0001-53  
Av. Paulo Fontes, 701 - Centro - Florianópolis/SC  
http://www.setuf.com.br



Protocolo: **2770782**

Data do pedido: 28/11/2019

Subtotal Eletrônico: **1.380,00**  
Subtotal Papel: **0,00**  
Total: **1.380,00**

Entidade:  
**121143 - ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO**  
CNPJ: **24544794000112**  
Tipo: **Privada**

Matricula	Cartão	Nome	Valor
1441041	2958064166	BRUNA DE FATIMA SOUZA PEREIRA ✓	230,00
121143121143	2595587730	ELISABETE GUINZEL ✓	230,00
121143121143	2581962258	EUNICE DE O MORAES ✓	230,00
121143121143	2588097362	MARISTELA PEREIRA BRITO ✓	230,00
121143121143	1069132897	ROSIANE FEJO BENTO DA CUNHA ✓	230,00
121143121143	964167789	WILZA CARLA DA SILVA ✓	230,00

Quantidade cartões carregados: 6

AUTENTICAÇÃO



*Nuno de Campos*  
Presidente  
Associação Lar Recanto do Carinho  
CNPJ: 24.544.794/0001-12

Convenio nr. 058118  
Folha. 53





## Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.544.794/0001-12
<b>Nome:</b>	ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO
<b>Conta de débito:</b>	1348 / 003 / 00003446-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09024 77078.230289 99014.490009 2 81170000138245
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	CONSORCIO FENIX
<b>Nome/Razão Social:</b>	CONSORCIO FENIX
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.962.391/0001-53
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARI
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.544.794/0001-12
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.544.794/0001-12

<b>Data do Vencimento:</b>	28/12/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	29/11/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	1.382,45
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.382,45
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.382,45
<b>Identificação do Pagamento:</b>	VALE TRANSPORTE EDUCACAO

CERTIFICADO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito PRESTADO

Em 29/11/19

Assinatura  
Nome: Nuno de Campos  
Cargo: Presidente  
Matrícula: Associação Lar Recanto do Carinho  
CNPJ: 24.544.794/0001-12

<b>Data/hora da operação:</b>	29/11/2019 15:17:17
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	033513689
<b>Chave de segurança:</b>	701J0E417WFK0Y77

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Convenio nr. 058118  
Folha. 54

## LEIA ANTES DE PROSSEGUIR !!

- Utilize folha A4 e margens mínimas à esquerda, à direita, superior e inferior do formulário.
  - Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.
  - APENAS AUTORIZADOS PODEM RETIRAR OS PEDIDOS.
  - OS PEDIDOS ESTARÃO DISPONÍVEIS DE ACORDO COM O TIPO DE PRODUTO/PASSE (serve para pedidos com tipos individuais e também para os 2 tipos juntos no mesmo pedido): \*\* => ELETRÔNICO: Liberado no 2º dia útil seguinte ao pagamento após as 0:00h, ou seja, ex: pagamento efetuado hoje, amanhã (dia útil) a informação será processada e depois de amanhã estará disponível em todos os ônibus intermunicipais. \*\* => SERVIÇOS: Disponível no dia útil seguinte ao pagamento após a compensação em nosso sistema, ou seja, ex: pagamento efetuado hoje, amanhã (dia útil) no período matutino, antes das 12:00hs poderá estar disponível.
  - A utilização desta forma de pagamento está sujeita a não liberação do pedido em caso de reajuste tarifário (transporte urbano) concedido pelo poder público, ainda, os boletos quitados no até dia útil anterior ao reajuste tarifário, NÃO irão manter o poder de compra.
  - Pedidos pendentes (não quitados) terão validade de 30 dias a partir da data de geração do pedido, após este período, os pedidos pendentes serão automaticamente cancelados (pedido pendente não é boleto bancário).
  - As outras formas de pagamento que você está acostumado a utilizar não foram descontinuadas, portanto, O USO DESTE BOLETO BANCÁRIO NÃO É OBRIGATÓRIO!!
  - Este boleto pode ser quitado APENAS UMA VEZ, este NÃO GERA novos pedidos de crédito. No valor total da sua compra será acrescido a título de taxa de recarga embarcada, o valor é apresentado no momento de geração do pedido para cada compra e que será reajustado anualmente pela variação (acumulada dos últimos 12 meses) do INPC no mês de Dezembro e aplicado a partir de Fevereiro do ano seguinte;
  - OS PAGAMENTOS SERÃO ACEITOS EM DINHEIRO ou CHEQUE NO NOME DO PAGADOR (DÚVIDAS LIGUE 48 3251-4124).
- Linha Digitável: 34191.09008 85791.872931 83651.580009 8 81170000025000  
Valor do pedido = R\$ 250,00

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 85791.872931 83651.580009 8 81170000025000

Beneficiário <b>Sind. das Emp. Transp. Urb. Pass. Florianópolis - SETUF</b>		Agência/Código do Beneficiário <b>2938/36515-8</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso número <b>109/00857918-7</b>
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>Av. Paulo Fontes, 701 - TICEN - Centro</b>					
Número do documento <b>857918</b>	CPF/CNPJ <b>81.840.357/0001-80</b>	Vencimento <b>28/12/2019</b>	Valor documento <b>250,00</b>		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO - CPF/CNPJ: 24544794000112</b>					

Instruções

Autenticação mecânica

Pagamento da compra de Vale-Transportes (Empresa)

Referente ao protocolo Nº 857918 do código da empresa Nº 12455

ACEITAR PAGAMENTO EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO.

obs: pagamentos com cheque serão liberados somente após a compensação.

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 85791.872931 83651.580009 8 81170000025000

Local de pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú</b>					Vencimento <b>28/12/2019</b>
Beneficiário <b>Sind. das Emp. Transp. Urb. Pass. Florianópolis - SETUF</b>					Agência/Código Beneficiário <b>2938/36515-8</b>
Data do documento <b>28/11/2019</b>	Nº documento <b>857918</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>X</b>	Data processamento <b>28/11/2019</b>	Nosso número <b>109/00857918-7</b>
Uso do banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor Documento <b>250,00</b>	(=) Valor documento
Instruções (INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO)					(-) Desconto / Abatimentos
<b>Sr. CAIXA,</b> <b>ACEITAR PAGAMENTOS EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO.</b> <b>NÃO ACEITAR O PAGAMENTO APÓS O DIA 28/12/2019.</b>					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO - CPF/CNPJ: 24544794000112</b> <b>RUI BARBOSA, 810 - AGRONOMICA</b> <b>FIOriAnOpOlls MEtrOpOlltAno - SC - CEP: 88045310</b>					Cód. baixa

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

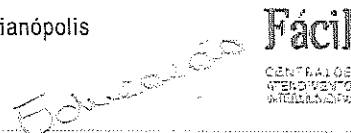


CERTIFICO que o MATERIAL constante deste documento foi RECEBIDO e aceito	
Em <u>29/11/19</u>	
Nome	Assinatura
Cargo	<i>Nuno de Campos</i>
Matrícula	Presidente
Associação Lar Recanto do Carinho	
CNPJ: 24.544.794/0001-12	

Convenio nr. 058118Folha. 55



SETUF - Sindicato das Empresas de Transporte da Grande Florianópolis  
CNPJ: 81.840.357/0001-80  
Av. Paulo Fontes, 701 - Centro - Florianópolis/SC  
http://www.setuf.com.br



Protocolo: **857918**

Data do pedido: 28/11/2019

Subtotal Biguaçu: 0,00  
Subtotal Jotur: 250,00  
Subtotal Estrela: 0,00  
Total: 250,00

Entidade:  
**12455 - ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO**  
CNPJ: 24544794000112  
Tipo: Federal

Matrícula	Cartão	Nome	Valor
12455124551	3745339154	ELISABETE GUINZEL	250,00

Quantidade cartões carregados: 1

AUTENTICAÇÃO



*Nuno de Campos*  
Presidente  
Associação Lar Recanto do Carinho  
CNPJ: 24.544.794/0001-12

Convenio nr. 058118

Folha. 56



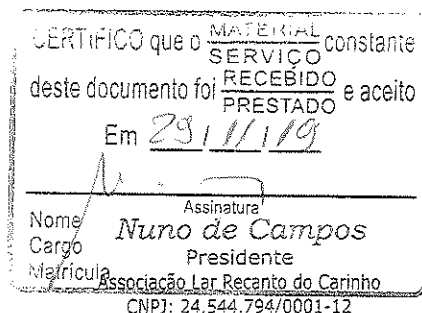
## Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.544.794/0001-12
<b>Nome:</b>	ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO
<b>Conta de débito:</b>	1348 / 003 / 00003446-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 85791.872931 83651.580009 8 81170000025000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	SIND EMP TRANSP URB PASS G FPO
<b>Nome/Razão Social:</b>	SIND EMP TRANSP URB PASS G FPO
<b>CPF/CNPJ:</b>	81.840.357/0001-80
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARI
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.544.794/0001-12
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.544.794/0001-12

<b>Data do Vencimento:</b>	28/12/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	29/11/2019
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	250,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	250,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	250,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	VALE TRANSPORTE EDUCACAO



<b>Data/hora da operação:</b>	29/11/2019 15:18:53
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	033515776
<b>Chave de segurança:</b>	96PGQTXU4X7AA9QH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Convenio nr. 058/18  
 Folha. 57

## LEIA ANTES DE PROSEGUIR !!

- Utilize folha A4 e margens mínimas à esquerda, à direita, superior e inferior do formulário.
  - Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking.
  - APENAS AUTORIZADOS PODEM RETIRAR OS PEDIDOS.
  - OS PEDIDOS ESTARÃO DISPONÍVEIS DE ACORDO COM O TIPO DE PRODUTO/PASSE (serve para pedidos com tipos individuais e também para os 2 tipos juntos no mesmo pedido): \*\* => ELETRÔNICO: Liberado no 2º dia útil seguinte ao pagamento após as 0:00h, ou seja, ex: pagamento efetuado hoje, amanhã (dia útil) a informação será processada e depois de amanhã estará disponível em todos os ônibus intermunicipais. \*\* => SERVIÇOS: Disponível no dia útil seguinte ao pagamento após a compensação em nosso sistema, ou seja, ex: pagamento efetuado hoje, amanhã (dia útil) no período matutino, antes das 12:00hs poderá estar disponível.
  - A utilização desta forma de pagamento está sujeita a não liberação do pedido em caso de reajuste tarifário (transporte urbano) concedido pelo poder público, ainda, os boletos quitados no até dia útil anterior ao reajuste tarifário, NÃO irão manter o poder de compra.
  - Pedidos pendentes (não quitados) terão validade de 30 dias a partir da data de geração do pedido, após este período, os pedidos pendentes serão automaticamente cancelados (pedido pendente não é boleto bancário).
  - As outras formas de pagamento que você está acostumado a utilizar não foram descontinuadas, portanto, O USO DESTA BOLETO BANCÁRIO NÃO É OBRIGATÓRIO!!
  - Este boleto pode ser quitado APENAS UMA VEZ, este NÃO GERA novos pedidos de crédito. No valor total da sua compra será acrescido a título de taxa de recarga embarcada, o valor é apresentado no momento de geração do pedido para cada compra e que será reajustado anualmente pela variação (acumulada dos últimos 12 meses) do INPC no mês de Dezembro e aplicado a partir de Fevereiro do ano seguinte;
  - OS PAGAMENTOS SERÃO ACEITOS EM DINHEIRO ou CHEQUE NO NOME DO PAGADOR (DÚVIDAS LIGUE 48 3251-4124).
- Linha Digitável: 34191.09008 85792.372931 83651.580009 6 81170000025000  
Valor do pedido = R\$ 250,00

Recibo do Pagador



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 85792.372931 83651.580009 6 81170000025000

Beneficiário		Agência/Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Nosso número
Sind. das Emp. Transp. Urb. Pass. Florianópolis - SETUF		2938/36515-8	R\$		109/00857923-7
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista					
Av. Paulo Fontes, 701 - TICEN - Centro					
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
857923		81.840.357/0001-80	28/12/2019	250,00	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outras acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador		ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO - CPF/CNPJ: 24544794000112			

Instruções

Autenticação mecânica

Pagamento da compra de Vale-Transportes (Empresa)

Referente ao protocolo Nº 857923 do código da empresa Nº 12455

ACEITAR PAGAMENTO EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO.

obs: pagamentos com cheque serão liberados somente após a compensação.

Corte na linha pontilhada



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 85792.372931 83651.580009 6 81170000025000

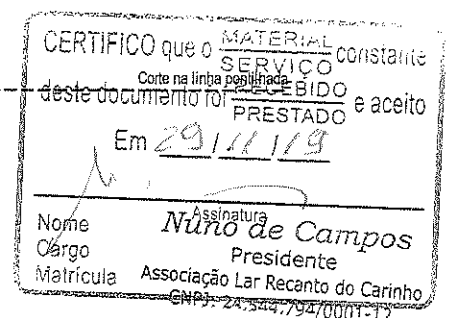
Local de pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú					28/12/2019
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
Sind. das Emp. Transp. Urb. Pass. Florianópolis - SETUF					2938/36515-8
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
28/11/2019	857923	DM		28/11/2019	109/00857923-7
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento
	109	R\$		X	250,00
Instruções (INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO)					(-) Desconto / Abatimentos
Sr. CAIXA, ACEITAR PAGAMENTOS EM DINHEIRO OU CHEQUE NO NOME DO SACADO. NÃO ACEITAR O PAGAMENTO APÓS O DIA 28/12/2019.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					Cód. baixa
ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO - CPF/CNPJ: 24544794000112					
RUI BARBOSA, 810 - AGRONOMICA					
FIOriAnOpOlls MEtrOpOlltAnO - SC - CEP: 88045310					

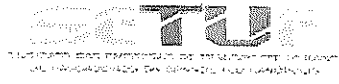
Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Convenio nr. 058/18  
Folha. 58





SETUF - Sindicato das Empresas de Transporte da Grande Florianópolis  
CNPJ: 81.840.357/0001-80  
Av. Paulo Fontes, 701 - Centro - Florianópolis/SC  
http://www.setuf.com.br

*Eduardo*



Protocolo: **857923**

Data do pedido: 28/11/2019

Subtotal Biguaçu: **250,00**  
Subtotal Jotur: **0,00**  
Subtotal Estrela: **0,00**  
Total: **250,00**

Entidade:  
**12455 - ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO**  
CNPJ: **24544794000112**  
Tipo: **Federal**

Matricula	Cartão	Nome	Valor
12455005176	3757972195	ROSIANE FEJO BENTO DA CUNHA	250,00

Quantidade cartões carregados: 1

AUTENTICAÇÃO



*Nuno de Carvalho*  
Presidente  
Associação Lar Recanto do Carinho  
CNPJ: 24.544.794/0001-12

Convenio nr. 058/18

Folha. 59



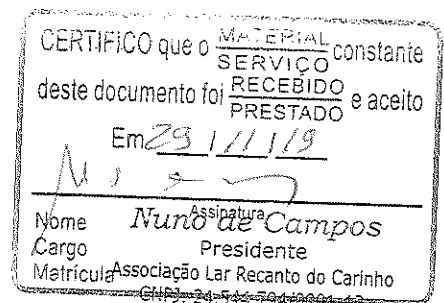
## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.544.794/0001-12
<b>Nome:</b>	ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO
<b>Conta de débito:</b>	1348 / 003 / 00003446-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.09008 85792.372931 83651.580009 6 81170000025000
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Código do Banco:</b>	341
<b>Código do ISPB:</b>	60701190
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	SIND EMP TRANSP URB PASS G FPO
<b>Nome/Razão Social:</b>	SIND EMP TRANSP URB PASS G FPO
<b>CPF/CNPJ:</b>	81.840.357/0001-80
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARI
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.544.794/0001-12
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	ASSOC LAR RECANTO DO CARINHO
<b>CPF/CNPJ:</b>	24.544.794/0001-12

<b>Data do Vencimento:</b>	28/12/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	29/11/2019
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	250,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	250,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	250,00
<b>Identificação do Pagamento:</b>	VALE TRANSPORTE EDUCACAO



<b>Data/hora da operação:</b>	29/11/2019 15:17:54
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	033514504
<b>Chave de segurança:</b>	L5MFP3LT8VE081GQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Convenio nr. 058/18  
 Folha. 60

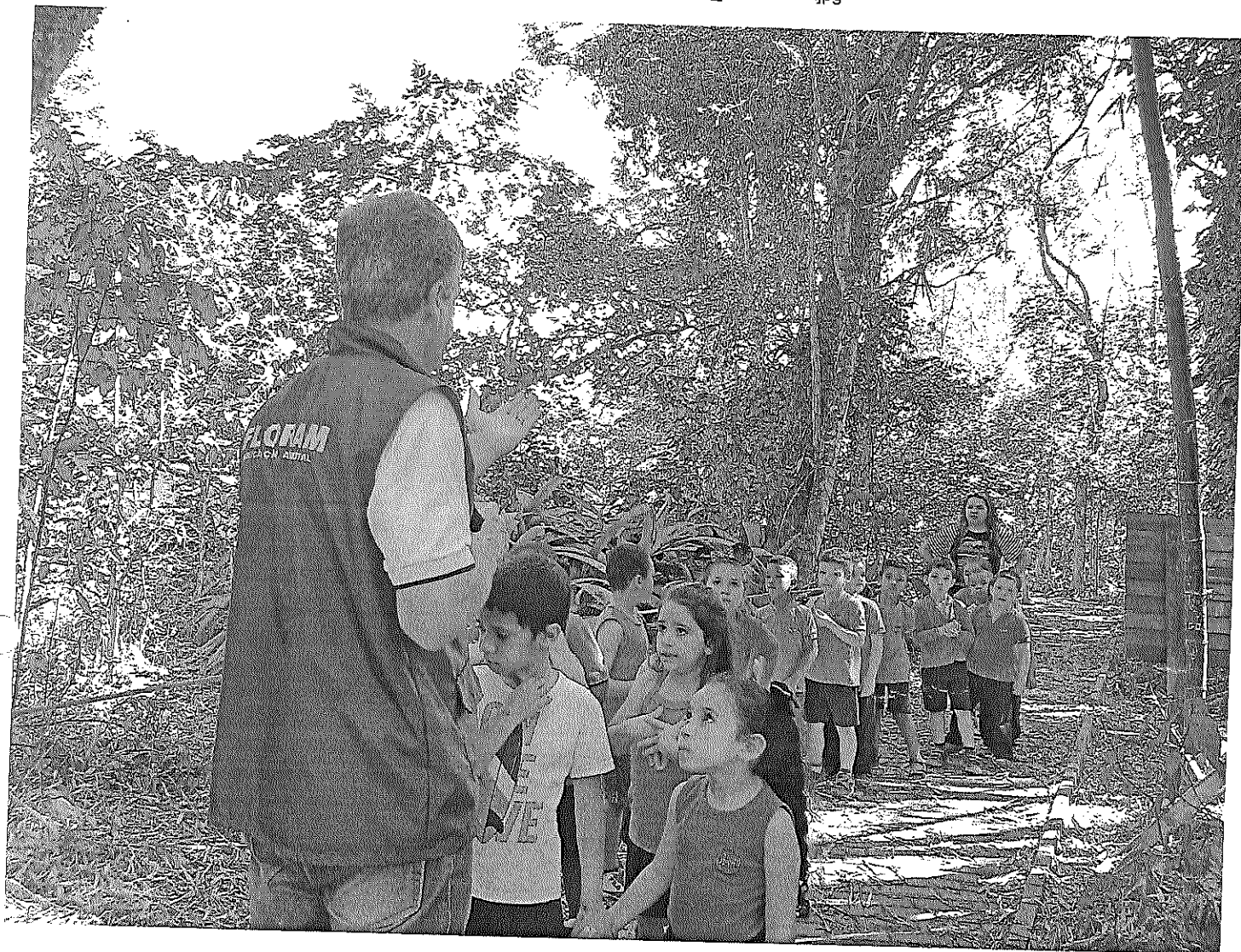


*Nuno de Campos*  
Presidente  
Associação Lar Recanto do Carmo  
CNPJ: 24.544.794/0001-12

Convenio nr. 058112

Folha. 61





*Nuno de Campos*  
Presidente  
Associação Lar Recanto do Carmo  
CNPJ: 24.524.704/0001-12

Convenio nr. 058116

Folha. 62



Prefeitura Municipal de Florianópolis

2º Semestre / 2019 - DIÁRIO DE FREQUÊNCIA  
01/10/2019 a 31/10/2019

Nome Estudante	Dia	Mês	Disciplina																															Total Faltas
			NOCÍPIOS DA AÇÃO PEDAGÓGICA																															
ALAN WOTNICH PISETTA SCHMITZ	01	10	C/C																															0
			C/C																															
ELIEN REBECA RODRIGUES SAMINNA	02	10	C/C																															0
			C/C																															
ESTERFANY CARDOSO QUADROS	03	10	C/C																															0
			C/C																															
KATIQUE DE SOUZA ROMA	04	10	C/C																															0
			C/C																															
LIVIA DE JESUS	05	10	C/C																															0
			C/C																															
TORINA DE MOURA GOMES	06	10	C/C																															0
			C/C																															
LUNA VICTORIA LETTE DO NASCIMENTO	07	10	C/C																															0
			C/C																															
MATEUS SARMENTO	08	10	C/C																															0
			C/C																															
MIGUEL MOYA	09	10	C/C																															0
			C/C																															
PEDRO HENRIQUE PEREIRA	10	10	C/C																															0
			C/C																															
SAMUEL ARTHUR FERREIRA DE ABREU	11	10	C/C																															0
			C/C																															
SAMUEL MENDES REBEIRO DE LIMA	12	10	C/C																															0
			C/C																															
WESLEY KAINA DA SILVA BATISTA	13	10	C/C																															0
			C/C																															
YASMIM DE OLIVEIRA DA CONCEICAO	14	10	C/C																															0
			C/C																															
	15	10	C/C																															0
			C/C																															
	16	10	C/C																															0
			C/C																															
	17	10	C/C																															0
			C/C																															
	18	10	C/C																															0
			C/C																															
	19	10	C/C																															0
			C/C																															
	20	10	C/C																															0
			C/C																															
	21	10	C/C																															0
			C/C																															
	22	10	C/C																															0
			C/C																															
	23	10	C/C																															0
			C/C																															
	24	10	C/C																															0
			C/C																															
	25	10	C/C																															0
			C/C																															
	26	10	C/C																															0
			C/C																															
	27	10	C/C																															0
			C/C																															
	28	10	C/C																															0
			C/C																															
	29	10	C/C																															0
			C/C																															
	30	10	C/C																															0
			C/C																															
	31	10	C/C																															0
			C/C																															

Professora) Renúche F.B Cunha

Unidade Escolar  
Lar Recanto do Carinho

Etapa  
Grupo Misto

Curso  
C/RECHE

Turno  
Integral

Turno  
G 4/5

Sala  
1

Horário  
08:00 17:00

Dias Letivos

Aulas Prev. / Aulas Dadas

Convenio nr. 050118

Folha. 63

M. Nuno de Castro  
Presidente  
Associação Lar Recanto do Carinho  
CNPJ: 24.544.794/0001-12



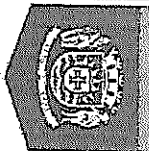
Prefeitura Municipal de Florianópolis

2º Semestre / 2019 - DIÁRIO DE FREQUÊNCIA  
01/10/2019 a 31/10/2019

Nome Estudante	Dia Mês	Disciplina																															Total
		NÚCLEOS DA AÇÃO PEDAGÓGICA																															
		01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	Professor(a)	Turno	Turma	Sala	Horário				
BERNARDO MIGUEL SOARES SIORFI	10	01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	WILSON CARLA DA SILVA	Integral	G 3/2	1	08:00 - 17:00				
DEBORA SOPHIA SOUSA MAR	10	01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	WILSON CARLA DA SILVA	Integral	G 3/2	1	08:00 - 17:00				
GABRIELLY CARVALHO OLIVEIRA	10	01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	WILSON CARLA DA SILVA	Integral	G 3/2	1	08:00 - 17:00				
ISAAC YENANCTO DA SILVA	10	01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	WILSON CARLA DA SILVA	Integral	G 3/2	1	08:00 - 17:00				
ISMAEL GUILHERME FERREIRA DE ABBEU	10	01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	WILSON CARLA DA SILVA	Integral	G 3/2	1	08:00 - 17:00				
ISRAEL RODRIGUES JUNIOR	10	01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	WILSON CARLA DA SILVA	Integral	G 3/2	1	08:00 - 17:00				
JOAQUIM MOREIRA	10	01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	WILSON CARLA DA SILVA	Integral	G 3/2	1	08:00 - 17:00				
LARA LIVIA DA COSTA FERREIRA	10	01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	WILSON CARLA DA SILVA	Integral	G 3/2	1	08:00 - 17:00				
LAUAN RAVY MALAGOLY SANTOS	10	01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	WILSON CARLA DA SILVA	Integral	G 3/2	1	08:00 - 17:00				
MARIA CIARA COELHO CORDEIRO	10	01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	WILSON CARLA DA SILVA	Integral	G 3/2	1	08:00 - 17:00				
MARIA SOPHIA COSTA	10	01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	WILSON CARLA DA SILVA	Integral	G 3/2	1	08:00 - 17:00				
MARIA VITORIA MOTA	10	01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	WILSON CARLA DA SILVA	Integral	G 3/2	1	08:00 - 17:00				
PAULO MIGUEL SEBASTIAN MERGUEIROS RB	10	01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	WILSON CARLA DA SILVA	Integral	G 3/2	1	08:00 - 17:00				
PHILIPPE ANTONES PEREIRA	10	01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	WILSON CARLA DA SILVA	Integral	G 3/2	1	08:00 - 17:00				
RAFAELIA DA SILVA PINHEIRO	10	01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	WILSON CARLA DA SILVA	Integral	G 3/2	1	08:00 - 17:00				

Convenio nr. 052118  
Folha. 64

Wilton de Carlinhos  
Presidente  
Associação Ler Recanto do Carinho  
CNPJ: 24.544.794/0001-12



Prefeitura Municipal de Florianópolis

2º Semestre / 2019 - DIÁRIO DE FREQUÊNCIA  
01/10/2019 a 31/10/2019

Unidade Escolar  
-IAR RECANTO DO CARINHO

Curso  
PRÉ-ESCOLAR

Disciplina  
NÚCLEOS DA AÇÃO PEDAGÓGICA

Etapas  
Grupo Misto  
Turno  
Integral  
Turma  
G 6/5  
Sala  
1  
Horário  
11:40 18:00

Professor(a)  
M<sup>te</sup> Luíza Lane S. Moraes

Nome Estudante	Dia	01	02	03	04	07	08	09	10	11	14	15	16	17	18	21	22	23	24	25	28	29	30	31	Total
	Mês	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	Faltas
ANDERSON PIETRE	G5	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	0
ANNA JULIA DE JESUS DA SILVA	G6	C	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	F	0
AYLLA BEATRIZ ALVES DA SILVEIRA	G6	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	0
BENJAMIM DE ANDRADE	G5	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	0
BRUNO HENRIQUE CASCAIS RODRIGUES	G5	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	0
CARIOS EDUARDO CASIRO SILVA	G6	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	0
DAVI LUCIA MARTINS OLIVEIRA	G6	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	0
DAVI MACIEL CONCEIÇÃO	G6	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	0
EDUARDA STAZAK DA CRUZ FERREIRA	G5	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	0
ERICA MONIKE ALANZ GONCALVES	G6	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	0
FILIPE SALDANHA SANTOS	G6	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	0
HERNIMY PAOLA DIAS DE ALMEIDA	G5	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	0
KEYEN RAFAEL DA SILVA ALVES	G5	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	0
LUCAS FERREIRA DE MORAES	G6	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	0
LUIZ EDUARDO DO NASCIMENTO PAIM	G6	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	0
MARIA VITÓRIA VARGAS	G6	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	0
NATHAN DA ROSA CARNEIRO	G6	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	0
RAFAEL PEREIRA SANTOS	G5	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	0
THIAGO MONTEIRO DE MELLO	G6	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	0
VECTOR DOS SANTOS GRACIETTI	G5	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	0

Buena de Salina Souza Pereira

Presidente  
Associação Ler Recanto do Carinho  
CNPJ: 24.544.794/0001-12

Convenio nr 058/18  
Folha 65



**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 21/10/2019 - 15h07

Nº de controle: 192191592573833082 | Documento: 4928506

Conta de débito: Agência: 7238 | Conta: 0082808-4 | Tipo: CONTA CORRENTE

Empresa: ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO | CNPJ: 024.544.794/0001-12

Nome do favorecido: Verginia Catarina dos Santos

CPF: 327.194.260-91

Conta de crédito: Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 1011 | Conta: 253392

Tipo de conta: CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL

Finalidade: 10 - CREDITO EM CONTA

Valor: R\$ 4.109,55

Tarifa: R\$ 10,15

Valor total: R\$ 4.119,70

Tipo de transferência: TED - Titularidade Diferente  
Crédito disponível no mesmo dia da data de débito

Data de débito: 21/10/2019

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

**Autenticação**

388japof 52VBJ90M y4vT02ML cuPjP055 a70u0yRG n7IK8pSK 9u6WY3MN 81h1L2RQ  
YHR09PNO 6\*23X\*0T PkgR0VW8 a4Pa0n4v 0Qwyet8e ay931sVM acIEGJCh T0qN7sh8  
R5\*84mC 052eR0tR K0HRI\*VO 33CTrJMO Lv85Gydy yGEN0GPF 49285062 1/10/2019

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Até Bradesco	Deficiente Auditivo ou de Fala	Cancelamentos, Reclamações e Informações.	Demais telefones consulte o site Fale Bradesco
	0800 704 8363	0800 722 0099	Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento: de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 24.544.794/0001-12		02 Razão Social/Nome ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 107.80014.13-5		11 Nome VERGINIA CATARINA DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 23487 - 488 / SC	18 CPF 327.194.280-91	19 Data de Nascimento 22/09/1960	20 Nome da Mãe ORLANDINA DUTRA DOS SANTOS	
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 10/07/2008	25 Data do Aviso Prévio 17/09/2019	26 Data de Afastamento 17/10/2019	27 Cod. Afastamento SJ1	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 020.42.4.0.3413--6		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 81.328.999/0001-02 SITRATUH - Hotéis, Restaurante, Bares, Lanchonete, e Similares		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.109,55, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

*Handwritten:* 189, 10 de \_\_\_\_\_ de 19\_\_\_\_

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO

*Handwritten signature: Verginia Catarina dos Santos*

151 Assinatura do Trabalhador

**Jorge Luis Domingos**  
CPF: 562.264.119-53  
SITRATUH FLORIANÓPOLIS

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

Pagamento em dinheiro

Depósito Eletrônico/TR

Banco Banco do Brasil

Agência \_\_\_\_\_ C. Corrente \_\_\_\_\_

Nº Ch/T Banc \_\_\_\_\_

Valor R\$ 4109,55 Data 21/10/19

Os valores devem ser disponibilizados para saque nos prazos do § 6º do artigo 477 CLT

Sindicato dos Trabalhadores em hotéis, Restaurantes, Bares, Lanchonetes e de Turismo e Hospitalidade da Grande Florianópolis - SITRATUH Florianópolis CENVTE nº 46.000.004948/98  
Trav. Otília Alves Pereira, nº 07, Fone/Fax 48 3952-0301 Centro - Florianópolis/SC

**Ressalva:**  
Fica ressalvado o direito do Empregado requerer todos os direitos decorrentes da Contratualidade, inclusive aqueles integrantes do presente instrumento de rescisão.

*Handwritten note:* A Empresa se compromete a pagar 3 meses que faltam do FGTS mais 253,15 do decêmo rescisão no 02 Págs nesta Rescisão.

156 Informações à CAIXA:

**A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRÁTUITA.**

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 24.544.794/0001-12		02 Razão Social/Nome ASSOCIACAO LAR RECANTO DO CARINHO		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RUI BARBOSA, 810				04 Bairro AGRONOMICA
05 Município FLORIANOPOLIS	06 UF SC	07 CEP 88.025-300	08 CNAE 9430-8/00	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 107.80014.13-5		11 Nome VERGINIA CATARINA DOS SANTOS		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua BENTA SOARES LUIZ, 262				13 Bairro BOM VIVER
14 Município BIGUACU	15 UF SC	16 CEP 88.160-776	17 CTPS (nº, série, UF) 23487 - 488 / SC	18 CPF 327.194.260-91
19 Data de Nascimento 22/09/1960	20 Nome da Mãe ORLANDINA DUTRA DOS SANTOS			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.630,89	24 Data de Admissão 10/07/2008	25 Data do Aviso Prévio 17/09/2019	26 Data de Afastamento 17/10/2019	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alm. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alm. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 020.42.4.0.3413-6	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 81.528.999/0001-02 SITRATUH - Hotéis, Restaurante, Bares, Lanchonete, e Similares			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17 dias Salário (líquido de Offaitas e DSR)	R\$ 750,83	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 30%	R\$ 216,07	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56 1 Horas Extras ___ horas a ___ %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 10/12 avos	R\$ 1.421,92	64 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R\$ 426,58	66 1 Férias Venc. Per. Aquis. 10/07/2018 a 09/07/2019	R\$ 1.706,30	68 Terço Constit. de Férias	R\$ 710,96
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___ dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 5.232,66</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 853,15
103 Aviso-Prévio Indenizado ___ dias	R\$ 0,00	107 Reembolso do Vale-Transporte	R\$ 45,05	112.1 Previdência Social	R\$ 77,35
112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 113,75	114.1 IRRF	R\$ 33,81	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 1.123,11</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 4.109,55</b>

ASSOCIACIÓ LOP RECANTO DO CARTIÑO  
 (BME) 24.594.794.0001-12 CCA EDUCACIÓ  
 Beneficiaria

Departamento de Hacienda  
 Fichas Mesas  
 Octubre de 2012

28 MILVA COPLA DE SILVA  
 PROFESORA(A)- EDUC. INFANTIL  
 Administrador: 02/04/2012

Código	Descripción	Importe	Saldo
3	MOROS FERIAS	210,00	1.555,50
305	MEDIA VALOR FERIAS	0,54	0,54
306	MEDIA MOROS FERIAS	2,33	2,33
307	VARIABENS FERIAS	351,30	351,30
308	1/3 DAS FERIAS	23,33	616,60
309	ESTIJO DO MES	0,00	20,00
310	MESES/VADE SINGUAL	20,00	20,00
311	ADANTAMENTO DE FERIAS	15,00	2.019,90
312	1/30 FERIAS	9,00	2.028,90
313	1/30 FERIAS	2,50	2.031,40
<b>Total</b>		<b>2.031,40</b>	<b>2.031,40</b>

*Costava de férias  
 pagar o Recurso Financeiro*





## ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO

CNPJ 24.544.794/0001-12  
Rua Rui Barbosa, 810 – Agrônômica – Florianópolis/SC – 88.025-301  
Tel: (48) 3228-0213 / 3228-0024

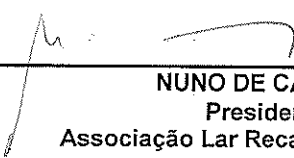
### COMUNICAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS PAGOS COM VERBA DA SME/PMF.


Termo de colaboração ou Termo de Fomento 058/PMF/SME/2018

Venho por meio desta informar a substituição de funcionário que consta como aprovado no plano de trabalho da instituição conveniada.

Nº	FUNCIONÁRIO APROVADO NO PLANO DE TRABALHO	CARGO	DATA DA SAÍDA	FUNCIONÁRIO QUE SUBSTITUI O FUNCIONÁRIO APROVADO NO PLANO DE TRABALHO	DATA DA ENTRADA
01	Lilian Rose Funck (Pericia)	Pedagoga	18/07/19	Claudia Venturini Brandani	16/09/2019
02	Maria Leiliane S. Marques	Prof. Educ. Infantil			10/05/2018
03	Rosiane Feijo B. da Cunha-	Prof. Educ. Infantil			13/05/2016
04	Wilsa Carla da silva	Prof. Educ. Infantil			02/02/2016
05	Jokasta Nascimento Oliveira	Aux. de prof.	15/09/19	Tatiane Martins Teles	18/10/2019
06	Eunice de O. Moraes	Aux. de prof.			01/03/2016
07	Bruna de F. S. Pereira	Aux. de prof.			25/10/2017
08	Gisele Adriano	Cozinheira			21/05/2018
09	Sirleide Brandão Lima	Aux. Cozinha			24/07/2018
10	Maristela pereira Brito	Serv. Limpeza			08/11/2000
11	Verginia C. dos Santos	Lavadora	17/10/19	Helena Cristina de Abreu	18/10/2019
12	Elizabete Guinzel	Serv. Limpeza			01/05/2014

Florianópolis, 12 de dezembro de 2019.

  
\_\_\_\_\_  
NUNO DE CAMPOS  
Presidente  
Associação Lar Recanto do Carinho

**CIENTE**  
17 / 12 / 2019  
  
Dione Raizer  
Diretora de Educação Infantil  
PMF/SME/DEI - Decreto 17.271

ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOLIS

Nota de Empenho

Data: 09/10/2019  
Nº do empenho: 11668/19  
Ordinário  
Processo:

C.N.P.J.: 82.892.282/0001-43  
Município: Florianópolis

Órgão: 19 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
Unidade: 19.01 - SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO  
Funcional: 12.365.0103 - 103 - "EDUCAÇÃO"  
Projeto/Atividade: 2.928 - TRANSFERÊNCIA POR CONV. A ENTIDADES FILANTRÓPICAS ED. INF.  
Elemento: 3.3.50.43.00.00.00.00.0081 - Subvencoes Sociais  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000502  
Tipo de Despesa: 33504301 - Subvenções Sociais

Dotação Inicial:	9.600.000,00	Empenhos anteriores:	9.293.471,12
Suplementações:	2.910.776,76	Valor do empenho:	23.850,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	12.510.776,76	Total (B):	9.317.321,12
		Saldo (A - B):	3.193.455,64

Credor: 624808 ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO UF: SC  
Endereço: Cidade: Florianópolis  
C.N.P.J.: 24.544.794/0001-12 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: 104 - 104-CAIXA ECONÔMICA FEDERAL Agência: 1348-0 Conta Corrente: 3446-0

Especificação: 1  
PELAS SEBVENÇÕES REFERENTE TRANSFERENCIA DE RECURSOS FINANCEIROS PARA ATENDIMENTO DE 50 CRIANÇAS NA EDUCAÇÃO INFANTIL, CONFORME TERMO DE FOMENTO Nº058/2018, 10ª PARCELA DE SUBVENÇÃO 2019, DISPENSA Nº 02/2018 DE 15/03/2018.

Fonte de recursos: Ordinário Total geral: 23.850,00

Fica empenhada a importância de 23.850,00 (vinte e três mil oitocentos e cinquenta reais)

Fundamento legal: 58/2018 Data: 29/03/2018  
Modal. licitação: Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número: Data:  
Contrato: Data:

Banco: Cheque Núm: Ordem Banc. Núm Data Pagamento

Responsável pela Emissão Recibo do Credor  
(com carimbo)

Constância Alberto Salles Maciel  
Sec. Municipal da Fazenda  
Ordenador de Despesa  
Decreto Municipal de Educação  
17.117/2017

**RELATÓRIO DE DIVERGÊNCIAS LAR RECANTO DO CARINHO 10ª PARCELA**

	Pessoal	Encargos	Contábil	
	R\$ 751,39	R\$ 1.701,83	R\$ 1.917,06	
	R\$ 680,25	R\$ 33,81		
	R\$ 2.517,40	R\$ 1.986,09		
	R\$ 1.762,55	R\$ 231,57		
	R\$ 1.470,30	R\$ 1.382,45		
	R\$ 1.490,30	R\$ 250,00		
	R\$ 1.283,11	R\$ 250,00		
	R\$ 1.348,16			
	R\$ 1.569,80			
	R\$ 1.569,80			
	R\$ 1.725,80			
<b>1- TOTAL</b>	R\$ 16.168,86	R\$ 5.835,75	R\$ 1.917,06	
<b>2- PLANO DE TRABALH</b>	R\$ 15.950,00	R\$ 6.000,00	R\$ 1.900,00	
<b>3- DIFERENÇA (2-1)</b>	-R\$ 218,86	R\$ 164,25	-R\$ 17,06	
<b>4- TOTAL BALANCETE</b>	R\$ 23.921,67			
<b>5- TOTAL PLANO TRAB</b>	R\$ 23.850,00			
<b>6- DIFERENÇA (5-4)</b>	-R\$ 71,67			

**Cálculo de Encargos Sociais Lar recanto do carinho**

Empregado	Remuneração Bruta	INSS	FGTS (8%)	IRRF	
Mês 10/19 - 10ªPC SUB					
Helena Cristina de Abreu	R\$ 1.460,86	R\$ 122,94	R\$ 116,87	R\$ 3,38	Lav.40h a partir 18/10
ROSIANE	R\$ 1.936,86	R\$ 174,31	R\$ 154,94		Professora 40hs
WILSA	R\$ 2.586,39	R\$ 232,77	R\$ 206,91		Professora 40hs
EUNICE	R\$ 1.706,30	R\$ 136,50	R\$ 136,50		Aux. Sala 40hs
BRUNA	R\$ 1.465,39	R\$ 117,23	R\$ 117,23		Aux. Sala 30hs
VERGINIA CATARINA	R\$ 1.535,67	R\$ 116,86			Lav. 40hs até 17/10
GISELE ADRIANO	R\$ 1.706,30	R\$ 136,50	R\$ 136,50		Cozinheira 40hs
Tatiane Martins Teles	R\$ 739,40	R\$ 59,15	R\$ 59,15		Aux. Sala 40hs
MARIA LEILIANE	R\$ 1.465,39	R\$ 117,23	R\$ 117,23		Professora 30hs
SIRLEIDE	R\$ 1.706,30	R\$ 136,50	R\$ 136,50		Aux. Cozinha 40hs
ELISABETE	R\$ 1.706,30	R\$ 136,50	R\$ 136,50		Aux. Serv. Ger. 40hs
MARISTELA	R\$ 2.006,65	R\$ 180,59	R\$ 160,53	R\$ 1,26	Aux. Serv. Ger. 40hs
CLAUDIA VENTURINI	R\$ 2.787,24	R\$ 250,85	R\$ 222,97	R\$ 18,99	Coord. Substituindo Lilian
<b>TOTAL - folha bruta</b>	<b>R\$ 22.809,05</b>	<b>R\$ 1.917,93</b>	<b>R\$ 1.701,85</b>	<b>R\$ 23,63</b>	

**GUIA DO INSS - COD 2305**

Empregado	R\$ 1.917,93
Patronal (20% FB)	
RAT (1% FB)	
Outros (4,5% FB) Sist "S"	
Salário Maternidade	
Salário Família	
<b>Total da Folha</b>	<b>R\$ 1.917,93</b>

Diferença do INSS e do PIS pago a maior de R\$71,64 o recurso próprio cobre

Neste caso teve uma prestação de serviço com retenção de INSS

**DEMAIS GUIAS**

PIS (1% FB)	R\$ 228,09	
FGTS (total cal.)	R\$ 1.701,85	8301
IRRF (total cal.)	R\$ 23,63	115



Estado de Santa Catarina  
 Prefeitura Municipal de Florianópolis  
 Gabinete do Prefeito

ANEXO XIII, parte integrante do Decreto n. 17.361/17 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.  
 RELATÓRIO TÉCNICO - COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO – PARTE 1º

Protocolo de Entrada n°:	Data: 06/11/2019.
Organização da Sociedade Civil: <b>LAR RECANTO DO CARINHO</b>	
Unidade Gestora de Origem: SME – PMF.	
Nota de Empenho (NE) n°: 11668/19	
Valor da Liberação: R\$ 23.850,00	Data: 06/12/2019.
<b>Categoria</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio	
<b>Tipo de Parceria:</b>	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênios	
Número: 058/18	
<b>Modalidade:</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Chamamento Público <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade <input type="checkbox"/> Convênio	
Número: 02	
Esta Prestação é referente a parcela n°: 10ª/Subvenção/2019.	

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	S	N
<b>1. Processo Administrativo Inicial</b>			
1.1 Houve abertura de processo administrativo para a concessão do recurso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 9º.	X	
1.2 No caso de ausência do chamamento público, foi expressamente justificada pelo responsável pela unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14.		NA
1.3 O extrato da justificativa foi publicado no diário oficial do município?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 1º		NA
1.4 Houve impugnação da justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 14, § 2º		NA
<b>2. Termo de Parceria</b>			
2.1 Consta no processo a cópia do Termo de parceria ou Acordo de Cooperação?	IN 14/2012, art. 50 - TCE/SC		X
2.2 O Termo de Parceria ou o Acordo de Cooperação, seguiram as normas determinadas no art. 36 do Decreto Municipal n° 17.361/17?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 36;	X	
<b>3. Plano de Trabalho</b>			
3.1 O Plano de Trabalho foi devidamente aprovado pelos responsáveis, inclusive pela Assessoria Jurídica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26;	X	
3.2 Consta a forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a elas atreladas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 IV.	X	
3.3 Está descrito os valores a serem repassados mediante cronograma de desembolso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25 V.	X	
3.4 Está contemplada a definição dos parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25º VI.	X	
3.5 Houve alteração no termo de fomento, colaboração ou no plano de trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 26.		X
3.6 Consta no processo a cópia da alteração (Termo Aditivo ou Apostilamento) ser for o caso?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.37.		NA
<b>4. Atuação em Rede</b>			
4.1 A atuação em rede está prevista no edital de chamamento público?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.	X	
4.2 A organização da sociedade civil que atuará em rede possui no mínimo 5 (cinco) anos de inscrição no cadastro nacional de pessoa jurídica – CNPJ.	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 16.	X	
4.3 A cópia da celebração do termo de atuação em rede pactuado entre a organização da sociedade civil e a participe foi entregue na unidade gestora?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 17.	X	
<b>5. Prestação de Contas</b>			
5.1 A prestação de contas possui capa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.2 Consta o Ofício de encaminhamento da prestação de contas assinado pelo presidente da Organização da Sociedade Civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59.	X	
5.3 Prestação de contas foi entregue no prazo legal?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.	X	
5.4 A prestação de contas é provisória a título de fiscalização?	Decreto 17.361, de 2017, art. 58. IN 14/2012, art. 44 - TCE/SC.		X
5.5 Prestação de contas está organizada por parcela, conforme item de despesa, em folha A-4 e numerada?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 38 - TCE/SC.	X	
5.6 Consta a cópia do Plano de Trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2014, art. 25. IN 14/2012, art. 21- TCE/SC.	X	
5.7 As metas quantitativas e mensuráveis propostas foram atingidas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.	X	
5.8 Caso negativo, houve justificativa?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 25.		NA



Estado de Santa Catarina  
 Prefeitura Municipal de Florianópolis  
 Gabinete do Prefeito

6. Relatório de Execução Financeira			
6.1 Consta no processo a cópia da Nota de Empenho?	IN 14/2012, art. 39 - TCE/SC	X	
6.2 Consta o relatório de execução financeira – Balancete?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.3 O relatório está assinado pelo presidente e/ou procurador da organização da sociedade civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.4 O relatório está assinado pelo responsável financeira da organização da sociedade civil?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.5 Consta o extrato da conta bancária com movimentação completa do período?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59 IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
6.6 A conta bancária é específica?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 45 IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.7 Houve aplicação financeira dos recursos?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 53. IN 14/2012, art. 29 - TCE/SC.		X
6.8 O recurso foi integralmente utilizado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 54.	X	
6.9 Houve devolução do saldo remanescente?	Decreto n. 17.361, de 2014, art.59. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.		X
6.10 Há cópias das transferências eletrônicas ou ordens bancárias vinculadas às despesas comprovadas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.56. Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 27 - TCE/SC.	X	
6.11 Os documentos fiscais da execução da despesa estão nome da Organização da sociedade civil ou parceira da rede?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 59. IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.12 Os documentos fiscais possuem data, durante a vigência do Termo de parceria ou do Acordo de Cooperação?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 52.	X	
6.13 O documento fiscal consta a descrição completa do serviço/material?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.14 O documento fiscal consta quantidade, valor unitário e total do produto/serviço?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.	X	
6.15 Consta no documento fiscal a certificação que o material foi recebido ou o serviço prestado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 36 - TCE/SC.	X	
6.16 Consta na prestação de contas Nota Fiscal Avulsa com o respectivo Documento de Arrecadação Municipal - DAM ?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59.		X
6.17 Há despesa com pagamento de Folha de pessoal?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.18 Apresentou Guia de Recolhimento INSS (GPS)?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
6.19 Apresentou Guia de Recolhimento FGTS (GRF)	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	

Receita		Valor
Transferência		
Recurso recebido:		RS\$23.850,00
Aplicação Financeira:		Não há.
Recursos Próprios		RS\$71,67
Total:		RS\$23.921,67
Despesa		
1) Despesas Correntes		
1.1) Material de Consumo:		Não há.
1.1.1) Pagamento de Pessoal		RS\$16.168,86
1.1.2) Encargos		RS\$5.835,75
1.1.3) Higiene e Limpeza		Não há.
1.1.4) Material Didático		Não há.
1.1.5) Material de Expediente		Não há.
1.2) Outros Serviços de Terceiros		Não há.
1.3) Alimentação		Não há.
Total (1):		RS\$22.004,61
2) Despesa de Capital		
2.1) Equipamentos e Material Permanente		Não há.
Total (2):		Não há.
3) Custos Indiretos		
Internet:		Não há.
Transporte:		Não há.
Aluguel:		Não há.
Telefone:		Não há.
Água:		Não há.
Luz:		Não há.
Gás		Não há.
Assessoria Jurídica:		Não há.
Serviços Contábeis:		RS\$1.917,06
Outros Custos: (especificar)		Não há.
Total (3):		Não há.
Total (1+2+3)		RS\$23.921,67
4) Despesas Glosadas:		Não há.
5) Saldo a devolver:		Não há.
6) Saldo a transportar		Não há.
7) Saldo devolvido:		Não há.



Estado de Santa Catarina  
 Prefeitura Municipal de Florianópolis  
 Gabinete do Prefeito

7. Custos	Norma Legal	S	N
7.1 Os custos indiretos estão vinculados à execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
7.2 Os custos indiretos estão dentro do percentual máximo de 15%?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.	X	
7.3 Houve a aquisição de equipamentos e matérias permanentes essenciais à consecução do objeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		X
7.4 Caso positivo, o bem foi gravado com cláusula de inalienabilidade?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.51.		NA
7.5 A despesa foi executada conforme Plano de Trabalho aprovado?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25 e art.26. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC.	X	
7.6 Consta Fotografia ou outras mídias sobre a execução do projeto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.59. IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.	X	
7.7 Há comprovação de despesa com combustível?	IN 14/2012, art. 30 - TCE/SC.		X
7.8 Há comprovação de despesa com publicidade?	IN 14/2012, art. 34 - TCE/SC.		X
7.9 Há comprovação de despesa com alimentação?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.		X
7.10 Há comprovação de despesa com assessoria?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.		X
7.11 Há comprovação de despesa com locação de veículo (transporte)?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.		X
7.12 Há comprovação de despesa com curso, seminário, Workshop?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.		X
7.13 Há comprovação de despesa com locação de equipamentos?	IN 14/2012, art. 43 - TCE/SC.		X

A comissão de monitoramento e avaliação no uso de suas atribuições em conformidade com o art. 40, art. 41 e art. 42, do Decreto nº. 17.361, de 15 de março de 2017, relata que:

- 1.As atividades propostas no plano de trabalho foram desenvolvidas conforme o plano previamente aprovado.
- 2.Quanto às metas estabelecidas, conforme o plano de trabalho e indicador proposto verificou-se que a instituição necessitou gastar mais que o previsto com material de limpeza. Salienta-se ainda que no plano de trabalho foi o material de limpeza consta como parte do material de consumo.
- 3.A visita in loco foi comunicada a Entidade, conforme estabelece o § 3º, art. 40, do Decreto Municipal nº 17.361/2017. (Verificar o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF).
- 4.As visitas in loco foram realizadas, conforme o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF.
- 5.O relatório da visita in loco foi encaminhado à organização da sociedade civil, em / / , conforme determina o § 4º, art. 40, do Decreto Municipal nº 17.361/2017, através do ofício nº (Verificar o ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF.)

**CONCLUSÃO**

Desta forma, após análise da documentação apresentada, a Comissão de Monitoramento e Avaliação, quanto à análise dos pré-requisitos exigidos para a prestação de contas e à execução das despesas, registra os seguintes apontamentos:

**RESTRICÇÕES: Não Há.**

**OBSERVAÇÃO: Não Há.**

Assim sendo, esta Comissão, nomeada através da Portaria nº. 3858/2018, publicada no Diário Oficial do Município nº 2347 de 03 de janeiro de 2019, exara o parecer pela (X)APROVAÇÃO ( )REPROVAÇÃO desta prestação de contas.

Florianópolis, 12 de dezembro de 2019.

- (X) Regular  
 ( ) Regular com ressalva  
 ( ) Irregular, para abertura de diligência

Cleusa Regina Silvano  
 Matrícula nº 12403-6  
 Comissão de Monitoramento e Avaliação

Vera Lúcia Klein  
 Matrícula nº 10650-0  
 Comissão de Monitoramento e Avaliação

Sonia Santos Lima de Carvalho  
 Matrícula Nº 13104-0  
 Comissão de Monitoramento e Avaliação

Tatiana da Rosa Pereira da Silva  
 Matrícula nº 16032-6  
 Secretária da Comissão

Silvana Ramos Lento  
 Matrícula nº 21305-5  
 Presidente da Comissão

# DIÁRIO OFICIAL ELETRÔNICO DO MUNICÍPIO DE FLORIANÓPOLIS



Florianópolis, 31 de Janeiro de 2018

PORTARIA Nº 357/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.159/2013, com base em Art. 6º do Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 13.167/2017, como Presidente, COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE SAÚDE, em conformidade com o Art. 1º do Decreto nº 13.167/2017, e em razão do processo nº 13.167/2017, que concede a licença-prêmio ao servidor público municipal de nome MARIANA MESTRE, matrícula nº 13.111-4, em nome STELA VIEIRA MARTINS, matrícula nº 13.118-0, para comparecer a

PORTARIA Nº 357/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.159/2013, com base em Art. 6º do Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 13.167/2017, como Presidente, COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE SAÚDE, em conformidade com o Art. 1º do Decreto nº 13.167/2017, e em razão do processo nº 13.167/2017, que concede a licença-prêmio ao servidor público municipal de nome MARIANA MESTRE, matrícula nº 13.111-4, em nome STELA VIEIRA MARTINS, matrícula nº 13.118-0, para comparecer a

PORTARIA Nº 357/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.159/2013, com base em Art. 6º do Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 13.167/2017, como Presidente, COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE SAÚDE, em conformidade com o Art. 1º do Decreto nº 13.167/2017, e em razão do processo nº 13.167/2017, que concede a licença-prêmio ao servidor público municipal de nome MARIANA MESTRE, matrícula nº 13.111-4, em nome STELA VIEIRA MARTINS, matrícula nº 13.118-0, para comparecer a

PORTARIA Nº 357/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.159/2013, com base em Art. 6º do Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 13.167/2017, como Presidente, COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE SAÚDE, em conformidade com o Art. 1º do Decreto nº 13.167/2017, e em razão do processo nº 13.167/2017, que concede a licença-prêmio ao servidor público municipal de nome MARIANA MESTRE, matrícula nº 13.111-4, em nome STELA VIEIRA MARTINS, matrícula nº 13.118-0, para comparecer a

PORTARIA Nº 357/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.159/2013, com base em Art. 6º do Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 13.167/2017, como Presidente, COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE SAÚDE, em conformidade com o Art. 1º do Decreto nº 13.167/2017, e em razão do processo nº 13.167/2017, que concede a licença-prêmio ao servidor público municipal de nome MARIANA MESTRE, matrícula nº 13.111-4, em nome STELA VIEIRA MARTINS, matrícula nº 13.118-0, para comparecer a

PORTARIA Nº 357/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.159/2013, com base em Art. 6º do Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 13.167/2017, como Presidente, COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE SAÚDE, em conformidade com o Art. 1º do Decreto nº 13.167/2017, e em razão do processo nº 13.167/2017, que concede a licença-prêmio ao servidor público municipal de nome MARIANA MESTRE, matrícula nº 13.111-4, em nome STELA VIEIRA MARTINS, matrícula nº 13.118-0, para comparecer a

PORTARIA Nº 357/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.159/2013, com base em Art. 6º do Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 13.167/2017, como Presidente, COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE SAÚDE, em conformidade com o Art. 1º do Decreto nº 13.167/2017, e em razão do processo nº 13.167/2017, que concede a licença-prêmio ao servidor público municipal de nome MARIANA MESTRE, matrícula nº 13.111-4, em nome STELA VIEIRA MARTINS, matrícula nº 13.118-0, para comparecer a

PORTARIA Nº 357/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.159/2013, com base em Art. 6º do Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 13.167/2017, como Presidente, COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE SAÚDE, em conformidade com o Art. 1º do Decreto nº 13.167/2017, e em razão do processo nº 13.167/2017, que concede a licença-prêmio ao servidor público municipal de nome MARIANA MESTRE, matrícula nº 13.111-4, em nome STELA VIEIRA MARTINS, matrícula nº 13.118-0, para comparecer a

PORTARIA Nº 357/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.159/2013, com base em Art. 6º do Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 13.167/2017, como Presidente, COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE SAÚDE, em conformidade com o Art. 1º do Decreto nº 13.167/2017, e em razão do processo nº 13.167/2017, que concede a licença-prêmio ao servidor público municipal de nome MARIANA MESTRE, matrícula nº 13.111-4, em nome STELA VIEIRA MARTINS, matrícula nº 13.118-0, para comparecer a

PORTARIA Nº 357/2018 - O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, no uso das atribuições conferidas pelo Decreto nº 11.159/2013, com base em Art. 6º do Lei Complementar nº 597/2017 e Decreto nº 13.167/2017, como Presidente, COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE SAÚDE, em conformidade com o Art. 1º do Decreto nº 13.167/2017, e em razão do processo nº 13.167/2017, que concede a licença-prêmio ao servidor público municipal de nome MARIANA MESTRE, matrícula nº 13.111-4, em nome STELA VIEIRA MARTINS, matrícula nº 13.118-0, para comparecer a



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
DIRETORIA OPERACIONAL

Ofício nº 1330020180000000000

Florianópolis, 07 de Junho de 2017.

## SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSPARÊNCIA E CONTROLE CÍVIL

Assunto: Vistos no caso do Conselho de Monitoramento Avaliador

Prezados Senhores,

1. Comparando o andamento, vimos, por meio desta, informar que a Comissão de Monitoramento e Avaliação de Serviços Municipais de Saúde vem atuando de acordo com a legislação prevista no art. 41, do Decreto n. 17.361, de 11 de março de 2017, que define a estrutura e o funcionamento das comissões (função II) a partir de 2017, que deverão analisar e fiscalizar o andamento das atividades (função II) e emitir relatório (função III). Contudo, devido ao fato de que as visitas in loco, a que se refere o art. 41, § 3º, do mesmo Decreto, não foram realizadas por meio eletrônico, conforme sempre foi a prática, ficando constituído o Administrador Público, que engloba a execução e a execução de despesas.

2. Sendo o que fazemos a presente, providenciamos a documentação para realizar reuniões de trabalho em caráter de urgência.

Atenciosamente,

*M. Fernandes*  
MARIANO FERNANDES PEREIRA  
Secretário Municipal de Educação

Este documento encontra-se disponível no site: [www.floripa.gov.br](http://www.floripa.gov.br) - Telefone: (48) 321-3341 - Fone Fax: (48) 321-3341



**Estado de Santa Catarina**  
**Prefeitura Municipal de Florianópolis**  
**Gabinete do Prefeito**

ANEXO XIV, parte integrante do Decreto n. 17.361/17 que regulamenta a Lei n. 13.019 de 2014, alterada pela Lei n. 13.204 de 2015.  
**PARECER DE ADMISSIBILIDADE DO GESTOR DO TERMO – PARTE 2º**

Protocolo de Entrada nº: _____	Data: 06/12/2019
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO	
Unidade Gestora de Origem: Secretaria Municipal de Educação	
Nota de Empenho (NE) nº: 11668/2019	
Valor da Liberação: R\$ 23.850,00	Data: 06/11/2019
Categoria	
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção <input type="checkbox"/> Contribuição <input type="checkbox"/> Auxílio	
Tipo de Parceria:	
<input type="checkbox"/> Termo de Colaboração <input checked="" type="checkbox"/> Termo de Fomento <input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação <input type="checkbox"/> Convênio      Número: 058/PMF/SME/2018	
Modalidade:	
<input checked="" type="checkbox"/> Chamamento Público <input type="checkbox"/> Dispensa <input type="checkbox"/> Inexigibilidade      Número: 02/18	
Esta Prestação é referente à parcela nº: 10ª Subvenção/2019	
Portaria de nomeação do Gestor do Termo nº: 182/2018      Publicada no Diário Oficial nº: 2228	

Lista de Verificação de Admissibilidade de PC	Norma Legal	Sim	Não
1. O relatório da Comissão de Avaliação e Monitoramento está de acordo com o que determina o Decreto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40 e 41	X	
2. Consta no relatório da Comissão de avaliação e Monitoramento a cópia da portaria de designação dos seus membros?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 40	X	
3. A Comissão de Avaliação e Monitoramento solicitou abertura de diligência?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 62		X
4. Pode-se considerar, com base no relatório de avaliação e monitoramento, que as metas foram alcançadas, conforme proposto no plano de trabalho?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39	X	
5. O relatório de avaliação e monitoramento conclui pela aprovação da prestação de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41	X	
6. Verifica-se algum indício de irregularidade no processo?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 39,V		X
7. A prefeitura realizou fiscalizações preventivas na ONG?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 41.	X	
8. Se a resposta acima for positiva, a ONG está em dia com as prestações de contas?	Decreto n. 17.361, de 2017, art. 28, XV	X	
9. A execução da despesa está vinculada ao objeto proposto?	Decreto n. 17.361, de 2017, art.25. IN 14/2012, art. 47 - TCE/SC	X	
10. A ONG foi alvo de alguma denúncia?			X
11. O processo de prestação de contas deve ser melhorado?			X
12. A ONG necessita de curso de formação para melhor executar o processo de prestação de contas?			X
13. Necessita de fiscalização aprimorada?			X

O Gestor do Termo, no uso de suas atribuições e em conformidade com o art. 39, do Decreto Municipal nº. 17.361, de 16 de março de 2017, após análise dos documentos apresentados pela Organização da Sociedade Civil e do relatório técnico emitido pela Comissão de Avaliação e Monitoramento, descreve que:

1. A ONG ASSOCIAÇÃO LAR RECANTO DO CARINHO alcançou os resultados e benefícios de acordo com as metas propostas no plano de trabalho.
2. \*A visita de fiscalização do gestor do termo só será realizada caso o parecer da Comissão de Monitoramento e Avaliação justifique tal necessidade (Vide Ofício nº 1339/2017/GS/SME/PMF).

Não atingindo as metas propostas, conforme indicado na proposta: Solicita-se abertura de diligência para, no prazo máximo de 15 (quinze) dias, justificar sobre o fato, desde então ficando a entidade impedida de receber novos recursos de qualquer órgão da Administração Direta e Indireta do Município (Somente quando não atingiu as metas).

**CONCLUSÃO**

Desta forma, após acompanhamento do projeto, da análise dos documentos apresentados pela ONG e do relatório técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, registram-se os seguintes apontamentos:

RESTRICÇÕES: nenhuma

RECOMENDAÇÕES: nenhuma

Assim sendo, concluiu pela  APROVAÇÃO/ ( ) REPROVAÇÃO desta prestação de contas.

- Regular  
 Regular com ressalva  
 Irregular, para abertura de diligência

*Comissão de Avaliação e Monitoramento*  
*Autor Técnico/SME*  
*Matrícula 44620-3*  
*Decreto 18.695/18*

Florianópolis, 03/11/2019

**Daniele de Alarcão Novaes**  
**Matrícula 44620-3**





ANEXO XVI

PARECER DE ADMISSIBILIDADE FINAL  
CONTROLE INTERNO E GESTOR DA UNIDADE

Protocolo de Entrada nº. OE 718 SME/DAF	Data: 07/12/2020	
Organização da Sociedade Civil Beneficiada: LAR RECANTO DO CARINHO		
Unidade Gestora de Origem: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SME		
Nota de Empenho (NE) nº: 11668/2019	Data: 09/10/2019	
Valor da Liberação: R\$ 23.850,00	Data: 06/11/2019	
<b>Categoria</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Subvenção	<input type="checkbox"/> Contribuição	<input type="checkbox"/> Auxílio
<b>Tipo de Parceria:</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Termo de Colaboração	<input type="checkbox"/> Termo de Fomento	<input type="checkbox"/> Acordo de Cooperação
Número: 058/2018		
<b>Modalidade:</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Chamamento Público	<input type="checkbox"/> Dispensa	<input type="checkbox"/> Inexigibilidade
Número: 02/18		
Esta Prestação é referente a parcela nº. 10º		

A Secretaria Municipal de Transparência, Auditoria e Controle, como Órgão Central do Sistema Municipal de Controle Interno, com base no Relatório Técnico emitido pela Comissão de Monitoramento e Avaliação e do Parecer do Gestor da Parceria, responsáveis pela análise da consistência da documentação apresentada, da legalidade, da regularidade contábil e da legitimidade da aplicação dos recursos em consonância com o Plano de Trabalho, descreve que:

**RESTRIÇÕES:** Não há.

**RECOMENDAÇÃO:** Não há

Nestes termos, concluímos:

- Regular e recomendamos a baixa contábil.
- Regular com ressalva e recomendamos a baixa contábil.
- Para abertura de diligência.
- Irregular.

Florianópolis, 17 de dezembro de 2020.

Jobel Silva Furtado Filho  
CRC nº 02794/2-2 - Matrícula nº 7180-3

De Acordo,

Sandro José da Silva  
Secretário da Transparência, Auditoria e Controle  
Prefeitura de Florianópolis

O (A) Gestor (a) responsável pela Unidade, após análise dos documentos apresentados, conclui:

- Regular e recomendamos a baixa contábil.
- Regular com ressalva e recomendamos a baixa contábil.
- Para abertura de diligência.
- Irregular.

Florianópolis,

Gestor (a) da Unidade