



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE**

<b>BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS</b> (Adiantamento, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)	<b>AGOSTO</b>	<b>2020</b>
---	---------------	-------------


UNIDADE CONCEDENTE: \_\_\_\_\_ Prefeitura Municipal de Brusque  
ORDENADOR DE DESPESA: \_\_\_\_\_ Secretaria de Assistência Social e Habitação  
ENTIDADE BENEFICIADA: \_\_\_\_\_ Lar Menino Deus  
ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Rua João XXIII, 380 - Primeiro de maio - Brusque/SC CEP: \_\_\_\_\_ 88353-530  
RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_ Helena Dias (Diretora) CNPJ/CPF: 01.370.268/0001-88  
NOTA DE EMPENHO n.: \_\_\_\_\_ VALOR R\$ 10.666,66  
PROJETO/ATIVIDADE: 2019 (47) 3355-0727 |  
NOTA DE SUBEMPENHO N.: \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Tem a finalidade de saldar as contas descritas abaixo.**

\*\*Obs: Repasse de recursos financeiros para auxiliar na manutenção da instituição.

DOCUMENTO			HISTÓRICO	RECEBIMENTO	PAGAMENTO
TRANSF	Meta	DATA			
		10/08/2020	DEPÓSITO	R\$ 10.666,66	
Transf.	2	04/09/2020	EVA ROSELI DA CUNHA RIBEIRO		R\$ 1.979,18
Transf.	2	04/09/2020	ELISABETH R. SILVA FRANÇA		R\$ 1.556,43
Transf.	2	04/09/2020	MORGANA MONTIBELLER		R\$ 1.900,57
Transf.	2	04/09/2020	EVANILDA HANG SILVANO		R\$ 1.561,86
Transf.	2	04/09/2020	JUSCILEA DE JESUS TELES		R\$ 1.557,84
Transf.	1	04/09/2020	EDILANE APARECIDA DE SOUZA		R\$ 1.697,69
Pagto	3	04/09/2020	VIVO		R\$ 250,15
Pagto	3	10/09/2020	BRASIL TELECOM		R\$ 110,67
				<b>R\$ 10.666,66</b>	<b>R\$ 10.614,39</b>

Brusque 16 Setembro de 2020  
(Local e data)

  
Titular da Unidade Gestora  
Helena Dias - Diretora

  
ENEZITA DIAS  
TESOUREIRA

**Helena Dias**  
Diretora Administrativa e Assistente Social  
GRESS-12ª REGIÃO - SC  
REGISTRO Nº 6042  
LAR MENINO DEUS

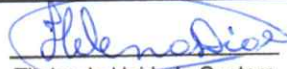



<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE</b>	
<b>BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS</b> <small>(Adiantamento, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)</small>	AGOSTO 2020

UNIDADE CONCEDENTE: \_\_\_\_\_ Prefeitura Municipal de Brusque  
 ORDENADOR DE DESPESA: \_\_\_\_\_ Secretaria de Assistência Social e Habitação  
 ENTIDADE BENEFICIADA: \_\_\_\_\_ Lar Menino Deus  
 ENDEREÇO: Rua João XXIII, 380 - Primeiro de maio - Brusque/SC CEP: 88353-530  
 RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_ Helena Dias (Diretora) CNPJ/CPF: 01.370.268/0001-88  
 NOTA DE EMPENHO n.: \_\_\_\_\_ VALOR R\$ 10.666,66  
 PROJETO/ATIVIDADE: 2019 (47) 3355-0727 |  
 NOTA DE SUBEMPENHO N.: \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE: Tem a finalidade de saldar as contas descritas abaixo.**  
 \*\*Obs: Repasse de recursos financeiros para auxiliar na manutenção da instituição.

DOCUMENTO		HISTÓRICO		RECEBIMENTO	PAGAMENTO
TRANSF	Meta	DATA		R\$	
		18/08/2020	DEPÓSITO	10.666,66	
Transf.	2	04/09/2020	SIDNEI SOARES		R\$ 3.212,81
Transf.	2	04/09/2020	JESSICA PAZA		R\$ 1.145,30
Transf.	2	04/09/2020	ANA PINHEIRO SALES		R\$ 1.441,28
Transf.	2	04/09/2020	FERNANDO ALEX MARTINS		R\$ 1.927,65
Transf.	1	08/09/2020	GRAZIELE KRUPCZAK		R\$ 3.000,00
SALDO REMANESCENTE				R\$ 52,27	
TED E TARIFAS					R\$ 142,15
CONTRAPARTIDA				R\$ 150,26	
				<b>R\$ 10.869,19</b>	<b>R\$ 10.869,19</b>

Brusque 16 Setembro de 2020  (Local e data)	 Titular da Unidade Gestora Helena Dias - Diretora	 ENEZITA DIAS TESOUREIRA
---	--	---

**Helena Dias**  
 Diretora Administrativa e Assistente Social  
 CRESS-12ª REGIÃO - SC  
 REGISTRO Nº 6042  
 LAR MENINO DEUS



PREFEITURA DE  
**BRUSQUE**

SECRETARIA DE  
**ASSISTÊNCIA SOCIAL  
E HABITAÇÃO**



**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 002/2019/FMAS**

Termo de Colaboração de cooperação técnica e financeira celebrado entre o **MUNICÍPIO DE BRUSQUE**, POR INTERMÉDIO DO **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL** E A ENTIDADE **LAR MENINO DEUS**.

Pelo presente **Termo de Colaboração**, de um lado o **MUNICÍPIO DE BRUSQUE**, pessoa jurídica de direito público interno, devidamente inscrito no CNPJ nº 83.102.343/0001-94, com sede na Praça das Bandeiras, nº 77, bairro Centro, CEP 88.350-051, na cidade de Brusque/SC, por intermédio do **FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**, localizado junto à Prefeitura Municipal de Brusque, na Praça das Bandeiras, nº 77, bairro Centro, Brusque-SC, representada neste ato pela Secretária Municipal de Assistência Social e Habitação, **Sr. DEIVIS DA SILVA**, brasileiro, casado, inscrita no CPF nº 712.565.719-20, e RG nº 1922942, residente e domiciliada na Rua Melchior Heil, Apto 802, nº 12, bairro Centro, CEP 88.350-130, em Brusque/SC, doravante denominado **MUNICÍPIO**, e de outro lado, **LAR MENINO DEUS**, entidade dotada de personalidade jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob nº 01.370.268/0001-88, localizada na cidade de Brusque/SC, à Rua João XXIII, nº 380, bairro Primeiro de Maio, neste ato representada por seu Presidente, **Sr. GRAZIANO DE ANDRADE GRIGÓRIO**, brasileiro, solteiro, empresário, inscrito no CPF nº 007.180.919-81, e RG nº 4538182, residente e domiciliado na Rua Carlos Graf nº 68, bairro Steffen Brusque/SC, doravante denominado **ENTIDADE**, acordam ente si o presente





**TERMO DE COLABORAÇÃO**, nos termos da Lei Federal nº 13.019, de 31 de julho de 2014, do Decreto Federal nº 8.726, de 27 de abril de 2016, do Decreto Municipal nº 7.954, de 27 de abril de 2017 e demais legislações pertinentes, conforme cláusulas e condições se seguintes:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO, ESTRATÉGIA DE AÇÃO, E PLANO DE APLICAÇÃO**

O presente Termo de Colaboração tem por objetivo a cooperação financeira para a realização das despesas de custeio na aquisição de materiais e manutenção da **ENTIDADE**, caracterizada conforme a tipificação como residência inclusiva de alta complexidades, que acolhe pessoas com deficiência intelectual ou múltipla, sem restrição de idade, que se encontravam em situação de vulnerabilidade pessoal e social, cujas famílias não podem oferecer condições de vida digna.

Parágrafo Primeiro: A **ENTIDADE** ofertará o serviço de Proteção Social Especial de Alta Complexidade, de residencia inclusiva, na modalidade de abrigo para pessoas com deficiência intelectual e múltipla, para o **MUNICÍPIO**, devendo enviar mensalmente relação nominal dos atendimentos, ao Serviço de Alta Complexidade, da Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação – SASH.

Parágrafo Segundo: Estratégias de Ação da **ENTIDADE** será:

I – Promover o bem estar físico , mental e social através de Equipe Técnica multidisciplinar.

II – Assegurar cuidados básicos de saúde higiene, alimentação segurança e conforto através da Equipe de Apoio

III- oferecer moradia Digna





Parágrafo Terceiro: Plano de Aplicação da **ENTIDADE** será:

I – Pagamento da Equipe técnica multidisciplinar composta por psicólogo, fisioterapeuta nutricionista e técnica de enfermagem.

II – Pagamento da Equipe de apoio, composta por cuidadores, cozinheiro, auxiliar de serviços gerais, auxiliar administrativo, e equipe de telemarketing.

III – Pagamento de Despesas Operacionais

Parágrafo Quarto: Descrição completa das despesas conforme

Plano de trabalho da **ENTIDADE** para 2019 será:

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	COMPLETA DAS	RECURSOS DO CONCEDENTE (R\$)	RECRUS OS DO PROPON ENTE/EN TIDADE (R\$)	DETALHAMEN TO DAS DESPESAS	EXPLIQUE NECESSIDADE	A
Pagamento da Equipe técnica multidisciplinar composto por psicólogo, fisioterapeuta, nutricionista e técnico de enfermagem.		R\$ 24.000,00	R\$ 0,00	Folha pagamento de	Para garantir acolhimento integral e atendimento multidisciplinar	
Salários dos colaboradores de serviços gerais, cuidadoras cozinheiro auxiliar administrativ, mensageiros e coordenadores de telemarketing		R\$ 104.000,00	R\$ 0,00	Folha pagamento de	Para garantir acolhimento integral e atendimento multidisciplinar	
Despesas Operacionais :		R\$ 32.000,00	R\$ 0,00			
Energia Elétrica, gás de cozinha, telefone, matérias de construção, combustível, manutenção de veiculos matérias elétricos e hidráulicos						
<b>TOTAL:</b>		<b>R\$ 160.000,00</b>				



## CLÁUSULA SEGUNDA – DAS OBRIGAÇÕES DO MUNICÍPIO

I – Efetuar mensalmente à **ENTIDADE** o repasse para custeio do objeto desta Colaboração, fracionado em 15 (quinze) parcelas mensais, sendo a primeira parcela no valor de R\$ 10.666,76 (dez mil e seiscentos e sessenta e seis reais e setenta e seis centavos) e as outras 14 parcelas iguais no valor de R\$ R\$ 10.666,66 (Dez mil seiscentos e sessenta e seis reais com sessenta e seis centavos), através de depósito bancário no Banco do Brasil, agência **52337**, conta corrente nº **332414-1**, utilizada pela **ENTIDADE** para execução do presente Colaboração, mediante apresentação dos comprovantes, referentes às despesas efetuadas;

II – Supervisionar, acompanhar, e avaliar, qualitativa e quantitativamente, os serviços prestados pela **ENTIDADE** em decorrência desta Colaboração, bem como apoiar tecnicamente a **ENTIDADE** na execução das atividades objeto desta Colaboração;

III – Assinalar prazo para que a **ENTIDADE** adote providências necessárias para o exato cumprimento das obrigações decorrentes desta Colaboração, sempre que verificada alguma irregularidade, sem prejuízo da retenção das parcelas dos recursos financeiros, até o saneamento das impropriedades ocorrentes.

Parágrafo Único: É obrigação da **ENTIDADE**, manter e movimentar os recursos na conta bancária específica da parceria.

## CLAUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA ENTIDADE

I – Executar o serviço socioassistencial a que se refere à Cláusula Primeira, conforme Plano de Trabalho;

II – Zelar pela manutenção de qualidade dos serviços prestados, de acordo com as diretrizes técnicas e operacionais definidas pelo **MUNICÍPIO** e aprovados pelo Conselho Municipal de Assistência Social, em consonância com a política nacional de Assistência Social vigente;





III – Proporcionar amplas e iguais condições de acesso à população abrangida pelos serviços assistenciais, sem discriminação de qualquer natureza;

IV – Manter recursos humanos e materiais e equipamentos sociais adequados e compatíveis com o atendimento dos serviços assistenciais que os obriga a prestar, com vistas aos objetivos desta Colaboração;

V – Aplicar integralmente os recursos financeiros repassados pelo **MUNICÍPIO** na prestação dos serviços objeto desta Colaboração, conforme estabelecido na Cláusula Primeira;

VI – Apresentar, mensalmente, ao **MUNICÍPIO**, até o 5º dia útil do mês subsequente, por meio do relatório circunstanciado, as atividades desenvolvidas, comprovando que os recursos financeiros recebidos foram aplicados nas ações previstas no Plano de Trabalho, além da relação nominal e documentos de todos os atendidos;

VII – Prestar contas ao **MUNICÍPIO**, conforme cláusula oitava da presente Colaboração;

VIII – Manter a contabilidade e registros atualizados e em boa ordem, bem como relação nominal dos beneficiários das ações colaboradas à disposição dos órgãos fiscalizadores, e ainda, manter registros contábeis específicos relativos aos recebimentos de recursos oriundos da presente Colaboração;

IX – Assegurar ao **MUNICÍPIO** através do Setor de Monitoramento e Avaliação e ao Conselho Municipal de Assistência Social as condições necessárias ao acompanhamento, supervisão, fiscalização e avaliação da execução e dos resultados dos serviços objeto desta Colaboração;



X – Apresentar mensalmente, na ocasião da prestação de contas, cópias de CND, CRF, Certidão Conjunta da Dívida Ativa, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas atualizadas;

XI – Apresentar relatório mensalmente Circunstanciado até o 5º dia útil do mês Relatório Circunstanciado do atendimento oferecido;

XII – Atender a eventuais solicitações acerca de levantamentos de dados formulados pela Secretaria de Assistência e Habitação, com vistas a contribuir com o planejamento do atendimento no âmbito municipal;

XIII – Apresentar mensalmente extrato e conciliação bancária;

XIV – No ato da assinatura da Colaboração, de lista com nome e número da Carteira de Identidade e Previdência Social de cada um dos trabalhadores por ele recrutados para executar o contrato, mediante prévio registro com base na legislação trabalhista, bem como, declaração firmada por seu representante legal, sob as penas da lei, de que nenhum outro empregado seu, além daqueles discriminados na referida relação, trabalharão na execução da Colaboração, exceto se a substituição ou a inclusão de um deles for previamente comunicada à Administração, observando-se a mesma exigência de identificação, com nome e número da Carteira de Identidade e da Carteira de Trabalho e Previdência Social do empregado substituto ou incluso;

XV – Declaração de idêntico teor, sob as penas da lei, como condições para pagamento de cada parcela mensal do preço colaborado, exceto quando efetivamente algum dos empregados tenha sido substituído ou houver a inclusão de novo empregada, hipóteses nas quais o contrato deverá identificar-lo na forma prevista no inciso anterior;

#### **CLÁUSULA QUARTA – DO PLANO DE TRABALHO**

O Plano de Trabalho proposto pela **ENTIDADE** deverá atender o





artigo 22 da Lei Ordinária nº 13.019, de 31.07.14, contendo:

I – Diagnóstico da realidade que será objeto das atividades da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou metas a serem atingidas;

II - Descrição pormenorizada de metas quantitativas e mensuráveis a serem atingidas e de atividades a serem executadas, devendo estar claro, preciso e detalhado o que se pretende realizar ou obter, bem como quais serão os meios utilizados para tanto;

III – Prazo para a execução das atividades e o cumprimento das metas;

IV – Definição dos indicadores, qualitativos e quantitativos, a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas;

V – Elementos que demonstrem a compatibilidade dos custos com os preços praticados no mercado ou com outras parcerias da mesma natureza, devendo existir elementos indicativos da mensuração desses custos, tais como: cotações, tabelas de preços de associações profissionais, publicações especializadas ou quaisquer outras fontes de informação disponíveis ao público;

VI – Plano de aplicação dos recursos a serem desembolsados pela administração pública;

VII – Estimativa de valores a serem recolhidos para pagamento de encargos previdenciários e trabalhistas das pessoas envolvidas diretamente na consecução do objeto, durante o período de vigência proposto;

VIII – Valores a serem repassados, mediante cronograma de desembolso compatível com os gastos das etapas vinculadas às metas do cronograma físico;



IX – Modo e periodicidade das prestações de contas, compatíveis com o período de realização das etapas vinculadas às metas e com o período de vigência da parceria, não se admitindo periodicidade superior a 1 (um) ano ou que dificulte a verificação física do cumprimento do objeto;

X – Prazos de análise da prestação de contas pela administração pública responsável pela parceria.

Parágrafo Primeiro: Excepcionalmente, admitir-se-á a **ENTIDADE** propor a reformulação do Plano de Trabalho, sendo vedada a mudança de objeto. Caberá ao Monitoramento da Secretaria de Assistência Social e Habitação, apreciar a solicitação e manifestar-se a respeito no prazo máximo de trinta dias.

Parágrafo Segundo: Constarão como anexo do instrumento de parceria:

I – O plano de trabalho, que dele é parte integrante e indissociável;

II – O regulamento de compras e contratações adotado pela organização da sociedade civil, devidamente aprovado pela administração pública parceira.

#### **CLÁUSULA QUINTA – DO GESTOR DA PARCERIA**

Em cumprimento do disposto na alínea “g” do artigo 35 da Lei Ordinária nº 13.019, de 31.07.14, fica designado a servidor Deivis da Silva Gestor da presente parceria.

#### **CLÁUSULA SEXTA – DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

Em cumprimento do disposto na alínea “h” do artigo 35 da Lei





Ordinária nº 13.019, de 31.07.14, a Comissão de Monitoramento e Avaliação, designada pela Portaria nº 11.939/2017, de 04 de Maio de 2017, realizará o monitoramento e avaliação da presente parceria.

### **CLÁUSULA SÉTIMA – DAS IRREGULARIDADES**

Qualquer irregularidade concernente às cláusulas desta Colaboração será oficiada à Secretaria de Assistência Social e Habitação, que deliberará quanto à implicação de suspensão e demais providencias cabíveis.

Parágrafo Único: Os casos omissos serão solucionados de comum acordo entre os colaboradores.

### **CLAUSULA OITAVA – DA VIGÊNCIA**

Esta Colaboração terá a vigência a partir da data de assinatura, com término previsto para 31 de dezembro de 2020, podendo ser prorrogado até o limite de 60 (sessenta) meses, após manifestação por escrito do titular da Secretaria de Assistência Social e Habitação, posterior ao parecer da equipe técnica e anuência do CMAS (Conselho Municipal Assistência Social).

Parágrafo Único - Em caso de prorrogação, será indicado nos termos aditivos, os créditos e empenhos para sua cobertura, de cada parcela da despesa a ser transferida em exercício futuro, em consonância com a atual legislação.

### **CLAUSULA NONA – DO VALOR**

O valor total estimado da presente Colaboração é de R\$ 160.000,00 (cento e sessenta mil reais), onerando a seguinte rubrica orçamentária do Fundo Municipal de Assistência Social – FMAS: 30.01-2328-3350-10000.

Parágrafo Primeiro: O repasse da primeira parcela será efetuado até



o quinto dia útil e após a publicação do extrato do Termo de Colaboração. As demais parcelas serão mensalmente repassadas no décimo dia útil de cada mês.

Parágrafo Segundo: O repasse da terceira parcela fica condicionado à apresentação e aprovação da prestação de contas da primeira parcela, o da quarta parcela fica condicionado à apresentação e aprovação da segunda e, assim sucessivamente, nos termos estabelecidos na cláusula oitava.

### **CLAUSULA DÉCIMA – DAS PRESTAÇÕES DE CONTAS**

A **ENTIDADE** prestará contas ao **MUNICÍPIO**, em conformidade com IN 14 TCE/SC, sobre a destinação ou emprego dos recursos recebidos, da seguinte forma:

I) Prestação de contas mensal: No prazo de até 45 (quarenta e cinco) dias do mês subsequente ao do repasse, devendo conter a documentação comproadora (via original e uma cópia) da aplicação dos recursos recebidos mensalmente, conforme descrito no Plano de Trabalho, devidamente acompanhado de relatório circunstanciado das atividades desenvolvidas; extratos bancários conciliados, evidenciando a movimentação do recurso e rentabilidade do período; relatório de receita e de despesas; certidão negativa de regularidade de situação junto à Previdência Social (CND) – (CNDT) e FGTS (CRF), relação nominal das criança atendidas.

II) Apresentada a prestação de contas parcial, será emitido parecer:

a) Técnico, quanto à execução física e atingimento dos objetivos da Colaboração.

b) Financeiro, quanto à correta e regular aplicação dos recursos da Colaboração.





Parágrafo Primeiro: Para fins de comprovação dos gastos, não serão aceitas despesas efetuadas em data anterior ou posterior à vigência da Colaboração.

Parágrafo Segundo: Não poderão ser pagas com recursos da Colaboração, despesas decorrentes de multas, juros, taxas ou mora, referentes a pagamentos ou recolhimentos fora do prazo e a título de taxa de administração, bem como de aquisição de bens permanentes.

Parágrafo Terceiro: A falta de prestação de contas nas condições estabelecidas nesta Cláusula, ou a sua não aprovação, importará na suspensão das liberações subseqüentes até a correção das impropriedades ocorridas.

Parágrafo Quarto: Fica estabelecida a responsabilidade exclusiva da organização da sociedade civil pelo gerenciamento administrativo e financeiro dos recursos recebidos, inclusive no que diz respeito às despesas de custeio, de investimento e de pessoal;

III) A responsabilidade exclusiva da organização da sociedade civil pelo pagamento dos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais relativos ao funcionamento da instituição e ao adimplemento do termo de colaboração ou de fomento, não se caracterizando responsabilidade solidária ou subsidiária da administração pública pelos respectivos pagamentos, qualquer oneração do objeto da parceria ou restrição à sua execução.

#### **CLAUSULA ONZE – DO CONTROLE E DA FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DA COLABORAÇÃO.**

O controle e a fiscalização da execução do presente ajuste ficarão sob encargo da Secretaria de Assistência Social e Habitação, órgão municipal responsável pela execução Política de Assistência Social e do Conselho Municipal de Assistência Social.



Parágrafo Primeiro: Fica assegurado o livre acesso dos servidores dos órgãos ou das entidades públicas repassadoras dos recursos, do controle interno e do Tribunal de Contas correspondentes aos processos, aos documentos, às informações referentes aos instrumentos de transferências regulamentados pela lei vigente, bem como aos locais de execução do objeto.

Parágrafo Segundo: Fica estabelecida a obrigação de a organização da sociedade civil inserir cláusula, no contrato que celebrar com fornecedor de bens ou serviços com a finalidade de executar o objeto da parceria, que permita o livre acesso dos servidores ou empregados dos órgãos ou das entidades públicas repassadoras dos recursos públicos, bem como dos órgãos de controle, aos documentos e registros contábeis da empresa contratada, nos termos desta Lei, salvo quando o contrato obedecer a normas uniformes para todo e qualquer contratante.

## CLAUSULA DOZE – DA RESTITUIÇÃO

A **ENTIDADE** compromete-se a restituir no prazo de 30 (trinta) dias os valores repassados pelo **MUNICÍPIO**, atualizados pelos índices de remuneração das cadernetas de poupança, a partir da data de seu recebimento, nas seguintes hipóteses:

- a) A inexecução do objeto desta Colaboração;
- b) Não apresentação do relatório de execução físico-financeira; e prestação de contas no prazo exigido;
- c) Utilização dos recursos financeiros em finalidade diversa da estabelecida.





### CLAUSULA TREZE – DA RESCISÃO E DA DENÚNCIA

A presente Colaboração poderá ser rescindida por infração legal ou descumprimento de suas Cláusulas e condições executórias, bem como por denúncia precedida de notificação no prazo mínimo de 60 (sessenta) dias, por desinteresse unilateral ou consensual, respondendo cada partícipe, em qualquer hipótese, pelas obrigações assumidas até a data do efetivo desfazimento.

Parágrafo Primeiro: Quando da denúncia, rescisão ou extinção da Colaboração, caberá a **ENTIDADE** apresentar ao **MUNICÍPIO** no prazo de 10 (dez) dias, documentação comprobatória do cumprimento das obrigações assumidas até aquela data, bem como devolução dos saldos financeiros remanescentes, inclusive dos provenientes das aplicações financeiras.

Parágrafo Segundo: É prerrogativa **MUNICÍPIO**, assumir ou transferir a responsabilidade pela execução do objeto colaborado, no caso de paralisação ou da ocorrência de fato relevante, de modo a evitar sua descontinuidade;

Parágrafo Terceiro: Na ocorrência de cancelamento de restos a pagar, o quantitativo poderá ser reduzido até a etapa que apresente funcionalidade;

### CLAUSULA QUATORZE – DAS ALTERAÇÕES

Esta Colaboração poderá ser aditado, por acordo entre os partícipes, nos casos de acréscimo ou redução do número de atendidos, bem como para prorrogação do prazo de vigência ou suplementação de seu valor.

### CLAUSULA QUINZE – DA PUBLICAÇÃO

A eficácia desta Colaboração fica condicionada a publicação do respectivo extrato no órgão de imprensa oficial do **MUNICÍPIO**, no prazo de 20



**PREFEITURA DE  
BRUSQUE**

**SECRETARIA DE  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
E HABITAÇÃO**



(vinte) dias a contar da data de sua assinatura.

### **CLAUSULA DEZESSEIS – DO FORO**

Fica eleito o foro da Comarca de Brusque para dirimir quaisquer questões resultantes da execução desta Colaboração.

E, por estarem de acordo com as Cláusulas e condições ajustadas, firmam o presente termo de Colaboração em 03 (três) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Brusque, 08 Outubro de 2019

  
\_\_\_\_\_  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE**  
JONAS OSCAR PEAGLE  
PREFEITO

  
\_\_\_\_\_  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA E HABITAÇÃO**  
DEIVIS DA SILVA  
SECRETÁRIO

  
\_\_\_\_\_  
**LAR MENINO DEUS**  
GRAZIANO DE ANDRADE GRIGÓRIO  
PRESIDENTE





Tudo o que fizerdes ao menor dos meus irmãos é a Mim que o fazeis! Mt. 5,40

www.larmeninodeus.org



## PLANO DE TRABALHO 2019 / 2020

### 1 – PROPONENTE – OSC.

1- ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE: LAR MENINO DEUS		2- CNPJ: 01.370.268/0001-88	
3- ENDEREÇO: RUA JOÃO XXIII, 380			
4- CIDADE: BRUSQUE	5 – U.F.: SC 6 – CEP: 88353-530	7- DDD/TELEFONE: (47) 3355-0727 3351-6631	8 – E-MAIL: <a href="mailto:larmeninodeus@terra.com.br">larmeninodeus@terra.com.br</a> 9 – SITE: www.larmeninodeus.org
10 – NOME DO RESPONSÁVEL (PRESIDENTE OSC): GRAZIANO ANDRADE GRIGÓRIO		11 – CPF: 007.180.919-81 12 – C.I./ÓRGÃO EXPEDITOR: 4.538.182 SSP/SC	
10 – NOME DO RESPONSÁVEL (DIRETORA E PROCURADORA) HELENA DIAS		11 – CPF: 520.826.609-15 12 – C.I./ÓRGÃO EXPEDITOR: 2348.232 SSP/SC	
13a – ENDEREÇO PRESIDENTE: RUA CARLOS DAY, 68 – STEFFEN – BRUSQUE – SC – 88355-140 – contato@ceurh.com.br			
13b – ENDEREÇO DA DIRETORA RUA AZAMBUJÁ, 53 – APTO 102 – BAIRRO AZAMBUJA			
14 – CIDADE BRUSQUE	15 – U.F.: SC	16 – CEP: 88354-100	17 – DDD/TELEFONE: 99659-5455 18 – E-MAIL: <a href="mailto:lardeus@terra.com.br">lardeus@terra.com.br</a> 19 – SITE:



Tudo o que fizerdes ao menor dos meus irmãos é a Mim que o fazeis! Mt. 5,40

www.larmeninodeus.org



## PLANO DE TRABALHO 2019 / 2020

### 2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO.

<b>20 - TÍTULO DO PROJETO:</b>  <b>LAR MENINO DEUS</b>	<b>21 - PERÍODO DE EXECUÇÃO:</b>  Início: (Previsão em dia/mês/ano): 01/09/2019 Término: (Previsão em dia/mês/ano): 31/12/2020
<b>22 - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• A ENTIDADE oferecerá o serviço de Proteção Social Especial de Alta Complexidade, de residência inclusiva, na modalidade de abrigo para pessoas com deficiência intelectual e múltipla, para o MUNICÍPIO, devendo enviar mensalmente relação nominal dos atendimentos, ao Serviço de Alta Complexidade, da Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação – SASH.</li><li>• Estratégias de Ação da ENTIDADE será: 01 Promover o bem estar físico, mental e social, através de EQUIPE TÉCNICA multidisciplinar; 02 Assegurar cuidados básicos de saúde, higiene, alimentação, segurança e conforto, através da EQUIPE DE APOIO; 03 Oferecer moradia digna;</li><li>• Plano de Aplicação da Entidade será: 01 – Pagamento da equipe técnica multidisciplinar composta por psicólogo, fisioterapeuta nutricionista e técnica de enfermagem; Despesas operacionais com a manutenção da entidade; 02 – Pagamento da equipe de apoio, composta por cuidadores, cozinheiro, auxiliar de serviços gerais, auxiliar administrativo e equipe de telemarketing; 03 – Pagamento de despesas operacionais;</li></ul>	
<b>23 - RAZÕES DA PROPOSIÇÃO E INTERESSE PÚBLICO NA SUA REALIZAÇÃO:</b> <p>Em maio de 2018 foi realizada a 4ª. Alteração e Consolidação do Estatuto, que redigiu a finalidade estatutária em consonância com a Tipificação Nacional de Serviços Socioassistenciais.</p> <p>Artigo 3º - O Lar Menino Deus é caracterizado como Residência Inclusiva que tem por finalidade ofertar Serviço de Acolhimento Institucional, no âmbito da Proteção Social Especial de Alta Complexidade do SUAS, para jovens e adultos com deficiência intelectual e excepcionalmente idosos com deficiência intelectual congênita, que não disponham de condições de autossustentabilidade ou retaguarda familiar, em sintonia com a Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais.</p> <p>Considerada Entidade de acolhimento sócio assistencial, o Lar Menino Deus foi fundado em 04 de junho de 1996, tendo como finalidade acolher institucionalmente pessoas que possuem deficiência intelectual ou múltipla que viviam em situação de vulnerabilidade social.</p> <p>Através de uma equipe multidisciplinar, os moradores recebem atendimento de cuidadoras, psicóloga, fisioterapeuta, assistente social, nutricionista e duas pedagogas, além dos demais colaboradores que garantem o funcionamento da entidade e trabalham de forma indireta com os moradores, como coordenadora, cozinheira, serviços gerais, auxiliar administrativa, etc., tendo seu quadro de colaboradores mais completo do que o exigido na NOB RH SUAS (RESOLUÇÃO Nº 269, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2006. DOU 26/12/2006)</p> <p>A instituição conta com funcionários remunerados que oferecem além dos cuidados básicos de</p>	



## PLANO DE TRABALHO 2019 / 2020

moradia, alimentação e higiene, garantia do bem estar físico, mental e social, corroborando com o conceito da Organização Mundial de Saúde (OMS) onde saúde não se refere apenas a ausência de doenças, mas ao bem estar global de cada indivíduo.

A instituição se mantém através do BPC dos moradores, doações realizadas pela comunidade, eventos, campanhas e da parceria com o poder público na formação de termos de colaboração. Todas essas formas de arrecadação são fundamentais para a manutenção das despesas mensais da entidade, sendo necessário buscar outras parcerias quando há necessidade de algum projeto de reforma ou aquisição de bens de maior valor.

### 3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (ANEXO I – Relação dos 11 moradores acolhidos) (ANEXO II – Relação de colaboradores)

O Lar Menino Deus é uma unidade de acolhimento institucional, que conta com a equipe baseada da determinação da Tipificação Nacional dos Serviços Socioassistenciais, Norma Operacional Básica de Recursos Humano – NOB-RH e Resolução CNAS n°. 17 de 20 de junho de 2011, sendo formada por 2 equipes principais, descritas nas metas abaixo: Equipe Técnica e Equipe de apoio.

24- META	25	26- ESPECIFICAÇÃO/ LOCALIDADE	27- INDICADOR FÍSICO		30- DURAÇÃO	
			28- UNID A-DE	29- QUANTIDADE *Descrição em anexo	31- INÍCIO	32- TÉRMI NO
01 Promover o bem estar físico, mental e social, através de <b>EQUIPE TÉCNICA</b> multidisciplinar;	Todas as etapas	<p>Cada especialista deverá realizar procedimentos conforme seus conhecimentos e as demandas discutidas nas reuniões multidisciplinares. Além de realizarem atendimentos individuais e grupais, com análises qualitativas e quantitativas, ou seja, elaboração de relatórios e indicadores.</p> <p>Essa meta se refere ao pagamento dos seguintes profissionais da EQUIPE TÉCNICA multidisciplinar: <b>PSICÓLOGA, FISIOTERAPEUTA, NUTRICIONISTA E TÉCNICA DE ENFERMAGEM.</b></p> <p>O vínculo de alguns deles se dá por contrato de prestação de serviço e outros por registro CLT.</p>	1	13	01/09/2019	31/12/2020

**PLANO DE TRABALHO 2019 / 2020**

<p><b>02 Assegurar cuidados básicos de saúde, higiene, alimentação, segurança e conforto, através da EQUIPE DE APOIO.</b></p>	<p>Todas as etapas</p>	<p>Essa meta se refere à EQUIPE DE APOIO, responsável pelas necessidades básicas dos moradores acolhidos, que busca zelar pelo bem estar, saúde, alimentação, higiene pessoal, organização e limpeza da entidade, além de captar recursos e organizar toda a logística de funcionamento administrativo da entidade.</p> <p>Equipe de apoio é composta por:  <b>CUIDADORES, COZINHEIRO, SERVIÇOS GERIAS, AUXILIAR ADMONSTRATIVO, OPERADORES E MENSAGEIROS DE TELEMARKETING.</b></p>	<p>1</p>	<p>13</p>	<p>01/09/2019</p>	<p>31/12/2020</p>
<p><b>03 Oferecer moradia digna.</b></p>	<p>Todas as etapas</p>	<p>Para garantir o perfeito funcionamento da entidade, também necessitamos de recursos para as despesas operacionais. Essa meta contribui para garantir que toda a instituição ofereça moradia digna, com perfeitas condições de higiene e segurança, seguindo as normas e padrões de acessibilidade.</p> <p>A instituição possui 3.800m<sup>2</sup>, sendo quase 1.000m<sup>2</sup> de área construída..</p> <p>Nessa meta estão incluídas <b>despesas com energia elétrica, telefone, gás de cozinha, materiais de construção, combustível, manutenção dos veículos, materiais elétricos e hidráulicos</b> necessários para o funcionamento e manutenção da sede da entidade.</p>	<p>1</p>	<p>13</p>	<p>01/09/2019</p>	<p>31/12/2020</p>

Após a execução da última etapa deste Plano de Trabalho a vigência da Parceria se estenderá por mais 30 (trinta) dias que serão utilizados para a desmontagem de instalações, equipamentos remanescentes e para pagamentos pendentes de prestadores de serviço.



## PLANO DE TRABALHO 2019 / 2020

### 4 - PLANO DE APLICAÇÃO / ORÇAMENTO

META	33-SERVIÇO OU BEM ADQUIRIDO	37- VALOR	38- CONCEDENTE	39- PROPONE NTE
1	Pagamento da equipe técnica multidisciplinar composta por psicólogo, fisioterapeuta, nutricionista e técnico de enfermagem.	R\$ 24.000,00	R\$ 24.000,00	R\$ 0,00
2	Pagamento da equipe de apoio composta por: cuidadores, cozinheiro, serviços gerais, auxiliar administrativo, operadores, mensageiros e coordenadores de telemarketing.	R\$ 104.000,00	R\$ 104.000,00	R\$ 0,00
3	Despesas operacionais: Energia elétrica, gás de cozinha, água, telefone, materiais de construção, combustível, manutenção dos veículos, materiais elétricos e hidráulicos	R\$ 32.000,00	R\$ 32.000,00	R\$ 0,00
	TOTAIS	R\$ 160.000,00	R\$ 160.000,00	R\$ 0,00

40-TOTAL GERAL (CONCEDENTE + PROPONENTE): R\$ 160.000,00

**PLANO DE TRABALHO 2019 / 2020**

**5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

**41- CONCEDENTE (REPASSE 16 PARCELAS DE R\$ 10.000,00 – R\$ 160.000,00)**

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
Exercício 2019						
META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Exercício 2019				R\$ 10.666,66	R\$ 10.666,66	R\$ 10.666,66
Exercício 2020	R\$ 10.666,66	R\$ 10.666,66	R\$ 10.666,66	R\$ 10.666,66	R\$ 10.666,66	R\$ 10.666,66
META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Exercício 2020	R\$ 10.666,66	R\$ 10.666,66	R\$ 10.666,66	R\$ 10.666,66	R\$ 10.666,66	R\$ 10.666,66

**42- PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)**

META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
Exercício 2019						
META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Exercício 2019						
META	JAN	FEV	MAR	ABR	MAIO	JUN
Exercício 2020						
META	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Exercício 2020						

**6 – OBSERVAÇÕES GERAIS**

--

**7 – DECLARAÇÃO**

<p>Na qualidade de representante da convenente, venho declarar à Secretaria de Assistência Social e Habitação de Brusque que:</p> <p>a) A entidade preenche os requisitos mínimos para o seu enquadramento como beneficiário de convênio com o Município de Brusque, conforme exigidos pela Lei de Diretrizes Orçamentárias vigente.</p> <p>b) A entidade informará à concedente, a qualquer tempo, as ações desenvolvidas para viabilizar o acompanhamento e a avaliação do processo.</p> <p>c) A entidade irá prestar contas dos recursos transferidos pela concedente destinados à consecução do objeto do convênio.</p> <p>d) A entidade irá receber e movimentar recursos exclusivamente em conta do Banco do Brasil aberta somente para fins de convênio.</p> <p>e) A entidade não incorre em nenhuma das vedações do art. 8º do Decreto nº 768 de 20 de junho de 2013, naquilo que não for incompatível com a Lei 13.019/14.</p> <p>f) A entidade possui estrutura para a operacionalização do convênio tal como proposto, estando ciente da</p>
---





Tudo o que fizerdes ao menor dos meus irmãos é a Mim que o fazeis! Mt. 5,40

www.larmeninodeus.org



## PLANO DE TRABALHO 2019 / 2020

- obrigação de seguir as normas legais e estando ciente de que a Prefeitura de Brusque não presta consultoria jurídica, técnica, contábil, financeira ou operacional.
- g) A entidade não possui, em seu corpo diretivo, servidores da administração público ou parente de até segundo grau, sanguíneo ou afim, de servidores da Prefeitura de Brusque ou de diretores, presidentes, secretários ou outros cargos da alta administração do poder público Municipal (Art.39, III da Lei 13.019)
  - h) Declaro, para os devidos fins e sob as penas da Lei, que nossos proprietários, controladores, diretores respectivos cônjuges ou companheiros não são membros do Poder Legislativo da União, Estados, Distrito Federal e Municípios. (Art. 39, III da Lei 13.019/14)
  - i) Declaro, para os devidos fins e sob as penas da Lei, que a Entidade não tem Dívidas com o Poder Público e Inscrição nos Bancos de Dados Públicos ou Privados de Proteção ao Crédito
  - j) A entidade não possui nenhum impedimento legal para realizar a presente parceria.
  - k) Nenhum dos diretores incorre nas vedações da legislação, em especial o art. 39, VII da Lei 13.019/2014.
  - l) Informo que possuo todos os documentos originais referentes às cópias simples de documentos apresentados (cópias de certidões, comprovantes de RG, CPF, contrato social, comprovantes de residência e outros) e que os apresentará à FCP quando solicitado e antes da assinatura da Parceira/Convênio, para fins de conferência.
  - m) Serão aceitas como oficiais as comunicações enviadas ao e-mail da entidade supra indicados, que serão consideradas lidas em até 2 dias úteis do envio.
  - n) Declaro estar ciente do inteiro teor da legislação que rege a matéria, em especial da Lei 13.019/2014, tendo as condições legais de firmar a parceria com a administração pública e não incorrendo em nenhuma das vedações legais.

Com isso, pede-se o DEFERIMENTO do Projeto e Plano de Trabalho.

Brusque, SC, 20 de setembro de 2019.

  
Assinatura do Representante

Lar Menino Deus

**Helena Dias**  
Diretora Administrativa e Assistente Social  
CRESS-12ª REGIÃO - SC  
REGISTRO Nº 6042  
LAR MENINO DEUS

## 8 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE SECRETARIA ASSISTÊNCIA SOCIAL DE HABITAÇÃO

DEFERIDO ( )	INDEFERIDO ( )
<b>Comissão de Seleção / Monitoramento:</b>	
Membro 1 _____	
Membro 2 _____	
Membro 3 _____	
Brusque /SC, ____ de _____ de 2019.	
_____	

**PLANO DE TRABALHO 2019 / 2020**

**ANEXO I – RELAÇÃO DE MORADORES ACOLHIDOS**

Nome	Nascimento	Entrada no Lar	Deficiência	nº CPF
Adriana Travasso	28/06/1998	08/04/1999	Múltipla	061.507.549-52
Amadio Minella	04/04/1955	jul/99	Mental	417.924.169-20
Francisco Assis de Macedo	14/11/1955	jan/98	Múltipla	010.431.369-24
Joel Ferreira	10/09/1939	29/06/1999	Mental	010.663.369-46
Jonatan Barbosa da Silva	25/03/1990	out/97	Múltipla	010.431.339-09
Legantina Avi	17/04/1954	jun/03	Mental	008.829.639-37
Maria Fátima de Souza	23/03/1961	05/06/1996	Mental	010.431.509-19
Roberto Silvano Schlickmann	21/10/1973	10/09/2004	Mental	010.938.719-89
Soraia Cristina da Silva	02/01/1977	04/06/1996	Mental	010.431.429-08
Moacir Torresani	15/01/1964	mar/97	Mental	010.633.439-50
Vicente Minella	07/12/1951	27/03/1998	Mental	010.584.199-43

**ANEXO II – RELAÇÃO DE COLABORADORES**

NOME COMPLETO	CPF	FUNÇÃO
EVANILDA HANG SILVANO	024.500.339-80	SERVIÇOS GERAIS
MARINALVA O. S. FERREIRA	702.295.032-68	SERVIÇOS GERAIS
LUCIMAR BERTOLINI	078.633.869-50	AUXILIAR ADMINISTRATIVA
ELISABETH R. DA SILVA FRANÇA	040.974.399-28	COZINHEIRA
ALCIDES LUAN DALCASTAGNE	091.163.289-14	NUTRICIONISTA
TATIANE CARVALHO	077.891.409-73	CUIDADORA
ROSÂNGELA DOS SANTOS AMARAL	779.633.869-50	CUIDADORA
JUSCILEIA DE JESUS TELES	025.191.225-60	CUIDADORA
EDILAINE APARECIDA DE SOUZA	278.118.988-02	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
BIANCA DA ROSA	090.894.529-90	FISIOTERAPEUTA
GRAZIELE KRUPCZAK	067.402.889-92	PSICÓLOGA
MORGANA MONTIBELLER	043.279.389-55	COORDENADORA DE TLMK
JENNIFER GAMA DIAS	101.446.129-41	OPERADORA DE TLMK
JÉSSICA PAZA	075.565.769-14	OPERADORA DE TLMK
MARCOS LOURENÇO RAMOS	008.559.889-59	MENSAGEIRO TLMK
SIDNEI SOARES	909.526.859-49	MENSAGEIRO TLMK





## TERMO ADITIVO Nº 0002/2020/FMAS

Termo Aditivo referente ao Termo de Colaboração 002/2019 de cooperação técnica e financeira celebrado entre o **MUNICÍPIO DE BRUSQUE**, POR INTERMÉDIO DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E A ENTIDADE **LAR MENINO DEUS**.

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente termo aditivo tem por objeto a alteração na Relação de Colaboradores, anexo 2, do Plano de Trabalho, inclusão dos colaboradores, Marines do Nascimento Santos na função de cozinheira, Aline Gabriele Consorte Marian na função Operadora de Telemarketing, Fernando Alex Martins na função de Mensageiro, Eva Roseli da Cunha Ribeiro na função de Cuidadora e Ana Pinheiro Sales na função de Cuidadora. Os referidos colaboradores foram contratados em substituição dos colaboradores, Catia Regina Giancesini Ramos, Marcos Lourenço Ramos, Marinalva Oliveira S. Ferreira, Jenifer Gama Dias e Maria Luiza Bezerra de Souza; Alteração da função da colaboradora Lucimar Bertolini, auxiliar administrativo passa a ser Coordenadora Administrativa e da colaboradora Elisabeth R. da Silva França, cozinheira, passa a ter a função de Serviços Gerais.


### CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO


Continuam inalteradas e vigentes todas as cláusulas, termos e condições do convênio ora aditado que não tenham sido expressamente modificado pelo presente aditivo. E por estarem justos e contratados, assinam o presente aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo

Brusque, 15 de julho de 2020

  
**Odair Bozio**

Secretário Municipal de Assistência Social

  
Felipe Alexandre Meira Severino  
CPF: 084.041.919-80

  
Alan Alex Bueno  
CPF: 067.371.269-95



Tudo o que fizerdes ao menor dos meus irmãos é a Mim que o fazeis! Mt. 5,40

www.larmeninodeus.org



## PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS

(Art. 24, Inc VIII do Decreto Municipal nº 6.209/2010)

Beneficiário: Lar Menino Deus

Responsável: Helena Dias

Mês de Agosto

### DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR DE RECURSOS

Declaro, de acordo com o artigo 24, inciso VIII do Decreto Municipal nº 6.209 de 09 de fevereiro de 2010, que os recursos recebidos foram regularmente empregados aos fins a que se destinaram, de acordo com a Lei, cuja prestação de contas foi montada conforme os requisitos do artigo 24 do decreto supracitado, sendo que todos os documentos de despesa estão legíveis e devidamente assinados pela Diretora da Entidade.

Brusque, 16 de Setembro de 2020.

Assinatura do Responsável:

Identificação: CPF: 520.826.609-15

Helena Dias – Diretora Administrativa E

Assistente Social

**Helena Dias**  
Diretora Administrativa e Assistente Social  
CRESS-12ª REGIÃO - SC  
REGISTRO Nº 6042  
LAR MENINO DEUS





Tudo o que fizerdes ao menor dos meus irmãos é a Mim que o fazeis! Mt. 5,40  
www.larmeninodeus.org



Ofício nº 058/2020

Brusque, 16 de Setembro de 2020.

A Odair Bozio  
Prefeitura Municipal de Brusque  
Secretário de Assistência Social e Habitação

Estamos encaminhando a Vossa Senhoria prestação de contas do Convênio nº 002/2019, parcelas nº 10 e 11, celebrado entre a entidade Lar Menino Deus, e o Município de Brusque, conforme pactuado no Termo de Colaboração.

Informamos que em respeito à Cláusula Décima do Termo de Colaboração, inciso I, que estabelece o prazo de 45 dias para prestação de contas, segue em anexo o formulário de prestação de contas, as CNDs, os extratos bancários, balancetes e o Relatório Circunstanciado de **Agosto**, bem como o plano de trabalho e cópia do termo de colaboração.

Agradecemos e nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente,

Lar Menino Deus

Helena Dias

**Helena Dias**  
Diretora Administrativa e Assistente Social  
GRESS-12ª REGIÃO - SC  
REGISTRO Nº 6042  
LAR MENINO DEUS

47 3355 0727 • 47 3351 6631 (Fax)  
lardeus@terra.com.br

47 3355 0727 • 47 3351 6631 (Fax)  
lardeus@terra.com.br

Rua João XXIII, 380 • Bairro Primeiro de Maio • Brusque • SC  
CEP 88353-530 • CNPJ 01 370 268/0001-88



Tudo o que fizerdes ao menor dos meus irmãos é a Mim que o fazeis! Mt. 5,40

www.larmeninodeus.org



Rua João XXIII, 380 • Bairro Primeiro de Maio • Brusque • SC  
CEP 88353-530 • CNPJ 01 370 268/0001-88

## RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO

MÊS	ANO	PARCELA Nº	UNIDADE GESTORA	Nº CONVÊNIO	DATA DEPÓSITO
08	2020	10 e 11	FMAS	002/ 2019	10/08/20 e 18/08/20

ENTIDADE: LAR MENINO DEUS

ENDEREÇO: R. JOÃO XXIII, 380

CEP: 88353-530

FONE: (47) 3355-0727 / 3351-6631

CNPJ: 01.370.268/0001-88

Nome Responsável: HELENA DIAS

CPF: 520.826.609-15

Fone: 99962-8799

### OBJETO FIEL DO TERMO DE COLABORAÇÃO

O presente Termo de Colaboração tem por objetivo a cooperação financeira para realização das despesas de custeio na aquisição de materiais e manutenção da ENTIDADE, caracterizada conforme a tipificação como residência inclusiva de alta complexidade, que acolhe pessoas com deficiência intelectual ou múltipla, sem restrição de idade, que se encontravam em situação de vulnerabilidade pessoal e social, cujas famílias não podem oferecer condições de vida digna.

### 1. Pessoas atendidas pela entidade no mês

(Obs: Especificar, Nome, CPF, caso ser de menor idade RG, endereço, filiação e telefone.)

Nome	Nascimento	Outubro/19	Entrada no Lar	Deficiência	nº CPF
Adriana Travasso	28/06/1998	22	08/04/1999	Múltipla	061.507.549-52
Amadio Minella	04/04/1955	65	jul/99	Intelectual	417.924.169-20
Antonio Gonçalves Filho	26/10/1969	50	Nov/2019	Intelectual	
Francisco Assis de Macedo	14/11/1955	64	jan/98	Múltipla	010.431.369-24
Joel Ferreira	10/09/1939	80	29/06/1999	Intelectual	010.663.369-46
Jonatan Barbosa da Silva	25/03/1990	30	out/97	Múltipla	010.431.339-09
Legantina Avi	17/04/1954	66	jun/03	Intelectual	008.829.639-37
Maria Fátima de Souza	23/03/1961	59	05/06/1996	Intelectual	010.431.509-19
Roberto Silvano Schlickmann	21/10/1973	46	10/09/2004	Intelectual	010.938.719-89
Soraia Cristina da Silva	02/01/1977	43	04/06/1996	Intelectual	010.431.429-08
Moacir Torresani	15/01/1964	56	mar/97	Intelectual	010.633.439-50
Vicente Minella	07/12/1951	69	27/03/1998	Intelectual	010.584.199-43

### 2. Período que essas pessoas permaneceram na entidade diariamente

O atendimento prestado aos 12 moradores é ininterrupto, haja visto que a instituição é de alta

47 3355 0727 • 47 3351 6631 (Fax)

lardeus@terra.com.br

Rua João XXIII, 380 • Bairro Primeiro de Maio • Brusque • SC

CEP 88353-530 • CNPJ 01 370 268/0001-88



complexidade.

### **3. Atividades diárias executadas no período descrito anteriormente de acordo com as estratégias de ação determinadas no Termo de Colaboração.**

#### **I – Promover o bem estar físico, mental e social, através de equipe técnica multidisciplinar;**

Consideramos que essa meta foi alcançada, os 12 moradores realizam atendimento com a equipe técnica multidisciplinar, composta por Técnica de enfermagem, fisioterapeuta, psicóloga, assistente social, pedagoga e nutricionista, realizaram diversas atividades, conforme as atribuições de cada profissional.

Todos os moradores tiveram acesso à alimentação em padrões nutricionais adequados e adaptados a necessidade de cada morador. De acordo com a avaliação nutricional, 7 dos moradores possuem uma conduta nutricional específica para atender suas necessidades, com prescrições dietéticas relacionadas ao funcionamento do intestino, diabetes, colesterol, entre outras.

Foram servidas 6 refeições diárias balanceadas conforme o cardápio desenvolvido pelo nutricionista, baseado nos alimentos disponíveis na instituição.

7h30 café da manhã / 9h15 lanche / 11h30 almoço / 15h00 lanche / 18h30 janta / 21h ceia  
Para oferecer esse serviço a instituição manteve a contratação de uma cozinheira e um nutricionista.

Em virtude do novo vírus, foram adotadas novas medidas de proteção para com todos na entidade, tais medidas adotadas de acordo com os decretos do governo do estado, do município de Brusque e da OMS.

#### Indicadores:

Nutrição: 12/mês

Número de refeições servidas 2196/mês

Número de atendimentos nutricionais 12/mês

#### Indicador de consumo na cozinha:

150 litros leite/mês

26 kg de arroz/mês

16 kg de feijão/mês

51 kg carne/mês

As atividades desenvolvidas pela Técnica de Enfermagem referem-se a orientar e supervisionar as cuidadoras, tendo um olhar atento aos detalhes de higiene, segurança e conforto. Agora com as novas medidas para proteção de todos ao novo vírus o seu trabalho ficou muito mais rigoroso, exigindo mais atenção nos cuidados.

#### **Atendimento médico e odontológico;**



Tudo o que fizerdes ao menor dos meus irmãos é a Mim que o fazeis! Mt. 5,40

www.larmeninodeus.org



No mês de Agosto foram realizados diversos atendimentos médicos e odontológicos:

12/08 – Legantina Avi foi levada a Policlínica para realizar exame Eletrocardiograma.

13/08 – Jonatan Barbosa da Silva foi levado ao Hospital Dom Joaquim para exame de Endoscopia.

20/08 – Moacir Torresani foi levado ao Hospital Dom Joaquim para exame de Endoscopia.

28/08 – Antonio Gonçalves Filho foi levado a Policlínica para consulta de rotina com dentista.

A fisioterapeuta desenvolveu ações de prevenção, habilitação e reabilitação junto aos moradores individualmente ou em grupo.

#### Indicadores:

Fisioterapia: 48/mês

A psicóloga realiza acompanhamento psicológico dos moradores acolhidos, individual e em grupo, nos momentos de crise e em horários pré-determinados.

Psicologia: 36 /mês

## **II - Assegurar cuidados básicos de saúde, higiene, alimentação, segurança e conforto, através da equipe de apoio;**

Consideramos que essa meta foi alcançada. Dentre as atividades que foram realizadas pelas cuidadoras e auxiliares destacamos: cuidados da aparência e higiene, auxílio nas necessidades diárias como banho, troca de fralda, roupas, controle de ingestão de medicamentos - enfim, acompanhamento e orientação nas atividades de vida diária, com vistas à construção progressiva da autonomia. E como já dito, novas medidas de proteção foram tomadas para proteção ao novo vírus, conforme os decretos. Todos os colaboradores estão fazendo as trocas de vestimentas, higienização das mãos, medem a temperatura, sempre antes de iniciar suas atividades laborais. Utilizam além do uniforme, máscara e luva e sempre que necessário passam álcool em gel 70%.

#### Indicadores

- Consumo de fraldas: 582/mês
- Kits de medicamentos: 960/mês
- Consultas médicas na rede de saúde UBS - Policlínica - Hospital: 00
- Consultas odontológicas na rede de saúde UBS e Policlínica: 00
- Exames: 04

Os 12 moradores tem acesso a um espaço com padrões de qualidade quanto à higiene, acessibilidade, habitabilidade, salubridade, segurança e conforto. O imóvel está devidamente adaptado, é amplo e arejado, possui espaços aconchegantes, com iluminação e ventilação adequadas. Enquanto que as áreas externas oferecem um ambiente arborizado, com pista atlética, parque, horta e lagoa, com rotas acessíveis que

47 3355 0727 • 47 3351 6631 (Fax)

lardeus@terra.com.br

Rua João XXIII, 380 • Bairro Primeiro de Maio • Brusque • SC

CEP 88353-530 • CNPJ 01 370 268/0001-88



garantem liberdade para os moradores circularem com segurança.

Para manter a limpeza e manutenção desses espaços a instituição possui duas pessoas para realizar os serviços gerais.

Em virtude do novo vírus os serviços de higiene e limpeza dos ambientes e objetos, foram redobrados, para prevenção de todos.

#### Indicadores de consumo na lavanderia e limpeza

- 60 kg de roupas lavadas por mês
- Consumo de amaciante: 60 litros
- Consumo de sabão em pó: 60 litros
- Consumo de água sanitária: 30 litros
- Consumo de desinfetante: 60 litros
- Consumo de vinagre: 8 litros
- Consumo de álcool: 13 litros

#### **III – Oferecer moradia digna;**

Consideramos que esta meta foi alcançada, para garantir o perfeito funcionamento da entidade e contribuir para perfeitas condições de higiene e segurança, seguindo as normas e padrões de acessibilidade. A instituição possui 3.800m<sup>2</sup>, sendo quase 1.000m<sup>2</sup> de área construída é necessária energia elétrica, gás de cozinha, telefone, materiais, entre outros para o funcionamento e manutenção da sede da entidade.

#### **4. Atividades desenvolvidas no período:**

##### **Atividades ocupacionais e pedagógicas;**

Através de convênio com a Fundação Catarinense de Educação Especial – (FCEE), são cedidas 2 professoras, 40 horas cada. Elas desenvolvem seus planejamentos tendo como base 6 oficinas: ARTES – ARTESANATO – HORTA, JARDINS E AVDs – CORPORAL – BEM-ESTAR – BÍBLICA.

O objetivo do trabalho das professoras consiste em:

- Desenvolver capacidades adaptativas para a vida diária;
- Favorecer o surgimento e o desenvolvimento e aptidões e capacidades cognitivas.
- Criação de indicadores de desempenho, que permitem a avaliação quantitativa do desempenho dos educandos/moradores nas atividades pedagógicas realizadas e favorecem a intervenção nos casos de retrocesso;

Devido ao decreto de quarentena do governo do estado e conforme orientação da FCEE, os atendimentos realizados pelas pedagogas durante o mês de Maio foi de elaborarem atividades á distancia e enviaram vídeos para desenvolver com os moradores acolhidos as atividades propostas.

Indicadores:

Pedagogia: 120 atendimentos/mês

**Mobilização da comunidade através do telemarketing e dos eventos promovidos;**

No dia 25/07 acontece a Ação em Comemoração aos 24 anos de Fundação, no salão da Paróquia São Judas Tadeu em Águas Claras, a partir das 18h até às 23h. Venderemos Risoto, Cuca e Cachorro Quente, no local será somente para retirada dos alimentos vendidos antecipadamente havendo apenas alguns cartões para venda no dia. Toda a equipe está se empenhando para que a Ação seja um sucesso.

Com o atual cenário, nossa ação acabou sendo adiada devido ao agravamento da situação da pandemia do coronavirus em nossa cidade. Devido ao decreto restringindo algumas atividades nossa ação foi adiada, uma nova data foi marcada para o dia 05/09, a partir das 18h até às 22h.

A equipe de telemarketing no mês de Agosto arrecadou R\$ 29.881,00

Total de doadores=2.119 fichas

Ticket médio= R\$14,10



Brusque, 16/09/2020

  
Responsável pela Instituição

**HELENA DIAS**  
**DIRETORA GERAL**  
**LAR MENINO DEUS**

**Helena Dias**  
Diretora Administrativa e Assistente Social  
CRESS-12ª REGIÃO - SC  
REGISTRO Nº 6042  
LAR MENINO DEUS



ANEXO II – RELAÇÃO DE COLABORADORES

ATUALIZADO EM JULHO/2020

	NOME COMPLETO	CPF	FUNÇÃO
EQUIPE TÉCNICA E ADMINISTRATIVA	HELENA DIAS	520.826.609-15	Diretora Adm. e Assist. Social
	ALCIDES LUAN DALCASTAGNE	091.163.289-14	Nutricionista
	GRAZIELE KRUPCZAK	067.402889-92	Coordenadora de RH e Psicóloga
	EDILANE APARECIDA DE SOUZA	278.118.988-02	Técnica de Enfermagem
	BIANCA DA ROSA	090.894.529-90	Fisioterapeuta
	LUCIMAR BERTOLINI	078.633.869-50	Auxiliar Administrativa
	IONÁ DO NASCIMENTO	070.458.689-44	Pedagoga
	EVANIA APARECIDA JARACESKI	887.315.889-72	Pedagoga
	FRANCINEY PEREIRA GONÇALVES	641.234.302-44	Pedagoga
EQUIPE DE CUIDADORAS	ROSANGELA DOS SANTOS AMARAL	779.183.399-91	Cuidadora
	MARGARIDA SILVANO	377.548.079-04	Cuidadora
	JUSCILÉA DE JESUS TELES	025.191.225-60	Cuidadora
	TATIANE CARVALHO	077.891.409-73	Cuidadora
	EVA ROSELI DA CUNHA RIBEIRO	796.688.449-04	Cuidadora
	ANA PINHEIRO SALES	856.000.752-00	Cuidadora
EQUIPE DE SERVIÇOS GERAIS, COZINH	ELISABETH RAIMUNDO DA S. FRANÇA	040.974.399-28	Serviços Gerais
	EVANILDA HANG SILVANO	024.500.339-80	Serviços Gerais
	MARINES DO NASCIMENTO SANTOS	700.705.392-00	Cozinheira
EQUIPE DE TELEMARKETING	SIDNEI SOARES	909.526.859-49	Mensageiro
	FERNANDO ALEX MARTINS	077.685.059-80	Mensageiro
	MORGANA MONTIBELLER	043.279.389-55	Op. Telemarketing
	JÉSSICA PAZA	075.565.769-14	Op. Telemarketing
	ALINE GABRIELE CONSORTE MARIAN	122.502.219-36	Op. Telemarketing

Para comprovação da publicação da Prestação de contas do recurso na sua totalidade, favor acessar o link: <https://larmeninodeus.org/2019/11/19/prestacao-de-contas-recursos-prefeitura-municipal-de-brusque-4/>



Tudo o que fizerdes ao menor dos meus irmãos é a Mim que o fazeis! Mt. 5,40

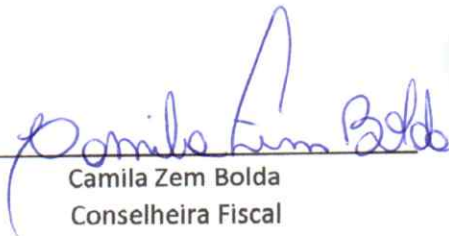
www.larmeninodeus.org



## PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da Entidade LAR MENINO DEUS, CNPJ nº 01.370.268/0001-88, declara que os recursos recebidos, no valor de duas parcela, sendo cada uma no valor de R\$ 10.666.66 (Dez mil seiscentos e sessenta e seis reais e sessenta e seis centavos), firmado entre a Prefeitura Municipal de Brusque através da Secretaria de Assistência Social e esta entidade, foram aplicados nos fins para quais foram concedidos e constata a veracidade e exatidão em todos os documentos comprobatórios, portanto aprovando a prestação de contas.

Brusque, 16 de Setembro de 2020.

  
Camila Zem Bolda  
Conselheira Fiscal

  
Mario Antônio Saporito da Silva  
Conselheiro Fiscal





10/09/2020 16:31:09



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 5233-7  
 Conta corrente 332414-1 LAR MENINO DEUS  
 Período do extrato 08 / 2020

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			10.695,46 C
04/08/2020		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	872.170.700.040.448	54,95 D	10.610,51 C
				Cobrança referente 04/08/2020			
06/08/2020		5233	99026	870 Transfer?ncia recebida	665.233.000.325.507	176,74 C	
				06/08 5233 325507-7 LAR MENINO DEU			
06/08/2020		5233	99026	470 Transfer?ncia enviada	660.401.000.065.920	1.556,43 D	
				06/08 0401 65920-7 ELISABETH R SI			
06/08/2020		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	80.601	2.390,05 D	
				085 0101 07663366950 LUGIMAR BERTOLINI			
06/08/2020		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	80.602	1.697,69 D	
				104 0412 27811898802 EDILANE APARECIDA			
06/08/2020		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	80.603	1.557,84 D	
				085 0101 02519122560 JUSCILEA DE JESUS			
06/08/2020		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	80.604	1.561,86 D	
				104 0412 02450033980 EVANILDA HANG SIL			
06/08/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.191.200.185.718	1,20 D	
				Cobrança referente 06/08/2020			
06/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.191.200.308.389	10,45 D	
				Cobrança referente 06/08/2020			
06/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.191.200.308.390	10,45 D	
				Cobrança referente 06/08/2020			
06/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.191.200.308.391	10,45 D	
				Cobrança referente 06/08/2020			
06/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	832.191.200.308.392	10,45 D	1.980,36 C
				Cobrança referente 06/08/2020			
07/08/2020		5233	99026	470 Transfer?ncia enviada	660.401.000.021.849	1.979,18 D	
				07/08 0401 21849-9 EVA ROSELI C R			
07/08/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.201.200.242.112	1,20 D	0,00 C
				Cobrança referente 07/08/2020			
10/08/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	397.601.666	10.666,66 C	10.666,66 C
				104 0412 83102343000194 PM BRUSQUE FMA			
18/08/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	430.412.016	10.666,66 C	21.333,32 C
				104 0412 83102343000194 PM BRUSQUE FMA			
31/08/2020		0000	00000	999 S A L D O			21.333,32 C

-----

Transação efetuada com sucesso por: J2336751 HELENA DIAS.



10/09/2020 15:26:33



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 5233-7  
 Conta corrente 332414-1 LAR MENINO DEUS  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			21.333,32 C
02/09/2020		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente 02/09/2020	802.460.700.102.113	54,95 D	21.278,37 C
04/09/2020		5233	99026	470 Transfer?ncia enviada 04/09 0401 21849-9 EVA ROSELI C R	660.401.000.021.849	1.979,18 D	
04/09/2020		5233	99026	470 Transfer?ncia enviada 04/09 0401 65920-7 ELISABETH R SI	660.401.000.065.920	1.556,43 D	
04/09/2020		5233	99026	470 Transfer?ncia enviada 04/09 5233 7001-7 MORGANA MONTIB	665.233.000.007.001	1.900,57 D	
04/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0412 02450033980 EVANILDA HANG SIL	90.401	1.561,86 D	
04/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0101 02519122560 JUSCILEA DE JESUS	90.402	1.557,84 D	
04/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0412 27811898802 EDILANE APARECIDA	90.403	1.697,69 D	
04/09/2020		0000	13105	363 Pagto conta telefone VIVO PR E SC	90.404	250,15 D	
04/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0337 90952685949 SIDNEI SOARES	90.405	3.212,81 D	
04/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0412 07556576914 JESSICA PAZA	90.406	1.145,30 D	
04/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 085 0101 85600075200 ANA PINHEIRO SALE	90.407	1.441,28 D	
04/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0337 07768505980 FERNANDO ALEX MAR	90.408	1.927,65 D	
04/09/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 04/09/2020	832.481.200.133.135	1,20 D	
04/09/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 04/09/2020	832.481.200.133.136	1,20 D	
04/09/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 04/09/2020	832.481.200.133.137	1,20 D	
04/09/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 04/09/2020	832.481.200.293.836	10,45 D	
04/09/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 04/09/2020	832.481.200.293.837	10,45 D	
04/09/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 04/09/2020	832.481.200.293.838	10,45 D	
04/09/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 04/09/2020	832.481.200.293.839	10,45 D	
04/09/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 04/09/2020	832.481.200.293.840	10,45 D	
04/09/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 04/09/2020	832.481.200.293.841	10,45 D	
04/09/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 04/09/2020	832.481.200.293.842	10,45 D	2.970,86 C





08/09/2020	5233	99026	870 Transfer?ncia recebida	665.233.000.325.507	142,15 C	
			08/09 5233 325507-7 LAR MENINO DEU			
08/09/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.801	3.000,00 D	
			237 7969 06740288992 GRAZIELE KRUPCZAK			
08/09/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	892.521.100.153.572	10,45 D	102,56 C
			Cobrança referente 08/09/2020			
10/09/2020	5233	05233	870 Transfer?ncia recebida	665.233.000.325.507	8,11 C	
			10/09 5233 325507-7 LAR MENINO DEU			
10/09/2020	5233	05233	363 Pagto conta telefone	91.001	110,67 D	
			BRASIL TELECOM (SC)			
10/09/2020	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo						0,00 C
Juros						0,00
Data de Debito de Juros						30/09/2020
IOF						0,00
Data de Debito de IOF						01/10/2020

-----  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: J2336751 HELENA DIAS.

749 - LAR MENINO DEUS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA Joao 23, 380 88353-530 BRUSQUE / SC

Referente ao mês de Agosto/2020

CNPJ: 01.370.268/0001-88

Código Nome do funcionário

C.C:

214 EVA ROSELI DA CUNHA RIBEIRO

CBO : 3222-35 20 CUIDADORA



Admissão 01/07/2020 CPF 796.688.449-04 PIS 124.51949.20.3 CTPS 02461718 00002-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.391,00	
101	Adicional Insalubridade		209,00	
131	Adicional Noturno		560,00	
9101	I.N.S.S.	8,3713		180,82
Totais			2.160,00	180,82
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.979,18</b>

Salário base  
1.391,00

Base INSS  
2.160,00

Base FGTS  
2.160,00

Valor FGTS  
172,80

Base IRRF  
1.979,18

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do funcionário:

4 / 9 / 20

*Eva Roseli da C. Ribeiro*

### Lar Menino Deus

#### DECLARO QUE

- Recebi este Material
- O Serviço foi executado

Nome: *Helena Dias*

Cargo: *Docente*

Ass: *HD* Data: *16/9/20*



749 - LAR MENINO DEUS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA Joao 23, 380 88353-530 BRUSQUE / SC

CNPJ: 01.370.268/0001-88

Referente ao mês de Agosto/2020



Código Nome do funcionário

C.C:

123 ELISABETH RAIMUNDO DA SILVA DE FRANCA

CBO : 5142-25 11 AUX. SERVICOS GERAIS

Admissão 04/03/2013 CPF 040.974.399-28 PIS 128.04645.52.7 CTPS 00784475 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.693,13	
9101	I.N.S.S.	8,0738		136,70
Totais			1.693,13	136,70
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.556,43</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.693,13	1.693,13	1.693,13	135,45	1.556,43

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do funcionário:

4/9/20

Elisabeth P dos S de l

**Lar Menino Deus**  
**DECLARO QUE**

Recebi este Material  
 O Serviço foi executado

Nome: Helena Dias  
Cargo: Diretora  
Data: 16/9/20



## Transferências entre contas correntes BB

04/09/2020 10:21:00



## Debitado

Nome LAR MENINO DEUS  
Agência 5233-7  
Conta corrente 332414-1

## Creditado

Nome ELISABETH R SILVA FRANCA  
Agência 401-4  
Conta corrente 65920-7  
Valor 1.556,43  
Data Nesta data

*Elisabeth R da S de P*

Transação efetuada com sucesso por: J2336751 HELENA DIAS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

<b>Lar Menino Deus</b>	
<b>DECLARO QUE</b>	
<input type="checkbox"/>	Recebi este Material
<input checked="" type="checkbox"/>	O Serviço foi executado
Nome:	<u>Helena Dias</u>
Cargo:	<u>Diretora</u>
Ass:	<u>[Assinatura]</u> Data: <u>16/9/20</u>



9 - LAR MENINO DEUS

JA Joao 23, 380 88353-530 BRUSQUE / SC  
 NPJ: 01.370.268/0001-88

Referente ao mês de Agosto/2020



Código Nome do funcionário C.C.:  
 61 MORGANA MONTIBELLER CBO : 4223-15 31 COORDENADORA  
 Admissão 01/06/2005 CPF 043.279.389-55 PIS 138.59793.72.0 CTPS 06377199 00001-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.071,30	170,73
9101	I.N.S.S.	8,2426		
Totais			2.071,30	170,73

**SALÁRIO LÍQUIDO** R\$ 1.900,57

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.071,30	2.071,30	2.071,30	165,70	1.710,98

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

4 / 9 / 20 Assinatura do funcionário: *Morgana Montibeller*

**Lar Menino Deus**  
**DECLARO QUE**

Recebi este Material  
 O Serviço foi executado

Nome: Helena Das  
 Cargo: Coordenadora  
 Ass: PD Data: 16/9/20



04/09/2020 10:43:44



Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome LAR MENINO DEUS  
 Agência 5233-7  
 Conta corrente 332414-1

Creditado

Nome MORGANA MONTIBELLER  
 Agência 5233-7  
 Conta corrente 7001-7  
 Valor 1.900,57  
 Data Nesta data

*Morgana Montibeller*

Transação efetuada com sucesso por: J2336751 HELENA DIAS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Lar Menino Deus**  
**DECLARO QUE**

Recebi este Material  
 O Serviço foi executado

Nome: Helena Dias  
 Cargo: Diretora  
 Ass: [Assinatura] Data: 16/9/20



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO



749 - LAR MENINO DEUS

RUA Joao 23, 380 88353-530 BRUSQUE / SC

Referente ao mês de Agosto/2020

CNPJ: 01.370.268/0001-88

Código Nome do funcionário

C.C:

CBO : 9922-25 19 SERVICOS GERAIS

52 EVANILDA HANG SILVANO

Admissão 24/07/2003 CPF 024.500.339-80 PIS 126.53670.72.2 CTPS 00008911 00025

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.699,09	
9101	I.N.S.S.	8,0767		137,23
<b>Totais</b>			1.699,09	137,23

**SALÁRIO LÍQUIDO**

**R\$ 1.561,86**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.699,09	1.699,09	1.699,09	135,92	1.561,86

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

4 / 9 / 20

Assinatura do funcionário:

*Evanilda H Silvano*

**Lar Menino Deus**

**DECLARO QUE**

Recebi este Material

O Serviço foi executado

Nome: Helena Dias

Cargo: Docente

Ass: [Assinatura] Data: 16/9/20



04/09/2020 16:29:25



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

Agência 5233-7  
Conta corrente 332414-1 LAR MENINO DEUS

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 412 BRUSQUE  
Conta corrente (com DV) 13001628412  
Conta Pagamento 0000  
CPF 024.500.339-80  
Nome favorecido EVANILDA HANG SILVANO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 90.401  
Valor 1.561,86  
Data transferência 04/09/2020  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 975EED0B9BDBFF61

*Evandda H Silvano*

Transação efetuada com sucesso por: J2336751 HELENA DIAS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Lar Menino Deus**  
**DECLARO QUE**

Recebi este Material  
 O Serviço foi executado

Nome: Helena Dias  
Cargo: Diretora  
Ass: [Assinatura] Data: 6/9/20

749 - LAR MENINO DEUS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA Joao 23, 380 88353-530 BRUSQUE / SC

Referente ao mês de Agosto/2020

CNPJ: 01.370.268/0001-88

Código Nome do funcionário

C.C:

188 JUSCILEA DE JESUS TELES

CBO : 3222-35 20 CUIDADORA

Admissão 06/09/2018 CPF 025.191.225-60 PIS 203.30780.55.1 CTPS 01586116 00040



CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	20,00	990,45	
101	Adicional Insalubridade		139,33	
8353	Atestados	10,00	495,23	
8362	Atestados Adicional	10,00	69,67	
9101	I.N.S.S.	8,0747		136,84
<b>Totais</b>			<b>1.694,68</b>	<b>136,84</b>
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.557,84</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.485,68	1.694,68	1.694,68	135,57	1.557,84

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

4/9/20 Assinatura do funcionário: *Juscilea de Jesus Teles*

**Lar Menino Deus**  
**DECLARO QUE**  
 Recebi este Material  
 O Serviço foi executado  
Nome: *Helena Dias*  
Cargo: *Diretora*  
Ass: *[Assinatura]* Data: *16/9/20*





04/09/2020 10:32:39



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

## Debitado

Agência 5233-7  
 Conta corrente 332414-1 LAR MENINO DEUS

## Creditado

Banco 85 Cooperativa Central de Credito - Ailos  
 Agência (sem DV) 101 VIACREDI  
 Conta corrente (com DV) 11340452  
 Conta Pagamento 0000  
 CPF 025.191.225-60  
 Nome favorecido JUSCILEA DE JESUS TELES  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 90.402  
 Valor 1.557,84  
 Data transferência 04/09/2020

*Juscilea de Jesus Teles*

"C" - CPF/CNPJ  
 diferente

Autenticação SISBB B2145E23DBFD2A55

Transação efetuada com sucesso por: J2336751 HELENA DIAS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Lar Menino Deus**  
**DECLARO QUE**

Recebi este Material  
 O Serviço foi executado

Nome: Helena Dias  
 Cargo: Secretaria  
 Assinatura: [Assinatura] Data: 16/9/20

UA Joao 23, 380 88353-530 BRUSQUE / SC

Referente ao mês de Agosto/2020

NPJ: 01.970.268/0001-88

Código Nome do funcionário

C.C:

204 EDILANE APARECIDA DE SOUZA

CBO : 3222-05 3 TECNICO DE ENFERMAGEM

Admissão 26/08/2019 CPF 278.118.988-02 PIS 126.87248.93.4 CTPS 00061675 00046



5DIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.639,36	
101	Adicional Insalubridade		209,00	
9101	I.N.S.S.	8,1516		150,67

Totais 1.848,36 150,67

**SALÁRIO LÍQUIDO R\$ 1.697,69**

Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.639,36	1.848,36	1.848,36	147,86	1.697,69

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

4 / 9 / 20 Assinatura do funcionário: *Edilane Aparecida Souza*

**Lar Menino Deus**

**DECLARO QUE**

Recebi este Material

O Serviço foi executado

Nome: Helena Dias

Cargo: Diretora

Ass: [Assinatura] Data: 16/09/20



04/09/2020 10:37:49



**TED - Transferência Eletrônica Disponível**

**Debitado**

Agência 5233-7  
 Conta corrente 332414-1 LAR MENINO DEUS

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 Agência (sem DV) 412 BRUSQUE  
 Conta corrente (com DV) 13001959044  
 Conta Pagamento 0000  
 CPF 278.118.988-02  
 Nome favorecido EDILANE APARECIDA DE SOUZA  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 90.403  
 Valor 1.697,69  
 Data transferência 04/09/2020  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB A0017EFFB7A64FDF

*Edilane Aparecida Souza*

Transação efetuada com sucesso por: J2336751 HELENA DIAS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Lar Menino Deus**  
**DECLARO QUE**

Recebi este Material  
 O Serviço foi executado

Nome: *Helena Dias*  
 Cargo: *Diretora*  
 Ass: *HD* Data: *16/9/20*





Nº da Conta: 0239706147  
Mês de referência: 08/2020  
Período: 25/07/2020 a 24/08/2020  
Data de emissão: 01/09/2020

www.vivo.com.br/meuvivo

Central de Relacionamento: \*8486 ou 1058.

Telefonica Brasil S.A.  
Rua Alexandre Dohler, 129 - 12º Andar - Sala 1201  
CEP 89201-260 - Joinville - SC  
I.E.: 254433448  
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-82  
CNPJ Filial :02.558.157/0013-04



LAR MENINO DEUS  
R JOAO XXIII, 380  
PRIMEIRO DE MAIO  
88353-530 BRUSQUE - SC

Vencimento

10/09/2020

Total a Pagar - R\$

250,15

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
<b>Serviços Contratados</b>			
VIVO FIXO ILIMITADO COMPLETO	4	4	168,40
PACOTE DE SMS ON NET ILIMITADO	4	4	40,00
<b>Subtotal</b>			<b>208,40</b>
<b>Utilização Dentro do Plano/Pacote</b>			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	
MIN LOCAIS P/ FIXO	40.000 min	103m36s	0,00
MIN LOCAIS P/FIXO OUTRA	8.000 min	1.324m36s	0,00
MIN LOCAIS P/MOVEL	4.000 min	57m42s	0,00
TORPEDO SMS	-	-	0,00
<b>Utilização Acima do Contratado</b>			
Ligações Locais		67m30s	41,75
Ligações de Longa Distância		01m00s	0,00
<b>Subtotal</b>			<b>41,75</b>
<b>Serviços Utilizados em Períodos Anteriores</b>			
Ligações Locais		31m30s	0,00
<b>Subtotal</b>			<b>0,00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>250,15</b>

### MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em [www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo) e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

\*Vamos simplificar a nossa forma de se relacionar com você, para isso será necessário padronizar a data de vencimento das suas faturas. Não se preocupe, quando isso acontecer você receberá um SMS de confirmação\* \* Experiência Vivo Conta Digital: veja sua conta no Meu Vivo. Para ganhar 500MB internet/mês troque papel pela conta por email. Envie SMS com CONTA para 7530 e ative a conta por email agora. P/ manter conta impressa, acesse [www.vivo.com.br/cancexp](http://www.vivo.com.br/cancexp) \*

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.



Nome do Cliente  
**LAR MENINO DEUS**

Vencimento

10/09/2020

Total a Pagar - R\$

250,15

Cód. Débito Automático **0239706147-8**

Nº da Conta **0239706147**

Mês Referência **08/2020**

84680000024

501500690018

102397061478

082042009108

Autenticação Mecânica





04/09/2020 10:51:22



Boletos, Convênios e outros

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.51.22  
5233705233

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LAR MENINO DEUS  
AGENCIA: 5233-7 CONTA: 332.414-1  
EFETUADO POR: HELENA DIAS

Convenio VIVO PR E SC  
Codigo de Barras 84680000002-4 50150069001-8  
10239706147-8 08204200910-8  
Data do pagamento 04/09/2020  
Valor Total 250,15

DOCUMENTO: 090404  
AUTENTICACAO SISBB:  
8.A2E.F1D.D2B.427.4F8

Transação efetuada com sucesso por: J2336751 HELENA DIAS.

**Lar Menino Deus**  
**DECLARO QUE**

Recebi este Material  
 O Serviço foi executado

Nome: Helena Dias  
Cargo: Diretora  
Ass: HD Data: 6/9/20

## 749 - LAR MENINO DEUS

RUA Joao 23, 380 88353-530 BRUSQUE / SC  
CNPJ: 01.370.268/0001-88

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês de Agosto/2020

Código Nome do funcionário

C.C.:

115 SIDNEI SOARES

CBO : 7823-05 32 MOTORISTA PLENO

Admissão 23/07/2012 CPF 909.526.859-49 PIS 124.52161.48.0 CTPS 02907209 00002-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	2.881,31	
116	Adicional Periculosidade		864,39	
9101	I.N.S.S.	10,2339		383,33
9151	I.R.	15,00		149,56
		Totals	3.745,70	532,89
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 3.212,81</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.881,31	3.745,70	3.745,70	299,66	3.362,37

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

4 / 9 / 20 Assinatura do funcionário:

**Lar Menino Deus**  
**DECLARO QUE**

Recebi este Material

O Serviço foi executado

Nome: Helena Deus

Cargo: Diretora

Ass: HD Data: 6/9/20





04/09/2020 11:08:08



TED - Transferência Eletrônica Disponível

Debitado

Agência 5233-7  
Conta corrente 332414-1 LAR MENINO DEUS

Creditado

*Simo Soares*

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 337 BRUSQUE-CENTRO  
Conta corrente (com DV) 835080  
Conta Pagamento 0000  
CPF 909.526.859-49  
Nome favorecido SIDNEI SOARES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 90.405  
Valor 3.212,81  
Data transferência 04/09/2020  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 959B46BE6C755C76

Transação efetuada com sucesso por: J2336751 HELENA DIAS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Lar Menino Deus**  
**DECLARO QUE**  
 Recebi este Material  
 O Serviço foi executado  
Nome: Helena Dias  
Cargo: Donatária  
Ass: [Assinatura] Data: 16/9/20



49 - LAR MENINO DEUS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA Joao 23, 380 88353-530 BRUSQUE / SC

Referente ao mês de Agosto/2020

CNPJ: 01.370.268/0001-88

Código Nome do funcionário

C.C:

164 JESSICA PAZA

CBO : 4223-15 4 OPERADOR(A) DE TELEMARKETING

Admissão 07/02/2017 CPF 075.565.769-14 PIS 206.82877.68.3 CTPS 04955960 00002-0

CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.134,48	
9501	Salário Família	2,00	97,24	
9101	I.N.S.S.	7,6176		86,42
Totais			1.231,72	86,42
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.145,30</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.134,48	1.134,48	1.134,48	90,75	668,88

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

4/19/20 Assinatura do funcionário:

Jessica Paça

**Lar Menino Deus**

**DECLARO QUE**

Recebi este Material

O Serviço foi executado

Nome:

Cargo:

Ass:

Data:

Helena Dias

Secretaria

[Assinatura]

16/9/20



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

04/09/2020 11:11:35



## Debitado

Agência 5233-7  
 Conta corrente 332414-1 LAR MENINO DEUS

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
 Agência (sem DV) 412 BRUSQUE  
 Conta corrente (com DV) 13001462379  
 Conta Pagamento 0000  
 CPF 075.565.769-14  
 Nome favorecido JESSICA PAZA  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 90.406  
 Valor 1.145,30  
 Data transferência 04/09/2020  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB D99A4F50BBDEBB48

Transação efetuada com sucesso por: J2336751 HELENA DIAS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

<b>Lar Menino Deus</b>	
<b>DECLARO QUE</b>	
<input type="checkbox"/>	Recebi este Material
<input checked="" type="checkbox"/>	O Serviço foi executado
Nome:	<u>Helena Dias</u>
Cargo:	<u>Diretora</u>
Ass:	<u>CD</u> Data: <u>16/9/20</u>



49 - LAR MENINO DEUS

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA Joao 23, 380 88353-530 BRUSQUE / SC

CNPJ: 01.370.268/0001-88

Referente ao mês de Agosto/2020

Código Nome do funcionário

C.C:

212 ANA PINHEIRO SALES

CBO : 3222-35 20 CUIDADORA

Admissão 27/03/2020 CPF 856.000.752-00 PIS 161.52910.56.1 CTPS 00454479 00040



CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.357,59	
101	Adicional Insalubridade		209,00	
9101	I.N.S.S.	7,9989		125,31
Totais			1.566,59	125,31
			<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>	<b>R\$ 1.441,28</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.357,59	1.566,59	1.566,59	125,32	1.441,28

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

4 / 9 / 20 Assinatura do funcionário: Ana Pinheiro Sales

**Lar Menino Deus**  
**DECLARO QUE**

Recebi este Material  
 O Serviço foi executado

Nome: Helena Deus  
Cargo: Diadora  
Ass: [Assinatura] Data: 16/9/20



Agência 5233-7  
Conta corrente 332414-1 LAR MENINO DEUS

---

Data 04/09/2020 Valor R\$ 1.441,28 D

Importe referente a TED Transf.Eletr.Disponiv, 085 0101 85600075200  
ANA PINHEIRO SALE, agência de origem 5233, documento 90.407, lote  
05233, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

Remessa enviada ao banco 085 - CECRED, agência 101, conta 1100506,  
em nome de ANA PINHEIRO SALES, CPF 856.000.752-00.

(Um mil e quatrocentos e quarenta e um reais e vinte e oito centavos)

---

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

Documento emitido por: HELENA DIAS em 04/09/2020 16:31:18

*Ana Pinheiro Sales*

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

49 - LAR MENINO DEUS

UA Joao 23, 380 88353-530 BRUSQUE / SC

NPJ: 01.370.268/0001-88

Referente ao mês de Agosto/2020

Código Nome do funcionário  
**213 FERNANDO ALEX MARTINS**

C.C.:  
 CBO : 7823-05 32 MOTORISTA PLENO

Admissão 13/05/2020 CPF 077.685.059-80 PIS 210.53227.76.2 CTPS 01975845 00002-0



ÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário Mensalista	30,00	1.616,50	
116	Adicional Periculosidade		484,95	
9101	I.N.S.S.	8,2705		173,80
Totals			2.101,45	173,80
<b>SALÁRIO LÍQUIDO</b>				<b>R\$ 1.927,65</b>
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.616,50	2.101,45	2.101,45	168,11	1.927,65

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

419,20 Assinatura do funcionário: *Fernando Alex Martins*

**Lar Menino Deus**  
**DECLARO QUE**

Recebi este Material

O Serviço foi executado

Nome: *Helena Deus*

Cargo: *Diretora*

Ass: *[Signature]* Data: *16/9/20*





## TED - Transferência Eletrônica Disponível

04/09/2020 13:46:19



## Debitado

Agência 5233-7  
 Conta corrente 332414-1 LAR MENINO DEUS

## Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
 Agência (sem DV) 337 BRUSQUE-CENTRO  
 Conta corrente (com DV) 282405  
 Conta Pagamento 0000  
 CPF 077.685.059-80  
 Nome favorecido FERNANDO ALEX MARTINS  
 Finalidade CREDITO EM CONTA  
 Número documento 90.408  
 Valor 1.927,65  
 Data transferência 04/09/2020  
 "C" - CPF/CNPJ diferente  
 Autenticação SISBB 58C7AE5D6AF59F0C

Transação efetuada com sucesso por: J2336757 HELENA DIAS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

<b>Lar Menino Deus</b>	
<b>DECLARO QUE</b>	
<input type="checkbox"/>	Recebi este Material
<input checked="" type="checkbox"/>	O Serviço foi executado
Nome:	<u>Helena Dias</u>
Cargo:	<u>Diretora</u>
Ass:	<u>[Assinatura]</u> Data: <u>16/9/20</u>

**MUNICIPIO DE BRUSQUE**

CNPJ 83.102.343/0001-94  
 PRAÇA DAS BANDEIRAS  
 Brusque - SC  
 Fone / Fax: (47) 3251 - 1833  
 Site: <http://www.brusque.sc.gov.br>  
 Email: [fazenda@brusque.sc.gov.br](mailto:fazenda@brusque.sc.gov.br)

CENTRO I  
 CEP: 88.350-051

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO AVULSA****Nº 59772**

Emissão: 03/09/2020

1º Via - Tomador

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>GRAZIELE KRUPCZAK</b>			
CPF/CNPJ 067.402.889-92	RG/IE 5681279	CADASTRO MUNICIPAL 888591	PIS/PASEP 16192533742
LOGRADOURO RUA Pedro Keller		NÚMERO 495	COMPLEMENTO CASA
BAIRRO GUABIRUBA SUL	MUNICIPIO Guabiruba	ESTADO SC	CEP 88.360-000

**TOMADOR DO SERVIÇO**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>LAR MENINO DEUS</b>			
PF/CNPJ 01.370.268/0001-88	RG/IE isento	CADASTRO MUNICIPAL 302090	PIS/PASEP
LOGRADOURO RUA JOAO XXIII		NÚMERO 380	COMPLEMENTO
BAIRRO PRIMEIRO DE MAIO	MUNICIPIO Brusque	ESTADO SC	CEP 88.353-530

**NATUREZA DA OPERAÇÃO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS SUJEITO AO ISSQN**

LS	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR R\$
416	120,00	Serviço prestado: Psicóloga e Coordenadora do RH. Horas: 120 horas X 25,00 = 3.000,00	25,00	3.000,00

**Lar Menino Deus**  
**DECLARO QUE**

Recebi este Material  
 O Serviço foi executado

Nome: Helena Deus  
 Cargo: Diretora  
 Ass: [Assinatura] Data: 16/9/20

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL Artigos 223 e 226 I c 34/1994. Reg.: Arts 47 e 48 do Decreto 3138/1995		<b>VALOR DOS SERVIÇOS R\$</b> 3.000,00	
Item	ISS Descrição	Valor	RETENÇÕES:
416	2% Psicologia.	60,00	(-) INSS 0,00
			(-) ISS 0,00
			(-) DAM 0,00
			(-) IRRF 0,00
			<b>VALOR LÍQUIDO R\$</b> R\$ 3.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$0,00 (%) de INSS, R\$0,00 (%) de IRRF e Municipais R\$0,00 (%) de ISS e R\$0,00 de DAM (%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte IBPT

Processo de Receitas diversas:  
 Base de Cálculo do ISSQN: 3.000,00 Valor do ISSQN: 60,00

Emissor: **FRANCIELI SILVA DE OLIVEIRA****Imposto sobre Serviço de Qualquer Natureza****Não tem valor como Recibo**Para consultar a autenticidade deste documento [acesse brusque.atende.net](http://brusque.atende.net) - 'Autenticidade de Documentos e Relatórios'.

WRD021201-17306-NVHY5QBTLPKPG-9



08/09/2020 11:44:09



## TED - Transferência Eletrônica Disponível

## Debitado

Agência 5233-7  
Conta corrente 332414-1 LAR MENINO DEUS

## Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 7969 AV. GETULIO VARGAS  
Conta corrente (com DV) 295825  
Conta Pagamento 0000  
CPF 067.402.889-92  
Nome favorecido GRAZIELE KRUPCZAK  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 90.801  
Valor 3.000,00  
Data transferência 08/09/2020

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 3B6E82A7E9846436

<b>Lar Menino Deus</b>	
<b>DECLARO QUE</b>	
<input type="checkbox"/>	Recebi este Material
<input checked="" type="checkbox"/>	O Serviço foi executado
Nome:	<u>Helena Dias</u>
Cargo:	<u>Diretora</u>
Ass:	<u>[Assinatura]</u> Data: <u>08/09/20</u>

Transação efetuada com sucesso por: J2336751 HELENA DIAS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Oi S.A.  
 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
 CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
 CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43  
 CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

Fatura de Serviços de Telecomunicações



LAR MENINO DEUS  
 R JOAO XXIII 00380  
 PRIMEIRO DE MAIO  
 88353-530 BRUSQUE - SC

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.  
 Mais informações? Acesse [www.oi.com.br](http://www.oi.com.br) ou ligue pra 0800 031 0800.

Referência

SETEMBRO/2020

Telefone

47 3350 6424

Vencimento

04/09/2020

Total a pagar

R\$ 110,67

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	<b>R\$ 77,90</b>
	OI FIXO	77,90
	PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL	
	SERVICOS DIGITAIS	
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS ...</b>	<b>R\$ 32,77</b>
	SERVICOS OUTRAS PRESTADORAS E TERCEIROS	30,44
	OUTROS VALORES	2,33

**Lar Menino Deus**  
**DECLARO QUE**

Recebi este Material  
 O Serviço foi executado

Nome: Helena Dias  
 Cargo: Diadora  
 Ass: [Assinatura] Data: 16/9/20

LISTAS TELEFÔNICAS

A lista telefônica da Oi, na sua região, edição atual, é disponibilizada em dois volumes: um com telefones não residenciais e um com telefones residenciais. Ambos os volumes, caso seja de seu interesse, podem ser solicitados pelo número 10314. A ligação é gratuita, assim como é gratuita a entrega da lista telefônica. Caso não haja solicitação, os telefones serão informados gratuitamente no Serviço de Auxílio à Lista - 102.



Oi S.A.  
 Av. Madre Benvenuta, 2080 - BAIRRO SANTA MONICA  
 CEP 88036-500 - Florianópolis - SC  
 CNPJ Matriz :76.535.764/0001-43  
 CNPJ: 76.535.764/0322-66 I.E: 25.042.764-8

LAR MENINO DEUS  
 Número do Telefone: 47 3350 6424  
 Número da Fatura: 2009.014536226  
 Sequencial: 715951911 202009 01170  
 Contrato Agrupador: 715.951.911-7 - 1ª Via

84610000001 3 10670027715 0 95191120200 4 90117000000 3



Data de Vencimento: 04/09/2020  
 Valor a pagar: 110,67  
 N° Identificador para Débito Automático: 715.951.911-7



## Boletos, Convênios e outros

10/09/2020 15:25:59



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.25.59  
5233705233

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LAR MENINO DEUS  
AGENCIA: 5233-7 CONTA: 332.414-1  
EFETUADO POR: HELENA DIAS

Convenio	BRASIL TELECOM (SC)	
Codigo de Barras	84610000001-3	10670027715-0
	95191120200-4	90117000000-3
Data do pagamento		10/09/2020
Valor em Dinheiro		110,67
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		110,67

DOCUMENTO: 091001  
AUTENTICACAO SISBB:  
F. 61D.224.9DD.5C2.95C

**Lar Menino Deus**  
**DECLARO QUE**

Recebi este Material  
 O Serviço foi executado

Assinatura: *Helena Dias*  
Cargo: *Diretora*  
Data: *16/9/20*

Transação efetuada com sucesso por: J2336751 HELENA DIAS.



## Transferências entre contas correntes BB

08/09/2020 11:39:53



## Debitado

---

Nome	LAR MENINO DEUS
Agência	5233-7
Conta corrente	325507-7

## Creditado

---

Nome	LAR MENINO DEUS
Agência	5233-7
Conta corrente	332414-1
Valor	142,15
Data	Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: J2336751 HELENA DIAS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





Agência 5233-7  
Conta corrente 325507-7 LAR MENINO DEUS

---

Data 10/09/2020 Valor R\$ 8,11 D

Importe referente a Transferência enviada, 10/09 5233 332414-1 LAR MENINO DEU, agência de origem 5233, documento 665.233.000.332.414, lote 05233, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.  
(Oito reais e onze centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.  
Documento emitido por: HELENA DIAS em 10/09/2020 15:27:24



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BRUSQUE  
SECRETARIA DA FAZENDA



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº 30733/2020

[ DADOS DO CONTRIBUINTE ]

Nome/Razão: 302090 - LAR MENINO DEUS

CNPJ/CPF: 01.370.268/0001-88

Endereço: RUA JOAO XXIII, 380

Bairro: PRIMEIRO DE MAIO

Cidade: Brusque - SC

Complemento:

[ FINALIDADE ]

PARA FINS DE DOCUMENTAÇÃO.

CERTIFICO, para os devidos fins, que em conformidade com as informações prestadas pelos órgãos competentes desta Prefeitura, para o contribuinte acima identificado, **NÃO CONSTAM DÉBITOS** referentes a Tributos Municipais, Imobiliários ou Mobiliários, inscritos ou não em Dívida Ativa, até a presente data.

Reserva-se o direito da Fazenda Municipal cobrar dívidas posteriormente constatadas, mesmo as referentes a períodos compreendidos nesta Certidão. Ressalva-se também o direito da Fazenda Municipal em exigir eventuais débitos de ISS apurados na forma da LC nº 123/06 e demais regulamentações pertinentes.

A presente Certidão é válida apenas para o contribuinte acima identificado, sem rasuras.

A aceitação da presente certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet pelo site <https://brusque.atende.net>, ou na Secretaria da Fazenda na Prefeitura Municipal.

Validade: 14/10/2020.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA



### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **LAR MENINO DEUS**  
CNPJ/CPF: **01.370.268/0001-88**

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

Dispositivo Legal: Lei nº 3938/66, Art. 154  
Número da certidão: 200140095851758  
Data de emissão: 11/08/2020 11:37:44  
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158, modificado pelo artigo 18 da Lei n 15.510/11.): 10/10/2020

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





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

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

**Nome: LAR MENINO DEUS**  
**CNPJ: 01.370.268/0001-88**

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

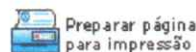
Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 11:49:02 do dia 14/09/2020 <hora e data de Brasília>. Válida até 13/03/2021.

Código de controle da certidão: **CEE5.50FC.5C8D.7ADA**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



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

### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 01.370.268/0001-88  
**Razão Social:** LAR MENINO DEUS  
**Endereço:** R JOAO XXIII 380 CASA / AGUAS CLARAS / BRUSQUE / SC / 88353-530

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

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

**Validade:** 12/09/2020 a 11/10/2020

**Certificação Número:** 2020091202385370218288

Informação obtida em 14/09/2020 16:24:26

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO



## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LAR MENINO DEUS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 01.370.268/0001-88

Certidão n°: 23308038/2020

Expedição: 14/09/2020, às 11:49:53

Validade: 12/03/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LAR MENINO DEUS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **01.370.268/0001-88**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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





**CERTIDÃO**  
**FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL**

**CERTIDÃO Nº: 7702671**

**FOLHA: 1/1**

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Brusque, com distribuição anterior à data de 13/09/2020, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

**LAR MENINO DEUS, portador do CNPJ: 01.370.268/0001-88. \*\*\*\*\***

**OBSERVAÇÕES:**

- a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;
- b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões/Conferência de Certidão;
- d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;
- e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

**ATENÇÃO:** A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema eproc, disponível através do endereço <https://certeproc1g.tjsc.jus.br>

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

Brusque, segunda-feira, 14 de setembro de 2020.