

ASSOC. CULT. E BENEF. NOVA LOURDES

CNPJ: 84.304.179/0013-02

Presidente: Salete Ana Bampi

Sede: Rua. Ponta Grossa, nº 70 – Bairro: Zona 08

FONE: (44) 3227- 4559 CEP: 87.050-590 – MARINGÁ/PR

E-mail: adm_lardosvelhinhos@hotmail.com

Home-page: www.ciic.org.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS

SECRETARIA: SASC

PROGRAMA: FMAS

**NOME DO PROJETO: SERVIÇO DE
ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL EM
ABRIGO: INSTITUCIONAL DE LONGA
PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - ILPI**

SIT Nº: 35312

Nº204/2017 CHAMAMENTO

Nº25/2018 DO TERMO COLABORAÇÃO)

Lei Federal nº 13.019/2014 e 13.204/2015.

Decreto Municipal nº 1.584/2016.

4º BIMESTRE/2018

Ofício nº 31/2018**Data: 10/09/2018**

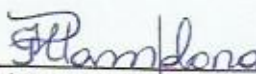
Assunto: Prestação de Contas de Transferência Voluntária. Programa FMAS ,Termo colaboração nº 25/2018 SIT nº 35312

Servimo-nos do presente, em conformidade com a Lei Federal nº 13.019/2014, Lei Federal nº 13.204/2015, Resolução nº 28/2011 do Tribunal de Contas do Estado, Instrução Normativa nº 61/2011 do Tribunal de Contas do Estado do Paraná, Decreto Municipal nº 1.584/2016, para o envio da prestação de contas referente às despesas de transferência voluntária municipal, liberada através da Secretaria Municipal de Assistência Social, efetuadas por esta Entidade durante o período do 4º Bimestre de 2018.

Esta prestação de contas compõe-se dos seguintes documentos:

- a) Certidão Débitos de Tributos Federais / INSS e a Dívida Ativa da União;
- b) Certificado de Regularidade Fiscal do FGTS;
- c) Certidão Liberatória do Tribunal de Contas;
- d) Certidão Liberatória do Concedente;
- e) Certidão de Débitos com o Concedente;
- f) Certidão de Débitos Trabalhistas;
- g) Certidão de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual;
- h) Guia GFIP - SEFIP;
- i) Extrato Bancário da Conta Corrente (mensal);
- j) Extrato Bancário da Conta Aplicação (mensal);
- k) Documentos fiscais: Nota Fiscal Eletrônica de Venda, CT-e OS (Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços), Comprovante de pagamento (Transferência Bancária), Holerites e demais documentos (Quando Houver);
- l) Pesquisa de Preços (Orçamentos);
- m) Relação de Ganhadores da Pesquisa de Preços;
- n) Memória de Cálculo Folha de Pagamento;
- o) Lista de atendidos pela entidade;
- p) Declaração de exclusividade TCCC;
- q) Convenção Coletiva de Trabalho 2018-2019.

Sendo que nos apresenta para esta oportunidade, subscrevemo-nos.
Atenciosamente,


 Terezinha Maria Pamplona
 Diretora

Ilmo Sr (a):
 Secretária Municipal: Marta Kaiser
 Maringá – PR.



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

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

Nome: ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE NOVA LOURDES
CNPJ: 84.304.179/0001-60

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 15:08:34 do dia 30/04/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 27/10/2018.

Código de controle da certidão: **0BF3.D2B1.396A.EE02**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Régularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 84304179/0013-02
Razão Social: ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE NOVA LOURDES
Nome Fantasia: LAR DOS VELINHOS - ASSOCIACAO BENEFICENTE
Endereço: R PONTA GROSSA 70 / ZONA 08 AEROPORTO / MARINGA / PR / 87050-590

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: 20/08/2018 a 18/09/2018

Certificação Número: 2018082000460692077050

Informação obtida em 03/09/2018, às 12:35:43.

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



Tribunal de Contas do Estado do Paraná

Certidão Liberatória

ASSOCIAÇÃO CULTURAL E BENEFICENTE NOVA LOURDES LAR DOS VELHINHOS MARINGÁ

CNPJ Nº: 84.304.179/0013-02

FINALIDADE DA CERTIDÃO: RECEBIMENTO DE RECURSOS PÚBLICOS, MEDIANTE CONVÊNIO, TERMO DE PARCERIA, CONTRATO DE GESTÃO OU INSTRUMENTO CONGÊNERE

É CERTIFICADO, NA FORMA DO ART. 95, DA LEI COMPLEMENTAR ESTADUAL Nº 113, DE 15/12/2005, E DOS ARTS. 289 E SEQUINTE DO REGIMENTO INTERNO DO TRIBUNAL DE CONTAS, QUE O ASSOCIAÇÃO CULTURAL E BENEFICENTE NOVA LOURDES LAR DOS VELHINHOS MARINGÁ ESTÁ EM SITUAÇÃO REGULAR PARA RECEBIMENTO DE RECURSOS PÚBLICOS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 21/09/2018, MEDIANTE AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET EM WWW.TCE.PR.GOV.BR.

CERTIDÃO EXPEDIDA COM BASE NA INSTRUÇÃO NORMATIVA 68/2012.



Tribunal de Contas do Estado
do Paraná

Código de controle 8099.BEEY.1417
Emitida em 23/07/2018 às 10:10:48

Dados transmitidos de forma segura.



ESTADO DO PARANÁ

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CERTIDÃO LIBERATÓRIA

ASSOC. CULT. BENEFIC. NOVA LOURDES - LAR DOS VELHINHOS
CNPJ: 84.304.179/0013-02

Finalidade da Certidão: **RECEBIMENTO DE RECURSOS PÚBLICOS, MEDIANTE CONVÊNIO, TERMO DE PARCERIA, CONTRATO DE GESTÃO OU INSTRUMENTO CONGÊNERE**

É **CERTIFICADO**, NA FORMA DO ART. 95, DA LEI COMPLEMENTAR ESTADUAL Nº 113, DE 15/12/2005 E DOS ARTS. 289 E SEQUINTE DO REGIMENTO INTERNO DO TRIBUNAL DE CONTAS, QUE A **ASSOC. CULT. BENEFIC. NOVA LOURDES - LAR DOS VELHINHOS**, ESTÁ EM SITUAÇÃO REGULAR PARA RECEBIMENTO DE RECURSOS PÚBLICOS.

VALIDADE: CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ O DIA 14/09/2018

A autenticidade desta Certidão **DEVERÁ** ser confirmada via internet no site
www.maringa.pr.gov.br

Prefeitura do Município de Maringá
Estado do Paraná

Código de controle GCPC-6427-SF
Emitida em 16/07/2018 às 08:17:53
Dados transmitidos de forma segura



ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos Nº 90000/2018

Certificamos, conforme requerido por ACBNL, CPF/CNPJ nº 84.304.179/0013-02, para fins **DE TRANSMISSÃO**, que **NÃO CONSTAM DÉBITOS MUNICIPAIS** (impostos, taxas, contribuições, receitas não tributárias, inscritos em dívida ativa ou não dos Cadastros Mobiliários e Imobiliários) até a presente data em nome de **ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICIENTE NOVA LOURDES**, CPF/CNPJ nº 84.304.179/0013-02, situado(a) na cidade de Maringá.

Fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal em cobrar débitos posteriormente apurados, mesmo referentes a períodos compreendidos nesta Certidão.

Emitida em: **06/08/2018**

Válida até: **05/10/2018**

Certidão emitida com base nas normas:

CTN - Código Tributário Nacional

CTM - Código Tributário Municipal

Decreto Municipal nº 1500/2017

Código de Autenticação: **78883.39791.63639**

Para verificar a autenticidade, consulte o site: www.maringa.pr.gov.br/aisetributosweb



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE NOVA LOURDES (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 84.304.179/0013-02

Certidão n°: 149621171/2018

Expedição: 07/05/2018, às 11:20:41

Validade: 02/11/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE NOVA LOURDES (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 84.304.179/0013-02, 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.



Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Coordenação da Receita do Estado

Certidão Negativa
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 018298668-04

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **84.304.179/0013-02**

Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 31/10/2018 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014)

DATA: 02/07/2018
HORA: 16:15:06
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ACBNLLAR DOS VELHINHOS
COMPETÊNCIA: 06/2018

CÓD REC: 115

INSCRIÇÃO: 94.304.179/0013-02
SIMPLES: 1

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

40

REMUNERAÇÃO

70.249,85

DEPÓSITO

5.619,98

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

5.619,98

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/07/2018

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
 GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2016)

DATA: 02/07/2018
 HORA: 16:15:06
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 06/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
ACBNLLAR DOS VELINHOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
6.333,96	0,00	0,00	84.304.179/0013-02	0000	2305	639
	0,00	0,00	65,53	0,00	6.268,43	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

DATA: 02/07/2018
HORA: 16:15:06
PÁG : 001/001



GFIP - SEFIP V 8.40 (20/08/2014)

RELATÓRIO DE ALTERAÇÕES DE ENDEREÇO DO TRABALHADOR

EMPRESA: ACENLLAR DOS VELHINHOS
COMP: 06/2018
Nº ARQUIVO: FljmltJzgeX0000-0
CONTATO: SALETE ANA BAMP
E-MAIL: RH@SAOJOSE.COM.BR

INSCRIÇÃO: 84.304.179/0013-02
Nº DE CONTROLE: Oy7gSNWlFwx0000-7
TELEFONE: (47)30451003

NOME DO TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CATEGORIA
ARLETE DE JESUS BONIFACIO	123.41610.84-8	18/06/2018	01
MARIA DE FATIMA CONTESSOTO 162 CASA	CONJUNTO HABITACIONA		87055-470
MARINGA	PR		

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

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

EMPRESA: AGRILLAR DOS VELHINHOS
N° ARQUIVO: PJm1tJzgeX0000-0
INScrição: 84.304.179/0013-02
COMP: 06/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/GBRA:
LOGRADOURO: RUA PONTA GROSSA 70
CIDADE: MARINGÁ
BAIRRO: AEROPORTO CNAE PREPONDERANTE: 8711502
UF: PR CEP: 81050-590 TELEFONE: 41-32274559 CNAE: 8711502
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 639 620 744 779 TOTAL

SEGURADO							
Empregados/Avulsos	6.333,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.333,96
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA							
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nôcivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	65,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	65,53
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	6.268,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.268,43
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	6.268,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.268,43

(* Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.
A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

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

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

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

858900000565 193801791800 707618050886 430417900136

EMPRESA: ACBNLLAR DOS VELHINHOS
 COMP: 06/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 84.304.179/0013-02
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	OUTRAS ENT	FPAS	639	CONTRIB	SEG	DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD	MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PREV SOC	PIS/PASEP/CI	BASE CÁL 13º SAL	PREV SOC	CONTRIB	SEG	DEVIDA	CAT	OCOR	DATA	COD	MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ELENITA JULIA DE MOURA	1.591,39	0,00	107.61003.43-3	0,00	107.61003.43-3	0,00	107.61003.43-3	01/04/2015	01	01/04/2015	01					127,32	05162	0,00
ERICA DA SILVA GABRIEL	1.375,91	0,00	127.81463.49-5	0,00	127.81463.49-5	0,00	127.81463.49-5	06/07/2015	01	06/07/2015	01					110,07	02394	0,00
EUNICE BENTO DE OLIVEIRA	0,00	0,00	123.59203.89-6	0,00	123.59203.89-6	0,00	123.59203.89-6	01/03/1994	01	01/03/1994	01				31/07/2016	P1	05163	0,00
EUNICE BENTO DE OLIVEIRA	0,00	0,00	123.59203.89-6	0,00	123.59203.89-6	0,00	123.59203.89-6	01/03/1994	01	01/03/1994	01				30/06/2018	Z5	05163	0,00
EVERTON DA SILVA REIS	1.561,89	0,00	127.20540.77-5	0,00	127.20540.77-5	0,00	127.20540.77-5	19/03/2018	01	19/03/2018	01					124,95	05162	0,00
FABIANA DO NASCIMENTO	40,58	507,20	128.85197.53-8	507,20	128.85197.53-8	507,20	128.85197.53-8	10/10/2017	01	10/10/2017	01				01/06/2018	J	04110	0,00
GENI JOSE DE SANTANA DOS SANTOS	1.447,19	0,00	161.91241.48-9	0,00	161.91241.48-9	0,00	161.91241.48-9	11/07/2012	01	11/07/2012	01					115,77	05163	0,00
IRENE CORDEIRO TEIXEIRA	0,00	0,00	125.21212.53-0	0,00	125.21212.53-0	0,00	125.21212.53-0	02/04/1994	01	02/04/1994	01				31/05/2006	P1	05163	0,00
IRENE CORDEIRO TEIXEIRA	0,00	0,00	125.21212.53-0	0,00	125.21212.53-0	0,00	125.21212.53-0	02/04/1994	01	02/04/1994	01				12/06/2018	Z5	05163	0,00
IRENE CORDEIRO TEIXEIRA	0,00	0,00	125.21212.53-0	0,00	125.21212.53-0	0,00	125.21212.53-0	02/04/1994	01	02/04/1994	01				13/06/2018	S2	05163	0,00
JOAO GOMES DE SOUZA	2.007,00	0,00	120.73387.52-9	0,00	120.73387.52-9	0,00	120.73387.52-9	14/10/2014	01	14/10/2014	01					160,57	05143	0,00
JULIANA APARECIDA DE LIMA	1.569,36	0,00	128.05151.52-8	0,00	128.05151.52-8	0,00	128.05151.52-8	02/09/2016	01	02/09/2016	01					125,54	05162	0,00
JULIENE MARIA DOS SANTOS GUEDES	1.408,09	0,00	209.11011.18-2	0,00	209.11011.18-2	0,00	209.11011.18-2	20/12/2016	01	20/12/2016	01					112,64	05143	0,00
KARINA GONZAGA	1.217,29	0,00	204.47225.61-2	0,00	204.47225.61-2	0,00	204.47225.61-2	22/10/2014	01	22/10/2014	01					97,38	04110	0,00
LUCIANA DE CARVALHO RUIZ	1.407,80	0,00	209.14237.46-7	0,00	209.14237.46-7	0,00	209.14237.46-7	09/04/2018	01	09/04/2018	01					112,62	05143	0,00

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

858900000565 199801791800 707618050886 4304179C0136

EMPRESA: ACENLLAR DOS VELHINHOS
COMP: 06/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 84.304.179/0013-02
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

REM 13° SAL

REM SEM 13° SAL

Nome Trabalhador	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JPM
MARIARA APARECIDA TOQUEIRO CORREIA PRAGNAN	0,00	0,00	130.65029.53-6	0,00	0,00	01/07/2015	01				118,46	02241
MARCIA BORBOREMA RIBEIRO	0,00	0,00	125.07782.27-9	0,00	0,00	20/07/2016	01				145,15	05162
MARCIA VICENTE DA SILVA	0,00	0,00	122.94399.98-8	0,00	0,00	17/08/2015	01			19/06/2018 P1	115,78	05134
MARIA DE FATIMA DOS SANTOS	0,00	0,00	126.32628.53-0	0,00	0,00	13/05/1997	01				121,36	05132
MARIA LUCIA DE SOUZA NORBERTO	0,00	0,00	124.51375.82-7	0,00	0,00	02/06/2016	01				158,12	03222
MARIA LUCIA DO CARMO	0,00	0,00	123.29910.35-7	0,00	0,00	04/11/2014	01				115,78	05143
MARIA LUIZA DE SOUZA ESTRELA DOS SANTOS	0,00	0,00	124.77800.92-4	0,00	0,00	21/12/2016	01				145,03	02515
MARIA PEREIRA DOS SANTOS	0,00	0,00	124.00095.68-1	0,00	0,00	16/02/2009	01				380,32	02235
MARIA ROSELI RODRIGUES DE CARVALHO	0,00	0,00	122.21384.39-5	0,00	0,00	02/05/2014	01				138,01	03222
MILOT CADET	0,00	0,00	212.86149.23-3	0,00	0,00	19/09/2017	01				124,95	05162
NARJOI BATISTA ALVES TORRES	0,00	0,00	127.76772.10-8	0,00	0,00	02/12/2015	01				155,42	04110
OZENIR OLAVO	0,00	0,00	128.84463.49-8	0,00	0,00	15/12/2010	01				148,14	05162
ROSILENE FELIX DOS SANTOS	0,00	0,00	127.25095.53-2	0,00	0,00	01/09/2016	01				227,82	02236
SEBASTIAO PAPANI CORREIA	0,00	0,00	120.75511.85-5	0,00	0,00	03/06/1996	01				254,46	07823
SIRLEI APARECIDA CESARIO BAIÃO MANCINI	0,00	0,00	127.56177.53-0	0,00	0,00	03/03/2017	01				125,54	05162
												0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/07/2018
 HORA: 16:15:06
 PÁG: 0004/0008

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

858900000565 199801791800 707618050886 430417900136

EMPRESA: ACENLLAR DOS VELHINHOS INSCRIÇÃO: 84.304.179/0013-02
 COMP: 06/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/CBRA: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FAP	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FAP	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FAP	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
SUEMY OLIVEIRA DE SOUSA	06/2018	115	2305	0,50		1	0,0	01/03/2018	01	05132
1.516,99				209.38107.68-7				121,35		0,00
TAYNARA RIBEIRO PEREIRA	06/2018	115	2305	0,50		1	0,0	28/05/2018	01	04110
1.217,29				158.78814.27-0				97,38		0,00
VANESSA SILVA SCHEFFER	06/2018	115	2305	0,50		1	0,0	18/05/2015	01	02237
1.411,63				209.81696.64-8				112,93		0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018) MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/07/2018
HORA: 16:15:06
PÁG: 0005/0008

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

858900000565 199801791800 707618050886 430417900136

EMPRESA: ACBNLLAR DOS VELHINHOS
COMP: 06/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 84.304.179/0013-02
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
---------	------	---------	---------	-------	------------	---------	-----	------	------------------	-----

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DEPOSITO	JAM
MARCIA CRISTINA CAMPOS ARAUJO	0,01	0,00	123.30831.45-7			21/11/2016	01		05/06/2018	13	05143
				0,01						0,00	0,00
TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR	69.742,66	507,20		507,21	6.333,96					5.619,98	0,00

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

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

858900000565 199801791800 707618050886 430417900136

Nº ARQUIVO: P1jmltJzgx0000-0
 INSCRIÇÃO: 84.304.179/0013-02
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:
 CNAE PREPONDERANTE 8711502
 CNAE: 8711502

Nº DE CONTROLE: Oy7gSNWlFwx0000-7
 SIMPLES: 1 RAT: 0,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT: FAP: 0,50

EMPRESA: ACBNLLAR DOS VELHINHOS
 COMP: 06/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:
 LOGRADOURO: RUA PONTA GROSSA 70
 CIDADE: MARINGÁ

BAIRRO: AEROPORTO

UF: PR CEP: 87050-590

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	41	69.742,65	507,20	69.742,66	507,21
TOTAIS:	41	69.742,65	507,20	69.742,66	507,21

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 02/07/2018
HORA: 16:15:06
PÁG: 0007/0008

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

858900000565 199801791800 707618050886 430417900136

EMPRESA: ACBNLLAR DOS VELINHOS N° DE CONTROLE: Oy7gSNWlFwx0000-7 N° ARQUIVO: PljmitJzgeX0000-0
 COMP: 06/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 84.304.179/0013-02
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00

LOGRADOURO: RUA PONTA GROSSA 70 UF: PR CEP: 87050-590 BAIRRO: AEROPORTO CNAE PREPONDERANTE 8711502
 CIDADE: MARINGÁ CNAE: 8711502

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 69.742,65
 REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 507,20

QUANTIDADE TRABALHADORES 40

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/07/2018

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
5.619,98	0,00	0,00	0,00	5.619,98

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: P1jmltJzgx0000-0
 INSCRIÇÃO: 84.304.179/0013-02
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: Oy7gsNwlfwX0000-7
 SIMPLES: 1 RAT: 0,0

EMPRESA: ACBNILAR DOS VELHINHOS
 COMP: 06/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA PONTA GROSSA 70 BAIRRO: AEROPORTO CNAE PREPONDERANTE: 8711502
 CIDADE: MARINGÁ UF: PR CEP: 87050-590 TELEFONE: 0044 3227 4559 CNAE: 8711502

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 6.268,43 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 6.333,96
 SALÁRIO FAMILIA: 65,53 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

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

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
 VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	1	I4:	0	J :	0	K :	2	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	4	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	1	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	3

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

858600000551 152501791808 807619050886 430417900136

EMPRESA: ACENLILAR DOS VELHINHOS
 COMP: 07/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 84.304.179/0013-02
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	COTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JRM
ALCINEIA DO VALE	0,00	130.91311.53-7	0,00	10/11/2016	01	10/11/2016	01			116,37	05143
1.454,73		0,00		116,37							0,00
ALINE GABRIELI GESSE DIAS	0,00	160.21130.99-6	0,00	16/09/2016	01	16/09/2016	01			133,71	03222
1.671,46		0,00		133,71							0,00
ANDREIA PATRICIA CAMARGO ARROYO	0,00	161.36715.71-7	0,00	24/01/2018	01	24/01/2018	01			122,84	05162
1.535,52		0,00		122,84							0,00
APARECIDA DA CRUZ ANDRADE	0,00	107.84334.31-2	0,00	15/05/2013	01	15/05/2013	01			125,19	05162
1.564,86		0,00		125,18							0,00
ARLETE DE JESUS BONIFACIO	0,00	123.41610.84-8	0,00	18/06/2018	01	18/06/2018	01			115,78	05132
1.447,19		0,00		115,77							0,00
CAMILA ROSSI DO NASCIMENTO	0,00	126.75346.53-7	0,00	18/03/2014	01	18/03/2014	01			243,12	02516
3.038,89		0,00		334,27							0,00
CELIO DA SILVA	0,00	123.03285.37-4	0,00	01/09/2010	01	01/09/2010	01			158,39	03222
1.979,86		0,00		178,18							0,00
CLAUDEMIR DE FREITAS	0,00	120.94754.15-6	0,00	15/08/2017	01	15/08/2017	01			142,41	05162
1.780,01		0,00		160,20							0,00
CLEIDE JOSE DE SANTANA SOARES	0,00	164.00160.90-7	0,00	13/04/2018	01	13/04/2018	01			115,77	05163
1.447,19		0,00		115,77							0,00
CLEUDETE PEREIRA DE BRITO	0,00	123.59212.32-1	0,00	01/12/1997	01	01/12/1997	01			124,02	05162
1.550,19		0,00		124,01							0,00
DEISE APARECIDA TRAUTWEIN MOREIRA	0,00	212.84336.40-0	0,00	16/11/2016	01	16/11/2016	01			123,42	05162
1.542,85		0,00		123,42							0,00
ELENITA JULIA DE MOURA	0,00	107.61003.43-3	0,00	01/04/2015	01	01/04/2015	01			124,61	05162
1.557,52		0,00		124,60							0,00
ERICA DA SILVA GABRIEL	0,00	127.61463.49-5	0,00	06/07/2015	01	06/07/2015	01			127,19	02394
1.589,94		0,00		127,19							0,00
EUNICE BENTO DE OLIVEIRA	0,00	123.59203.89-6	0,00	01/03/1994	01	01/03/1994	01			127,19	0,00
0,00		0,00		0,00						31/07/2016 P1	0,00
EUNICE BENTO DE OLIVEIRA	0,00	123.59203.89-6	0,00	01/03/1994	01	01/03/1994	01			07/07/2018 25	0,00

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

858600000551 152501791808 807619050886 430417900136

EMPRESA: ACBNLLIAR DOS VELHINHOS	COMP: 07/2018	COD REC: 115	COD GPS: 2305	EPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 0,0	INSCRIÇÃO: 84.304.179/0013-02			
TOMADOR/OSRA:	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
EUNICE BENTO DE OLIVEIRA			123.59203.89-6			01/03/1994	01		08/07/2018	52	
EVERTON DA SILVA REIS	0,00		127.20540.77-5			19/03/2018	01			122,85	05162
GENI JOSE DE SANTANA DOS SANTOS	0,00		161.91241.48-9			11/07/2012	01			115,77	05163
JORO GOMES DE SOUZA	0,00		120.73387.52-9			14/10/2014	01			160,57	05143
JULIANA APARECIDA DE LIMA	0,00		128.05151.52-8			02/09/2016	01			123,42	05162
JULIENE MARIA DOS SANTOS GUEDES	0,00		209.11011.18-2			20/12/2016	01			112,64	05143
KARINA GONZAGA	0,00		204.47225.61-2			22/10/2014	01			97,38	04110
LUCIANA DE CARVALHO RUIZ	0,00		209.14237.46-7			09/04/2018	01			112,62	05143
MALARA APARECIDA TOQUEIRO CORREIA PAGNAN	0,00		130.65029.53-6			01/07/2015	01			148,73	02241
MARCIA BORBOREMA RIBEIRO	0,00		125.07782.27-9			20/07/2016	01			152,27	05162
MARCIA VICENTE DA SILVA	0,00		122.94399.98-8			17/08/2015	01		19/06/2018	55,86	05134
MARCIA VICENTE DA SILVA	0,00		122.94399.98-8			17/08/2015	01		19/07/2018	115,76	05134
MARIA DE FATIMA DOS SANTOS	0,00		126.32628.53-0			13/05/1997	01			121,36	05132
MARIA LUCIA DE SOUZA NORBERTO	0,00		124.51375.82-7			02/06/2016	01			156,40	03222
MARIA LUCIA DO CARMO	0,00		123.29910.35-7			04/11/2014	01			115,76	05143

DATA: 30/07/2018
 HORA: 13:44:57
 PAG: 0003/0007

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

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

EMPRESA: ACBNLLAR DOS VELINHOS
 COMP: 07/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: 859600000551 152501791808 807619050886 430417900136

INSCRIÇÃO: 84.304.179/0013-02
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 SIMPLES: 1 RAT: 0,0
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO	CBO
ACBNLLAR DOS VELINHOS	07/2018	115	2305	639		1	0,0	84.304.179/0013-02	84.304.179/0013-02	0,50	0,00	JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	JAM		
1.812,82	0,00	124.77800.92-4	0,00	21/12/2016	01				145,03	02515		
MARIA LUIZA DE SOUZA ESTRELA DOS SANTOS	0,00	124.77800.92-4	0,00	21/12/2016	01				145,03	02515		
MARIA PEREIRA DOS SANTOS	0,00	124.00095.68-1	0,00	16/02/2009	01				266,14	02235		
MARIA ROSELI RODRIGUES DE CARVALHO	0,00	122.21384.39-5	0,00	02/05/2014	01				135,65	03222		
MARINALVA REGINALDO DA SILVA	0,00	200.62652.10-3	0,00	02/07/2018	01				232,51	02235		
MILOT CADET	0,00	212.86149.23-3	0,00	19/09/2017	01				122,84	05162		
NARJOI BATISTA ALVES TORRES	0,00	127.76772.10-8	0,00	02/12/2015	01				155,42	04110		
OZENIR OLAVO	0,00	128.84463.49-8	0,00	15/12/2010	01				147,07	05162		
ROSILENE FELIX DOS SANTOS	0,00	127.25095.53-2	0,00	01/09/2016	01				223,75	02236		
SEBASTIAO PAPANI CORREIA	0,00	120.75511.85-5	0,00	03/06/1996	01				254,46	07823		
SIRLEI APARECIDA CESARIO BAIÃO MANCINI	0,00	127.56177.53-0	0,00	03/03/2017	01				134,43	05162		
SUEMY OLIVEIRA DE SOUSA	0,00	209.38107.68-7	0,00	01/03/2018	01				121,35	05132		
TAYNARA RIBEIRO PEREIRA	0,00	158.78814.27-0	0,00	28/05/2018	01				97,38	04110		
VANESSA SILVA SCHEFFER	0,00	209.81696.64-8	0,00	18/05/2015	01				110,75	02237		
										0,00		

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/07/2018
 HORA: 13:44:57
 PÁG: 0004/0007

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

858600000551 152501791808 807619050886 430417900136

EMPRESA: ACENLLAR DOS VELHINHOS INSCRIÇÃO: 84.304.179/0013-02
 COMP: 07/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
EDNA PEREIRA KASSADA	2.080,22	2.239,41	121.96830,62-5	2.196,92	01/09/2011	01			02/07/2018	II	02235
					384,93					0,00	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 2.239,41 6.489,27 5.515,25 0,00
 71.020,85

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 30/07/2018
 HORA: 13:44:57
 PÁG.: 0005/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
 858600000551 152501791808 807619050886 430417900136

EMPRESA: ACBNLLAR DOS VELHINHOS N° DE CONTROLE: B5SRFA64uEy0000-2 N° ARQUIVO: I9zuJCIKaUA0000-8
 COMP: 07/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 84.304.179/0013-02
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00

LOGRADOURO: RUA PONTA GROSSA 70 BAIRRO: AEROPORTO CNAE PREPONDERANTE: 8711502
 CIDADE: MARINGÁ UF: PR CEP: 87050-590 CNAE: 8711502

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	40	68.940,63	0,00	71.020,85	2.196,92
TOTALS:	40	68.940,63	0,00	71.020,85	2.196,92

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/07/2018
 HORA: 13:44:57
 PÁG: 0006/0007

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

858600000551 152501791808 807619050886 430417900136

EMPRESA: ACBNLLAR DOS VELHINHOS N° DE CONTROLE: B5SRFA64uEy0000-2 N° ARQUIVO: 19zuJCIKaUA0000-8
 COMP: 07/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 84.304.179/0013-02
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00

LOGRADOURO: RUA PONTA GROSSA 70 BAIRRO: AEROPORTO CNAE PREPONDERANTE 8711502
 CIDADE: MARINGÁ UF: PR CEP: 87050-590 CNAE: 8711502

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 68.940,63
 REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 39

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/08/2018

DEPOSITO FGTS 5.515,25

ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 5.515,25

DATA: 30/07/2018
 HORA: 13:44:57
 PAG: 0007/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

Nº ARQUIVO: I9zuJCIKaUR0000-9
 INSCRIÇÃO: 84.304.179/0013-02
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
 INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: B5SRFA64uEy0000-2
 SIMPLES: 1 RAT: 0,0

EMPRESA: ACNILLAR DOS VELINHOS
 COMP: 07/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA PONTA GROSSA 70
 CIDADE: MARINGÁ
 UF: PR CEP: 87050-590 BAIRRO: AEROPORTO
 TELEFONE: 0044 3227 4559 CNAE PREPONDERANTE 8711502
 CNAE: 8711502

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 6.425,85 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 6.489,27
 SALÁRIO FAMÍLIA: 63,42 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

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

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
 VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
 15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00
 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	1	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	2	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	1	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	2

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO
GRFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014)

DATA: 30/07/2018
HORA: 13:44:57
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: ACBNLLAR DOS VELINHOS
COMPETÊNCIA: 07/2018

INSCRIÇÃO: 84.304.179/0013-02
SIMPLES: 1

FPAS: 639

CÓD REC: 115

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES	39
REMUNERAÇÃO	68.940,63
DEPÓSITO	5.515,25
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	5.515,25

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/08/2018

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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



DATA: 30/07/2018
HORA: 13:44:57
PÁG : 001/001

GFIP - SEFIP V 8.40 (20/08/2014)

RELATÓRIO DE ALTERAÇÕES DE ENDEREÇO DO TRABALHADOR

EMPRESA: ACENLLAR DOS VELHINHOS
COMP: 07/2018
Nº ARQUIVO: I9ZUJCIKaUA0000-8
CONTATO: SALETE ANA BAMPÍ
E-MAIL: RH@SAOJOSE.COM.BR

INSCRIÇÃO: 84.304.179/0013-02

Nº DE CONTROLE: B5SRFA64uEy0000-2
TELEFONE: (47)30451003

NOME DO TRABALHADOR

LOGRADOURO

CIDADE

PIS/PASEP/CI

BAIRRO

UF

ADMISSÃO

CATEGORIA

CEP

MARINALVA REGINALDO DA SILVA

ADELINO BARIOM 447 CASA

MANDAGUACU

200.62652.10-3

SÃO RAFAEL

PR

02/07/2018

01

87160-000

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2016)

DATA: 30/07/2018
HORA: 13:44:57
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 07/2018

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGURADOS			VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO	
ACENLLAR DOS VELHINHOS	6.489,27	0,00	84.304.179/0013-02	0000	2305	639	
			63,42		6.425,85	0,00	

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %



Consultas - Extrato de conta corrente

A33C010746041852013
01/08/2018 07:53:18

Cliente - Conta atual

Agência 352-2
 Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES
 Período do extrato 07 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/06/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/07/2018		0000	13105	109 Pagamento de Título	70.401	4.301,66 D	
				BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
04/07/2018		0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	4.301,66 C	0,00 C
06/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.601	1.313,41 D	
				341 3788 60832029904 APARECIDA DA CRUZ			
06/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.602	2.533,84 D	
				341 6946 04074727978 CAMILA ROSSI DO N			
06/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.603	625,00 D	
				341 3788 06376025609 CLEIDE JOSE DE SA			
06/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.604	1.314,08 D	
				341 3788 02026713995 CLEUDETE PEREIRA			
06/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.605	1.240,42 D	
				341 3788 02775917917 DEISE APARECIDA T			
06/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.606	1.215,75 D	
				341 3713 44826699972 ELENITA JULIA DE			
06/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.610	1.256,00 D	
				341 3788 31490634851 GENI JOSE DE SANT			
06/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.611	1.827,00 D	
				341 3788 44224184915 JOAO GOMES DE SOU			
06/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.612	1.294,00 D	
				104 2919 07564699450 JULIENE MARIA DOS			
06/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.613	1.223,00 D	
				341 3788 03049023147 LUCIANA DE CARVAL			
06/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.614	1.210,02 D	
				104 1546 01643450948 MARCIA DIAS BORBO			
06/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.615	1.315,00 D	
				341 3788 28097502895 MARIA DE FATIMA D			
06/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.616	1.256,00 D	
				341 3788 01973181932 MARIA LUCIA DO CA			
06/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.617	1.240,75 D	
				104 3754 70221469265 MILOT CADET			
06/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.618	1.207,87 D	
				341 3788 69876622900 OZENIR OLAVO			
06/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.619	1.240,42 D	
				341 5151 03136974930 SIRLEI APARECIDA			
06/07/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.620	1.396,00 D	
				341 3788 93894678372 SUEMY OLIVEIRA DE			
06/07/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	35.200.000.106.753	1.225,42 D	
				05/07 0352 106753-2 JULIANA APAREC			
06/07/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	466.800.000.017.527	1.314,75 D	
				05/07 4668 17527-7 EVERTON DA SIL			
06/07/2018		0000	13105	144 Transferência Agendada	805.300.000.010.183	1.189,13 D	
				05/07 8053 10183-4 ERICA DA SILVA			
06/07/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.871.200.197.819	9,70 D	
				Tarifa referente a 06/07/2018			
06/07/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.871.200.197.820	9,70 D	
				Tarifa referente a 06/07/2018			
06/07/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.871.200.197.821	9,70 D	
				Tarifa referente a 06/07/2018			
06/07/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	861.871.200.197.822	9,70 D	

			Tarifa referente a 06/07/2018			
06/07/2018	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.871.200.197.823	9,70 D	
			Tarifa referente a 06/07/2018			
06/07/2018	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.871.200.197.824	9,70 D	
			Tarifa referente a 06/07/2018			
06/07/2018	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.871.200.197.825	9,70 D	
			Tarifa referente a 06/07/2018			
06/07/2018	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.871.200.197.826	9,70 D	
			Tarifa referente a 06/07/2018			
06/07/2018	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.871.200.197.827	9,70 D	
			Tarifa referente a 06/07/2018			
06/07/2018	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.871.200.197.828	9,70 D	
			Tarifa referente a 06/07/2018			
06/07/2018	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.871.200.197.829	9,70 D	
			Tarifa referente a 06/07/2018			
06/07/2018	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.871.200.197.830	9,70 D	
			Tarifa referente a 06/07/2018			
06/07/2018	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.871.200.197.831	9,70 D	
			Tarifa referente a 06/07/2018			
06/07/2018	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.871.200.197.832	9,70 D	
			Tarifa referente a 06/07/2018			
06/07/2018	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.871.200.197.833	9,70 D	
			Tarifa referente a 06/07/2018			
06/07/2018	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.871.200.197.834	9,70 D	
			Tarifa referente a 06/07/2018			
06/07/2018	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	861.871.200.197.835	9,70 D	
			Tarifa referente a 06/07/2018			
06/07/2018	0000	00000 855	BB RF CP Automatico	5	26.602,76 C	0,00 C
16/07/2018	0000	14134 612	Recebimento Fornecedor	1.992	65.191,72 C	
			MUNICIPIO DE MARINGA			
16/07/2018	0000	14134 612	Recebimento Fornecedor	1.993	47.908,28 C	
			MUNICIPIO DE MARINGA			
16/07/2018	0000	00000 345	BB RF CP Automatico	5	113.100,00 D	0,00 C
17/07/2018	0000	13105 109	Pagamento de Título	71.701	1.120,00 D	
			CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
17/07/2018	0000	13105 109	Pagamento de Título	71.702	2.388,60 D	
			ITAU UNIBANCO S.A.			
17/07/2018	0000	00000 855	BB RF CP Automatico	5	3.508,60 C	0,00 C
20/07/2018	0000	13105 109	Pagamento de Título	72.001	3.571,64 D	
			ITAU UNIBANCO S.A.			
20/07/2018	0000	00000 855	BB RF CP Automatico	5	3.571,64 C	0,00 C
27/07/2018	0000	13105 109	Pagamento de Título	72.701	803,40 D	
			BANCO BRADESCO S.A.			
27/07/2018	0000	13105 109	Pagamento de Título	72.702	1.926,60 D	
			BANCO BRADESCO S.A.			
27/07/2018	0000	00000 855	BB RF CP Automatico	5	2.730,00 C	0,00 C
30/07/2018	0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	73.001	1.674,99 D	
			341 3739 024513959000199 LEANDRO JOSE			
30/07/2018	0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	882.111.200.028.231	10,15 D	
			Tarifa referente a 30/07/2018			
30/07/2018	0000	00000 855	BB RF CP Automatico	5	1.685,14 C	0,00 C
31/07/2018	0000	13105 109	Pagamento de Título	73.101	3.388,54 D	
			BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.			
31/07/2018	0000	00000 855	BB RF CP Automatico	5	3.388,54 C	
31/07/2018	0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

A33C010746041852017
01/08/2018 07:57:43

Cliente

Agência 352-2
Conta 54075-7 ASSOCIACAO CULTURAL BENEF
Mês/ano referência JULHO/2018

BB RF CP Automatico - CNPJBB RF CP AUTOMATICO

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/06/2018	SALDO ANTERIOR	179.802,14			18.656,907489		
04/07/2018	RESGATE	4.301,66			446,222059	9,640177825	18.210,685430
	Aplicação 16/03/2018	4.301,66			446,222059		
06/07/2018	RESGATE	26.602,76			2.759,040790	9,642032150	15.451,644640
	Aplicação 16/03/2018	26.602,76			2.759,040790		
16/07/2018	APLICAÇÃO	113.100,00			11.722,933490	9,647755836	27.174,578130
17/07/2018	RESGATE	3.508,60			363,633638	9,648722321	26.810,944492
	Aplicação 16/03/2018	3.508,60			363,633638		
20/07/2018	RESGATE	3.571,64			370,058794	9,651547418	26.440,885698
	Aplicação 16/03/2018	3.571,64			370,058794		
27/07/2018	RESGATE	2.730,00			282,713302	9,656425705	26.158,172396
	Aplicação 16/03/2018	2.730,00			282,713302		
30/07/2018	RESGATE	1.685,14			174,492700	9,657366768	25.983,679696
	Aplicação 16/03/2018	1.685,14			174,492700		
31/07/2018	RESGATE	3.388,54			350,841411	9,658323939	25.632,838285
	Aplicação 16/03/2018	3.388,54			350,841411		
31/07/2018	SALDO ATUAL	247.570,26			25.632,838285		25.632,838285

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	179.802,14
APLICAÇÕES (+)	113.100,00
RESGATES (-)	45.788,34
RENDIMENTO BRUTO (+)	456,46
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	456,46
SALDO ATUAL =	247.570,26

Valor da Cota

29/06/2018	9,637295741
31/07/2018	9,658323939

Rentabilidade

No mês	0,2181
No ano	1,5262
Últimos 12 meses	3,2172

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

A35F031449934183012
03/09/2018 14:53:16

Cliente - Conta atual

Agência 352-2
 Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES
 Período do extrato de 01 / 08 / 2018 até 31 / 08 / 2018

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/07/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/08/2018		0352	99015	470 Transferência enviada 06/08 0352 106753-2 JULIANA APAREC	550.352.000.106.753	1.201,42 D	
06/08/2018		0352	99015	470 Transferência enviada 06/08 4668 17527-7 EVERTON DA SIL	554.668.000.017.527	1.290,75 D	
06/08/2018		0352	99015	470 Transferência enviada 06/08 8053 10183-4 ERICA DA SILVA	558.053.000.010.183	675,00 D	
06/08/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3788 60832029904 APARECIDA DA CRUZ	80.601	1.288,41 D	
06/08/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3788 06376025609 CLEIDE JOSE DE SA	80.602	1.256,00 D	
06/08/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3788 02026713995 CLEULETE PEREIRA	80.603	1.289,00 D	
06/08/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3788 02775917917 DEISE APARECIDA T	80.604	1.216,42 D	
06/08/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3713 44826699972 ELENITA JULIA DE	80.605	1.199,75 D	
06/08/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3788 31490634851 GENI JOSE DE SANT	80.606	1.256,00 D	
06/08/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3788 44224184915 JOAO GOMES DE SOU	80.607	1.826,00 D	
06/08/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2919 07564699450 JULIENE MARIA DOS	80.608	1.295,00 D	
06/08/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3788 03049023147 LUCIANA DE CARVAL	80.609	1.295,00 D	
06/08/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3788 28097502895 MARIA DE FATIMA D	80.610	1.316,00 D	
06/08/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3788 93894678372 SUEMY OLIVEIRA DE	80.611	1.395,00 D	
06/08/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3754 70221469265 MILOT CADET	80.612	1.217,75 D	
06/08/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3788 69876622900 OZENIR OLAVO	80.613	1.173,85 D	
06/08/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3788 01973181932 MARIA LUCIA DO CA	80.614	1.256,00 D	
06/08/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1546 01988380936 ALCINEA DO VALE	80.615	944,00 D	
06/08/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1546 01643450948 MARCIA DIAS BORBO	80.616	845,35 D	
06/08/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3788 02324360969 ANDREIA PATRICIA	80.617	1.217,75 D	
06/08/2018		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 6946 04074727978 CAMILA ROSSI DO N	80.618	2.533,84 D	
06/08/2018		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.181.200.056.534	10,15 D	

			Tarifa referente a 06/08/2018			
06/08/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.181.200.056.535	10,15 D	
			Tarifa referente a 06/08/2018			
06/08/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.181.200.056.536	10,15 D	
			Tarifa referente a 06/08/2018			
06/08/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.181.200.056.537	10,15 D	
			Tarifa referente a 06/08/2018			
06/08/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.181.200.056.538	10,15 D	
			Tarifa referente a 06/08/2018			
06/08/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.181.200.056.539	10,15 D	
			Tarifa referente a 06/08/2018			
06/08/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.181.200.056.540	10,15 D	
			Tarifa referente a 06/08/2018			
06/08/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.181.200.056.541	10,15 D	
			Tarifa referente a 06/08/2018			
06/08/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.181.200.056.542	10,15 D	
			Tarifa referente a 06/08/2018			
06/08/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.181.200.056.543	10,15 D	
			Tarifa referente a 06/08/2018			
06/08/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.181.200.056.544	10,15 D	
			Tarifa referente a 06/08/2018			
06/08/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.181.200.056.545	10,15 D	
			Tarifa referente a 06/08/2018			
06/08/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.181.200.056.546	10,15 D	
			Tarifa referente a 06/08/2018			
06/08/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.181.200.056.547	10,15 D	
			Tarifa referente a 06/08/2018			
06/08/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.181.200.056.548	10,15 D	
			Tarifa referente a 06/08/2018			
06/08/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.181.200.056.549	10,15 D	
			Tarifa referente a 06/08/2018			
06/08/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.181.200.056.550	10,15 D	
			Tarifa referente a 06/08/2018			
06/08/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.181.200.056.551	10,15 D	
			Tarifa referente a 06/08/2018			
06/08/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	27.170,99 C	0,00 C
09/08/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	80.901	1.120,00 D	
			CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
09/08/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	1.120,00 C	0,00 C
16/08/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	81.601	78,00 D	
			BANCO BRADESCO S.A.			
16/08/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	78,00 C	0,00 C
17/08/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	81.701	3.571,64 D	
			ITAU UNIBANCO S.A.			
17/08/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	3.571,64 C	0,00 C
20/08/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	82.001	2.098,90 D	
			ITAU UNIBANCO S.A.			
20/08/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	2.098,90 C	0,00 C
22/08/2018	0352	99015	870 Transferência recebida	550.352.000.104.067	419,05 C	
			22/08 0352 104067-7 LAR DOS VELHIN			
22/08/2018	0000	00000	345 BB RF CP Automatico	5	419,05 D	0,00 C
27/08/2018	0000	13113	500 Tarifa Renovação Cadastro	842.390.800.952.080	49,45 D	
			Tarifa referente a 06/08/2018			
27/08/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	49,45 C	0,00 C
28/08/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título	82.801	943,80 D	
			BANCO BRADESCO S.A.			

03/09/2018

Banco do Brasil

Lar dos Velhinhos fls. 037

28/08/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	82.802	1.981,20 D	
28/08/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO COOPERATIVO DO BRÁSIL S.A.	82.803	4.285,96 D	
28/08/2018	0000	13105	109 Pagamento de Título BANCO BRADESCO S.A.	82.804	593,67 D	
28/08/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	7.804,63 C	0,00 C
29/08/2018	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 3739 024513959000199 LEANDRO JOSE	82.901	1.778,00 D	
29/08/2018	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 29/08/2018	872.411.200.164.334	10,15 D	
29/08/2018	0000	00000	855 BB RF CP Automatico	5	1.788,15 C	0,00 C
31/08/2018	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

A35F031449934183017
03/09/2018 15:00:12

Cliente	
Agência	352-2
Conta	54075-7 ASSOCIACAO CULTURAL BENEFC
Mês/ano referência	AGOSTO/2018

BB RF CP Automatico - CNPJBB RF CP AUTOMATICO								
Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas	
31/07/2018	SALDO ANTERIOR	247.570,26			25.632,838285			
06/08/2018	RESGATE	27.170,99			2.812,110133	9,662135805	22.820,728152	
	Aplicação 16/03/2018	19.823,95			2.051,714987			
	Aplicação 11/05/2018	7.347,04			760,395146			
09/08/2018	RESGATE	1.120,00			115,881763	9,665023789	22.704,846389	
	Aplicação 11/05/2018	1.120,00			115,881763			
16/08/2018	RESGATE	78,00			8,066429	9,669706108	22.696,779960	
	Aplicação 11/05/2018	78,00			8,066429			
17/08/2018	RESGATE	3.571,64			369,326898	9,670673922	22.327,453062	
	Aplicação 11/05/2018	3.571,64			369,326898			
20/08/2018	RESGATE	2.098,90			217,016573	9,671611586	22.110,436489	
	Aplicação 11/05/2018	2.098,90			217,016573			
22/08/2018	APLICAÇÃO	419,05			43,318803	9,673628220	22.153,755292	
27/08/2018	RESGATE	49,45			5,110370	9,676403301	22.148,644922	
	Aplicação 11/05/2018	49,45			5,110370			
28/08/2018	RESGATE	7.804,63			806,482090	9,677375477	21.342,162832	
	Aplicação 11/05/2018	7.804,63			806,482090			
29/08/2018	RESGATE	1.788,15			184,757635	9,678355119	21.157,405197	
	Aplicação 11/05/2018	1.788,15			184,757635			
31/08/2018	SALDO ATUAL	204.808,01			21.157,405197		21.157,405197	

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	247.570,26
APLICAÇÕES (+)	419,05
RESGATES (-)	43.681,76
RENDIMENTO BRUTO (+)	500,46
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	500,46
SALDO ATUAL =	204.808,01

Valor da Cota	
31/07/2018	9,658323939
31/08/2018	9,680204518

Rentabilidade	
No mês	0,2265
No ano	1,7562
Últimos 12 meses	2,9772

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R. P. MACHADO - INFORMATICA - ME
AV PEDRO TAQUES, 399 -
ZONA SETE - CEP:87030-000 -
MARINGA - PR
TEL: (44)3031-1661
http://www.positech.com.br/

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000019100 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4118 0706 0353 9300 0155 5500 1000 0191 0010 0019 1001

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180118449405 16/07/2018 12:38:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.96038-44

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

06.035.393/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE NOVA LOURDES

CNPJ / CPF

84.304.179/0013-02

DATA DA EMISSÃO

16/07/2018

ENDEREÇO

RUA PONTA GROSSA, 70

BAIRRO / DISTRITO

ZONA 8

CEP

87050-590

DATA SAÍDA / ENTRADA

16/07/2018

MUNICÍPIO

MARINGA

FONE / FAX

(44)3227-4559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
19100-1	18/07/2018	2.388,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00		0,00	0,00		2.388,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			2.388,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		1 - DEST/REM				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	C/OP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
007286	CARTUCHO HP 932XL PRETO CN053AL 22,5ML VAL APROX TRIB R\$ 56,36 (7,42%)	84439923	060	5405	UN	4,000	189,900	759,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007520	CARTUCHO HP 933XL CIANO CN054AL 8,5 ML VAL APROX TRIB R\$ 29,65 (7,42%)	84439923	060	5405	UN	4,000	99,900	399,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007412	CARTUCHO HP 933XL MAGENTA CN055AL 9 ML VAL APROX TRIB R\$ 22,23 (7,42%)	84439923	060	5405	UN	3,000	99,900	299,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
007413	CARTUCHO HP 933XL AMARELO CN056AL 8,5 ML VAL APROX TRIB R\$ 22,23 (7,42%)	84439923	060	5405	UN	3,000	99,900	299,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003870	PAPEL SULFITE A4 500F CHAMEX VAL APROX TRIB R\$ 81,35 (17,02%)	48025610	060	5405	UN	20,000	23,900	478,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005877	TONER COMPATIVEL HP CE285AB 85A PRETO ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA. BC ICMS ST: 26,50 ICMS ST: 2,60-VAL APROX TRIB R\$ 7,15 (9,42%)	84439933	260	5405	UN	2,000	38,000	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004018	TONER COMPATIVEL HP Q2612AB 12A PRETO ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA. BC ICMS ST: 27,58 ICMS ST: 2,71-VAL APROX TRIB R\$ 7,15 (9,42%)	84439933	260	5405	UN	2,000	38,000	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que os materiais:
serviços foram recebidos
Maringá, 16/07/2018
Assinatura: *[assinatura]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COD CLIENTE= 120216. VAL APROX TRIB R\$ 226.16 (9,46%) PONTE INF TRIB: IBPT Nº DO EMPENHO : 1379/2018 / NOME DO PROJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL: ABRIGO INSTITUCIONAL (INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS - ILPI) Nº DO CHAMAMENTO PUBLICO Nº 204/2017 - PMM / Nº DO TERMO DE COLABORACAO: Nº 25/2018.	

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Cedente R. P. MACHADO - INFORMATICA - ME		Agência/Código Cedente 3344/11362-0		Motivos de não entrega () Mudou-se () Endereço insuficiente () Recusado () Não existe n.º indicado () Desconhecido () Falecido () Ausente () Outros (especificar) () Não procurado	
Sacado ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE NOV		Nosso Número 109/00209560-9			
Vencimento 18/07/2018	Número do Documento 19100	Espécie R\$	Valor do Documento 2.388,60		
Recebi(emos) o bloquete	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTOData do Processamento
16/07/2018

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/07/2018	
Cedente R. P. MACHADO - INFORMATICA - ME					Agência / Código Cedente 3344/11362-0	
Data do Documento 3/07/2018	Número do Documento 19100	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/07/2018	Nosso Número 109/00209560-9	
Iso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 2.388,60	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NAO DISPENSAR JUROS E MULTA APOS O VENCIMENTO MULTA DE R\$ 47,77. APOS O VENCIMENTO MORA DIA R\$ 2,39 PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	

Sacado: ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE NOVA LOURDES
RUA PONTA GROSSA, 70,
87050-590 ZONA 8 MARINGA PRCPF / CNPJ
CNPJ: 84.304.179/0013-02
Código de Baixa
109/00209560-9

Sacador/Avalista:

Recebimento através do cheque número _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 20956.093346 41136.200007 8 75890000238860

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/07/2018	
Cedente R. P. MACHADO - INFORMATICA - ME					Agência / Código Cedente 3344/11362-0	
Data do Documento 16/07/2018	Número do Documento 19100	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 16/07/2018	Nosso Número 109/00209560-9	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	(=) Valor do Documento 2.388,60	
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.) NAO DISPENSAR JUROS E MULTA APOS O VENCIMENTO MULTA DE R\$ 47,77. APOS O VENCIMENTO MORA DIA R\$ 2,39 PROTESTAR APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO.					(-) Desconto / Abatimento	
					(+) Mora / Multa	
					(=) Valor Cobrado	

Sacado: ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE NOVA LOURDES
RUA PONTA GROSSA, 70,
87050-590 ZONA 8 MARINGA PRCPF / CNPJ
CNPJ: 84.304.179/0013-02
Código de Baixa
109/00209560-9

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Boletos, Convênios e outros

A336171451923864015
17/07/2018 14:58:3717/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:58:37
035200352 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A C B NOVA LOURDES
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 54.075-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082095609334641136200007875890000238860

BENEFICIARIO:

R P MACHADO INFORMATICA

NOME FANTASIA:

R P MACHADO INFORMATICA

CNPJ: 06.035.393/0001-55

PAGADOR:

ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICE

CNPJ: 84.304.179/0013-02

NR. DOCUMENTO	71.702
DATA DE VENCIMENTO	18/07/2018
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2018
VALOR DO DOCUMENTO	2.388,60
VALOR COBRADO	2.388,60

NR.AUTENTICACAO 6.7F8.353.A9C.DC2.AA3

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R. P. MACHADO - INFORMATICA - ME
AV PEDRO TAQUES, 399 LOJA
01 EDIFICIO BAH - ZONA 07 -
CEP:87030-000 - MARINGA - PR
TEL: (44)3031-1661
nfe@positech.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000019213 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

4118 0806 0353 9300 0155 5500 1000 0192 1310 0019 2137

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180139249166 17/08/2018 08:27:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

902.96038-44

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

06.035.393/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE NOVA LOURDES

CNPJ / CPF

84.304.179/0013-02

DATA DA EMISSÃO

17/08/2018

ENDEREÇO

RUA PONTA GROSSA, 70

BAIRRO / DISTRITO

ZONA 8

CEP

87050-590

DATA SAÍDA / ENTRADA

17/08/2018

MUNICÍPIO

MARINGA

FONE / FAX

(44)3227-4559

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/08/2018	2.098,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00		DESCONTO	0,00			2.098,80
VALOR DO SEGURO	0,00		OUTRAS DESP. ACESS.	0,00			
			VALOR DO IPI	0,00			2.098,80
						VALOR TOTAL DA NOTA	
						2.098,80	

TI - PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
007286	CARTUCHO HP 932XL PRETO CN053AL 22,5ML ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA. BC	84439923	060	5405	UN	3,000	189,900	569,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ICMS ST: 185,51 ICMS ST: 17,43-VAL APROX TRIB R\$ 42,27 (7,42%)													
007520	CARTUCHO HP 933XL CIANO CN054AL 8,5 ML ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA. BC	84439923	060	5405	UN	3,000	99,900	299,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ICMS ST: 94,82 ICMS ST: 8,91-VAL APROX TRIB R\$ 22,23 (7,42%)													
007412	CARTUCHO HP 933XL MAGENTA CN055AL 9 ML ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA. BC	84439923	060	5405	UN	3,000	99,900	299,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ICMS ST: 94,82 ICMS ST: 8,91-VAL APROX TRIB R\$ 22,23 (7,42%)													
007413	CARTUCHO HP 933XL AMARELO CN056AL 8,5 ML ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA. BC	84439923	060	5405	UN	3,000	99,900	299,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ICMS ST: 95,51 ICMS ST: 8,98-VAL APROX TRIB R\$ 22,23 (7,42%)													
003870	RESMA PAPEL SULFITE A4 CHAMEX 50GF - 10 UND. ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA. -VAL APROX TRIB R\$	48025610	060	5405	UN	2,000	239,000	478,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	91,35 (17,42%)													
005677	TONER COMPATIVEL HP CE285AB 85A PRETO ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA. BC	84439933	260	5405	UN	3,000	38,000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ICMS ST: 27,56 ICMS ST: 2,70-VAL APROX TRIB R\$ 10,73 (9,42%)													
005677	TONER COMPATIVEL HP Q2612AB 12A PRETO ICMS RECOLHIDO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA. BC	84439933	260	5405	UN	1,000	38,000	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	ICMS ST: 27,57 ICMS ST: 2,70-VAL APROX TRIB R\$ 3,57 (9,42%)													

Declaro que os materiais:
serviços foram recebidos

Maringá, 17/08/2018

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COD CLIENTE= 120216. VAL APROX TRIB R\$ 204.65(9.75%) FONTE INF TRIB: IBPT
Nº DO EMPENHO : 1379/2018 / NOME DO PROJETO: SERVICIO DE ACOLHIMENTO
INSTITUCIONAL; ABRIGO INSTITUCIONAL (INSTITUICAO DE LONGA PERMANENCIA PARA
IDOSOS - ILPI)
Nº DO CHAMAMENTO PUBLICO Nº 204/2017 - PPM / Nº DO TERMO DE COLABORACAO: Nº
25/2018.

RESERVADO AO FISCO



Boletos, Convênios e outros

A33D200815087293016
20/08/2018 08:22:2420/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:22:25
035200352 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A C B NOVA LOURDES
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 54.075-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082096359334641136200007576220000209890

BENEFICIARIO:

R P MACHADO INFORMATICA

NOME FANTASIA:

R P MACHADO INFORMATICA

CNPJ: 06.035.393/0001-55

PAGADOR:

ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICE

CNPJ: 84.304.179/0013-02

NR. DOCUMENTO	82.001
DATA DE VENCIMENTO	20/08/2018
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO	2.098,90
VALOR COBRADO	2.098,90

NR. AUTENTICACAO A.808.013.F40.79C.6D1

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

ENTIDADE: ACBNL – LAR DOS VELHINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

EMPRESA: AKIMOTO E AKIMOTO LTDA.

RAZÃO SOCIAL: LÍDER INFORMÁTICA

CNPJ: 07.269.321/0001-35

ENDEREÇO: AV. CARLOS GOMES, 310 – ZONA 5

CEP: 87.015-200

TELEFONE: (44) 3028-7405

DATA DE EMISSÃO: 02/05/2018

VALIDADE: 180 DIAS

TIPO DE DESPESA: MATERIAL DE EXPEDIENTE

ITEM	UNIDADE	QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	UND.	1	TONER COMP. HP Q2612AB 12A PRETO	R\$ 45,00	R\$ 45,00
2	UND.	1	TONER COMP. HP CE285AB 85A PRETO	R\$ 45,00	R\$ 45,00
3	UND.	1	CARTUCHO ORIG. HP CN053AL 932XL PRETO 22,5ML	R\$ 200,00	R\$ 200,00
4	UND.	1	CARTUCHO ORIG. HP CN054AL 933XL CIANO 8,5ML	R\$ 105,00	R\$ 105,00
5	UND.	1	CARTUCHO HP CN055AL 933XL MAGENTA 9 ML	R\$ 105,00	R\$ 105,00
6	UND.	1	CARTUCHO ORIG. HP CN056AL 933XL AMARELO 8,5ML	R\$ 105,00	R\$ 105,00
7	CX.	1	CAIXA DE RESMAS PAPEL SULFITE A4 CHAMEX BRANCO 500 FOLHAS – 10 UND.	R\$ 245,00	R\$ 245,00

Adriana Yuki Akimoto
 ASSINATURA

07.269.321/0001-35

AKIMOTO E AKIMOTO LTDA.

AV. CARLOS GOMES, 310
 ZONA 05 - CEP 87015-200
 MARINGÁ - PR

ENTIDADE: ACBNL – LAR DOS VELINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

EMPRESA: R. P. MACHADO – INFORMÁTICA - ME

RAZÃO SOCIAL: POSITECH INFORMÁTICA

CNPJ: 06.035.393/0001-55

ENDEREÇO: AV. PEDRO TAQUES, 399 – ZONA 7

CEP: 87.030-000

TELEFONE: (44) 3031-1661

DATA DE EMISSÃO: 03/05/2018

VALIDADE: 180 DIAS

TIPO DE DESPESA: MATERIAL DE EXPEDIENTE ;

ITEM	UNIDADE	QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	UND.	1	TONER COMP. HP Q2612AB 12A PRETO	R\$ 38,00	R\$ 38,00
2	UND.	1	TONER COMP. HP CE285AB 85A PRETO	R\$ 38,00	R\$ 38,00
3	UND.	1	CARTUCHO ORIG. HP CN053AL 932XL PRETO 22,5ML	R\$ 189,90	R\$ 189,90
4	UND.	1	CARTUCHO ORIG. HP CN054AL 933XL CIANO 8,5ML	R\$ 99,90	R\$ 99,90
5	UND.	1	CARTUCHO HP CN055AL 933XL MAGENTA 9 ML	R\$ 99,90	R\$ 99,90
6	UND.	1	CARTUCHO ORIG. HP CN056AL 933XL AMARELO 8,5ML	R\$ 99,90	R\$ 99,90
7	CX.	1	CAIXA DE RESMAS PAPEL SULFITE A4 CHAMEX BRANCO 500 FOLHAS – 10 UND.	R\$ 239,00	R\$ 239,00

ASSINATURA

06.035.393/0001-55
R. P. MACHADO – INFORMÁTICA
AV. PEDRO TAQUES, 399
ZONA 07 – CEP 87030-000
MARINGÁ – PR

ENTIDADE: ACBNL – LAR DOS VELINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

EMPRESA: INFORMAR ASSISTÊNCIA TÉCNICA LTDA.

RAZÃO SOCIAL: INFORMAR

CNPJ: 80.579.410/0001-78

ENDEREÇO: AV. CERRO AZUL, 1.948 – JD. NOVO HORIZONTE

CEP: 87.010-000

TELEFONE: (44) 3226-6115

DATA DE EMISSÃO: 04/05/2018

VALIDADE: 180 DIAS

TIPO DE DESPESA: MATERIAL DE EXPEDIENTE

ITEM	UNIDADE	QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	UND.	1	TONER COMP. HP Q2612AB 12A PRETO	R\$ 46,00	R\$ 46,00
2	UND.	1	TONER COMP. HP CE285AB 85A PRETO	R\$ 46,00	R\$ 46,00
3	UND.	1	CARTUCHO ORIG. HP CN053AL 932XL PRETO 22,5ML	R\$ 194,00	R\$ 194,00
4	UND.	1	CARTUCHO ORIG. HP CN054AL 933XL CIANO 8,5ML	R\$ 112,00	R\$ 112,00
5	UND.	1	CARTUCHO HP CN055AL 933XL MAGENTA 9 ML	R\$ 112,00	R\$ 112,00
6	UND.	1	CARTUCHO ORIG. HP CN056AL 933XL AMARELO 8,5ML	R\$ 112,00	R\$ 112,00
7	CX.	1	CAIXA DE RESMAS PAPEL SULFITE A4 CHAMEX BRANCO 500 FOLHAS – 10 UND.	R\$ 243,00	R\$ 243,00

Informar Assistência Técnica Ltda

ASSINATURA:

[80.579.410/0001-78]
 L. E. 70104236-05
 INFORMAR - ASSISTÊNCIA
 TÉCNICA LTDA
 Av. Cerro Azul, 1948
 CEP 87010-000
 MARINGÁ - PARANÁ

ENTIDADE: ASSOC. CULT. E BENEF. NOVA LOURDES

ENDEREÇO: Rua. Ponta Grossa ,70 - Zona 08

MARINGÁ - PR CEP: 87.050-590

CNPJ: 84.304.179/0013-02

JUSTIFICATIVA: Material de Expediente

VALOR **865,00**
MÁXIMO:

**RELAÇÃO DE GANHADORES
DA PESQUISA DE PREÇOS
Nº.: 08/2018**

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	RAZÃO SOCIAL: Informar		RAZÃO SOCIAL: Líder Informática		RAZÃO SOCIAL: Positech Informática	
				VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL
1	1	und	Toner Comp.Hp Q2612AB 12A Preto	R\$ 46,00	R\$ 46,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 38,00	R\$ 38,00
2	1	unid	Toner Comp.HP CE285AB 85A Preto	R\$ 46,00	R\$ 46,00	R\$ 45,00	R\$ 45,00	R\$ 38,00	R\$ 38,00
3	1	unid	Cartucho Orig-HP CN053AL 932XL Preto 22,5ml	R\$ 194,00	R\$ 194,00	R\$ 200,00	R\$ 200,00	R\$ 189,90	R\$ 189,90
4	1	unid	Cartucho Orig-HP CN054AL 933XL Ciano 8,5ml	R\$ 112,00	R\$ 112,00	R\$ 105,00	R\$ 105,00	R\$ 99,90	R\$ 99,90
5	1	unid	Cartucho HP CN055AL 933XL Magenta 9ml	R\$ 112,00	R\$ 112,00	R\$ 105,00	R\$ 105,00	R\$ 99,90	R\$ 99,90
6	1	unid	Cartucho Orig-HP CN056AL 933XL Amarelo 8,5ml	R\$ 112,00	R\$ 112,00	R\$ 105,00	R\$ 105,00	R\$ 99,90	R\$ 99,90
7	1	unid	Cx de Resmas Papel Sulfite A4Chamex Branco 500folhas 10und	R\$ 243,00	R\$ 243,00	R\$ 245,00	R\$ 245,00	R\$ 239,00	R\$ 239,00
TOTAL				R\$ 865,00		R\$ 850,00		R\$ 804,60	

CONFORME TABELA EM ANEXO SEGUE O NOME DO GANHADOR
Positech Informática - CNPJ:06.035.393/0001-55

Maringá, 04 de Maio de 2018

PIP

Flávia Helena

Nome do Presidente
Representante Legal

Lar dos Velhinhos fis. 019

Identificação do Emitente LEANDRO JOSE HORST - PANIFICADORA - ME AVENIDA CARMEN MIRANDA Nº 4921 - CONJUNTO RESIDENCIAL CIDADE AL MARINGÁ - PR FONE: 44 32554070 CEP: 87053000		DANFE Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 161 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4118 0724 5139 5900 0199 5500 1000 0001 6115 8580 1501 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180127432649 30/07/2018 15:54:38			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9071941326		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 24.513.959/0001-99	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE NOVA LOURDES				CNPJ/CPF 84.304.179/0013-02		DATA DA EMISSÃO 30/07/2018	
ENDEREÇO ROA PONTA GROSSA, 70			BAIRRO/DISTRITO AEROPORTO			CEP 87050590	
MUNICÍPIO MARINGÁ		UF PR		FONE/FAX 44 32274559		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DE SAÍDA 16:09:30			

FATURAS / DUPLICATAS (Empty table)			
--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.674,99	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 0,00		DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
						VALOR DO II 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.674,99	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - Sem frete		CÓDIGO ANTI		PLACA VEÍCULO / REBOQUE		UF		CNPJ/CPF		
ENDEREÇO						MUNICÍPIO			UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		0,000	

DADOS DOS PRODUTOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	COSM	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
1	PAO FRANCES	5102	19059090	0102	KG	68,095	10,50004	715,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
159	PAO DE FORMA	5102	19059010	0102	KG	65,000	12,00000	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
161	CASEIRINHO	5102	19059010	0102	KG	17,142	10,49994	179,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que os materiais,
 serviços foram recebidos
 Maringá, 30/07/2018
 Assinatura: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NSU: 161 30/07/2018 15:54:31 - Você pagou aproximadamente: (Sem parametros para cálculo) - Numero do Empenho : 1379/2018 - Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento Institucional: Abrigo Institucional (Instituicao de Longa Permanencia para Idosos - ILPI) - Numero do Chamamento Publico N 204/2017 - PMM - Numero do Termo de Colaboracao : N 25/2018		RESERVADO AO FISCO (Empty space)	
---	--	--	--

Recebemos de LEANDRO JOSE HORST - PANIFICADORA - ME, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e Nº. 161 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO			
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE NOVA LOURDES			

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**A35F301646511041014
30/07/2018 16:55:23**Debitado**

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3739 MARINGA VILA OPERARIA
Conta corrente (com DV) 339798
Conta Pagamento 0000
CNPJ 24.513.959/0001-99
Nome favorecido LEANDRO JOSE HORST - PANIFICADORA
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 73.001
Valor 1.674,99
Data transferência 30/07/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB BB14363B5C7A961F

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Identificação do Emitente LEANDRO JOSE HORST - PANIFICADORA - ME AVENIDA CARMEN MIRANDA N° 4921 - CONJUNTO RESIDENCIAL CIDADE AL MARINGÁ - PR FONE: 44 32554070 CEP: 87053000		DANFE Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 177 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CRAVE DE ACESSO 4118 0824 5139 5900 0199 5500 1000 0001 7719 9911 0590 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180146935044 29/08/2018 14:36:03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9071941326	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 24.513.959/0001-99

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE NOVA LOURDES CNPJ/CPF 84.304.179/0013-02 DATA DA EMISSÃO 29/08/2018			
ENDEREÇO RUA PONTA GROSSA, 70		BAIRRO/DISTRITO AEROPORTO	
MUNICÍPIO MARINGÁ		UF PR	FONE/FAX 44 32274559
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 14:50:51	

FATURAS / DUPLICATAS			
(Empty space for invoice/duPLICATE information)			

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.778,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO II 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.778,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL 9 - Sem frete		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / RROQUE	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	0,000 0,000

DADOS DOS PRODUTOS												
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
1	PAO FRANCES	5102	19059090	0102	KG	59,048	10,50	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
159	PAO DE FORMA	5102	19059010	0102	KG	04,500	12,00	1.014,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
160	PAO MILTIGRACS	5102	19059010	0102	KG	9,600	15,00	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

**Declaro que os materiais/
 serviços foram recebidos**
 Maringá, 29 / 08 / 2018
 Assinatura: Leandro B. Horst

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NSU: 177 29/08/2018 14:35:52 - Você pagou aproximadamente: (Sem parâmetros para cálculo) - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, ISS E ICMS - Número do Empenho : 1375/2018 - Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento Institucional: Abrigo Institucional (Instituição de Longa Permanência para Idosos - ILPI) - Número do Chamamento Público N 204/2017 - PNM - Número do termo de Colaboração : N 25/2018	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de LEANDRO JOSE HORST - PANIFICADORA - ME, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N°. 177
ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE NOVA LOURDES		SÉRIE 1

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**A35G291454567133014
29/08/2018 15:01:38**Debitado**

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3739 MARINGA VILA OPERARIA
Conta corrente (com DV) 339798
Conta Pagamento 0000
CNPJ 24.513.959/0001-99
Nome favorecido LEANDRO JOSE HORST - PANIFICADORA
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 82.901
Valor 1.778,00
Data transferência 29/08/2018
C - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 25192750BDC6FE83

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

ENTIDADE: ACBNL – LAR DOS VELINHOS

CNPJ:84.304.179/0013-02

EMPRESA: Panificadora Fabiana

RAZÃO SOCIAL: Panificadora Fabiana Ltda

CNPJ: 76.524.073/0001-44

ENDEREÇO: Morangueira nº320

CEP:87030-200

TELEFONE: (44) 3263-3873

DATA DE EMISSÃO: 02/05/2018

VALIDADE: 31/08/2018

TIPO DE DESPESA: GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

ITEM	UNIDADE	QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Kg	1	Pão Frânces (Fab. Própria)	11,50 kg	11,50 kg
2	Kg	1	Pão Integral (Fab. Própria)	13,20 kg	13,20 kg
3	Kg	1	Pão Caseirinho (Fab. Própria)	13,00 kg	13,00 kg
4	Kg	1	Pão de Cachorro quente (Fab. Própria)	14,00 kg	14,00 kg
5	Kg	1	Pão de Forma (Fab. Própria)	13,00 kg	13,00 kg
6	Kg	1	Pão Multigrãos (Fab. Própria)	17,50 kg	17,50 kg

76.524.073/0001-44

701.12329-43

PANIFICADORA FABIANA LTDA

AV. SANTO ANTONIO, 320
ZONA RURAL, MORANGUEIRA

ASSINATURA:

ENTIDADE: ACBNL – LAR DOS VELINHOS CNPJ:84.304.179/0013-02

EMPRESA: PANIFICADORA BRIOCHE CROCANTE MARINGA

RAZÃO SOCIAL: BRIOCHE CROCANTE PANIFICADORA E CONFEITARIA LTDA
CNPJ:124039260001-07

ENDEREÇO: AV PARANA 1511 ZONA 07 CEP: 87013-070

TELEFONE: (44) 3255-4070

DATA DE EMISSÃO: 02/05/2018

VALIDADE: 31/08/2018

TIPO DE DESPESA: GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

ITEM	UNIDADE	QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Kg	1	Pão Frânces (Fab. Própria)	13,90 KG	13,90 KG
2	Kg	1	Pão Integral (Fab. Própria)	15,00 KG	15,00 KG
3	Kg	1	Pão Caseirinho (Fab. Própria)	24,00KG	24,00KG
4	Kg	1	Pão de Cachorro quente (Fab. Própria)	25,00 KG	25,00 KG
5	Kg	1	Pão de Forma (Fab. Própria)	27,00 KG	27,00 KG
6	Kg	1	Pão Multigrãos (Fab. Própria)	29,00 KG	29,00 KG



ASSINATURA:

2.403.926/0001-07 |
IE 905.30354-66

BRIOCHE CROCANTE
PANIFICADORA & CONFEITARIA LTDA

AVENIDA PARANÁ, 1511
ZONA 07 - CEP 87.020-085

[MARINGÁ - PARANÁ]

ENTIDADE: ACBNL- LAR DOS VELINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

EMPRESA Panificadora Nosso Pão

RAZÃO SOCIAL: Leandro Jose Horst-Panificadora-ME
CNPJ:24.513.959/0001-99

ENDEREÇO: Avenida Carmem Miranda, n° 4921

CEP: 87053-000

TELEFONE: (44) 3255-4070

DATA DE EMISSÃO: 02/05/2018

VALIDADE: 31/08/2018

TIPO DE DESPESA: GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

ITEM	UNIDADE	QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Kg	1	Pão Francês (Fab. Própria)	10,50	10,50
2	Kg	1	Pão de Forma (Fab. Própria)	12,00	12,00
3	Unidade	1	Pão Integral (Fab.Própria)	12,00	12,00
4	Unidade	1	Pão de cachorro quente (Fab.Própria)	12,00	12,00
5	Kg	1	Pão Multigrãos	15,00	15,00
6	Kg	1	Caseirinho	10,50	10,50

ASSINATURA:

Leandro Jose Horst

[24.513.959/0001-99]

LEANDRO JOSÉ HORST
PANIFICADORA - MEAV. CARMEN MIRANDA, 4921
CI. RES. CIDADE ALTA - CEP 87053-000
MARINGÁ - PR

ENTIDADE: ASSOC. CULT. E BENEF. NOVA LOURDES

ENDEREÇO: Rua. Ponta Grossa, 70 - Zona 08

MARINGÁ - PR CEP: 87.050-590

CNPJ: 84.304.179/0013-02

JUSTIFICATIVA: Genêro Alimentício (Pães)

VALOR MÁXIMO: 133,90

**RELAÇÃO DE GANHADORES
DA PESQUISA DE PREÇOS
Nº.: 09/2018**

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	TOTAL	RAZÃO SOCIAL: Brioche Crocante Panificadora e Confeitaria Ltda	RAZÃO SOCIAL: Leandro José Horst-Panificadora-Me	RAZÃO SOCIAL: Panificadora Fabiana Ltda
1	Kg	1	Pão Francês (Fab.Própria)	R\$ 13,90	R\$ 13,90	CNPJ:12403926/0001-07	CNPJ:24.513.959/0001-99	CNPJ:76.524.073/0001-44
1	Kg	1	Pão Integral (Fab.Própria)	R\$ 15,00	R\$ 15,00	END: Avenida Paraná nº 1511	END: Avenida Carmen Miranda nº 4921	END: Avenida Moranguelira nº 320
1	Kg	1	Pão Caseirinho (Fab.Própria)	R\$ 24,00	R\$ 24,00	TELEFONE: (44) 3255-4070	TELEFONE: (44) 3255-4070	TELEFONE: (44)3263-3873
1	Kg	1	Pão de Cachorro Quente (Fab.Própria)	R\$ 25,00	R\$ 25,00	CONTATO: Fernanda	CONTATO: Leandro	CONTATO: Marcos
1	Kg	1	Pão de Forma (Fab.Própria)	R\$ 27,00	R\$ 27,00			
1	Kg	1	Pão Multigrãos (Fab.Própria)	R\$ 29,00	R\$ 29,00			
TOTAL				R\$ 133,90	R\$ 133,90		R\$ 72,00	R\$ 82,20

CONFORME TABELA EM ANEXO SEGUE O NOME DO GANHADOR
Leandro José Horst-Panificadora-Me - CNPJ:24.513.959/0001-99

Maringá, 02 de Maio de 2018

PA *Stella Ramfona*
Nome do Presidente
Representante Legal

RECEBEMOS DE COMERCIAL ULTRATIVA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Lar dos Velhinhos Is. 057
NF-e
N° 000020942
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N° 000020942 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		
COMERCIAL ULTRATIVA				CHAVE DE ACESSO 4118 0704 7372 8300 0100 5500 1000 0209 4210 0020 9425
AVENIDA COLOMBO, 7545 - ZONA 07 - CEP:87020-001 - MARINGÁ - PR TEL: (44)3262-5252				Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda comb consumidor		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180118543229 16/07/2018 14:30:27		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90249744-70	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SURST, TRIB.	CNPJ 04.737.283/0001-00		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL A.C.B.N.L. LAR DOS VELHINHOS		84.304.179/0013-02	16/07/2018
ENDEREÇO RUA PONTA GROSSA, 70		BARRIO / DISTRITO AEROPORTO	CEP 87050-500
MUNICÍPIO MARINGÁ-PR		UF PR	DATA SAÍDA / ENTRADA 16/07/2018
FONE / FAX (44)3227-4559		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 14:30:23

FATURA

PAGAMENTO

PAGAMENTO A PRAZO

N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR	N° DUPLICATA	VENC.	VALOR
20942/-1	17/07/2018	1.120,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00	0,00	805,17	1.120,00
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

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

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SR	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
P45	GAS LP ENVASADO 45 KG CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: PR	27111910	060	5656	PD	4,0000	280,0000	0,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Declaro que os materiais/
serviços foram recebidos
Maringá, 16/07/2018
Assinatura: Marjós B. A. Torres

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado tributos R\$ 805,17 (R\$ 71,89%) Fonte: IBPT NUMERO DO EMPENHO 1379/2018 NOME DO PROJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL: ABRIGO INSTITUCIONAL (INSTITUIÇÃO DE LOGA PERMANENCIA PARA IDOSOS - ILPI) N° DO CHAMAMENTO PUBLICO 204/2017 - PMM NUMERO DO TERMO DE COLABORAÇÃO 25/2018 - PEDIDOS N. 4275 E 4300	



104-0

10497.90056 11300.100044 00000.234138 1 75880000112000

Beneficiário COMERCIAL ULTRATIVA LTDA		CPF/CNPJ 04737283000100	Agência/Código do Beneficiário 1756/790051-1	
Endereço do Beneficiário AV COLOMBO 7545 ZONA 07 MARINGA			UF PR	CEP 87020001
Data do documento 16/07/2018	Nr. do documento 20942	Aceite N	Data do processamento 16/07/2018	Nosso Número 14300000000002341-1

Instruções:

Pagador: A.C.B.N.L LAR DOS VELHINHOS RUA PONTA GROSSA 070 - AEROPORTO MARINGA /PR Cep: 87050-500 CPF/CNPJ: 84304179001302

C	ira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
	RG	R\$	17/07/2018	1.120,00	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios) Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474 caixa.gov.br				Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador	

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



104-0

10497.90056 11300.100044 00000.234138 1 75880000112000

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 17/07/2018
Beneficiário: COMERCIAL ULTRATIVA LTDA - 04737283000100					Agência/Código Beneficiário 1756/790051-1
AV COLOMBO 7545 ZONA 07 MARINGA - PR - 87020001					
Data do documento 16/07/2018	Ng documento 20942	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 16/07/2018	Nosso número 14300000000002341-1
U. Jo banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 1.120,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento:
 - Cobrar juros de R\$ 2,24 ao dia
 - Multa de R\$ 22,40
 - NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto / Abatimentos
 (-) Outras deduções
 (+) Mora / Multa
 (+) Outros acréscimos
 (=) Valor Cobrado

Pagador: A.C.B.N.L LAR DOS VELHINHOS RUA PONTA GROSSA 070 - AEROPORTO MARINGA /PR Cep: 87050-500

CPF/CNPJ: 84304179001302

Sacador/Avalista:

UF: CEP:
CPF/CNPJ:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Boletos, Convênios e outros

A35F171004329707015
17/07/2018 10:08:5017/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:08:51
035200352 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A C B NOVA LOURDES
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 54.075-7

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497900561130010004400000234138175880000112000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL ULTRATIVA LTDA. - EPP

NOME FANTASIA:

COMERCIAL ULTRATIVA LTDA. - EPP

CNPJ: 04.737.283/0001-00

PAGADOR:

A.C.B.N.L LAR DOS VELINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

NR. DOCUMENTO	71.701
DATA DE VENCIMENTO	17/07/2018
DATA DO PAGAMENTO	17/07/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.120,00
VALOR COBRADO	1.120,00

NR. AUTENTICACAO 7.5A5.4E4.10E.532.284

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

RECEBEMOS DE COMERCIAL ULTRATIVA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e N° 000021087 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL ULTRATIVA AVENIDA COLOMBO, 7545 - ZONA 07 - CEP:87020-001 - MARINGÁ - PR TEL: (44)3262-5252		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA N° 000021087 FL. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda comb consumidor		CHAVE DE ACESSO 4118 0804 7372 8300 0100 5500 1000 0210 8710 0021 0874		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 90249744-70		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180132801517 07/08/2018 16:21:33	
CNPJ		04.737.283/0001-00			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL A.C.B.N.L. LAR DOS VELHINHOS		CNPJ / CPF 84.304.179/0013-02		DATA DA EMISSÃO 07/08/2018	
ENDEREÇO RUA PONTA GROSSA, 70		BAIRRO / DISTRITO AEROPORTO		CEP 87050-500	
MUNICÍPIO MARINGÁ-PR		FONE / FAX (44)3227-4559		UF PR	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		BORA DA SAÍDA 16:21:26	

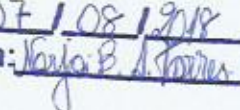
FATURA		PAGAMENTO		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DOS DA FATURA		1		1.120,00		0,00		1.120,00			

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
-1	08/08/2018	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		805,17		1.120,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.120,00			

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
P45	GAS LP ENVASADO 45 KG CÓD. PRODUTO ANP: 210203001 UF DE CONSUMO: PR	27111910	060	5656	KG	4,0000	280,0000	0,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Declaro que os materiais/
serviços foram recebidos
Maringá, 07/08/2018
Assinatura: 

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado tributos R\$ 805,17 (R\$ 71,89%) Fonte: IBPT NÚMERO DO EMPENHO: 1379/2018 NOME DO PROJETO: SERVIÇO DE ACOPLHIMENTO INSTITUCIONAL (INSTITUIÇÃO DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS - ILPI) Nº CHAMAMENTO PÚBLICO 204/2017 - PMM NÚMERO DO TERMO DE COLABORAÇÃO 25/2018 PEDIDOS Nº 4449 E 4635	RESERVADO AO FISCO



104-0

10497.90056 11300.100044 00000.243204 5 76110000112000

Beneficiário COMERCIAL ULTRATIVA LTDA		CPF/CNPJ 04737283000100	Agência/Código do Beneficiário 1756/790051-1	
Endereço do Beneficiário AV COLOMBO 7545 ZONA 07 MARINGA			UF PR	CEP 87020001
Data do documento 07/08/2018	Nr. do documento 21087	Aceite N	Data do processamento 07/08/2018	Nosso Número 14300000000002432-9

Instruções:
-

Pagador: A.C.B.N.L LAR DOS VELHINHOS RUA PONTA GROSSA 070 - AEROPORTO MARINGA /PR Cep: 87050-500 CPF/CNPJ: 84304179001302

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
RG	R\$	09/08/2018	1.120,00	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

Autenticação mecânica
Corte na linha pontilhada



104-0

10497.90056 11300.100044 00000.243204 5 76110000112000

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 09/08/2018
Beneficiário: COMERCIAL ULTRATIVA LTDA - 04737283000100 AV COLOMBO 7545 ZONA 07 MARINGA - PR - 87020001					Agência/Código Beneficiário 1756/790051-1
Data do documento 07/08/2018	Nº documento 21087	Espécie doc. DM	Aceite N	Dt proces. 07/08/2018	Nosso número 14300000000002432-9
Uso do banco	Carteira RG	Espécie Moeda R\$	Qtde Moeda	Valor	(=) Valor documento 1.120,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

Após o vencimento:
- Cobrar juros de R\$ 2,24 ao dia
- Multa de R\$ 22,40
- NÃO RECEBER APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: A.C.B.N.L LAR DOS VELHINHOS RUA PONTA GROSSA 070 - AEROPORTO MARINGA /PR Cep: 87050-500 CPF/CNPJ: 84304179001302

Sacador/Avalista:

UF: CEP:
CPF/CNPJ:



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



09/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:48:08
035200352 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A C B NOVA LOURDES
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 54.075-7

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497900561130010004400000243204576110000112000

BENEFICIARIO:

COMERCIAL ULTRATIVA LTDA. - EPP

NOME FANTASIA:

COMERCIAL ULTRATIVA LTDA. - EPP

CNPJ: 04.737.283/0001-00

PAGADOR:

A.C.B.N.L LAR DOS VELINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

NR. DOCUMENTO 80.901
DATA DE VENCIMENTO 09/08/2018
DATA DO PAGAMENTO 09/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 1.120,00
VALOR COBRADO 1.120,00

NR.AUTENTICACAO 0.D1F.CCA.F2B.B2C.5FD

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

ENTIDADE: ACBNL- LAR DOS VELHINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

EMPRESA: ULTRAGAZ

RAZÃO SOCIAL: MARANDI COM. GÁS LTDA

CNPJ: 17.630.825/0001-92

ENDEREÇO: AV. MARINGÁ, Nº 2255

BAIRRO: JARDIM NOVA PAULISTA

CIDADE: SARANDI

CEP: 87.111-000

TELEFONE: (44) 3274-5252

DATA DE EMISSÃO: 02/07/2018

VALIDADE: 15/12/2018

TIPO DE DESPESA:

ITEM	UNIDADE	QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	UN	01	GÁS LP ENVASADO EM CILINDRO DE 45 KG	315,00	315,00

ASSINATURA:



17.630.825/0001-92

INSC. EST.: 906.21857-72

MARANDI COMÉRCIO
DE GÁS LTDA. - ME

AV. MARINGÁ, 2255 - JD. VERÃO
CEP 87111-000

SARANDI - PR

ENTIDADE: ACBNL- LAR DOS VELHINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

EMPRESA: PLENO COM. GÁS

RAZÃO SOCIAL: VALTER ORCESE & CIA LTDA

CNPJ: 01.769.471/0001-21

ENDEREÇO: AV. DR. ALEXANDRE RASGULAEFF, Nº 3389

BAIRRO: JARDIM DOURADOS

CIDADE: MARINGÁ

CEP: 87.033-080

TELEFONE: (44) 3263-3211

DATA DE EMISSÃO: 02/07/2018

VALIDADE: 15/12/2018

TIPO DE DESPESA:

ITEM	UNIDADE	QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	UN	01	GÁS LP ENVASADO EM CILINDRO DE 45 KG	318,00	318,00

01.769.471/0001-21

Valter Orceze & Cia Ltda.

AV. DR. ALEXANDRE RASGULAEFF, 3389
PQ. CIDADE NOVA - CEP 87023-060

MARINGÁ - PARANÁ

ASSINATURA:


VALTER ORCEZE & CIA LTDA.

ENTIDADE: ACBNL- LAR DOS VELHINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

EMPRESA: ULTRATIVA

RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL ULTRATIVA LTDA

CNPJ: 04.737.283/0001-00

ENDEREÇO: AV. COLOMBO, N° 7545

ZONA 07

CIDADE: MARINGÁ

CEP: 87.020-001

TELEFONE: (44) 3262-5252

DATA DE EMISSÃO: 02/07/2018

VALIDADE: 15/12/2018

TIPO DE DESPESA:

ITEM	UNIDADE	QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	UN	01	GÁS LP ENVASADO EM CILINDRO DE 45 KG	2800,0	280,00

ASSINATURA:


COMERCIAL ULTRATIVA LTDA
Lucélia L. Chiocca

04.737.283/0001-00
COMERCIAL ULTRATIVA LTDA
AV. COLOMBO 7545
CEP 87020-001 ZONA 07
MARINGÁ - PARANÁ

ENTIDADE: ASSOC. CULT. E BENEF. NOVA LOURDES
ENDEREÇO: Rua. Ponta Grossa ,70 - Zona 08
MARINGÁ – PR CEP: 87.050-590
CNPJ: 84.304.179/0013-02

JUSTIFICATIVA: Gás de Cozinha


VALOR 318,00
MÁXIMO:

RELAÇÃO DE GANHADORES
DA PESQUISA DE PREÇOS
Nº.: 11/2018

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	TOTAL	RAZÃO SOCIAL: Marandí Com. Gás Ltda	RAZÃO SOCIAL: Valtor Orcese & Cia Ltda	RAZÃO SOCIAL: Ultrativa
1	1	1	Gás LP Envasado em Cilindro de 45kg	R\$ 315,00	R\$ 315,00	CNPJ: 17.630.825/0001-92 END: Av. Maringá nº 2255 TELEFONE: (44) 3274-5252 Alex	CNPJ:01.769.471/0001-21 END: AV.Dr.Alexandre Rasgulaeff nº3389 TELEFONE: (44) 3263-3211 CONTATO: Rogerio	CNPJ:04.737.283/0001-00 END: Av. Colombo nº7545 TELEFONE:(44) 3262-5252 CONTATO: Jucélia
TOTAL				R\$ 315,00	R\$ 318,00	R\$ 318,00	R\$ 280,00	R\$ 280,00

CONFORME TABELA EM ANEXO SEGUE O NOME DO GANHADOR
 Ultrativa - CNPJ:04.737.283/0001-00

Maringá, 02 de Julho de 2018


 Nome do Presidente
 Representante Legal

RECEBEMOS DE F. G. COM. DE PROD. DE HIG. PROF. LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFE Nº: 000.026.778 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

F. G. COM. DE PROD. DE HIG. PROF. LTDA.  RUA ALLAN KARDEC, 66 PARQUE AVENIDA PARQUE AVENIDA MARINGÁ PR TEL/FAX: 4430284414 CEP: 87025410	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.026.778 SÉRIE: I FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4118 0707 5678 1800 0130 5500 1000 0267 7810 0322 5315 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9034922524	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 07.567.818/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ACBNL LAR DOS VELINHOS ASSOCIACAO BENEFICENTE		CNPJ/CPF 84.304.179/0013-02	DATA DA EMISSÃO 19/07/2018
ENDEREÇO PONTA GROSSA 70, 0	BAIRRO/DISTRITO AEROPORTO	CEP 87050-590	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/07/2018
MUNICÍPIO MARINGÁ	FONE/FAX 3227-4559	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 09:18:53

Número	Data Vcto	Valor
1	20/07/2018	3.571,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.571,64
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.571,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SI	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
0484	LAVANDERIA-DETERG. PRE LAVAG-LIMAX 100 50LTS-DETY	34029090	0 60	5405	UN	1,0000	720,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0483	LAVANDERIA-DETERG. P/ LAV. LIMAX 200 50LTS-DETY	34029090	0 60	5405	UN	1,0000	755,0000	755,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0543	LAVANDERIA-ALVEI PEROXIDO LIMAX 430 50LTS-DETY	38089919	0 60	5405	UN	1,0000	845,0000	845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0486	LAVANDERIA-NEUTRAL P/ ROUPAS LIMAX 500 50LTS-DETY	38099110	0 60	5405	UN	1,0000	705,6400	705,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1618	LAVANDERIA-AMAC. P/ ROUPAS LIMAX 600 50LTS-DETY	38099190	0 60	5405	GL	1,0000	546,0000	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que os materiais/
serviços foram recebidos
Maringá, 19/07/2018
Assinatura: Márcio B. A. Torres

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO 1379/2018 NOME PROJETO: SERVIÇO ACOELHIMENTO INSTITUCIONAL: A BRIGADA INSTITUCIONAL (INSTITUICAO DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS - ILPI) CHAMAMENTO PUBLICO N 204/2017 - PMM TERMO DE COLABIRACAI N 25/2018	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Itaú Banco Itaú S.A.		Vencimento 20/07/2018	Autenticação mecânica	Recibo do pagador
Beneficiário F G COM PROD HIG PROF LTDA EPP		CPF/CNPJ 07.567.818/0001-30	Pagador ACBNL DOS VELINHOS ASSOC. BEN	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista AVENIDA TUIUTI - P Q R TUIUTI - MARINGA - PR - CEP.87043-310				
Agência/Código Beneficiário 3788/33617-4	Nosso Número 109/13019379-2	Num. do Documento 0000026778	Valor do documento (R\$) 3.571,64	

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09131 01937.923785 83361.740000 3 75910000357164

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 20/07/2018
Beneficiário F G COM PROD HIG PROF LTDA EPP					Agência/Código Beneficiário 3788/33617-4
Data do Documento 19/07/2018	Num. do Documento 0000026778	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data do Processamento 19/07/2018	Nosso Número 109/13019379-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.571,64
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. PROTESTAR APOS 5 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 7,02 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 71,43					(-) Desconto/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador ACBNL DOS VELINHOS ASSOC. BEN RUA PONTA GROSSA, 70 87050-590 AEROPORTO		MARINGA		PR	CNPJ - 84.304.179/0013-02
Sacador/Avalista					Código de Baixa 109/13019379-2

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.100



Boletos, Convênios e outros

A336200749040993015
20/07/2018 07:58:2820/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 07:58:28
035200352 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A C B NOVA LOURDES
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 54.075-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091310193792378583361740000375910000357164

BENEFICIARIO:

F G COM PROD HIG PROF LTDA EPP

NOME FANTASIA:

F G COM PROD HIG PROF LTDA EPP

CNPJ: 07.567.818/0001-30

PAGADOR:

ACBNL DOS VELHINHOS ASSOC. BEN

CNPJ: 84.304.179/0013-02

NR. DOCUMENTO	72.001
DATA DE VENCIMENTO	20/07/2018
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2018
VALOR DO DOCUMENTO	3.571,64
VALOR COBRADO	3.571,64

NR.AUTENTICACAO B.A1E.3D7.6A4.790.571

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

RECEBEMOS DE F. G. COM. DE PROD. DE HIG. PROF. LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.571,64	NE-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO ACBNL LAR DOS VELHINHOS ASSOCIACAO BENEFICENTE	Nº: 000.027.219 SÉRIE : 1

F. G. COM. DE PROD. DE HIG. PROF. LTDA.  RUA ALLAN KARDEC, 66 PARQUE AVENIDA PARQUE AVENIDA MARINGÁ PR TEL/FAX: 4430284414 CEP: 87025410	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.027.219 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 4118 0807 5678 1800 0130 5500 1000 0272 1910 0327 5711
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180138778288 - 16/08/2018 14:30:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9034922524	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 07.567.818/0001-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ACBNL LAR DOS VELHINHOS ASSOCIACAO BENEFICENTE		CNPJ/CPF 84.304.179/0013-02	DATA DA EMISSÃO 16/08/2018
ENDEREÇO PONTA GROSSA 70, 0		BAIRRO/DISTRITO AEROPORTO	CEP 87050-590
MUNICÍPIO MARINGÁ		FONE/FAX 3227-4559	UF PR
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:28:10

Item	Quantidade	Data Vcto	Valor
001		17/08/2018	3.571,64

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.571,64	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 3.571,64	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DISCRICÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0484	LAVANDERIA-DETERG. PRE LAVAG-LIMAX 100 50LTS-DETY	34029090	0 60	5405	UN	1,0000	720,0000	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0483	LAVANDERIA-DETERG. P/ LAV. LIMAX 200 50LTS-DETY	34029090	0 60	5405	UN	1,0000	755,0000	755,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LAVANDERIA-ALVEJ. PEROXIDO LIMAX 430 50LTS-DETY	38089919	0 60	5405	UN	1,0000	845,0000	845,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0486	LAVANDERIA-NEUTRAL. P/ ROUPAS LIMAX 500 50LTS-DETY	38099110	0 60	5405	UN	1,0000	705,6400	705,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1618	LAVANDERIA-AMAC. P/ ROUPAS LIMAX 600 50LTS-DETY	38099190	0 60	5405	GL	1,0000	546,0000	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro que os materiais/
serviços foram recebidos
Maringá, 16 / 08 / 2018
Assinatura: *[Handwritten Signature]*

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPENHO 1379/2018 NOME PROJETO: SERVIÇO ACOPLHIMENTO INSTITUCIONAL: A BRIGO INSTITUCIONAL (INSTITUICAO DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS - ILPI) CHAMAMENTO PUBLICO N 204/2017 - PPM TERMO DE COLABIRACAI N 25/2018	RESERVADO AO FISCO

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Itaú Banco Itaú S.A.	Vencimento 17/08/2018	Valor do documento 3.571,64	
Pagador ACBNL DOS VELHINHOS ASSOC. BEN	Beneficiário F G COM PROD HIG PROF LTDA EPP		
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA ALLAN KARDEC - PARQUE AVENIDA - MARINGA - PR CEP.87025-410			
Agência / Código Beneficiário 3788/61954-6	Nosso Número 109/00001846-9	Nº Documento 0000027219	CNPJ 07.567.818/0001-30

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 00184.693786 86195.460000 6 76190000357164		
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ		Vencimento 17/08/2018		
Beneficiário F G COM PROD HIG PROF LTDA EPP		Agência / Código Beneficiário 3788/61954-6		
Data do documento 16/08/2018	No. Do documento 0000027219	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 16/08/2018
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. PROTESTAR APOS 5 DIAS UTEIS DO VENCIMENTO APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 7,02 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 71,43				(=) Valor do Documento 3.571,64
				(-) Descontos/Abatimento
				(+) Mora/Multa
				(=) Valor Cobrado
Pagador:	ACBNL DOS VELHINHOS ASSOC. BEN	CNPJ - 84.304.179/0013-02		
Endereço:	RUA PONTA GROSSA, 70 - 87050-590 - AEROPORTO - MARINGA - PR			
Sacador/Avalista:				



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Boletos, Convênios e outros

A35F170852163687015
17/08/2018 08:57:4017/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:57:41
035200352 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A C B NOVA LOURDES
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 54.075-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080018469378686195460000676190000357164

BENEFICIARIO:

F G COM PROD HIG PROF LTDA EPP

NOME FANTASIA:

F G COM PROD HIG PROF LTDA EPP

CNPJ: 07.567.818/0001-30

PAGADOR:

ACBNL DOS VELHINHOS ASSOC. BEN

CNPJ: 84.304.179/0013-02

NR. DOCUMENTO	81.701
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2018
DATA DO PAGAMENTO	17/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO	3.571,64
VALOR COBRADO	3.571,64

NR. AUTENTICACAO 4.753.0CF.1F9.A0C.875

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.



ENTIDADE: ACBNL – Lar dos Velinhos

CNPJ: 84.304.179/0013-02

EMPRESA: BRASILIMP

RAZÃO SOCIAL: F. G COMÉRCIO DE PRO. DE HIG. PROF. LTDA

CNPJ: 00.987.668/000-74

ENDEREÇO: RUA, ALAN KARDEC, N° 66 – PARQUE AVENIDA CEP: 87.025-410

TELEFONE: (44) 3028-4414

DATA DE EMISSÃO: 16/07/2018

VALIDADE: 16/12/2018

TIPO DE DESPESA: MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO

ITEM	UNIDADE	QUAN T.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	GI	01	Deterg. Pré Lav. Limax 100 50lts.	720,00	720,00
2	GL	01	Deterg. Lavagem Limax 200 50lts.	755,00	755,00
3	GL	01	Alvejante Peróxido de Hidrogenio Limax 430 50lts.	845,00	845,00
4	GL	01	Neutralizante Limax 500 50lts	705,64	705,64
5	GL	01	Amaciante 50lts	546,00	546,00

ASSINATURA:

07.567.818/0001-30
 FG COMÉRCIO DE PRODUTOS DE
 HIGIENIZAÇÃO PROFISSIONAL LTDA
 Rua Allan Kardec, 66
 Parque Avenida - CEP: 87025-410
 MARINGÁ - PR

ENTIDADE: ACBNL- LAR DOS VELINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

EMPRESA: DETY LINE

RAZÃO SOCIAL: DETYLINE PRODUTOS E SISTEMAS PARA LIMPEZA LTDA

CNPJ: 00.987.668/000-74

ENDEREÇO: LINHA PALMEIRO, Nº 311-BARRACÃO

CEP: 95.703-530

TELEFONE: (54) 3454-9800

DATA DE EMISSÃO: 15/07/2018

VALIDADE: 15/12/2018

TIPO DE DESPESA: MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO

ITEM	UNIDADE	QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	UN	01	DETERG. PRÉ LAVAGEM LIMAX 130 GALÃO 50 LITROS.	755,00	755,00
2	UN	01	DETERG. ALCALINO LAV. LIMAX 230 GALÃO 50 LITROS.	770,00	770,00
3	UN	01	ALVEJANTE PERÓXIDOO DE HIDROGÊNIO LIMAX 430 GALÃO 50LITROS	890,00	890,00
4	UN	01	NEUTRALIZANTE LIMAX 500 GALÃO 50 LITROS	715,00	715,00
5	UN	01	AMACIANTE LIMAX 630 GALÃO 50 LITROS	549,00	549,00

ASSINATURA:

Vanessa Tesnon

00.987.668/0001-74
 DETYLINE PRODUTOS E
 SISTEMAS PARA LIMPEZA LTDA
 Linha Palmeiro, 311
 Barracão - CEP 95700-000
 BENTO GONÇALVES - RS

ENTIDADE: ACBNL- LAR DOS VELINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

EMPRESA: DISDET

RAZÃO SOCIAL: DISDET PLANALTO PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

CNPJ: 03.784.672/0001-23

ENDEREÇO: Rua. Ângelo Chiarelli, N° 2811- Pto X

CEP: 95.032- 460

Caxias do Sul/RS

TELEFONE: (54) 3537-2425

DATA DE EMISSÃO: 15/07/2018

VALIDADE: 15/12/2018

TIPO DE DESPESA: MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO

ITEM	UNIDADE	QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	UN	01	DETERG. PRÉ LAVAGEM LIMAX 130 GALÃO 50 LITROS.	755,00	755,00
2	UN	01	DETERG. ALCALINO LAV. LIMAX 230 GALÃO 50 LITROS.	842,00	842,00
3	UN	01	ALVEJANTE PERÓXIDOO DE HIDROGÊNIO LIMAX 430 GALÃO 50LITROS	920,00	920,00
4	UN	01	NEUTRALIZANTE LIMAX 500 GALÃO 50 LITROS	762,00	762,00
5	UN	01	AMACIANTE LIMAX 630 GALÃO 50 LITROS	559,00	559,00

ASSINATURA:

03.784.672/0001-23

DISDET PLANALTO
PROD. DE LIMPEZA LTDA

Rua Ângelo Chiarelli 2811 - Sala 307

Rairro Pto.X - CEP: 95032-460

CAXIAS DO SUL - RS

ENTIDADE: ASSOC. CULT. E BENEF. NOVA LOURDES

ENDEREÇO: Rua. Ponta Grossa ,70 - Zona 08

MARINGÁ – PR CEP: 87.050-590

CNPJ: 84.304.179/0013-02

JUSTIFICATIVA: Material de Limpeza e produtos de higienização

VALOR MÁXIMO: 3.838,00

**RELAÇÃO DE GANHADORES
DA PESQUISA DE PREÇOS
Nº.: 12/2018**

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	RAZÃO SOCIAL: F.G Comercio de Prod.de Higiene Prof.Ltda		RAZÃO SOCIAL: Detyline Produtos e Ssrtemas para Limpeza Ltda		RAZÃO SOCIAL: Disdet Planalto Produtos de Limpeza Ltda	
				VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL
1	1	1	Lavanderia-Deterg.Pré-Lavag.Limax 50lts	R\$ 720,00	R\$ 720,00	R\$ 755,00	R\$ 755,00	R\$ 755,00	R\$ 755,00
2	1	1	Lavanderia-Deterg.p/Lav.Limax 50lts	R\$ 755,00	R\$ 755,00	R\$ 770,00	R\$ 770,00	R\$ 842,00	R\$ 842,00
3	1	1	Lavanderia-Alvej.Peroxido Limax 50lts	R\$ 845,00	R\$ 845,00	R\$ 890,00	R\$ 890,00	R\$ 920,00	R\$ 920,00
4	1	1	Lavanderia-Neutral.p/roupas Limax 50lts	R\$ 705,64	R\$ 705,64	R\$ 715,00	R\$ 715,00	R\$ 762,00	R\$ 762,00
5	1	1	Lavanderia-Amac.p/Roupas Limax 50lts	R\$ 546,00	R\$ 546,00	R\$ 549,00	R\$ 549,00	R\$ 559,00	R\$ 559,00
TOTAL				R\$ 3.571,64	R\$ 3.571,64	R\$ 3.679,00	R\$ 3.679,00	R\$ 3.838,00	R\$ 3.838,00

CONFORME TABELA EM ANEXO SEGUE O NOME DO GANHADOR

F.G Comercio de Prod.de Higiene Prof.Ltda

CNPJ:07.567.818-0001/30

Maringá, 15 de Julho de 2018

Pil *Flora*
Nome do Presidente
Representante Legal

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES DA GENTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NE-e
Nº 45405
SÉRIE 2DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4118 0772 2611 3400 0177 5500 2000 0454 0511 1476 9360

CASA DE CARNES DA GENTE LTDA
AV. PEDRO TAQUES, 1256
JD ALVORADA - MARINGÁ/PR
CEP 87033470Nº 45405
SÉRIE 2
FL 1/1Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180125020655 - 26-07-2018 08:28:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7011877251

INSCR. ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CNPJ

72.261.134/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ACBNL LAR DOS VELINHOS

ENDEREÇO

RUA PONTA GROSSA, 70

MUNICÍPIO

MARINGÁ

CNPJ/CPF

84.304.179/0013-02

DATA DA EMISSÃO

26/07/2018 08:28:00

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/07/2018

HORA DA SAÍDA

08:28:00

FATURA / DUPLICATA

Nº	Vencimento	Valor
001	31/07/2018	3388,54

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.459,57	262,72	0,00	0,00	3.388,54
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.388,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
233					57.600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	EXT / C/OSGN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1045	COXA MOLE BIFE	02013000	20	5102	KG1	36,238	21,80	0,00	789,99	307,15	55,29	0,00	18,0000	
1075	PATINHO BIFE	02013000	20	5102	KG1	24,001	18,50	0,00	444,02	172,63	31,07	0,00	18,0000	
1074	PALETA SUINA S / PELE	02031900	20	5102	KG1	26,557	11,90	0,00	316,03	122,87	22,12	0,00	18,0000	
1039	CONTRA FILET (BIPE)	02013000	20	5102	KG1	25,000	27,30	0,00	682,50	265,36	47,76	0,00	18,0000	
1889	FILE DE PEITO	02071300	20	5102	KG1	36,000	7,80	0,00	280,80	109,18	19,65	0,00	18,0000	
060	LINGUIÇA TOSCANA FRIMESA	16010000	00	5102	KG1	25,000	9,30	0,00	232,50	232,50	41,85	0,00	18,0000	
1095	COSTELA MINGA DE BOI	02012090	20	5102	KG1	25,000	13,90	0,00	347,50	135,11	24,32	0,00	18,0000	
1996	SOBRECOXA DE FRANGO	02071300	20	5102	KG1	36,000	8,20	0,00	295,20	114,77	20,66	0,00	18,0000	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Declaro que os materiais/
serviços foram recebidos

Maringá, 26/07/2018

Assinatura: Karla B. A. Torres

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CHS: 11476936 PEDIDO N. 397604 Vendedor: 1 GERAL Observações destinadas ao fisco: NUMERO DO EMPENHO: 1379/2018 NOME DO PROJETO: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL: ABRIGO INSTITUCIONAL (INSTITUICAO DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS-ILP) PICHAMENTO PUBLICO N: 204/2017 PMMTERMO DE COLABORACAO N: 5/2018 BC 18% 1.459,57 ICMS 262,72 BASE DE CALC. RED. 61,12% CFE DEC. 6080/2012, ANEXO II ITEM IV DO RICMS/P	

SICOOB | 756-0 |

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário CASA DE CARNES DA GENTE LTDA			Vencimento 31/07/2018	
Agência/Código Beneficiário 4340/00/ 122610	Nº Documento 45405-01	Nosso Número 0010172-1	(=) Valor do Documento 3.388,54	
Pagador: ACBNL LAR DOS VELINHOS RUA PONTA GROSSA, 70 JD AEROPORTO - MARINGA - PR 87.050-590		Endereço do Beneficiário AV. PEDRO TAQUES, 1256 JD ALVORADA - MARINGA - PR 87.033-470 CNPJ: 72.261.134/0001-77		
Sacador/Avalista:				

SICOOB | 756-0 |

75691.43402 01012.261002 01017.210012 6 76020000338854

Local de Pagamento EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/07/2018	
Beneficiário CASA DE CARNES DA GENTE LTDA					Agência/Código Beneficiário 4340/00/ 122610	
Data Documento 26/07/2018	Nº Documento 45405-01	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/07/2018	Nosso Número 0010172-1	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.388,54	
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA APOS O VENCIMENTO MULTA DE 2% COBRAR JUROS DE 5% AO MES APOS O VENCIMENTO PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outras Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ACBNL LAR DOS VELINHOS RUA PONTA GROSSA, 70 JD AEROPORTO - MARINGA - PR CEP: 87.050-590					CNPJ: 84.304.179/0013-02 0010172-1	
Sacador/Avalista:					CPF/CNPJ: Código de Baixa	

SICOOB | 756-0 |

75691.43402 01012.261002 01017.210012 6 76020000338854

Local de Pagamento EM QUALQUER AGENCIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 31/07/2018	
Beneficiário CASA DE CARNES DA GENTE LTDA					Agência/Código Beneficiário 4340/00/ 122610	
Data Documento 26/07/2018	Nº Documento 45405-01	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 26/07/2018	Nosso Número 0010172-1	
Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.388,54	
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA APOS O VENCIMENTO MULTA DE 2% COBRAR JUROS DE 5% AO MES APOS O VENCIMENTO PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outras Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ACBNL LAR DOS VELINHOS RUA PONTA GROSSA, 70 JD AEROPORTO - MARINGA - PR CEP: 87.050-590					CNPJ: 84.304.179/0013-02 0010172-1	
Sacador/Avalista:					CPF/CNPJ: Código de Baixa	

Autenticação no Verso Ficha de Compensação





Boletos, Convênios e outros

A336271341699381023
27/07/2018 13:50:5927/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:50:59
035200352 0004

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A C B NOVA LOURDES
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 54.075-7

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691434020101226100201017210012676020000338854

BENEFICIARIO:

CASA DE CARNE DA GENTE LTDA

NOME FANTASIA:

RIBEIRO CARNES

CNPJ: 72.261.134/0001-77

SACADOR AVALISTA:

CASA DE CARNES DA GENTE LTDA

CNPJ: 72.261.134/0001-77

PAGADOR:

ACBNL LAR DOS VELINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

NR. DOCUMENTO	73.101
DATA DE VENCIMENTO	31/07/2018
DATA DO PAGAMENTO	31/07/2018
VALOR DO DOCUMENTO	3.388,54
VALOR COBRADO	3.388,54

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

RECEBEMOS DE CASA DE CARNES DA GENTE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTIS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

NF-e
Nº 46058
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO

4118 0872 2611 3400 0177 5500 2000 0460 5811 1490 3890

CASA DE CARNES DA GENTE LTDA
AV. PEDRO TAQUES, 1256
JD ALVORADA - MARINGÁ/PR
CEP 87033470Nº 46058
SÉRIE 2
FL 1/1Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141180144794336 - 27-08-2018 08:12:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7011877251

INSCR. ESTADUAL DE SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA

CNPJ

72.261.134/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

ACBNL LAR DOS VELINHOS

CNPJ/CPF

84.304.179/0013-02

DATA DA EMISSÃO

27/08/2018 08:12:00

ENDEREÇO

RUA PONTA GROSSA, 70

BAIRRO/DISTRITO

JD AEROPORTO

CEP

87050590

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

27/08/2018

MUNICÍPIO

MARINGÁ

UF

PR

FONE/FAX

4432274559

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:12:00

TURA / DUPLICATA

numero	Vencimento	Valor
001	30/08/2018	4.285,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.014,76	362,66	0,00	0,00	4.285,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.285,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	EMI TENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
289					76.800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
1075	PATINHO BIFE	02013000	20	5102	KG1	40,000	20,80	0,00	832,00	321,48	58,23	0,00	18,0000	
1071	ACEM (FRACIONADO)	02013000	20	5102	KG1	30,000	13,50	0,00	405,00	157,46	28,34	0,00	18,0000	
1045	COXA MOLE BIFE	02013000	20	5102	KG1	25,000	20,80	0,00	520,00	226,44	40,76	0,00	18,0000	
1047	COSTELA SUINA FRACIONADA	02011900	20	5102	KG1	26,432	14,80	0,00	391,19	152,09	27,38	0,00	18,0000	
1079	FERNIL SUINO S. PELE	02011900	20	5102	KG1	23,006	11,90	0,00	273,77	106,44	19,16	0,00	18,0000	
1550	MAMÍFIA	02013000	20	5102	KG1	20,000	21,80	0,00	436,00	169,52	30,51	0,00	18,0000	
1043	COXA E SOBRECOPA FRANGO	02071300	20	5102	KG1	18,000	5,20	0,00	93,60	36,39	6,55	0,00	18,0000	
1889	FILE DE PEITO	02071300	20	5102	KG1	10,000	8,20	0,00	82,00	31,88	5,74	0,00	18,0000	
1492	LINGUIÇA TIPO CALABRESA FRIMESA	16030000	00	5102	KG1	24,000	11,50	0,00	276,00	276,00	49,68	0,00	18,0000	
1060	LINGUIÇA TOSCANA FRIMESA	16030000	00	5102	KG1	30,000	9,80	0,00	294,00	294,00	52,92	0,00	18,0000	
1017	CARNE MOIDA DE PRIMEIRA	02013000	20	5102	KG1	25,000	18,50	0,00	462,50	179,82	32,37	0,00	18,0000	
1007	FIGADO DE BOI	02062200	20	5102	KG1	15,000	10,50	0,00	157,50	61,24	11,02	0,00	18,0000	

Declaro que os materiais/
serviços foram recebidos
Maringá, 27/08/2018
Assinatura: *Marjori B. A. Koller*

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CHS: 11490389 PEDIDO N 401729 Vendedor: 1 GERAL Observações destinadas ao fisco: NOME DO PROJETO-SERVICO DE ACOLHIMENTO INTITUCIONAL: ABRIGO INSTITUCIO N AL(INSTITUICAO DE LONGA PERMANENCIA PARA IDOSOS-ILPI)CHAMAMENTO PUBL I CO: N:204/2017-PMMTERMO DE COLABORACAO:N:25/2018 BC 18% 2.014,76 ICMS 362,66 BASE DE CALC.RED.61,12% CFE DEC. 6080/2012,ANEXO II ITEM IV DO RICMS/P R.	



Boletos, Convênios e outros

A336280942177987024
28/08/2018 09:54:0328/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:54:03
035200352 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A C B NOVA LOURDES
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 54.075-7

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691434020101226100201096610017976320000428596

BENEFICIARIO:

CASA DE CARNE DA GENTE LTDA

NOME FANTASIA:

RIBEIRO CARNES

CNPJ: 72.261.134/0001-77

SACADOR AVALISTA:

CASA DE CARNES DA GENTE LTDA

CNPJ: 72.261.134/0001-77

PAGADOR:

ACBNL LAR DOS VELINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

NR. DOCUMENTO 82.803

DATA DE VENCIMENTO 30/08/2018

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2018

VALOR DO DOCUMENTO 4.285,96

VALOR COBRADO 4.285,96

NR. AUTENTICACAO F.37D.F87.FA1.F4A.7FF

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

ENTIDADE: ACBNL- LAR DOS VELINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

EMPRESA: RIBEIRO CARNES E ASSADOS

RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARNES DA GENTE LTDA

CNPJ: 72.261.134/0001.77

ENDEREÇO: AV PEDRO TAQUES

N: 1256

CEP: 87030-000

TELEFONE: (44) 3263-19-18

DATA DE EMISSÃO: 12/07/2018

VALIDADE: 12/12/2018

TIPO DE DESPESA: GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

ITEM	UNIDADE	QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Kg	1	PATINHO FRACIONADO	20,80	20,80
2	Kg	1	ACEM FRACIONADO	13,50	13,50
3	Kg	1	COXAO MOLE FRACIONADO	20,80	20,80
4	Kg	1	COSTELA SUINA	14,80	14,80
5	Kg	1	PERNIL SEM PELE SEM OSSO	11,90	11,90
6	Kg	1	MAMINHA	21,80	21,80
7	Kg	1	COSTELA BOVINA	11,80	11,80
8	Kg	1	FRANGO INTEIRO	5,90	5,90
9	Kg	1	COXA E SOBRECOXA	5,20	5,20
10	Kg	1	FILE DE PEITO FRANGO	8,20	8,20
11	Kg	1	LINGUIÇA CALABRESA	11,50	11,50
12	Kg	1	LINGUIÇA TOSCANA FRIMESA	9,80	9,80
13	Kg	1	FIGADO DE BOI	10,50	10,50
14	Kg	1	CARNE MOIDA DE PRIMEIRA	18,50	18,50

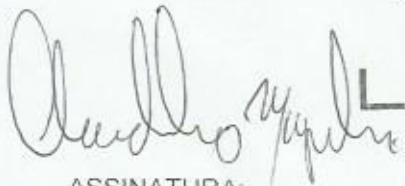
72.261.134/0001-77

I.E. 7011877251

CASA DE CARNES DA GENTE LTDA

Av. Pedro Taques, 1256
Jd. Alvorada - CEP 87030-000

MARINGÁ - PR



ASSINATURA:

ENTIDADE: ACBNL- LAR DOS VELINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

EMPRESA: ARAUJO CARNES

RAZÃO SOCIAL: ARAUJO E NARDIELLE

CNPJ: 07.755.981/0001.26

ENDEREÇO: AV DR. ALEXANDRE RASGULAEF

N: 2519

CEP: 87040-550

TELEFONE: (44) 3034-49-27

DATA DE EMISSÃO: 12/07/2018

VALIDADE: 12/12/2018

TIPO DE DESPESA: GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

ITEM	UNIDADE	QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Kg	1	PATINHO FRACIONADO	20,95	20,95
2	Kg	1	ACEM FRACIONADO	13,70	13,70
3	Kg	1	COXAO MOLE FRACIONADO	20,95	20,95
4	Kg	1	COSTELA SUINA	14,95	14,95
5	Kg	1	PERNIL SEM PELE SEM OSSO	12,10	12,10
6	Kg	1	MAMINHA	21,90	21,90
7	Kg	1	COSTELA BOVINA	11,95	11,95
8	Kg	1	FRANGO INTEIRO	6,10	6,10
9	Kg	1	COXA E SOBRECOXA	5,40	5,40
10	Kg	1	FILE DE PEITO FRANGO	8,45	8,45
11	Kg	1	LINGUIÇA CALABRESA	11,80	11,80
12	Kg	1	LINGUIÇA TOSCANA FRIMESA	9,95	9,95
13	Kg	1	FIGADO DE BOI	10,70	10,70
14	Kg	1	CARNE MOIDA DE PRIMEIRA	18,85	18,85

07.755.981 / 0001 - 26

ARAÚJO & NARDIELLE LTDA

AV. DR. ALEXANDRE RASGULAEF

N.º 2519 - ID. SANTA ALICE

87040-550 - MARINGÁ -

ASSINATURA

ENTIDADE: ACBNL- LAR DOS VELHINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

EMPRESA LIDER CARNES

RAZÃO SOCIAL SR LAVORENTI COMERCIO DE CARNES LTDA

CNPJ: 02.864.996/0001.09

ENDEREÇO: AV GURUCAIA

N 230

CEP: 87005-040

TELEFONE: (44) 3226-23-97

DATA DE EMISSÃO: 12/07/2018

VALIDADE: 12/12/2018

TIPO DE DESPESA: GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

ITEM	UNIDADE	QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Kg	1	PATINHO FRACIONADO	21,10	21,10
2	Kg	1	ACEM FRACIONADO	13,90	13,90
3	Kg	1	COXAO MOLE FRACIONADO	21,15	21,15
4	Kg	1	COSTELA SUINA	15,20	15,20
5	Kg	1	PERNIL SEM PELE SEM OSSO	12,30	12,30
6	Kg	1	MAMINHA	22,20	22,20
7	Kg	1	COSTELA BOVINA	12,15	12,15
8	Kg	1	FRANGO INTEIRO	6,30	6,30
9	Kg	1	COXA E SOBRECOXA	5,90	5,90
10	Kg	1	FILE DE PEITO FRANGO	8,60	8,60
11	Kg	1	LINGUIÇA CALABRESA	12,00	12,00
12	Kg	1	LINGUIÇA TOSCANA FRIMESA	10,20	10,20
13	Kg	1	FIGADO DE BOI	10,90	10,90
14	Kg	1	CARNE MOIDA DE PRIMEIRA	19,00	19,00

ASSINATURA

S. R. LAVORENTI
CNPJ 02.864.996/0001-09



ENTIDADE: ASSOC. CULT. E BENEF. NOVA LOURDES

ENDEREÇO: Rua. Ponta Grossa ,70 - Zona 08

MARINGA - PR CEP: 87.050-590

CNPJ: 84.304.179/0013-02

JUSTIFICATIVA: Gênero Alimentício (Carnes)


VALOR MÁXIMO: 190,90

**RELAÇÃO DE GANHADORES
DA PESQUISA DE PREÇOS
Nº.: 13/2018**

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	RAZÃO SOCIAL: Araujo e Nardielle		RAZÃO SOCIAL: Sr Lavorensi.com.de Carnes Ltda		RAZÃO SOCIAL: Casa de Carnes da Gente Ltda	
				VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL	VALOR UNIT	TOTAL
1	1	Kg	Patinho Fracionado	R\$ 20,95	R\$ 20,95	R\$ 21,10	R\$ 21,10	R\$ 20,80	R\$ 20,80
2	2	Kg	Acem Fracionado	R\$ 13,70	R\$ 27,40	R\$ 13,90	R\$ 27,80	R\$ 13,50	R\$ 27,00
3	1	Kg	Coxão Mole Fracionado	R\$ 20,95	R\$ 20,95	R\$ 21,15	R\$ 21,15	R\$ 20,80	R\$ 20,80
4	1	Kg	Costela Bovina	R\$ 11,95	R\$ 11,95	R\$ 12,15	R\$ 12,15	R\$ 11,80	R\$ 11,80
5	1	Kg	Costela Suína	R\$ 14,95	R\$ 14,95	R\$ 15,20	R\$ 15,20	R\$ 14,80	R\$ 14,80
6	1	Kg	Carne Moída de primeira	R\$ 18,85	R\$ 18,85	R\$ 19,00	R\$ 19,00	R\$ 18,50	R\$ 18,50
7	1	Kg	Coxa e Sobrecoxa	R\$ 5,40	R\$ 5,40	R\$ 5,90	R\$ 5,90	R\$ 5,20	R\$ 5,20
8	1	Kg	Frango inteiro	R\$ 6,10	R\$ 6,10	R\$ 6,30	R\$ 6,30	R\$ 5,90	R\$ 5,90
9	1	Kg	Fígado de boi	R\$ 10,70	R\$ 10,70	R\$ 10,90	R\$ 10,90	R\$ 10,50	R\$ 10,50
10	1	Kg	Filé de peito frango	R\$ 8,45	R\$ 8,45	R\$ 8,60	R\$ 8,60	R\$ 8,20	R\$ 8,20
11	1	Kg	Pernil sem pele sem osso	R\$ 12,10	R\$ 12,10	R\$ 12,30	R\$ 12,30	R\$ 11,90	R\$ 11,90
12	1	Kg	Linguiça Calabresa	R\$ 11,80	R\$ 11,80	R\$ 12,00	R\$ 12,00	R\$ 11,50	R\$ 11,50
13	1	Kg	Maminha	R\$ 21,90	R\$ 21,90	R\$ 22,20	R\$ 22,20	R\$ 21,80	R\$ 21,80
14	1	Kg	Linguiça Toscana Firmesa	R\$ 9,95	R\$ 9,95	R\$ 10,20	R\$ 10,20	R\$ 9,80	R\$ 9,80
TOTAL				R\$ 187,75		R\$ 190,90		R\$ 185,00	

CONFORME TABELA EM ANEXO SEGUE O NOME DO GANHADOR
Casa de Carnes da Gente - CNPJ:72.261.134/0001-77

Maringa , 12 de julho de 2018.



Nome do Presidente
Representante Legal

CLIENTELLA ALIMENTOS LTDA ME
 RUA PIONEIRA GERTRUDE HECK FRITZ, 10487
 PORTAL DE MARINGA MARINGA PR
 TEL/FAX: (044)3354-1333
 CEP: 87060-506

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA 1
 Nº 000.151.776
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 / 1


 CHAVE DE ACESSO
 4118 0819 2460 3400 0199 5500 1000 1517 7610 0493 0506
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9065554841
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA: []
 CNPJ: 19.246.034/0001-99
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141180143959440 - 24/08/2018 12:29:04

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: ASSOC CULT BENEFICENTE NOVA LOURDES
 ENDEREÇO: RUA PONTA GROSSA, 140
 MUNICÍPIO: Maringá
 BAIRRO/DISTRITO: JD AEROPORTO
 CEP: 87050-490
 FONE/FAX: (044)3227-4559
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
 DATA DA EMISSÃO: 24/08/2018
 DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 24/08/2018
 HORA DE SAÍDA: 12:28:56

FATURA
 001 06/09/2018 593,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VLR ICMS UF ORIG	VLR ICMS UF DEST	VLR DESON.	VLR TOTAL PRODUTOS
230,87	41,55	0	0	0,00	0,00	0	593,67
VALOR DO FRETE	VLR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VLR PIS	VLR COFINS	VLR TOT IMPOSTOS
0	0	0	0	0	0	0	0,00
							VLR TOTAL DA NOTA
							593,67

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: []
 FRETE POR CONTA: 0 - Rem.
 CÓDIGO ANTT: []
 PLACA DO VEÍCULO: AAA0000
 UF: PR
 CNPJ/CPF: []
 ENDEREÇO: []
 MUNICÍPIO: []
 UF: PR
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
 QUANTIDADE: 3
 ESPÉCIE: []
 MARCA: []
 NUMERAÇÃO: []
 PESO BRUTO: 33,000
 PESO LÍQUIDO: 33,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT	QUANT AUX	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ICMS T	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
400122-0	FILE DE MERLUZA CG IQF CX 0.8KG/12KG - GOLDEN FISH	03047400	020	5102	KG	24,0000	2,000	17,9900	431,76	167,91	30,22	0,00	0,00	18,00	0,00
400118-0	FILE DE MERLUZA CG IF CX 9KG - GOLDEN FISH	03047400	020	5102	KG	9,0000	1,000	17,9900	161,91	62,96	11,33	0,00	0,00	18,00	0,00

Nº. do Empenho: 13791/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento institucional: Abrigo Institucional (Instituição de Longa Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 2041/2017-PMU
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018

Declaro que os materiais/ serviços foram recebidos
 Maringá, 24/08/2018
 Assinatura: [Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 BASE DE CÁLCULO REDUZIDA CONFORME ITEM IV ANEXO II RICMS/PR. CONFERIR A MERCADORIA ANTES DE ASSINAR O CANHOTO. DEPOIS DISSO NÃO EFETUAMOS TROCA. PEDIDO Nº.: 100-ROS-001-49053 COD. CLIENTE Nº.: 10112-LAR DOS VELHINHOS VENDEDOR: 00011-ROSANA FERREIRA DE LIMA LOPES MOTORISTA: 96006-MOTORISTA FOB.

RESERVADO AO FISCO

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO						Vencimento 06/09/2018
Beneficiário CLIENTELLA ALIMENTOS LTDA ME RUA PIONEIRA GERTRUDE HECK FRITZ 10487 - 87060-506 MARINGA-PR 19.246.034/0001-99						Agência/Código Beneficiário 6284-/0015339-7
Data documento 24/08/2018	Número do documento NE -001-151776/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 24/08/2018	Nosso número 09 /00000016694-7	
Uso do Banco CIP263	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento 593,67	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,97 AO DIA APÓS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 14,84 AO MÊS APÓS VENCIMENTO NÃO AUTORIZAMOS O PAGAMENTO DESTA, EM MÃOS DE VENDEDORES OU ENTREGADORES						(-) Desconto/abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador ASSOC CULT BENEFICENTE NOVA LOURDES RUA PONTA GROSSA 140 87050-490 Maringá				JD AEROPORTO	PR	Cnpj/Cpf 84304179001302 10112 Cód. de baixa

12:30:48

Autenticação mecânica

Recibo do Sacado

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGENCIA BRADESCO						Vencimento 06/09/2018
Beneficiário CLIENTELLA ALIMENTOS LTDA ME RUA PIONEIRA GERTRUDE HECK FRITZ 10487 - 87060-506 MARINGA-PR 19.246.034/0001-99						Agência/Código Beneficiário 6284-/0015339-7
Data documento 24/08/2018	Número do documento NE -001-151776/1	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 24/08/2018	Nosso número 09 /00000016694-7	
Uso do Banco CIP263	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento 593,67	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente) SUJEITO A PROTESTO APÓS O VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 2,97 AO DIA APÓS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 14,84 AO MÊS APÓS VENCIMENTO NÃO AUTORIZAMOS O PAGAMENTO DESTA, EM MÃOS DE VENDEDORES OU ENTREGADORES						(-) Desconto/abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor cobrado
Pagador ASSOC CULT BENEFICENTE NOVA LOURDES RUA PONTA GROSSA 140 87050-490 Maringá				JD AEROPORTO	PR	Cnpj/Cpf 84304179001302 10112 Cód. de baixa

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação





Boletos, Convênios e outros

A33Y281310485487015
28/08/2018 13:23:0228/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:23:02
035200352 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A C B NOVA LOURDES
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 54.075-7

BANCO BRADESCO S.A.

23796284039000000166094001533903676390000059367

BENEFICIARIO:

CLIENTELLA ALIMENTOS

NOME FANTASIA:

CLIENTELLA ALIMENTOS

CNPJ: 19.246.034/0001-99

PAGADOR:

ASSOC CULT BENEFICENTE NOVA LOURDES

CNPJ: 84.304.179/0013-02

NR. DOCUMENTO	82.804
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2018
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO	593,67
VALOR COBRADO	593,67

NR.AUTENTICACAO 0.809.7DF.148.882.D22

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

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

ENTIDADE: ACBNL- LAR DOS VELHINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

EMPRESA: Clientella Alimentos

RAZÃO SOCIAL: CLIENTELLA ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 19.246.034/0001-99

ENDEREÇO: PIONEIRA GERTRUDE HECK FRITZ 10487

CEP: 87055406

TELEFONE: (44) 33541333

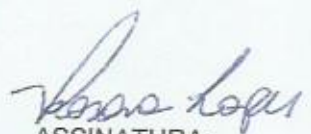
DATA DE EMISSÃO: 24/08/2018

VALIDADE:

24/09/2018

TIPO DE DESPESA: GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

ITEM	UNIDADE	QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Kg	1	File de merluza	17,99	17,99


 ASSINATURA:

Rosana Lopes

19.246.034/0001-99

CLIENTELLA ALIMENTOS LTDA - ME

CLIENTELLA ALIMENTOS LTDA - ME
CNPJ: 19.246.034/0001-99

ENTIDADE: ACBNL- LAR DOS VELHINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

EMPRESA: Casa do Peixe Bom Ltda

RAZÃO SOCIAL: Peixaria Casa do Peixe
CNPJ:24.042.546.0001/73

ENDEREÇO: Avenida Doutor Luis Teixeira Mendes Nº 839

CEP: 87.015.000

TELEFONE: (44) 3030-0100

DATA DE EMISSÃO: 24/08/2018

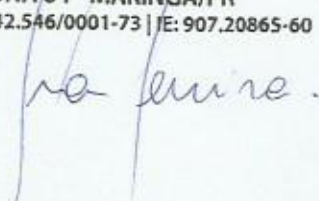
VALIDADE: 24/09/2018

TIPO DE DESPESA: GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

ITEM	UNIDADE	QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Kg	1	File de merluza	19,50	19,50

ASSINATURA:

CASA DO PEIXE BOM LTDA - EPP
CASA DO PEIXE
AV. DR LUIZ TEIXERA MENDES, 839
ZONA 04 - MARINGÁ/PR
CNPJ: 24.042.546/0001-73 | IE: 907.20865-60



ENTIDADE: ACBNL- LAR DOS VELHINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

EMPRESA: Peixaria Piraju

RAZÃO SOCIAL: Antônio Granado San-Ana

CNPJ: 76.942.762/0001-79

ENDEREÇO: Avenida Colombo nº 5030

CEP: 87.030.121

TELEFONE: (44) 3029-4041

DATA DE EMISSÃO: 24/08/2018

VALIDADE: 24/09/2018

TIPO DE DESPESA: GÊNEROS ALIMENTÍCIOS

ITEM	UNIDADE	QUANT.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Kg	1	File de merluza	30,00	30,00

ANTONIO GRANADO SANT'ANA
CNPJ 76.942.762/0001-79
INSC. 701.07226-02
Av. Colombo, 5030 - CEP 87030-121
Maringá - Paraná

ASSINATURA:


ANTONIO GRANADO SANT'ANA
CNPJ 76.942.762/0001-79
INSC. 701.07226-02
Av. Colombo, 5030 - CEP 87030-121
Maringá - Paraná

ENTIDADE: ASSOC. CULT. E BENEF. NOVA LOURDES
ENDEREÇO: Rua. Ponta Grossa ,70 - Zona 08
MARINGÁ - PR CEP: 87.050-590
CNPJ: 84.304.179/0013-02

JUSTIFICATIVA: GÊNERO ALIMENTÍCIO

VALOR MÁXIMO: 30,00

RELAÇÃO DE GANHADORES DA PESQUISA DE PREÇOS Nº.: 14/2018

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	TOTAL	RAZÃO SOCIAL: Antônio Granado Sant'Ana	RAZÃO SOCIAL: Peixaria Casa do Peixe	RAZÃO SOCIAL: Clientella Alimentos Ltda
1	1	Kg	Filé de Merluza	R\$ 30,00	R\$ 30,00	CNPJ: 76.942.762/0001-79 END: Av. Colombo, nº 5030 TELEFONE: (44) 3029-4041 CONTATO: Tania	CNPJ: 24.042.546/0001-73 END: AV.Dr.Luis Teixeira Mendes, nº 839 TELEFONE: (44) 3030-0100 CONTATO: Ivan	CNPJ:19.246.034/0001-99 END: Rua. Pioneira Gertrude Heck Fritz, 10487 TELEFONE:(44) 3354-1333 CONTATO: Rosana
TOTAL					R\$ 30,00		R\$ 19,50	R\$ 17,99

CONFORME TABELA EM ANEXO SEGUE O NOME DO GANHADOR Clientella Alimentos Ltda - CNPJ: 19.246.034/0001-99

Maringá, 24 de Agosto de 2018


 Nome do Presidente
 Representante Legal



Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **460.927**
Código verificação **1D2-20D-F97**
Emitido em **17/08/2018 08:05:20**



RPS Nº 224526 Série SRC00 de 17/08/2018 Lote 9925519

Prestador de Serviços

CNPJ: **79.118.311/0001-00** Inscrição Municipal: 3235
Razão Social: **TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANÇAO LTDA**
Nome Fantasia: **CIDADE CANÇÃO**
Endereço: **AVENIDA MONTEIRO LOBATO, 473, DT 1 2 3 4 5 6 7 E 474 Q 013 D, Zona 08**
Município: **MARINGA - PR**
Email: **CLAUDINEI@TCCC.COM BR**

CEP: 87.050-280
Fone: (44) 3221-1000



Tomador de Serviços

CNPJ: **84.304.179/0013-02**
Razão Social: **A.C.B.N.L - Lar dos Velinhos**
Endereço: **R: PONTA GROSSA, 70, Zona 08**
Município: **MARINGA - PR**
Email: **adm_lardosvelinhos@hotmail.com**

CEP: 87.050-590
Fone: (44) 3227-4559

Discriminação dos Serviços

Produto: VT Urbano - Qtd: 20 - Vlr. Unitário: R\$ 3,90

Valor Total da NFS-e **R\$ 78,00**

Item da Lista de Serviços

16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	78,00	3,00	2,34
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	78,00	08/2018	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

**Declaro que os materiais/
serviços foram recebidos**
Maringá, 17/08/2018
Assinatura: Nayara B. A. Soares


Consulte a autenticidade deste documento em <https://isse.maringa.pr.gov.br>

PREZADO CLIENTE.

Alertamos que com a ação de mal feitores, seu computador pode hospedar vírus digital que altera o código de barra e o código digitável da ficha de compensação durante a sua impressão, fazendo com que a sua compra não seja efetivada.

Para garantir que sua recarga seja efetivada, certifique-se que no boleto a ser pago, constam os campos numero banco, numero da agência e o numero da conta, idênticos ao exemplo abaixo:

BOLETO DE COMPRA DE CREDITO
TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANÇAO

 Bradesco 237-2 23793.50925 50000.045794 68014.608506 3 58470000000255	
Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO	Vencimento: 16/08/2018
Cedente: TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA - CNPJ: 79.118.311/0001-00	Agência/Código Cedente: 3509-2/0146085-4

**Sistema de Requisição de Créditos**

Recibo
do
Sacado

Cedente TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA - CNPJ: 79.118.311/0001-00			Agência/Código Cedente 3509-2/0146085-4	Vencimento 16/08/2018
Sacado A.C.B.N.L - Lar dos Velhinhos			Número do Documento 947795	Nosso Número 25/00000947795-5
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 78,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Caixa: não receber após a data de vencimento Formas de Pagamento 1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária. 2-Em dinheiro: Em qualquer agência bancária. 3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



237- 23793.50925 50000.094776 95014.608509 8 76180000007800
2

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO					Vencimento 16/08/2018
Cedente TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA - CNPJ: 79.118.311/0001-00					Agência/Código Cedente 3509-2/0146085-4
Data Documento 16/08/2018	Número do Documento 947795	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 16/08/2018	Nosso Número 25/00000947795-5
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 78,00
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Não receber após a data de vencimento					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado A.C.B.N.L - Lar dos Velhinhos 84304179001302 Maringa Pr 87050-590 Sacador/Avalista					CNPJ: 84.304.179/0013-02 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

Corte Aqui





Boletos, Convênios e outros

A336161320697293015
16/08/2018 13:31:0416/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:31:04
035200352 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A C B NOVA LOURDES
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 54.075-7

BANCO BRADESCO S.A.

237935092550000947769501460850987618000007800
NR. DOCUMENTO 81.601
DATA DO PAGAMENTO 16/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO 78,00
VALOR COBRADO 78,00

NR. AUTENTICACAO C.EF3.24A.849.B23.F53

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.



Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **454.162**
Código verificação **A23-89D-3CA**
Emitido em **28/07/2018 07:28:49**



RPS Nº 221324 Série SRC00 de 28/07/2018 Lote 9796689

Prestador de Serviços

CNPJ: **79.118.311/0001-00** Inscrição Municipal: 3235
Razão Social: **TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA**
Nome Fantasia: **CIDADE CANÇÃO**
Endereço: **AVENIDA MONTEIRO LOBATO, 473, DT 1 2 3 4 5 6 7 E 474 Q 013 D, Zona 08**
Município: **MARINGA - PR**
Email: **CLAUDINEI@TCCC.COM.BR**

CEP: 87.050-280
Fone: (44) 3221-1000



Tomador de Serviços

CNPJ: **84.304.179/0013-02**
Razão Social: **A.C.B.N.L - Lar dos Velinhos**
Endereço: **R: PONTA GROSSA, 70, Zona 08**
Município: **MARINGA - PR**
Email: **adm_lardosvelinhos@hotmail.com**

CEP: 87.050-590
Fone: (44) 3227-4559

Discriminação dos Serviços

Produto: VT Urbano - Qtd: 494 - Vlr. Unitário: R\$ 3,90

Nº. do Empenho: 1379/2018
Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
institucional: Abrigo
Institucional (Instituição de Longa
Permanência para Idosos - ILPI)
Chamamento Público Nº: 204/2017 PMM
Termo de Colaboração Nº: 25/2018

Valor Total da NFS-e

R\$ 1.926,60

Item da Lista de Serviços

16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	1.926,60	3,00	57,80
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	1.926,60	07/2018	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

**Declaro que os materiais/
serviços foram recebidos**
Maringá, 28/07/2018
Assinatura: Marcelo B. A. Torres

Consulte a autenticidade deste documento em <https://isse.maringa.pr.gov.br>

PREZADO CLIENTE.

Alertamos que com a ação de malfeitores, seu computador pode hospedar vírus digital que altera o código de barra e o código digitável da ficha de compensação durante a sua impressão, fazendo com que a sua compra não seja efetivada.

Para garantir que sua recarga seja efetivada, certifique-se que no boleto a ser pago, constam os campos numero banco, numero da agência e o numero da conta, idênticos ao exemplo abaixo:

BOLETO DE COMPRA DE CREDITO
TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO

Bradesco | 237-2 | 23793.50925 50000.045794 68014.608506 3 58470000000255

Nº Banco Nº Agência Nº Conta

Local de Pagamento	Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO	Vencimento	10/10/2013
Cedente	TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA - CNPJ: 79.118.311/0001-00	Agência/Código Cedente	3509-2/0146085-4

**Sistema de Requisição de Créditos**

Recibo
do
Sacado

Cedente		Agência/Código Cedente		Vencimento
TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA - CNPJ: 79.118.311/0001-00		3509-2/0146085-4		27/07/2018
Sacado		Número do Documento		Nosso Número
A.C.B.N.L - Lar dos Velinhos		940525		25/00000940525-3
Espécie	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento	(-) Desconto
RS			1.926,60	
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(-) Valor Cobrado
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)				
Caixa: não receber após a data de vencimento				
Formas de Pagamento				
1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária.				
2-Em dinheiro: Em qualquer agência bancária.				
3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Bradesco**

237- 23793.50925 50000.094057 25014.608506 9 75980000192660

Local de Pagamento		Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO			Vencimento	27/07/2018
Cedente		TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA - CNPJ: 79.118.311/0001-00			Agência/Código Cedente	3509-2/0146085-4
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
27/07/2018	940525	RC	N	27/07/2018	25/00000940525-3	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento
8650	000	25	RS			1.926,60
Instruções (texto de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto	
Não receber após a data de vencimento					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado A.C.B.N.L - Lar dos Velinhos					CNPJ: 84.304.179/0013-02	
84304179001302 Maringa Pr 87050-590					Ficha de Compensação	
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica	

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Imprimir

Fechar



Boletos, Convênios e outros

A336271341699381019
27/07/2018 13:49:3227/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:49:32
035200352 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A C B NOVA LOURDES
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 54.075-7

BANCO BRADESCO S.A.

2379350925500009405725014608506975980000192660

BENEFICIARIO:

TCCC

NOME FANTASIA:

TCCC

CNPJ: 79.118.311/0001-00

PAGADOR:

A.C.B.N.L - LAR DOS VELINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

NR. DOCUMENTO	72.702
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2018
DATA DO PAGAMENTO	27/07/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.926,60
VALOR COBRADO	1.926,60

NR.AUTENTICACAO 5.FEC.8BF.F82.35E.8CC

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.



Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **464.004**
Código verificação **B5D-5B8-9AA**
Emitido em **29/08/2018 07:18:56**



RPS Nº 225621 Série SRC00 de 29/08/2018 Lote 10059590

Prestador de Serviços

CNPJ: **79.118.311/0001-00** Inscrição Municipal: 3235
Razão Social: **TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANÇAO LTDA**
Nome Fantasia: **CIDADE CANÇÃO**
Endereço: **AVENIDA MONTEIRO LOBATO, 473, DT 1 2 3 4 5 6 7 E 474 Q 013 D, Zona 08**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **CLAUDINEI@TCCC.COM.BR**

CEP: 87.050-280
Fone: (44) 3221-1000



Tomador de Serviços

CNPJ: **84.304.179/0013-02**
Razão Social: **A.C.B.N.L - Lar dos Velinhos**
Endereço: **R: PONTA GROSSA, 70, Zona 08**
Município: **MARINGÁ - PR**
Email: **adm_lardosvelinhos@hotmail.com**

CEP: 87.050-590
Fone: (44) 3227-4559

Discriminação dos Serviços

Produto: VT Urbano - Qtd: 508 - Vlr. Unitário: R\$ 3,90

Nº. do Empenho: 1379/2018
Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
institucional: Abrigo
Institucional (Instituição de Longa
Permanência para Idosos - ILPI)
Chamamento Público Nº: 2041/2017 PIMM
Termo de Colaboração Nº: 25/2018

Valor Total da NFS-e

R\$ 1.981,20

Item da Lista de Serviços

16.01 - Serviços de transporte coletivo municipal rodoviário, metroviário, ferroviário e aquaviário de passageiros.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	1.981,20	3,00	59,44
Valor do PIS	Valor da COFINS	Valor do INSS	Valor do IRRF	Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	Desc. Condicionado	Valor Líquido	Competência	Resp. Recolhimento do ISS
0,00	0,00	1.981,20	08/2018	Prestador
Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

**Declaro que os materiais/
serviços foram recebidos**

Maringá, 29/08/2018

Assinatura: Valdir B. A. Terra

Consulte a autenticidade deste documento em <https://isse.maringa.pr.gov.br>

PREZADO CLIENTE.

Alertamos que com a ação de malfeitores, seu computador pode hospedar vírus digital que altera o código de barra e o código digitável da ficha de compensação durante a sua impressão, fazendo com que a sua compra não seja efetivada.

Para garantir que sua recarga seja efetivada, certifique-se que no boleto a ser pago, constam os campos numero banco, numero da agência e o numero da conta, idênticos ao exemplo abaixo:

BOLETO DE COMPRA DE CREDITO
TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANÇAO

 Bradesco 237-2 237-2 50925 50000.045794 68014.608506 3 58470000000255	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO	Vencimento 10/10/2013
Cedente TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA - CNPJ: 79.118.311/0001-00	Agência/Código Cedente 3509-2/0146085-4

**Sistema de Requisição de Créditos**

Recibo
do
Sacado

Cedente TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA CNPJ: 79.118.311/0001-00		Agência/Código Cedente 3509-2/0146085-4	Vencimento 28/08/2018
Sacado A.C.B.N.L - Lar dos Velinhos		Número do Documento 950249	Nosso Número 25/00000950249-6
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto
		(=) Valor do Documento 1.981,20	(-) Valor Cobrado
Demonstrativo:		(+) Outros Acréscimos	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Caixa: não receber após a data de vencimento Formas de Pagamento 1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária. 2-Em dinheiro: Em qualquer agência bancária. 3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.			

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



237- 23793.50925 50000.095021 49014.608506 9 76300000198120

Local de Pagamento Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO		Vencimento 28/08/2018	
Cedente TRANSPORTE COLETIVO CIDADE CANCAO LTDA CNPJ: 79.118.311/0001-00		Agência/Código Cedente 3509-2/0146085-4	
Data Documento 28/08/2018	Número do Documento 950249	Espécie Doc. RC	Aceite N
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie R\$
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Não receber após a data de vencimento		Data Processamento 28/08/2018	Nosso Número 25/00000950249-6
		(x) Valor	(-) Valor do Documento 1.981,20
		(-) Desconto	(+) Mora/Multa
		(+) Outros Acréscimos	(-) Valor Cobrado
Sacado A.C.B.N.L - Lar dos Velinhos 84304179001302 Maringa Pr 87050-590 Sacador/Avalista		CNPJ: 84.304.179/0013-02 Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica

Corte Aqui





Boletos, Convênios e outros

A336280942177987019
28/08/2018 09:52:3728/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:52:37
035200352 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A C B NOVA LOURDES
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 54.075-7

BANCO BRADESCO S.A.

2379350925500009502149014608506976300000198120

BENEFICIARIO:

TCCC

NOME FANTASIA:

TCCC

CNPJ: 79.118.311/0001-00

PAGADOR:

A.C.B.N.L - LAR DOS VELINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

NR. DOCUMENTO	82.802
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2018
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2018
VALOR DO DOCUMENTO	1.981,20
VALOR COBRADO	1.981,20

NR. AUTENTICACAO B.846.89D.39A.784.DF1

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA

Rua Caracas, 421
Jd. Castelo
SARANDI - PR CEP 87112550

CEP: 72.073.117/0001-06 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 7011860600 TELEFONE: 004432211026

DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços RODOVIÁRIO

MODAL: 67 SERIE: 0 MUNICÍPIO: 87 DATA E HORA DE EMISSÃO: 30/07/2018 16:00:35



TIPO DO CT-E: CT-E NORMAL TIPO DO SERVIÇO: TRANSPORTE DE PESSOAS

CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5353 - PREST SERV TRANSP CONTRIB COML NO ESTADO

CHAVE DE ACESSO: 41.1807.72.073.117/0001-06-67-000-000.000.087-100.000.142-1

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em <http://www.etc.fazenda.gov.br/portal>

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141180019158329 30/07/2018 16:59:49

INÍCIO DA PRESTAÇÃO: MARINGÁ - PR TÉRMINO DA PRESTAÇÃO: SARANDI - PR

TOMADOR DO SERVIÇO: A.C.B.N.L.-LAR DOS VELINHOS 012856 MUNICÍPIO: MARINGÁ CEP: 87050-500

ENDEREÇO: RUA PONTA GROSSA, 70 UF: PR PAÍS: BRASIL

CNPJ/CPF: 84.304.179/0013-02 INSCRIÇÃO ESTADUAL: FONE: 32274559

INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO

QUANTIDADE: 42 DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO: 206 VALE TRANSPORTE METROPOLITANO SARANDI X MARINGÁ

Nº do Empenho: 1379/2018 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento institucional: Abrigo Institucional (Instituição de Longa Permanência para Idosos - ILPI) Chamamento Público Nº 204/2017 - PMM Termo de Colaboração Nº 25/2018

COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
								803,40
								VALOR A RECEBER
								803,40

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA DO ICMS	VALOR DO ICMS	% RED BC CALC.
40 ICMS ISENTO	0,00	0,00	0,00	0,00

OBSERVAÇÕES

SEGURO DA VIAGEM

RESPONSÁVEL: NOME DA SEGURADORA: NÚMERO DA APÓLICE:

INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO: Nº DE REGISTRO ESTADUAL: 51100000000000000000000000000000 PLACA DO VEÍCULO: RENAVAM DO VEÍCULO: CNPJ/CPF:

USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE: RESERVADO AO FISCO:

DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

NOME:	INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	CT-E OS
	Nº DOCUMENTO	
R.G.:	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	87
	SÉRIE	0

ASSINATURA / CARIMBO


Declaro que os materiais/ serviços foram recebidos
Maringá, 30/07/2018
Assinatura: *Maria B. d. Keller*

PREZADO CLIENTE.

Alertamos que com a ação de malfeitores, seu computador pode hospedar vírus digital que altera o código de barra e o código digitável da ficha de compensação durante a sua impressão, fazendo com que a sua compra não seja efetivada.

Para garantir que sua recarga seja efetivada, certifique-se que no boleto a ser pago, constam os campos numero do banco, numero da agência e o numero da conta, idênticos ao exemplo abaixo:

**BOLETO DE COMPRA DE CRÉDITO
CIDADE VERDE TRANSPORTE**

 Bradesco 237-2 23793.50925 50000.045786 44014.609000 1 58460000000270	
Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO	Vencimento: 09/10/2013
Cedente: CIDADE VERDE TRANSPORTE CNPJ: 72.073.117/0001-06	Agência/Código Cedente: 3509-2/0146090-0

Cidade Verde
Transporte Rodoviário

Sistema de Requisição de Créditos

**Recibo
do
Sacado**

Cedente CIDADE VERDE TRANSPORTE CNPJ: 72.073.117/0001-06		Agência/Código Cedente 3509-2/0146090-0	Vencimento 27/07/2018
Sacado A.C.B.N.L - Lar dos Velinhos		Número do Documento 940531	Nosso Número 25/00000940531-8
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Desconto
		(-) Valor do Documento 803,40	
Demonstrativo:		(+) Outros Acréscimos	(-) Valor Cobrado
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Caixa: não receber após a data de vencimento Formas de Pagamento 1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária. 2-Em dinheiro: Em qualquer agência bancária. 3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.			

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 **Bradesco** | 2 |

237- 23793.50925 50000.094057 31014.609007 9 75980000080340

Local de Pagamento: Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO		Vencimento: 27/07/2018	
Cedente: CIDADE VERDE TRANSPORTE CNPJ: 72.073.117/0001-06		Agência/Código Cedente: 3509-2/0146090-0	
Data Documento: 27/07/2018	Número do Documento: 940531	Espécie Doc.: RC	Aceite: N
Data Processamento: 27/07/2018		Nosso Número: 25/00000940531-8	
Uso do Banco: 8650	CIP: 000	Carteira: 25	Espécie: RS
Quantidade		(x) Valor	(-) Valor do Documento: 803,40
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Não receber após a data de vencimento		(-) Desconto	
		(+) Mora/Multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(-) Valor Cobrado	
Sacado: A.C.B.N.L - Lar dos Velinhos 84304179001302 Maringa Pr 87050-590 Sacador/Avalista		CNPJ: 84.304.179/0013-02 Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

 **Imprimir**  **Fechar**



Boletos, Convênios e outros

A336271341699381015
27/07/2018 13:48:2327/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:48:23
035200352 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A C B NOVA LOURDES
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 54.075-7

BANCO BRADESCO S.A.

237935092550000940573101460900797598000080340

BENEFICIARIO:

CIDADE VERDE

NOME FANTASIA:

CIDADE VERDE

CNPJ: 72.073.117/0001-06

PAGADOR:

A.C.B.N.L - LAR DOS VELINHOS



CNPJ: 84.304.179/0013-02

NR. DOCUMENTO	72.701
DATA DE VENCIMENTO	27/07/2018
DATA DO PAGAMENTO	27/07/2018
VALOR DO DOCUMENTO	803,40
VALOR COBRADO	803,40

NR.AUTENTICACAO 4.313.C98.CE0.938.824

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

 <p>CIDADE VERDE TRANSPORTE RODOVIARIO LTDA Rua Caracas, 421 Jd. Castelo SARANDI - PR CEP 87112550 CNPJ 72.073.117/0001-06 INSCRIÇÃO ESTADUAL 7011860600 TELEFONE 004432211026</p>	DACTE OS Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico para Outros Serviços RODOVIARIO MODELO 67 SÉRIE 0 NÚMERO 118 DATA E HORA DE CRIAÇÃO 31/08/2018 06:27:19																					
																						
TIPO DO CT-E CT-E NORMAL TIPO DO SERVIÇO TRANSPORTE DE PESSOAS CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - MATRIZ DA CRIAÇÃO 5353 - PREST SERV TRANSP CONTRIB COML NO ESTADO	CHAVE DE ACESSO 41.1808.72.073.117/0001-06-67-000-000.000.118-100.000.174-1 Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141180022458572 31/08/2018 07:27:18																					
INÍCIO DA PRESTAÇÃO MARINGA - PR	TÉRMINO DA PRESTAÇÃO MARINGA - PR																					
TOMADOR DO SERVIÇO ASILO SAO VICENTE DE PAULO 012305 ENDEREÇO AV. ALZIRO ZARUR, 976 CNPJ/CPF 76.722.180/0001-87	MUNICÍPIO MARINGA UF PR PAÍS BRASIL INSCRIÇÃO ESTADUAL FONE	CEP 87080-590																				
INFORMAÇÕES DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO																						
QUANTIDADE 42	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO PRESTADO Referente a compra de 242 créditos metropolitano de Maringá x Sarandi. Nº do Empenho: 1379/2018 / Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento Institucional: Abrigo Institucional (Instituição de Longa Permanência para Idosos - ILPI) / Chamamento Publico nº204/2017 - PMM / Termo de Colaboração nº25/2018.																					
COMPONENTES DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> <th>Nome</th> <th>Valor</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor									<table border="1"> <tr> <td>VALOR TOTAL DO SERVIÇO</td> <td style="text-align: right;">943,80</td> </tr> <tr> <td>VALOR A RECEBER</td> <td style="text-align: right;">943,80</td> </tr> </table>		VALOR TOTAL DO SERVIÇO	943,80	VALOR A RECEBER	943,80
Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor	Nome	Valor															
VALOR TOTAL DO SERVIÇO	943,80																					
VALOR A RECEBER	943,80																					
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO																						
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO 40 ICMS ISENTO	BASE DE CÁLCULO 0,00	ALIQUOTA DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	% RED BC CALC. 0,00																		
OBSERVAÇÕES																						
SEGURO DA VIAGEM																						
RESPONSÁVEL	NOME DA SEGURADORA	NÚMERO DA APÓLICE																				
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO																						
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FRETAMENTO	Nº DE REGISTRO ESTADUAL 511000000000000000000000	PLACA DO VEÍCULO	RENAVAM DO VEÍCULO	CNPJ/CPF																		
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE			RESERVADO AO FISCO																			
DECLARO QUE RECEBI OS SERVIÇOS DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE																						
NOME			INÍCIO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	CT-E OS																		
R.G.			TÉRMINO DA PRESTAÇÃO - DATA / HORA	Nº DOCUMENTO 118																		
ASSINATURA / CARIMBO			SÉRIE 0																			

Declaro que os materiais/
 serviços foram recebidos
 Maringá, 31/08/2018
 Assinatura: Nayla B. A. Santos

PREZADO CLIENTE.

Alertamos que com a ação de mal feitores, seu computador pode hospedar vírus digital que altera o código de barra e o código digitável da ficha de compensação durante a sua impressão, fazendo com que a sua compra não seja efetivada.

Para garantir que sua recarga seja efetivada, certifique-se que no boleto a ser pago, constam os campos numero do banco, numero da agência e o numero da conta, idênticos ao exemplo abaixo:

BOLETO DE COMPRA DE CREDITO
CIDADE VERDE TRANSPORTE

	237-2	237	3.50925	50000.045786	44	114.609000	1	58460000000270
Local de Pagamento	Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO						Vencimento	09/10/2013
Cedente	CIDADE VERDE TRANSPORTE CNPJ: 72.073.117-0001-06						Agência/Código Cedente	3509-2/0146090-0

Cidade Verde
Transporte Rodoviário

Sistema de Requisição de Créditos

Recibo
do
Sacado

Cedente CIDADE VERDE TRANSPORTE CNPJ: 72.073.117/0001-06			Agência/Código Cedente 3509-2/0146090-0	Vencimento 28/08/2018
Sacado A.C.B.N.L - Lar dos Velhinhos			Número do Documento 950251	Nosso Número 25/00000950251-8
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 943,80	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Caixa: não receber após a data de vencimento Formas de Pagamento 1-Internet Banking: Conforme orientação da sua agência Bancária. 2-Em dinheiro: Em qualquer agência bancária. 3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Bradesco 2

237- 23793.50925 50000.095021 51014.609005 9 76300000094380

Local de Pagamento					Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO		Vencimento 28/08/2018	
Cedente					CIDADE VERDE TRANSPORTE CNPJ: 72.073.117/0001-06			Agência/Código Cedente 3509-2/0146090-0
Data Documento 28/08/2018	Número do Documento 950251	Espécie Doc. RC	Acerte N	Data Processamento 28/08/2018	Nosso Número 25/00000950251-8			
Uso do Banco 8650	CIP 000	Carteira 25	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 943,80		
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Não receber após a data de vencimento					(-) Desconto			
					(+/-) Mora/Multa			
					(+/-) Outros Acréscimos			
					(-) Valor Cobrado			
Sacado A.C.B.N.L - Lar dos Velhinhos 84304179001302 Maringá Pr 87050-590 Sacador/Avalista					CNPJ: 84.304.179/0013-02 Ficha de Compensação			

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Imprimir **Fechar**



Boletos, Convênios e outros

A336280942177987015
28/08/2018 09:49:1128/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 09:49:10
035200352 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: A C B NOVA LOURDES
AGENCIA: 0352-2 CONTA: 54.075-7

=====

BANCO BRADESCO S.A.

237935092550000950215101460900597630000094380

BENEFICIARIO:

CIDADE VERDE

NOME FANTASIA:

CIDADE VERDE

CNPJ: 72.073.117/0001-06

PAGADOR:

A.C.B.N.L - LAR DOS VELHINHOS

CNPJ: 84.304.179/0013-02

NR. DOCUMENTO 82.801

DATA DE VENCIMENTO 28/08/2018

DATA DO PAGAMENTO 28/08/2018

VALOR DO DOCUMENTO 943,80

VALOR COBRADO 943,80

NR. AUTENTICACAO 6.8C1.525.048.4BA.E94

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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


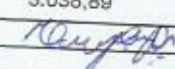
Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO
EMPRESA				06 / 2018
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES			LOCAL	
			Lar dos Velinhos	
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO	
013134	APARECIDA DA CRUZ ANDRADE	Cuidador de Idosos	15/05/2013	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Horas Normais e RSR	205,00	1.222,47	
021	Anuênio	2,40	29,34	
062	Insalubridade	205,00	190,80	
163	Troco Mes		0,66	
165	Troco Mes Anterior			0,12
296	Assiduidade	10,00	122,25	
300	FGTS	8,00	127,34	
302	INSS	8,00		127,34
840	Diferença Dissídio 2018	1,00	26,94	


SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47	1.591,80	0,00	1.592,46	127,46
BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF		VALOR LÍQUIDO
1.591,80	127,34	1.591,80		1.465,00

CBO:5162-10 Recebi dia 06/07/2018 Assinatura: *Aparecida da Cruz Andrade*

Nº. do Empenho: 13781 2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento Institucional: Abrigo Institucional (Instituição de Longa Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 20412017
 Termo de Colaboração Nº: 2512018

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA		7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES		06 / 2018	
CADASTRO		NOME	CARGO	LOCAL	
013153		CAMILA ROSSI DO NASCIMENTO	Assistente Social	Lar dos Velhinhos	
				DATA ADMISSÃO	
				18/03/2014	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	150,00	3.038,89		
163	Troco Mes		0,27		
165	Troco Mes Anterior				
300	FGTS	8,00		0,06	
302	INSS	11,00	243,11	334,27	
304	IRRF	7,50		45,83	
 <p>CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO</p>					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
3.038,89		3.038,89	7,50	3.039,16	380,16
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
3.038,89		243,11	3.038,89	2.659,00	
CBO:2516-05Recebi dia 06/07/2018 Assinatura: 					

Nº. do Empenho: 137812018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 20412017
 Termo de Colaboração Nº: 2512018

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA				06 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES			LOCAL Lar dos Velinhos		
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013235	CLEIDE JOSÉ DE SANTANA SOARES	LAVADEIRA	13/04/2018		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	70,00	488,60		
062	Insalubridade	70,00	190,80		
163	Troco Mes		0,44		
165	Troco Mes Anterior			0,49	
300	FGTS	8,00	54,35		
302	INSS	8,00		54,35	
961	Horas Faltas DSR	110,00			
 CONGREGAÇÃO DAS IRMÃZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.256,39		679,40	0,00	679,84	54,84
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
679,40		54,35	679,40	625,00	
CBO:5163-05Recebi dia 06/07/2018 Assinatura: <u>Cleide José de Santana Soares</u>					

Nº. do Empenho: 13781/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018



TED - Transferência Eletrônica Disponível

A336051216807364021
05/07/2018 12:25:14

Debitado

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES


Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3788 MARINGA CENTRO
Conta corrente (com DV) 643744
Conta Pagamento 0000
CPF 063.760.256-09
Nome favorecido CLEIDE JOSE DE SANTANA SOARES
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 70.603
Valor 625,00
Data transferência 06/07/2018


C - CPF/CNPJ
diferente

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA			06 / 2018		
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES			LOCAL Lar dos Velinhos		
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013002	CLEULETE PEREIRA DE BRITO	Cuidador de Idosos	01/12/1997		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47		
021	Anuênio	1,20	14,67		
062	Insalubridade	180,00	190,80		
163	Troco Mes		0,77		
165	Troco Mes Anterior				
296	Assiduidade	10,00	122,25	0,34	
300	FGTS	8,00	126,13		
302	INSS	8,00		126,13	
840	Diferença Dissídio 2018	1,00	26,51		
 CONGREGAÇÃO DAS IRMÃZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47		1.576,70	0,00	1.577,47	126,47
BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO		
1.576,70	126,13	1.576,70	1.451,00		
CBO:5162-10 Recebi dia 06/07/2018 Assinatura: <u>Cleuete Pereira de Brito</u>					


Nº. do Empenho: 1378/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA		LOCAL		06 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES		Lar dos Velhos			
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013216	DEISE APARECIDA TRAUTWEIN MOREIF	Cuidador de Idosos	18/11/2016		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47		
021	Anuênio	0,60	7,33		
062	Insalubridade	180,00	190,80		
163	Troco Mes		0,42		
165	Troco Mes Anterior			0,89	
290	Vale Transporte			73,35	
296	Assiduidade	10,00	122,25		
300	FGTS	8,00	125,54		
302	INSS	8,00		125,54	
840	Diferença Dissídio 2018	1,00	26,51		
 CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47		1.569,36	0,00	1.569,78	199,78
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.569,36		125,54	1.569,36	1.370,00	
CBO:5162-10Recebi dia 06/07/2018 Assinatura: <i>Deise Aparecida Trautwein Morais</i>					

N° do Empenho: 137812018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público N°: 20412017
 Termo de Colaboração N°: 2512018

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA		LOCAL		06 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES		Lar dos Velinhos			
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013186	ELENITA JULIA DE MOURA	Cuidador de Idosos	01/04/2015		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR.	180,00	1.222,47		
021	Anuênio	1,80	22,00		
062	Insalubridade	180,00	190,80		
163	Troco Mes		0,57		
165	Troco Mes Anterior			1,00	
258	Estouro Mês Anterior			15,30	
290	Vale Transporte			73,35	
296	Assiduidade	10,00	122,25		
300	FGTS	8,00	127,31		
302	INSS	8,00		127,31	
839	Convênio Sind. Saúde-PR			15,00	
840	Diferença Dissídio 2018	1,00	33,87		
 CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47		1.591,39	0,00	1.591,96	231,96
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.591,39		127,31	1.591,39	1.360,00	
CBO: 5162-10 Recebi dia 06/07/2018 Assinatura:				<i>Elenita Julia de Moura</i>	
Parabéns! Feliz Aniversário em 14 / 7					

Nº. do Empenho: 1378/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento Institucional: Abrigo Institucional (Instituição de Longa Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA		LOCAL		06 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES		Saúde Empoderamento aos Idos			
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013192	ÉRICA DA SILVA GABRIEL	PEDAGOGA	06/07/2015		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR.	100,00	1.375,91		
163	Troco Mes		0,27		
165	Troco Mes Anterior			0,11	
300	FGTS	8,00	110,07		
302	INSS	8,00		110,07	
 <p>CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO</p>					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.375,91		1.375,91	0,00	1.376,18	110,18
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.375,91		110,07	1.375,91	1.266,00	
CBO:2394-15Recebi dia 06/07/2018 Assinatura: <i>Erica da Silva Gabriel</i>					

Nº. do Empenho: 137812018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento institucional: Abrigo Institucional (Instituição de Longa Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Publico Nº: 20412017
 Termo de Colaboração Nº: 2512018



Transferências entre contas correntes BB

A336051216807364038
05/07/2018 12:30:28

Debitado

Nome A C B NOVA LOURDES
Agência 352-2
Conta corrente 54075-7

Creditado

Nome ERICA DA SILVA GABRIEL
Agência 8053-5
Conta corrente 10183-4
Valor 1.189,13
Data 06/07/2018

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Itaú Empresas

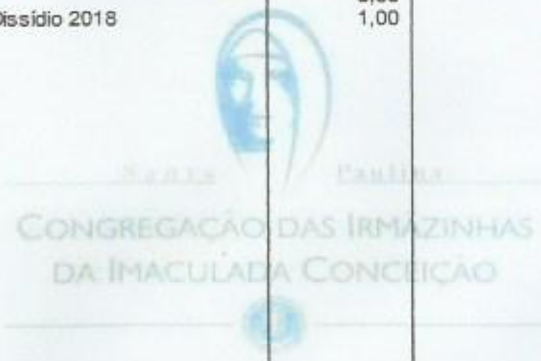
30
horasBanco Itaú - Comprovante do agendamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta a ser debitada:

Nome: ASSOC CULTURAL B NOVA LOURDES
Agência: 3788 Conta corrente: 58510-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: Erica da Silva Gabriel
CPF: 043.141.069-05
Número do banco, nome e ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 8053 - MARINGA VELHO-PR
Conta corrente: 00000010183-4
Valor da TED: R\$ 76,87
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Data da TED: 06/07/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA		LOCAL		06 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES		Lar dos Velinhos			
CADASTRO	NOME	CARGO	DATA ADMISSÃO		
013233	EVERTON DA SILVA REIS	Cuidador de Idosos	19/03/2018		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47		
062	Insalubridade	180,00	190,80		
163	Troco Mes		0,53		
165	Troco Mes Anterior			0,47	
296	Assiduidade	10,00	122,25		
300	FGTS	8,00	124,95		
302	INSS	8,00		124,95	
840	Diferença Dissídio 2018	1,00	26,37		
 <p>CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO</p>					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47		1.561,89	0,00	1.562,42	125,42
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.561,89		124,95	1.561,89	1.437,00	
CBO: 5162-10 Recebi dia 06/07/2018 Assinatura: <u>EVERTON</u>					

Nº. do Empenho: 137812018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 Institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 20412017
 Termo de Colaboração Nº: 2512018



Transferências entre contas correntes BB

A336051216807364035
05/07/2018 12:29:44

Debitado

Nome A C B NOVA LOURDES
Agência 352-2
Conta corrente 54075-7

Creditado

Nome EVERTON DA SILVA REIS
Agência 4668-X
Conta corrente 17527-7
Valor 1.314,75
Data 06/07/2018

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Itaú Empresas


30
horasBanco Itaú - Comprovante do agendamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta a ser debitada:

Nome: ASSOC CULTURAL B NOVA LOURDES
Agência: 3788 Conta corrente: 58510-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: Everton da Silva Reis
CPF: 040.150.329-18
Número do banco, nome e ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 4668 - PIONEIROS
Conta corrente: 00000017527-7
Valor da TED: R\$ 122,25
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Data da TED: 06/07/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO
EMPRESA		LOCAL		06 / 2018
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES		Lar dos Velinhos		
CADASTRO	NOME	CARGO	DATA ADMISSÃO	
013121	GENI JOSE DE SANTANA DOS SANTOS	LAVADEIRA	11/07/2012	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Horas Normais e RSR	180,00	1.256,39	
062	Insalubridade	180,00	190,80	
163	Troco Mes		0,14	
165	Troco Mes Anterior			0,18
290	Vale Transporte			75,38
300	FGTS	8,00	115,77	
302	INSS	8,00		115,77
 <p>CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO</p>				
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS
1.256,39		1.447,19	0,00	1.447,33
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	TOTAL DE DESCONTOS
1.447,19		115,77	1.447,19	191,33
				VALOR LÍQUIDO
				1.256,00
CBO:5163-05Recebi dia 06/07/2018 Assinatura: <u>Geni Jose dos Santos</u>				

Nº. do Empenho: 1378/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento institucional: Abrigo Institucional (Instituição de Longa Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018



TED - Transferência Eletrônica Disponível

A336051216807364044
05/07/2018 12:32:18


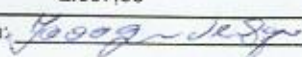
Debitado

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3788 MARINGA CENTRO
Conta corrente (com DV) 603185
Conta Pagamento 0000
CPF 314.906.348-51
Nome favorecido GENI JOSE DE SANTANA DOS SANTOS
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 70.610
Valor 1.256,00
Data transferência 06/07/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MES/ANO	
EMPRESA		LOCAL		06 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES		Lar dos Velinhos			
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013178	JOAO GOMES DE SOUZA	Manutenção de Edificação	14/10/2014		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	220,00	1.816,20		
062	Insalubridade	220,00	190,80		
163	Troco Mes		0,70		
165	Troco Mes Anterior			0,07	
300	FGTS	8,00	160,56		
302	INSS	9,00		180,63	
 <p>CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO</p>					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.816,20		2.007,00	0,00	2.007,70	180,70
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
2.007,00		160,56	2.007,00	1.827,00	
CBO:5143-25Recebi dia 06/07/2018 Assinatura: 					

Nº. do Empenho: 13781 2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento institucional: Abrigo Institucional (Instituição de Longa Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Publico Nº: 20412017
 Termo de Colaboração Nº: 251 2018



TED - Transferência Eletrônica Disponível

A336051216807364047
05/07/2018 12:33:12

Debitado

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3788 MARINGA CENTRO
Conta corrente (com DV) 601247
Conta Pagamento 0000
CPF 442.241.849-15
Nome favorecido JOAO GOMES DE SOUZA
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 70.611
Valor 1.827,00
Data transferência 06/07/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente

Demonstrativo de Pagamento de Salário					MÊS/ANO
EMPRESA		7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES		LOCAL	
CADASTRO		013209		Lar dos Velinhos	
NOME		JULIANA APARECIDA DE LIMA		Cargo	
				Cuidador de Idosos	
				DATA ADMISSÃO	
				02/09/2016	

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Horas Normais e RSR.	180,00	1.222,47	
021	Anuênio	0,60	7,33	
062	Insalubridade	180,00	190,80	
163	Troco Mes		0,39	
165	Troco Mes Anterior			
290	Vale Transporte			0,86
296	Assiduidade			73,35
300	FGTS	10,00	122,25	
302	INSS	8,00	125,54	
839	Convênio Sind. Saúde-PR	8,00		125,54
840	Diferença Dissídio 2018	1,00	26,51	15,00

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47	1.569,36	0,00	1.569,75	214,75
BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF		VALOR LÍQUIDO
1.569,36	125,54	1.569,36		1.355,00

CBO: 5162-10 Recebi dia 06/07/2018 Assinatura: *Juliana Aparecida Lima*

Nº. do Empenho: 137812018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 20412017
 Termo de Colaboração Nº: 2512018

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA		LOCAL		06 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES		Lar dos Velinhos			
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013219	JULIENE MARIA DOS SANTOS GUEDES	FAXINEIRO	20/12/2016		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	220,00	1.217,29		
062	Insalubridade	220,00	190,80		
163	Troco Mes		0,67		
165	Troco Mes Anterior			1,00	
258	Estouro Mês Anterior			1,12	
300	FGTS	8,00	112,64		
302	INSS	8,00		112,64	
 CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.217,29		1.408,09	0,00	1.408,76	114,76
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.408,09		112,64	1.408,09	1.294,00	
CBO:5143-20Recebi dia 06/07/2018 Assinatura: <i>Juliana Medes Santos</i>					

N° do Empenho: 137812018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público N°: 20412017
 Termo de Colaboração N°: 2512018



TED - Transferência Eletrônica Disponível


A336051216807364050
05/07/2018 12:34:04

Debitado

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 2919 AGUAS DE SARANDI
Conta corrente (com DV) 409573
Conta Pagamento 0000
CPF 075.646.994-50
Nome favorecido JULIENE MARIA DOS SANTOS GUEDES
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 70.612
Valor 1.294,00
Data transferência 06/07/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA 7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES			LOCAL Lar dos Velinhos		
CADASTRO 013234		NOME LUCIANA DE CARVALHO RUIZ	Cargo FAXINEIRO	DATA ADMISSÃO 09/04/2018	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	220,00	1.217,00		
062	Insalubridade	220,00	190,80		
163	Troco Mes		0,90		
165	Troco Mes Anterior			0,06	
290	Vale Transporte			73,02	
300	FGTS	8,00	112,62		
302	INSS	8,00		112,62	
 <p>CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO</p>					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.217,00		1.407,80	0,00	1.408,70	185,70
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.407,80		112,62	1.407,80	1.223,00	
CBO: 5143-20 Recebi dia 06/07/2018 Assinatura: <u>Luciana C Ruiz</u>					

Nº. do Empenho: 13781/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento Institucional: Abrigo Institucional (Instituição de Longa Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Publico Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018



TED - Transferência Eletrônica Disponível


A336051216807364054
05/07/2018 12:35:27

Debitado

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3788 MARINGA CENTRO
Conta corrente (com DV) 666638
Conta Pagamento 0000
CPF 030.490.231-47
Nome favorecido LUCIANA DE CARVALHO RUIZ
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 70.613
Valor 1.223,00
Data transferência 06/07/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA		LOCAL		06 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES		Lar dos Velinhos			
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013207	MÁRCIA BORBOREMA RIBEIRO	Cuidador de Idosos	20/07/2016		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	63,23	430,47		
002	Horas Normais noturna	116,37	792,00		
021	Anuênio	0,60	7,33		
060	Adicional Noturno	116,37	237,60		
062	Insalubridade	180,00	190,80		
163	Troco Mes		0,49		
165	Troco Mes Anterior			0,21	
290	Vale Transporte			73,35	
296	Assiduidade	10,00	122,25		
300	FGTS	8,00	145,14		
302	INSS	9,00		163,29	
840	Diferença Dissídio 2018	1,00	33,91		
 CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47		1.814,36	0,00	1.814,85	236,85
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.814,36		145,14	1.814,36	1.578,00	
CBO:5162-10Recebi dia 06/07/2018 Assinatura: <u>Márcia B. Ribeiro</u>					

Nº. do Empenho: 13781 2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 Institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 20412017
 Termo de Colaboração Nº: 2512018

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**A336051216807364057
05/07/2018 12:36:23

Debitado

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1546 CIDADE CANCAO
Conta corrente (com DV) 671022
Conta Pagamento 0000
CPF 016.434.509-48
Nome favorecido MARCIA DIAS BORBOREMA
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 70.614
Valor 1.210,02
Data transferência 06/07/2018

C - CPF/CNPJ
diferente




Itaú Empresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante do agendamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta a ser debitada:**

Nome: ASSOC CULTURAL B NOVA LOURDES
Agência: 3788 Conta corrente: 58510-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: Marcia Borborema Ribeiro
CPF: 016.434.509-48
Número do banco, nome e ISPB: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305
Agência: 1546 - CIDADE CANCAO
Conta corrente: 00000067102-2
Valor da TED: R\$ 367,98
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Data da TED: 06/07/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA				06 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES			LOCAL Lar dos Velinhos		
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013008	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS	COZINHEIRA	13/05/1997		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	180,00	1.326,19		
062	Insalubridade	180,00	190,80		
163	Troco Mes		0,67		
165	Troco Mes Anterior			1,00	
258	Estouro Mês Anterior			0,74	
290	Vale Transporte			79,57	
300	FGTS	8,00	121,35		
302	INSS	8,00		121,35	
 Santa Paulina CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.326,19		1.516,99	0,00	1.517,66	202,66
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.516,99		121,35	1.516,99	1.315,00	
CBO:5132-05Recebi dia 06/07/2018 Assinatura: <i>Maria de Fatima dos Santos</i>					

Nº. do Empenho: 137812018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 204/2017
 Termo de Colaboração Nº: 25/2018

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**A336051216807364060
05/07/2018 12:37:19

Debitado

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3788 MARINGA CENTRO
Conta corrente (com DV) 603094
Conta Pagamento 0000
CPF 280.975.028-95
Nome favorecido MARIA DE FATIMA DOS SANTOS
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 70.615
Valor 1.315,00
Data transferência 06/07/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA 7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES			LOCAL Lar dos Velinhos		
CADASTRO 013180	NOME MARIA LUCIA DO CARMO	Cargo FAXINEIRO	DATA ADMISSÃO 04/11/2014		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	220,00	1.256,39		
062	Insalubridade	220,00	190,80		
163	Troco Mes		0,19		
165	Troco Mes Anterior			0,23	
290	Vale Transporte			75,38	
300	FGTS	8,00	115,77		
302	INSS	8,00		115,77	
 <p>CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO</p>					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.256,39		1.447,19	0,00	1.447,38	191,38
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.447,19		115,77	1.447,19	1.256,00	
CBO:5143-20Recebi dia 06/07/2018 Assinatura: <u>Maria Lucia do Carmo</u>					

Nº. do Empenho: 1378/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento institucional: Abrigo Institucional (Instituição de Longa Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Publico Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018



TED - Transferência Eletrônica Disponível

A336051216807364063
05/07/2018 12:37:54

Debitado

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3788 MARINGA CENTRO
Conta corrente (com DV) 602120
Conta Pagamento 0000
CPF 019.731.819-32
Nome favorecido MARIA LUCIA DO CARMO
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 70.616
Valor 1.256,00
Data transferência 06/07/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Demonstrativo de Pagamento de Salário					MÊS/ANO
EMPRESA					06 / 2018
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES					LOCAL
					Lar dos Velinhos
CADASTRO		NCME	Cargo	DATA ADMISSÃO	
013227		MILOT CADET	Cuidador de Idosos	19/09/2017	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR.	180,00	1.222,47		
062	Insalubridade	180,00	190,80		
163	Troco Mes		0,26		
165	Troco Mes Anterior			0,85	
290	Vale Transporte			73,35	
296	Assiduidade	10,00	122,25		
300	FGTS	8,00	124,95		
302	INSS	8,00		124,95	
840	Diferença Dissídio 2018	1,00	26,37		
 CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47		1.561,89	0,00	1.562,15	199,15
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.561,89		124,95	1.561,89	1.363,00	
CBO:5162-10Recebi dia 06/07/2018 Assinatura: 					

Nº. do Empenho: 13781/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 95/2018



TED - Transferência Eletrônica Disponível

A336051216807364066
05/07/2018 12:38:35

Debitado

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3754 MANDACARU
Conta corrente (com DV) 66826
Conta Pagamento 0000
CPF 702.214.692-65
Nome favorecido MILOT CADET
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 70.617
Valor 1.240,75
Data transferência 06/07/2018

C - CPF/CNPJ
diferente




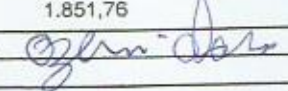
ItaúEmpresas

30
horas**Banco Itaú - Comprovante do agendamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta a ser debitada:**

Nome: ASSOC CULTURAL B NOVA LOURDES
Agência: 3788 Conta corrente: 58510-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: Milot Cadet
CPF: 702.214.692-65
Número do banco, nome e ISPB: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305
Agência: 3754 - MANDACARU
Conta corrente: 0000006682-6
Valor da TED: R\$ 122,25
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Data da TED: 06/07/2018


Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA				06/2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES			LOCAL Lar dos Velhinhos		
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMSSÃO		
013091	OZENIR OLAVO	Cuidador de Idosos	15/12/2010		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	66,51	454,01		
002	Horas Normais noturna	113,09	768,46		
021	Anuênio	4,20	51,34		
060	Adicional Noturno	113,09	230,54		
062	Insalubridade	180,00	190,80		
163	Troco Mes		0,82		
165	Troco Mes Anterior			0,58	
290	Vale Transporte			73,35	
296	Assiduidade	10,00	122,25		
300	FGTS	8,00	148,14		
302	INSS	9,00		166,65	
840	Diferença Dissídio 2018	1,00	34,36		
 CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47		1.851,76	0,00	1.852,58	240,58
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.851,76		148,14	1.851,76	1.612,00	
CBO:5162-10Recebi dia 06/07/2018 Assinatura: 					

Nº. do Empenho: 1378/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Publico Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário

EMPRESA: 7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES MÊS/ANO: 06 / 2018
 LOCAL: Lar dos Velhinhos
 CADASTRO: 013223 NOME: SIRLEI APARECIDA CESARIO BAIÃO M. Cargo: Cuidador de Idosos DATA ADMISSÃO: 03/03/2017

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47	
021	Anuênio	0,60	7,33	
062	Insalubridade	180,00	190,80	
163	Troco Mes		0,13	
165	Troco Mes Anterior			
290	Vale Transporte			0,60
296	Assiduidade			73,35
300	FGTS	10,00	122,25	
302	INSS	8,00	125,54	
840	Diferença Dissídio 2018	1,00	26,51	125,54


 CONGREGAÇÃO DAS IRMALZINHAS
 DA IMACULADA CONCEIÇÃO

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47	1.569,36	0,00	1.569,49	199,49
BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF		VALOR LÍQUIDO
1.569,36	125,54	1.569,36		1.370,00

CBO:5162-10 Recebi dia 06/07/2018 Assinatura: *Luiz Opio O. N. marcin*

Nº. do Empenho: 1378/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 Institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 3041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 25/2018



TED - Transferência Eletrônica Disponível

A336051216807364073
05/07/2018 12:40:26

Debitado

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 5151 DOUTOR CAMARGO
Conta corrente (com DV) 82657
Conta Pagamento 0000
CPF 031.369.749-30
Nome favorecido SIRLEI APARECIDA CESARIO BAIÃO MANCINI
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 70.619
Valor 1.240,42
Data transferência 06/07/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente



ItaúEmpresas


30
horas

Banco Itaú - Comprovante de Agendamento
Transferência de conta corrente para conta corrente

----- DADOS DO AGENDAMENTO -----
DATA PARA TRANSFERENCIA: 06.07.2018 CONTROLE: 300575

----- DADOS DA CONTA A SER DEBITADA -----
AGENCIA: 3788 CONTA: 58510-1
NOME : ASSOC CULTURAL B NOVA LOURDES

----- DADOS DA CONTA CORRENTE A SER CREDITADA -----
AGENCIA: 5151 CONTA: 08265-7
NOME : SIRLEI AP CESARIO B MANCINI
VALOR : R\$ 129,58

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA		7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES		06/2018	
CADASTRO		013232		LOCAL Lar dos Velinhos	
NOME		SUEMY OLIVEIRA DE SOUSA		Cargo COZINHEIRA	
				DATA ADMISSÃO 01/03/2018	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR.	220,00	1.326,19		
062	Insalubridade	220,00	190,80		
163	Troco Mes		0,66		
165	Troco Mes Anterior			0,30	
300	FGTS	8,00	121,35		
302	INSS	8,00		121,35	
 <p>Santa Paulina CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO</p>					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS		FAIXA IRRF	
1.326,19		1.516,99		0,00	
TOTAL DE VENCIMENTOS		TOTAL DE DESCONTOS			
1.517,65		121,65			
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS		BASE CÁLCULO IRRF	
1.516,99		121,35		1.516,99	
				VALOR LÍQUIDO	
				1.396,00	
CBO:5132-05 Recebi dia 06/07/2018 Assinatura: <i>Suemy O. de Sousa</i>					

Nº. do Empenho: 1378/2018
Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
institucional: Abrigo
Institucional (Instituição de Longa
Permanência para Idosos - ILPI)
Chamamento Público Nº: 2041/2017
Termo de Colaboração Nº: 25/2018

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**A336051216807364076
05/07/2018 12:41:09

Debitado

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3788 MARINGA CENTRO
Conta corrente (com DV) 662215
Conta Pagamento 0000
CPF 938.946.783-72
Nome favorecido SUEMY OLIVEIRA DE SOUSA
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 70.620
Valor 1.396,00
Data transferência 06/07/2018

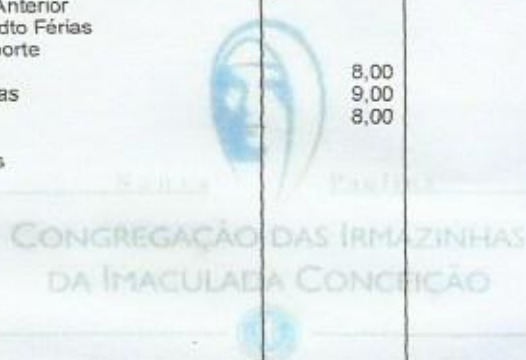
C - CPF/CNPJ
diferente

Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 17h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 17h (horário de Brasília).

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA			07 / 2018		
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES			LOCAL Lar dos Velhinhos		
CADASTRO	NOME	CARGO	DATA ADMISSÃO		
013214	ALCINEIA DO VALE	FAXINERO	10/11/2016		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	198,00	1.095,30		
012	Horas Férias Diurnas	22,00	121,70		
062	Insalubridade	198,00	171,72		
066	Insalubridade s/ Férias	22,00	19,08		
140	1/3 Férias		46,93		
163	Troco Mes		0,41		
165	Troco Mes Anterior			0,93	
281	Desconto Adto Férias			170,91	
290	Vale Transporte			73,02	
300	FGTS	8,00	116,37		
301	INSS s/ Férias	9,00		16,89	
302	INSS	8,00		99,48	
363	Vales			150,00	
437	Troco Férias		0,09		
					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.217,00		1.454,73	0,00	1.455,23	511,23
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.454,73		116,37	1.267,02	944,00	
CBO:5143-20-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: <u>Alcineia do Vale</u>					

Nº. do Empenho: 13781/2018
Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
institucional: Abrigo
Institucional (Instituição de Longa
Permanência para Idosos - ILPI)
Chamamento Público Nº: 2041/2017
Termo de Colaboração Nº: 251/2018

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**A35F060938321177039
06/08/2018 10:00:41**Debitado**

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1546 CIDADE CANCAO
Conta corrente (com DV) 1017164
Conta Pagamento 0000
CPF 019.883.809-36
Nome favorecido ALCINEA DO VALE
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 80.615
Valor 944,00
Data transferência 06/08/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 67DBDB2735CCC5C6


Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA 7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES				LOCAL Lar dos Velinhos	
CADASTRO 013230		NOME ANDREIA PATRICIA CAMARGO ARROY	Cargo Cuidador de Idosos	DATA ADMISSÃO 24/01/2018	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR.	180,00	1.222,47		
062	Insalubridade	180,00	190,80		
163	Troco Mes		0,80		
165	Troco Mes Anterior			0,13	
290	Vale Transporte			73,35	
296	Assiduidade	10,00	122,25		
300	FGTS	8,00	122,84		
302	INSS	8,00		122,84	
 CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47		1.535,52	0,00	1.536,32	196,32
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.535,52		122,84	1.535,52	1.340,00	
CBO:5162-10-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: <i>Andréia P. Camargo Arroyo</i>					

Nº. do Empenho: 137812018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA				07 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES			LOCAL		
			Lar dos Velinhos		
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013134	APARECIDA DA CRUZ ANDRADE	Cuidador de Idosos	15/05/2013		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	205,00	1.222,47		
021	Anuênio	2,40	29,34		
062	Insalubridade	205,00	190,80		
163	Troco Mes		0,98		
165	Troco Mes Anterior			0,66	
296	Assiduidade	10,00	122,25		
300	FGTS	8,00	125,18		
302	INSS	8,00		125,18	
 <p>CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO</p>					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47		1.564,86	0,00	1.565,84	125,84
BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF		VALOR LÍQUIDO	
1.564,86	125,18	1.564,86		1.440,00	
CBO:5162-10-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: <u>Aparecida P. Andrade</u>					

Nº. do Empenho: 1378/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Publico Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018



TED - Transferência Eletrônica Disponível

A33Y060802054222014
06/08/2018 08:08:18

Debitado

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3788 MARINGA CENTRO
Conta corrente (com DV) 602831
Conta Pagamento 0000
CPF 608.320.299-04
Nome favorecido APARECIDA DA CRUZ ANDRADE
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 80.601
Valor 1.288,41
Data transferência 06/08/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D069C8D2B1C22E2D

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



**Banco Itaú - Comprovante de Agendamento
Transferência de conta corrente para conta corrente**

----- DADOS DO AGENDAMENTO -----

DATA PARA TRANSFERENCIA: 06.08.2018

CONTROLE: 771322

----- DADOS DA CONTA A SER DEBITADA -----

AGENCIA: 3788 CONTA: 58510-1

NOME : ASSOC CULTURAL B NOVA LOURDES


----- DADOS DA CONTA CORRENTE A SER CREDITADA -----

AGENCIA: 3788 CONTA: 60283-1

NOME : APARECIDA DA CRUZ ANDRADE

VALOR : R\$ 151,59

AGENDAMENTO EFETUADO EM 03.08.2018 AS 09:57:39 HORAS

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA		LOCAL		07 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES		Lar dos Velhinhos			
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013153	CAMILA ROSSI DO NASCIMENTO	Assistente Social	18/03/2014		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	150,00	3.038,89		
163	Troco Mes		0,48		
165	Troco Mes Anterior			0,27	
300	FGTS	8,00	243,11		
302	INSS	11,00		334,27	
304	IRRF	7,50		45,83	
 CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
3.038,89		3.038,89	7,50	3.039,37	380,37
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
3.038,89		243,11	3.038,89	2.659,00	
CBO:2516-05-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: <i>[Assinatura]</i>					

Nº. do Empenho: 13781 2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 2041 2017
 Termo de Colaboração Nº: 251 2018


TED - Transferência Eletrônica Disponível

 A33C061030307177014
 06/08/2018 10:33:30

Debitado

 Agência 352-2
 Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

 Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 6946 MARINGA/AV. CERRO AZUL
 Conta corrente (com DV) 93462
 Conta Pagamento 0000
 CPF 040.747.279-78
 Nome favorecido CAMILA ROSSI DO NASCIMENTO
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 80.618
 Valor 2.533,84
 Data transferência 06/08/2018
 C - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 82B9014F013EA49E

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Itaú Empresas
**30
horas**
**Banco Itaú - Comprovante de Transferência
de conta corrente para conta corrente**
Dados da conta debitada:

 Nome da empresa: ASSOC CULTURAL B NOVA LOURDES
 Agência: 3788 Conta corrente: 58510-1

Dados da conta creditada:


 Nome: CAMILA ROSSI DO NASCIMENTO
 Agência: 6946 Conta corrente: 09346-2
 Valor: R\$ 125,16

Transferência efetuada em 06/08/2018 às 10:36:53h via bankline, CTRL 699207405.

Autenticação:

79DE2A37CDAED86BC4B182267E4FD10A171CC21E

Dúvidas, sugestões e reclamações, se necessário, utilize o SAC Itaú 0800 728 0728, todos os dias, 24h, ou o Fale Conosco (www.itaubr.com.br). Se desejar a reavaliação da solução apresentada após utilizar esses canais, recorra à Ouvidoria Corporativa Itaú 0800 570 0011, dias úteis, das 9 às 18h, Caixa Postal nº 67.600, CEP 03162-971. Deficientes auditivos ou de fala 0800 722 1722, disponível 24hs todos os dias.

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA			07/2018		
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES			LOCAL Lar dos Velinhos		
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013235	CLEIDE JOSÉ DE SANTANA SOARES	LAVADEIRA	13/04/2018		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR.	180,00	1.256,39		
062	Insalubridade	180,00	190,80		
163	Troco Mes		0,40		
165	Troco Mes Anterior			0,44	
290	Vale Transporte			75,38	
300	FGTS	8,00	115,77		
302	INSS	8,00		115,77	
 CONGREGAÇÃO DAS IRMÃS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.256,39		1.447,19	0,00	1.447,59	191,59
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.447,19		115,77	1.447,19	1.256,00	
CBO:5163-05-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: <i>Cleide José de Santana Soares</i>					

Nº. do Empenho: 1378/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 Institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 204/2017
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018



TED - Transferência Eletrônica Disponível

A33Y060802054222017
06/08/2018 08:09:14

Debitado

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3788 MARINGÁ CENTRO
Conta corrente (com DV) 643744
Conta Pagamento 0000
CPF 063.760.256-09
Nome favorecido CLEIDE JOSE DE SANTANA SOARES
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 80.602
Valor 1.256,00
Data transferência 06/08/2018


CPF - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB B7D1A56ED698143E

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA		LOCAL		07 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES		Lar dos Velinhos			
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013002	CLEUDETE PERBIRA DE BRITO	Cuidador de Idosos	01/12/1997		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47		
021	Anuênio	1,20	14,67		
062	Insalubridade	180,00	190,80		
163	Troco Mes		0,59		
165	Troco Mes Anterior			0,77	
296	Assiduidade	10,00	122,25		
300	FGTS	8,00	124,01		
302	INSS	8,00		124,01	
 Santa Paula CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47		1.550,19	0,00	1.550,78	124,78
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.550,19		124,01	1.550,19	1.426,00	
CBO:5162-10-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: <u>Cleudete P.B. Valério</u>					

Nº. do Empenho: 13781/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 Institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO
EMPRESA		LOCAL		07 / 2018
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES		Lar dos Velinhos		
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO	
013216	DEISE APARECIDA TRAUTWEIN MOREJ	Cuidador de Idosos	18/11/2016	

CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47	
021	Anuênio	0,60	7,33	
062	Insalubridade	180,00	190,80	
163	Troco Mes		0,34	
165	Troco Mes Anterior			0,42
290	Vale Transporte			73,35
296	Assiduidade	10,00	122,25	
300	FGTS	8,00	123,42	
302	INSS	8,00		123,42

SALÁRIO BASE	SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47	1.542,85	0,00	1.543,19	197,19
BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF		VALOR LÍQUIDO
1.542,85	123,42	1.542,85		1.346,00

CBO:5162-10-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: Deise Aparecida Trautwein Morej

Nº. do Empenho: 13781/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Publico Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018


TED - Transferência Eletrônica Disponível

 A33Y060802054222023
 06/08/2018 08:10:51

Debitado

 Agência 352-2
 Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

 Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 3788 MARINGA CENTRO
 Conta corrente (com DV) 635898
 Conta Pagamento 0000
 CPF 027.759.179-17
 Nome favorecido DEISE APARECIDA TRAUTWEIN MOREIRA
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 80.604
 Valor 1.216,42
 Data transferência 06/08/2018
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 62870FE7AAF15422

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

ItaúEmpresas

30
 horas


**Banco Itaú - Comprovante de Agendamento
 Transferência de conta corrente para conta corrente**

 ----- DADOS DO AGENDAMENTO -----
 DATA PARA TRANSFERENCIA: 06.08.2018 CONTROLE: 773191

 ----- DADOS DA CONTA A SER DEBITADA -----
 AGENCIA: 3788 CONTA: 58510-1
 NOME : ASSOC CULTURAL B NOVA LOURDES

 ----- DADOS DA CONTA CORRENTE A SER CREDITADA -----
 AGENCIA: 3788 CONTA: 63589-8
 NOME : DEISE APARECIDA T MOREIRA
 VALOR : R\$ 129,58

 AGENDAMENTO EFETUADO EM 03.08.2018 AS 10:03:33 HORAS

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA			07 / 2018		
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES			LOCAL Lar dos Velhinhos		
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013186	ELENITA JULIA DE MOURA	Cuidador de Idosos	01/04/2015		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47		
021	Anuênio	1,80	22,00		
062	Insalubridade	180,00	190,80		
165	Troco Mes Anterior			0,57	
290	Vale Transporte			73,35	
296	Assiduidade	10,00	122,25		
300	FGTS	8,00	124,60		
302	INSS	8,00		124,60	
839	Convênio Sind.Saúde-PR			15,00	
 CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47		1.557,52	0,00	1.557,52	213,52
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.557,52		124,60	1.557,52	1.344,00	
CBO:5162-10-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: <u>Elenita Julia de Moura</u>					

Nº. do Empenho: 13781 2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abriço
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 9041 2017
 Termo de Colaboração Nº: 251 2018


TED - Transferência Eletrônica Disponível

 A33Y060802054222027
 06/08/2018 08:11:29

Debitado

Agência 352-2
 Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
 Agência (sem DV) 3713 MARINGA AV MAUA
 Conta corrente (com DV) 292831
 Conta Pagamento 0000
 CPF 448.266.999-72
 Nome favorecido ELENITA JULIA DE MOURA
 Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
 Número documento 80.605
 Valor 1.199,75
 Data transferência 06/08/2018

 "C" - CPF/CNPJ
 diferente

Autenticação SISBB E323B0A6F27949AB

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

 Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Itaú Empresas
30
 horas


**Banco Itaú - Comprovante de Agendamento
 Transferência de conta corrente para conta corrente**

 ----- DADOS DO AGENDAMENTO -----
 DATA PARA TRANSFERENCIA: 06.08.2018 CONTROLE: 773717

 ----- DADOS DA CONTA A SER DEBITADA -----
 AGENCIA: 3788 CONTA: 58510-1
 NOME : ASSOC CULTURAL B NOVA LOURDES

 ----- DADOS DA CONTA CORRENTE A SER CREDITADA -----
 AGENCIA: 3713 CONTA: 29283-1
 NOME : ELENITA JULIA DE MOURA
 VALOR : R\$ 144,25

 AGENDAMENTO EFETUADO EM 03.08.2018 AS 10:05:09 HORAS

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA				07 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES				LOCAL	
				Saúde Empoderamento aos Idos	
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013192	ÉRICA DA SILVA GABRIEL	PEDAGOGA	06/07/2015		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	53,20	733,82		
012	Horas Férias Diurnas	46,40	642,09		
140	1/3 Férias		214,03		
163	Troco Mes		0,16		
165	Troco Mes Anterior			0,27	
281	Desconto Adto Férias			788,00	
300	FGTS	8,00	127,19		
301	INSS s/ Férias	8,00		68,48	
302	INSS	8,00		58,71	
437	Troco Férias		0,36		
 CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.375,91		1.589,94	0,00	1.590,46	915,46
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.589,94		127,19	733,82	675,00	
CBO:2394-15-05-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: <u>Érica da S. Gabriel</u>					

Nº. do Empenho: 1378/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 25/2018



Transferências entre contas correntes BB

A33D061052561631014
06/08/2018 10:54:57

Debitado

Nome	A C B NOVA LOURDES
Agência	352-2
Conta corrente	54075-7


Creditado

Nome	ERICA DA SILVA GABRIEL
Agência	8053-5
Conta corrente	10183-4
Valor	675,00
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA				07 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES		LOCAL Lar dos Velinhos			
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013233	EVERTON DA SILVA REIS	Cuidador de Idosos	19/03/2018		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47		
062	Insalubridade	180,00	190,80		
163	Troco Mes		0,85		
165	Troco Mes Anterior			0,53	
296	Assiduidade	10,00	122,25		
300	FGTS	8,00	122,84		
302	INSS	8,00		122,84	
 CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47		1.535,52	0,00	1.536,37	123,37
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.535,52		122,84	1.535,52	1.413,00	
CBO:5162-10-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: <u>EVERTON DA SILVA REIS</u>					

Nº. do Empenho: 13781/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018



Transferências entre contas correntes BB

A35F060938321177035
06/08/2018 09:54:59

Debitado

Nome A C B NOVA LOURDES
Agência 352-2
Conta corrente 54075-7

Creditado

Nome EVERTON DA SILVA REIS
Agência 4668-X
Conta corrente 17527-7
Valor 1.290,75
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

ItaúEmpresas

30
horasBanco Itaú - Comprovante do agendamento
TED C - outra titularidade

Dados da conta a ser debitada:

Nome: ASSOC CULTURAL B NOVA LOURDES
Agência: 3788 Conta corrente: 58510-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: Everton da Silva Reis
CPF: 040.150.329-18
Número do banco, nome e
ISPB: 001 - BANCO DO BRASIL SA - ISPB 00000000
Agência: 4668 - PIONEIROS
Conta corrente: 00000017527-7
Valor da TED: R\$ 122,25
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Data da TED: 06/08/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA				07 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES			LOCAL Lar dos Velinhos		
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013121	GENI JOSE DE SANTANA DOS SANTOS	LAVADEIRA	11/07/2012		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR.	180,00	1.256,39		
062	Insalubridade	180,00	190,80		
163	Troco Mes		0,10		
165	Troco Mes Anterior			0,14	
290	Vale Transporte			75,38	
300	FGTS	8,00	115,77		
302	INSS	8,00		115,77	
 CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.256,39		1.447,19	0,00	1.447,29	191,29
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.447,19		115,77	1.447,19	1.256,00	
CBO:5163-05-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: <u>Geni Jose de Santana dos Santos</u>					

Nº. do Empenho: 13781/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018



TED - Transferência Eletrônica Disponível

A33Y060802054222030

06/08/2018 08:12:32

Lar dos Velinhos fls. 174

Debitado

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES


Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3788 MARINGA CENTRO
Conta corrente (com DV) 603185
Conta Pagamento 0000
CPF 314.906.348-51
Nome favorecido GENI JOSE DE SANTANA DOS SANTOS
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 80.606
Valor 1.256,00
Data transferência 06/08/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D1D03B9FF8524546

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA				07 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES			LOCAL Lar dos Velinhos		
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013178	JOAO GOMES DE SOUZA	Manutenção de Edificação	14/10/2014		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR.	220,00	1.816,20		
062	Insalubridade	220,00	190,80		
163	Troco Mes		0,33		
165	Troco Mes Anterior			0,70	
300	FGTS	8,00	160,56		
302	INSS	9,00		180,63	
 SÉCULO PAULINA CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.816,20		2.007,00	0,00	2.007,33	181,33
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
2.007,00		160,56	2.007,00	1.826,00	
CBO:5143-25-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: <i>João Gomes de Souza</i>					

Nº. do Empenho: 13781/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 25/18



TED - Transferência Eletrônica Disponível

A33Y060802054222033
06/08/2018 08:13:09

Debitado

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3788 MARINGA CENTRO
Conta corrente (com DV) 601247
Conta Pagamento 0000
CPF 442.241.849-15
Nome favorecido JOAO GOMES DE SOUZA
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 80.607
Valor 1.826,00
Data transferência 06/08/2018


C - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 15DA0FBC33B764F5

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA			LOCAL		
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES			Lar dos Velinhos		
CADASTRO	NOME	CARGO	DATA ADMISSÃO		
013209	JULIANA APARECIDA DE LIMA	Cuidador de Idosos	02/09/2016		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR.	180,00	1.222,47		
021	Anuênio	0,60	7,33		
062	Insalubridade	180,00	190,80		
163	Troco Mes		0,31		
165	Troco Mes Anterior			0,39	
290	Vale Transporte			73,35	
296	Assiduidade	10,00	122,25		
300	FGTS	8,00	123,42		
302	INSS	8,00		123,42	
839	Convênio Sind. Saúde-PR			15,00	
 CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47		1.542,85	0,00	1.543,16	212,16
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.542,85		123,42	1.542,85	1.331,00	
CBO:5162-10-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: <i>Juliana Aparecida Lima</i>					

Nº. do Empenho: 13781/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018



Transferências entre contas correntes BB

A35F060938321177032
06/08/2018 09:53:51

Debitado

Nome A C B NOVA LOURDES
 Agência 352-2
 Conta corrente 54075-7

Creditado

Nome JULIANA APARECIDA DE LIMA
 Agência 352-2
 Conta corrente 106753-2
 Valor 1.201,42
 Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Itaú

Itaú Empresas

30
horas


**Banco Itaú - Comprovante de Agendamento
 Transferência de conta corrente para conta corrente**

----- DADOS DO AGENDAMENTO -----
 DATA PARA TRANSFERENCIA: 06.08.2018 CONTROLE: 775092

----- DADOS DA CONTA A SER DEBITADA -----
 AGENCIA: 3788 CONTA: 58510-1
 NOME : ASSOC CULTURAL B NOVA LOURDES

----- DADOS DA CONTA CORRENTE A SER CREDITADA -----
 AGENCIA: 3788 CONTA: 62712-7
 NOME : JULIANA APARECIDA DE LIMA
 VALOR : R\$ 129,58

 AGENDAMENTO EFETUADO EM 03.08.2018 AS 10:09:40 HORAS

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA		LOCAL		07 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES		Lar dos Velinhos			
CADASTRO	NOME	CARGO	DATA ADMISSÃO		
013219	JULIENE MARIA DOS SANTOS GUEDES	FAXINEIRO	20/12/2016		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	220,00	1.217,29		
062	Insalubridade	220,00	190,80		
163	Troco Mes		0,22		
165	Troco Mes Anterior			0,67	
300	FGTS	8,00	112,64		
302	INSS	8,00		112,64	
					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.217,29		1.408,09	0,00	1.408,31	113,31
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.408,09		112,64	1.408,09	1.295,00	
CBO: 5143-20- Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: <u>Julienne m dos Santos Guedes</u>					
Parabéns! Feliz Aniversário em 1 / 8					

Nº. do Empenho: 1.3781/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018



TED - Transferência Eletrônica Disponível

A33Y060802054222036
06/08/2018 08:14:03

Debitado

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

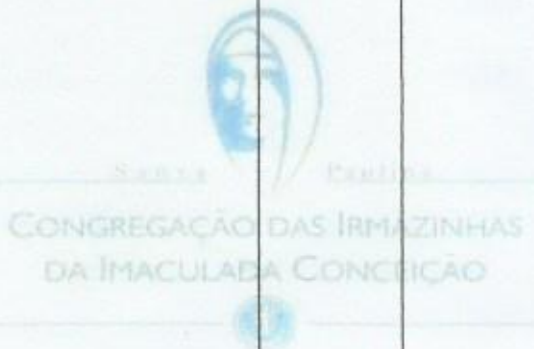
Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 2919 AGUAS DE SARANDI
Conta corrente (com DV) 409573
Conta Pagamento 0000
CPF 075.646.994-50
Nome favorecido JULIENE MARIA DOS SANTOS GUEDES
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 80.608
Valor 1.295,00
Data transferência 06/08/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E7225CB9E5F321A3

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA				07 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES			LOCAL		
			Lar dos Velinhos		
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013234	LUCIANA DE CARVALHO RUIZ	FAXINEIRO	09/04/2018		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	220,00	1.217,00		
062	Insalubridade	220,00	190,80		
163	Troco Mes		0,72		
165	Troco Mes Anterior			0,90	
300	FGTS	8,00	112,62		
302	INSS	8,00		112,62	
					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.217,00		1.407,80	0,00	1.408,52	113,52
BASE CÁLC. FGTS		POTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.407,80		112,62	1.407,80	1.295,00	
CBO:5143-20-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: <u>Suzanna e Rui</u>					

N.º do Empenho: 13781/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público N.º: 2041/2017
 Termo de Colaboração N.º: 951/2018

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**A33Y060802054222039
06/08/2018 08:14:45**Debitado**

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3788 MARINGA CENTRO
Conta corrente (com DV) 666638
Conta Pagamento 0000
CPF 030.490.231-47
Nome favorecido LUCIANA DE CARVALHO RUIZ
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 80.609
Valor 1.295,00
Data transferência 06/08/2018
C - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 75F8F3F093766508

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA				07 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES			LOCAL Lar dos Velhinhos		
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013207	MÁRCIA BORBOREMA RIBEIRO	Cuidador de Idosos	20/07/2016		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	46,29	315,69		
002	Horas Normais noturna	85,32	580,90		
012	Horas Férias Diurnas	16,54	114,79		
014	Horas Férias Noturnas	31,06	211,20		
021	Anuênio	1,20	× 10,76		
060	Adicional Noturno	85,32	× 174,27		
062	Insalubridade	132,01	139,92		
066	Insalubridade s/ Férias	48,00	50,88		
070	Adic. Noturno s/ Férias	31,05	63,36		
071	Anuênio de Férias	1,20	× 3,91		
140	1/3 Férias		148,03		
163	Troco Mes		× 0,65		
165	Troco Mes Anterior			0,49	
281	Desconto Adto Férias			538,93	
290	Vale Transporte			73,35	
296	Assiduidade	10,00	89,66		
300	FGTS	8,00	152,26		
301	INSS s/ Férias	9,00		53,29	
302	INSS	9,00		118,01	
437	Troco Férias		0,05		
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47		1.903,37	0,00	1.904,07	784,07
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.903,37		152,26	1.311,20	1.120,00	
CBO:5162-10-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: <u>MÁRCIA B. RIBEIRO</u>					

Nº. do Empenho: 13781/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 Institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 241/2017
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**A35F060938321177042
06/08/2018 10:02:43**Debitado**

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1546 CIDADE CANCAO
Conta corrente (com DV) 671022
Conta Pagamento 0000
CPF 016.434.509-48
Nome favorecido MARCIA DIAS BORBOREMA
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 80.616
Valor 845,35
Data transferência 06/08/2018

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB E4BE7FADF25A6536

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.


Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088**Itaú**Empresas**30**
horas**Banco Itaú - Comprovante do agendamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta a ser debitada:**

Nome: ASSOC CULTURAL B NOVA LOURDES
Agência: 3788 Conta corrente: 58510-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: Marcia Borborema Ribeiro
CPF: 016.434.509-48
Número do banco, nome e ISPB: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305
Agência: 1546 - CIDADE CANCAO
Conta corrente: 00000067102-2
Valor da TED: R\$ 274,65
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Data da TED: 06/08/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO
EMPRESA		7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES		07 / 2018
LOCAL		Lar dos Velinhos		
CADASTRO	NOME	CARGO	DATA ADMISSÃO	
013008	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS	COZINHEIRA	13/05/1997	
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Horas Normais e RSR	180,00	1.326,19	
062	Insalubridade	180,00	190,80	
163	Troco Mes		0,60	
185	Troco Mes Anterior			0,67
290	Vale Transporte			79,57
300	FGTS	8,00	121,35	
302	INSS	8,00		121,35
 CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO				
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS - TOTAL DE DESCONTOS
1.326,19		1.516,99	0,00	1.517,59 - 201,59
BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.516,99	121,35	1.516,99	1.316,00	
CBO:5132-05-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: <i>Maria de Fatima dos Santos</i>				

Nº. do Empenho: 1378/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018



TED - Transferência Eletrônica Disponível

A33Y060802054222042
06/08/2018 08:15:37

Debitado

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3788 MARINGA CENTRO
Conta corrente (com DV) 603094
Conta Pagamento 0000
CPF 280.975.028-95
Nome favorecido MARIA DE FATIMA DOS SANTOS
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 80.610
Valor 1.316,00
Data transferência 06/08/2018


"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 56C88A6123CEEB91

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA				07 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES			LOCAL Lar dos Velinhos		
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013180	MARIA LUCIA DO CARMO	FAXINEIRO	04/11/2014		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR.	220,00	1.256,39		
062	Insalubridade	220,00	190,80		
163	Troco Mes		0,15		
165	Troco Mes Anterior			0,19	
290	Vale Transporte			75,38	
300	FGTS	8,00	115,77		
302	INSS	8,00		115,77	
 CONGREGAÇÃO DAS IRMÃZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INES	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.256,39		1.447,19	0,00	1.447,34	191,34
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.447,19		115,77	1.447,19	1.256,00	
CBO:5143-20-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: <i>Maria Lucia do Carmo</i>					

Nº. do Empenho: 13781/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 2041/2017
 Termo de Colaboração Nº: 251/2018

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**A35F060938321177027
06/08/2018 09:52:37**Debitado**

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3788 MARINGA CENTRO
Conta corrente (com DV) 602120
Conta Pagamento 0000
CPF 019.731.819-32
Nome favorecido MARIA LUCIA DO CARMO
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 80.614
Valor 1.256,00
Data transferência 06/08/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DF59464349E89F1B

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA		LOCAL		07 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES		Lar dos Velinhos			
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013227	MILOT CADET	Cuidador de Idosos	19/09/2017		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47		
062	Insalubridade	180,00	190,80		
163	Troco Mes		0,93		
165	Troco Mes Anterior			0,26	
290	Vale Transporte			73,35	
296	Assiduidade	10,00	122,25		
300	FGTS	8,00	122,84		
302	INSS	8,00		122,84	
 CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47		1.535,52	0,00	1.536,45	196,45
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.535,52		122,84	1.535,52	1.340,00	
CBO:5162-10-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura:					

Nº. do Empenho: 137812018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: 20412017
 Termo de Colaboração Nº: 2512018

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**A35F060938321177020
06/08/2018 09:50:17**Debitado**

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 3754 MANDACARU
Conta corrente (com DV) 66826
Conta Pagamento 0000
CPF 702.214.692-65
Nome favorecido MILOT CADET
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 80.612
Valor 1.217,75
Data transferência 06/08/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4A3922C49BB8481C

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.


Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088**Itaú**Empresas**30**
horas**Banco Itaú - Comprovante do agendamento
TED C - outra titularidade****Dados da conta a ser debitada:**


Nome: ASSOC CULTURAL B NOVA LOURDES
Agência: 3788 Conta corrente: 58510-1

Dados da TED:

Nome do favorecido: Milot Cadet
CPF: 702.214.692-65
Número do banco, nome e ISPB: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA - ISPB 00360305
Agência: 3754 - MANDACARU
Conta corrente: 00000006682-6
Valor da TED: R\$ 122,25
Finalidade: 01 - Crédito em conta corrente
Data da TED: 06/08/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO	
EMPRESA				07 / 2018	
7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES			LOCAL Lar dos Velinhos		
CADASTRO	NOME	Cargo	DATA ADMISSÃO		
013091	OZENIR OLAVO	Cuidador de Idosos	15/12/2010		
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS	
001	Horas Normais e RSR	56,32	383,95		
002	Horas Normais noturna	123,28	838,52		
021	Anuênio	4,20	51,34		
060	Adicional Noturno	123,28	251,56		
062	Insalubridade	180,00	190,80		
163	Troco Mes		0,20		
165	Troco Mes Anterior			0,82	
290	Vale Transporte			73,35	
296	Assiduidade	10,00	122,25		
300	FGTS	8,00	147,07		
302	INSS	9,00		165,45	
 CONGREGAÇÃO DAS IRMAZINHAS DA IMACULADA CONCEIÇÃO					
SALÁRIO BASE		SALÁRIO CONTR. INSS	FAIXA IRRF	TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS
1.222,47		1.838,42	0,00	1.838,62	239,62
BASE CÁLC. FGTS		FGTS DO MÊS	BASE CÁLCULO IRRF	VALOR LÍQUIDO	
1.838,42		147,07	1.838,42	1.599,00	
CBO:5162-10-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: <i>Ozenir Olavo</i>					

N° do Empenho: 13781/2018
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público N°: 204/2017
 Termo de Colaboração N°: 25/2018

Demonstrativo de Pagamento de Salário				MÊS/ANO
EMPRESA 7 - ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES				LOCAL Lar dos Velhinhos
CADASTRO 013232		NOME SUEMY OLIVEIRA DE SOUSA	CARGO COZINHEIRA	DATA ADMISSÃO 01/03/2018
CÓD.	DESCRIÇÃO	REFERÊNCIA	VENCIMENTOS	DESCONTOS
001	Horas Normais e RSR	220,00	1.326,19	
062	Insalubridade	220,00	190,80	
163	Troco Mes		0,02	
165	Troco Mes Anterior			0,66
300	FGTS	8,00	121,35	
302	INSS	8,00		121,35
				
SALÁRIO BASE 1.326,19		SALÁRIO CONTR. INSS 1.516,99	FAIXA IRRF 0,00	TOTAL DE VENCIMENTOS 1.517,01
BASE CÁLC. FGTS 1.516,99		FGTS DO MÊS 121,35	BASE CÁLCULO IRRF 1.516,99	TOTAL DE DESCONTOS 122,01
			VALOR LÍQUIDO 1.395,00	
CBO:5132-05-Recebi dia 06/08/2018 Assinatura: <i>Suemy O. de Sousa</i>				

Nº. do Empenho: _____
 Nome do Projeto: Serviço de Acolhimento
 institucional: Abrigo
 Institucional (Instituição de Longa
 Permanência para Idosos - ILPI)
 Chamamento Público Nº: _____
 Termo de Colaboração Nº: _____



TED - Transferência Eletrônica Disponível

A35F060938321177017
06/08/2018 09:49:16

Debitado

Agência 352-2
Conta corrente 54075-7 A C B NOVA LOURDES

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 3788 MARINGA CENTRO
Conta corrente (com DV) 662215
Conta Pagamento 0000
CPF 938.946.783-72
Nome favorecido SUEMY OLIVEIRA DE SOUSA
Finalidade PAGAMENTO SALARIOS
Número documento 80.611
Valor 1.395,00
Data transferência 06/08/2018
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB A2C5595764ADEE14

Transação efetuada com sucesso por: J9532380 TEREZINHA MARIA PAMPLONA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELAÇÃO SINTÉTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
Provento								Desconto							
1 Horas Normais e RSR	5.570,17	43.407,34	M	M	M			165 Troco Mês Anterior		16,79					
2 Horas Normais noturna	594,24	4.297,38	M	M	M			258 Estouro Mês Anterior		90,79					
12 Horas Férias Diurnas	258,09	1.934,16	M	M	F	M		264 Líquido Rescisão		8.156,86					
14 Horas Férias Noturnas	101,50	1.419,87	M	M	F			281 Desconto Adto Férias		5.049,90					
21 Anuênio	30,60	380,07	M	M	M			286 Adiantamentos		3.000,00					
56 Horas Atestado Médico	80,40	460,68	M	M	M			290 Vale Transporte		1.400,48					
60 Adicional Noturno	594,24	1.289,21	M	M	M			301 INSS s/ Férias		620,09					
62 Insalubridade	5.315,21	5.272,44	M	M	M			302 INSS		5.131,51					
66 Insalubridade s/ Férias	360,00	343,44	M	M	F			303 INSS s/ 13º Salário		40,57					
70 Adic. Noturno s/ Férias	101,50	638,94	M	M	F			304 IRRF		183,50					
71 Anuênio de Férias	6,00	121,97	M	M	F			308 IRRF s/ Férias		306,69					
126 Salto de Salário		40,58	M	M	M			311 Diferença IRRF s/ Férias		14,64					
140 1/3 Férias		1.486,02	M	M	F	M		839 Convênio Sind. Saúde-PR		30,00					
142 Diferença de Férias		47,62	M	M	M			961 Horas Faltas DSR							
170 Férias Vencidas Rescisão	580,00	3.735,25						Outros		118,00					
172 Férias Proporc. Rescisão	195,00	1.320,89			F			28 Horas Auxílio Doença		538,04					
176 Média Variáv. Férias Resc.	180,00	18,70			F			29 Horas Aux. Doença Noturna		92,36					
178 Insalubridade Férias Resc.		270,30			F			300 FGTS							
182 Adic. Noturno Férias Resc.	193,08	393,52			F			393 FGTS 13º Salário		5.123,05					
184 1/3 Férias Rescisão		1.912,82								40,57					
222 13º Salário Proporc. Resc.		507,20	D	D	D										
296 Assiduidade	180,00	2.286,38	M	M	M										
314 Abono Vale Transporte		0,02													
633 Indenização Art.477 CLT		3.000,00													
840 Diferença Dissídio 2018	18,00	611,97	M	M	M										
Vantagem															
163 Troco Mes		17,28													
256 Estouro do Mês		73,63													
278 Salário Família		65,53				M									
437 Troco Férias		1,61													

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

RELAÇÃO SINTÉTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 13 LAR DOS VELHINHOS

Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Provento																
1	Horas Normais e RSR.	5.820,17	48.620,26	M	M				165	Troco Mes Anterior		17,76					
2	Horas Normais noturna	594,24	4.297,38	M	M				258	Estouro Mês Anterior		90,79					
12	Horas Férias Diurnas	258,09	1.934,16	M	F		M		264	Liquido Rescisão		8.156,86					
14	Horas Férias Noturnas	101,50	1.419,87	M	F				281	Desconto Adto Férias		5.049,90					
21	Anuênio	31,20	394,21	M	M				286	Adiantamentos		3.000,00					
56	Horas Atestado Médico	80,40	460,68	M	M				290	Vale Transporte		1.400,48					
60	Adicional Noturno	594,24	1.289,21	M	M				301	INSS s/ Férias	F-	620,09					
62	Insalubridade	5.415,21	5.463,24	M	M				302	INSS	M-	5.673,30					
66	Insalubridade s/ Férias	360,00	343,44	M	F				303	INSS s/ 13º Salário	D-	40,57					
70	Adic.Noturno s/ Férias	101,50	638,94	M	F				304	IRRF		216,58					
71	Anuênio de Férias		121,97	M	F				308	IRRF s/ Férias		306,69					
126	Saldo de Salário	6,00	40,58	M	M				311	Diferença IRRF s/Férias		14,64					
140	1/3 Férias		1.486,02	M	F		M		839	Convênio Sind.Saúde-FR		30,00					
142	Diferença de Férias		47,62	M	M				961	Horas Faltas DSR							
170	Férias Vencidas Rescisão	580,00	3.735,25							Outros							
172	Férias Proporc.Rescisão	195,00	1.320,89		F				28	Horas Auxílio Doença		3.265,16					
175	Média Variáv.Férias Resc.	180,00	18,70		F				29	Horas Aux.Doença Noturna		628,89					
178	Insalubridade Férias Resc.		270,30		F				300	FGTS		5.579,41					M
182	Adic.Noturno Férias Resc.	193,08	393,52		F				393	FGTS 13º Salário		40,57					M
184	1/3 Férias Rescisão		1.912,82														
222	13º Salário Proporc.Resc.		507,20	D	D												
296	Assiduidade	190,00	2.522,00	M	M												
314	Abono Vale Transporte		0,02														
633	Indenização Art.477 CLT		3.000,00														
840	Diferença Dissídio 2018	19,00	663,07	M	M												
	Vantagem																
163	Troco Mes		18,56														
256	Estouro do Mês		73,63														
278	Salário Família		65,53														
437	Troco Férias		1,61														

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

RELAÇÃO SINTÉTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
Provento															
1 Horas Normais e RSR.	5.820,17	48.620,26	M	M	M	M		165 Troco Mes Anterior		17,78					
2 Horas Normais noturna	594,24	4.297,38	M	M	M	M		258 Estouro Mês Anterior		90,79					
12 Horas Férias Diurnas	258,09	1.934,16	M	M	F	M		264 Liquido Rescisão		8.156,86					
14 Horas Férias Noturnas	101,50	1.419,87	M	M	F	F		281 Desconto Adto Férias		5.049,90					
21 Anuênio	31,20	394,21	M	M	M	M		286 Adiantamentos		3.000,00					
56 Horas Atestado Médico	80,40	460,68	M	M	M	M		290 Vale Transporte		1.400,48					
60 Adicional Noturno	594,24	1.289,21	M	M	M	M		301 INSS s/ Férias	F-	620,09					M
62 Insalubridade	5.415,21	5.463,24	M	M	M	M		302 INSS	M-	5.673,30					M
66 Insalubridade s/ Férias	360,00	343,44	M	F	M	F		303 INSS s/ 13º Salário	D-	40,57					M
70 Adic.Noturno s/ Férias	101,50	638,94	M	F	M	F		304 IRRF		216,58					M
71 Anuênio de Férias		121,97	M	M	F	F		308 IRRF s/ Férias		306,69					M
126 Saldo de Salário	6,00	40,58	M	M	M	M		311 Diferença IRRF s/Férias		14,64					M
140 1/3 Férias		1.486,02	M	F	M	F		839 Convênio Sind.Saúde-RR		30,00					M
142 Diferença de Férias		47,62	M	M	M	M		961 Horas Faltas DSR		118,00					M
170 Férias Vencidas Rescisão	580,00	3.735,25						Outros							
172 Férias Proporc.Rescisão	195,00	1.320,89		F	F	F		28 Horas Auxilio Doença		538,04					
176 Média Variáv.Férias Resc.	180,00	18,70		F	F	F		29 Horas Aux.Doença Noturna		628,89					
178 Insalubridade Férias Resc		270,30		F	F	F		300 FGTS		5.579,41					M
182 Adic.Noturno Férias Resc.	193,08	393,52		F	F	F		393 FGTS 13º Salário		40,57					M
184 1/3 Férias Rescisão		1.912,82													
222 13º Salário Proporc.Resc.	190,00	507,20	D	D	D	D									
296 Assiduidade		0,02													
314 Abono Vale Transporte		2.522,00	M	M	M	M									
633 Indenização Art.477 CLT		3.000,00													
840 Diferença Diss Idio 2018	19,00	663,07	M	M	M	M									
Vantagem															
163 Troco Mes		18,56													
256 Estouro do Mês		73,63													
278 Salário Família		65,53				M									
437 Troco Férias		1,61													

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013221 - ABIGAIL FERNANDA ULIAN Adm Issão: 28/01/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Demitido Demissão: 22/06/2018 Causa: 04
 Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de idosos(a) Salário Base: 1.222,47 Estr.: 000 Classe: 000 F. Reg.: 000013221

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
170 01	Férias Vencidas Rescisão	180,00	1.222,47	184 01	1/3 Férias Rescisão	804,71	804,71
172 01	Férias Proporc.Rescisão	75,00	509,36	165 03	Troco Mes Anterior	0,39	0,39
176 01	Média Variáv.Férias Resc.	180,00	18,70	264 03	Líquido Rescisão	3.218,67	3.218,67
178 01	Insalubridade Férias Resc	255,00	270,30	28 04	Horas Auxílio Doença	39,24	267,59
182 01	Adic.Noturno Férias Resc.	193,08	393,52	29 04	Horas Aux.Doença Noturna	92,36	628,89
Totais:			3.219,06				
	Proventos:		3.219,06				Líquido: 0,00
	Bases IRRF Proc:	0,00					IFE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013214 - ALINEA DO VALE

Tipo: 1 Colaborador: 013214 - ALINEA DO VALE Admissão: 10/11/2016 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Férias F. Reg.: 000013214
 Cargo: 310 - FAXINEIRO Salário Base: 1.217,00 Estr.: 000 Classe: 000

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	22,00	121,70	437 02	Troco Férias	0,77	0,77
12 01	Horas Férias Diurnas	198,00	1.095,30	165 03	Troco Mes Anterior	0,27	0,27
62 01	Insalubridade	22,00	19,08	281 03	Desconto Adto Férias	1.538,09	1.538,09
66 01	Insalubridade s/ Férias	198,00	171,72	301 03	INSS s/ Férias	152,04	152,04
140 01	1/3 Férias		422,34	302 03	INSS	12,67	12,67
163 02	Troco Mes		0,16	300 04	FGTS	146,41	146,41
Totais:			1.830,14				
	Proventos:		1.830,14				Líquido: 128,00
	Bases IRRF Proc:	140,78					IFE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013210 - ALINE GABRIELI GESSE DIAS

Tipo: 1 Colaborador: 013210 - ALINE GABRIELI GESSE DIAS Admissão: 16/09/2016 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando F. Reg.: 000013210
 Cargo: 175 - Técnico de Enfermagem Salário Base: 1.338,75 Estr.: 000 Classe: 000

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	210,00	1.338,75	163 02	Troco Mes	0,79	0,79
21 01	Anuênio	0,60	8,03	165 03	Troco Mes Anterior	0,78	0,78
62 01	Insalubridade	210,00	190,80	290 03	Vale Transporte	80,32	80,32
296 01	Assiduidade	10,00	133,88	302 03	INSS	153,03	153,03
840 01	Diferença Dissídio 2018	1,00	28,88	300 04	FGTS	136,02	136,02
Totais:			1.700,34				
	Proventos:		1.700,34				Líquido: 1.467,00
	Bases IRRF Proc:	1.700,34					IFE Proc: 0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELINHOS, Lar dos Velinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013230 - ANDREA PATRICIA CAMARGO ARROYO

Admissão: 24/01/2018

Dep. IR: 02

Dep. SF: 02

Sit: Trabalhando

Cargo: 266 - Auxiliar de Cozinha

Salário Base: 1.256,39

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000013230

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	220,00	1.256,39
62 01	Insalubridade	220,00	190,80
163 02	Troco Mes	0,13	0,13
165 03	Troco Mes Anterior	0,17	0,17

Totais: Proventos: 1.447,19
Bases IRRF Proc: 1.447,19

Descontos: 191,32
INSS Proc: 1.447,19
Liquido: 1.255,00
IFE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013134 - APARECIDA DA CRUZ ANDRADE

Admissão: 15/05/2013

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de Idosos(a)

Salário Base: 1.222,47

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000000003

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	205,00	1.222,47
21 01	Anuênio	2,40	29,34
62 01	Insalubridade	205,00	190,80
296 01	Assiduidade	10,00	122,25
840 01	Diferença Dissídio 2018	1,00	26,94

Totais: Proventos: 1.591,80
Bases IRRF Proc: 1.591,80

Descontos: 127,46
INSS Proc: 1.591,80
Liquido: 1.465,00
IFE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013237 - ARLETE DE JESUS BONFACIO

Admissão: 18/06/2018

Dep. IR: 01

Dep. SF: 01

Sit: Trabalhando

Cargo: 000000141 - AUXILIAR DE COZINHA

Salário Base: 1.256,39

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000013237

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	95,20	544,44
62 01	Insalubridade	95,20	82,68
163 02	Troco Mes	0,42	0,42

Totais: Proventos: 627,12
Bases IRRF Proc: 627,12

Descontos: 125,54
INSS Proc: 627,12
Liquido: 502,00
IFE Proc: 0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013153 - CAMILA ROSSIDO NASCIMENTO
Cargo: 000000036 - Assistente Social

Admissão: 18/03/2014 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
Salário Base: 3.038,89 Estr.: 000 Classe: 000 F. Reg.: 000013153

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais e RSR	150,00	3.038,89	302	03	INSS	11,00	334,27
163	02	Troco Mes		0,27	304	03	IRRF	7,50	45,83
165	03	Troco Mes Anterior		0,06	300	04	FGTS	8,00	243,11
Totais:				Proventos:			Descontos:		Líquido:
				3.038,89			380,16		2.659,00
				Bases IRRF Proc:			INSS Proc:		IFE Proc:
				3.038,89			3.038,89		0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013084 - CÉLIO DA SILVA

Cargo: 175 - Técnico de Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais e RSR	63,23	471,41	840	01	Diferença Dissídio 2018	1,00	38,08
2	01	Horas Normais noturna	116,37	867,34	163	02	Troco Mes		0,96
21	01	Anuênio	4,20	56,23	165	03	Troco Mes Anterior		0,29
60	01	Adicional Noturno	116,37	260,20	302	03	INSS	9,00	181,61
62	01	Insalubridade	180,00	190,80	300	04	FGTS	8,00	161,43
296	01	Assiduidade	10,00	133,88					
Totais:				Proventos:			Descontos:		Líquido:
				2.017,94			181,90		1.837,00
				Bases IRRF Proc:			INSS Proc:		IFE Proc:
				2.017,94			2.017,94		0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013226 - CLAUDEMIR DE FREITAS

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de Idosos(a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais e RSR	63,23	430,47	840	01	Diferença Dissídio 2018	1,00	33,36
2	01	Horas Normais noturna	116,37	792,00	163	02	Troco Mes		0,33
60	01	Adicional Noturno	116,37	237,60	165	03	Troco Mes Anterior		0,23
62	01	Insalubridade	180,00	190,80	302	03	INSS	9,00	162,58
296	01	Assiduidade	10,00	122,25	300	04	FGTS	8,00	144,51
Totais:				Proventos:			Descontos:		Líquido:
				1.806,48			162,81		1.644,00
				Bases IRRF Proc:			INSS Proc:		IFE Proc:
				1.806,48			1.806,48		0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013235 - CLEIDE JOSÉ DE SANTANA SOARES

Cargo: 000000015 - LAVADERA

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 13/04/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.256,39 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000013235

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	70,00	488,60	302 03	INSS	8,00	54,35
62 01	Insalubridade	70,00	190,80	961 03	Horas Faltas DSR	110,00	54,35
163 02	Troco Mes	0,44	0,44	300 04	FGTS	8,00	
165 03	Troco Mes Anterior	0,49	0,49				
Totais:	Proventos:	679,40	679,40	Descontos:	54,84		625,00
	Bases IRRF Proc:	679,40	679,40	INSS Proc:	679,40		0,00
				Liquido:			625,00
				IFE Proc:			0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013002 - CLEUDETE PEREIRA DE BRITO

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de Idosos(a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 01/12/1997 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.222,47 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000000032

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47	163 02	Troco Mes	8,00	0,77
21 01	Anuênio	1,20	14,67	165 03	Troco Mes Anterior	8,00	0,34
62 01	Insalubridade	180,00	190,80	302 03	INSS	8,00	126,13
296 01	Assiduidade	10,00	122,25	300 04	FGTS	8,00	126,13
840 01	Diferença Dissídio 2018	1,00	26,51				
Totais:	Proventos:	1.576,70	1.576,70	Descontos:	126,47		1.451,00
	Bases IRRF Proc:	1.576,70	1.576,70	INSS Proc:	1.576,70		0,00
				Liquido:			1.451,00
				IFE Proc:			0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013216 - DEISE APARECIDA TRAUTWEN MORERA

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de Idosos(a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 18/11/2016 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.222,47 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000013216

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47	163 02	Troco Mes	8,00	0,42
21 01	Anuênio	0,60	7,33	165 03	Troco Mes Anterior	8,00	0,89
62 01	Insalubridade	180,00	190,80	290 03	Vale Transporte	8,00	73,35
296 01	Assiduidade	10,00	122,25	302 03	INSS	8,00	125,54
840 01	Diferença Dissídio 2018	1,00	26,51	300 04	FGTS	8,00	125,54
Totais:	Proventos:	1.569,36	1.569,36	Descontos:	199,78		1.370,00
	Bases IRRF Proc:	1.569,36	1.569,36	INSS Proc:	1.569,36		0,00
				Liquido:			1.370,00
				IFE Proc:			0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013110 - EDNA FERREIRA KASSADA

Cargo: 000000149 - Enfermeira(o)

C.Custo: - C. Custo inválido

Adm issão: 01/09/2011 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 2.559,90 Estr.: 000 Classe: 000013110
 Nível:

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	205,00	2.559,90	163	02 Troco Mes		0,19
21	01 Anuênio	3,60	92,16	165	03 Troco Mes Anterior		0,07
62	01 Insalubridade	205,00	190,80	302	03 INSS	11,00	347,14
296	01 Assiduidade	10,00	255,99	304	03 IRRF	7,50	67,85
840	01 Diferença Dissídio 2018	1,00	57,02	300	04 FGTS	8,00	252,46
Totais:	Proventos:	3.155,87	Vantagens:	Descontos:	415,06	Líquido:	2.741,00
	Bases IRRF Proc:	3.155,87	FGTS Proc:	INSS Proc:	3.155,87	IFE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013186 - ELENITA JULIA DE MOURA

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de idosos(a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Adm issão: 01/04/2015 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.222,47 Estr.: 000 Classe: 000013186
 Nível:

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47	165	03 Troco Mes Anterior		1,00
21	01 Anuênio	1,80	22,00	258	03 Estouro Mês Anterior		15,30
62	01 Insalubridade	180,00	190,80	290	03 Vale Transporte		73,35
296	01 Assiduidade	10,00	122,25	302	03 INSS	8,00	127,31
840	01 Diferença Dissídio 2018	1,00	33,87	839	03 Convênio Sind.Saúde-FR		15,00
163	02 Troco Mes		0,57	300	04 FGTS	8,00	127,31
Totais:	Proventos:	1.591,39	Vantagens:	Descontos:	231,96	Líquido:	1.360,00
	Bases IRRF Proc:	1.591,39	FGTS Proc:	INSS Proc:	1.591,39	IFE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013003 - EUNICE BENTO DE OLIVEIRA

Cargo: 000000019 - SERVIÇOS GERAIS

C.Custo: - C. Custo inválido

Adm issão: 01/03/1994 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Auxílio Doenc
 Salário Base: 1.256,39 Estr.: 000 Classe: 0000000013
 Nível:

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
28	04 Horas Auxílio Doença	220,00	1.256,39				
Totais:	Proventos:	0,00	Vantagens:	Descontos:	0,00	Líquido:	0,00
	Bases IRRF Proc:	0,00	FGTS Proc:	INSS Proc:	0,00	IFE Proc:	0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013233 - EVERTON DA SILVA RES

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de Idosos(a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 19/03/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.222,47 Estr.: 000 Classe: 000

F. Reg.: 000013233

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Referência	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47	163	02	Troco Mes			0,53
62	01	Insalubridade	180,00	190,80	165	03	Troco Mes Anterior			0,47
296	01	Assiduidade	10,00	122,25	302	03	INSS	8,00		124,95
840	01	Diferença Dissídio 2018	1,00	26,37	300	04	FGTS	8,00		124,95
Totais:				Proventos:	1.561,99	Descontos:	125,42	Liquido:		1.437,00
				Bases IRRF Proc:	1.561,99	INSS Proc:	1.561,99	IFE Proc:		0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013228 - FABIANA DO NASCIMENTO

Cargo: 000000115 - Auxiliar Administrativo

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 10/10/2017 Dep. IR: 02 Dep. SF: 02 Sit: Demitido

Salário Base: 1.217,29 Estr.: 000 Classe: 000

Demissão: 01/06/2018

F. Reg.: 000013228

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Referência	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
126	01	Saldo de Salário	6,00	40,58	264	03	Liquido Rescisão			1.587,81
172	01	Férias Proporc. Rescisão	120,00	811,53	302	03	INSS	8,00		3,24
184	01	1/3 Férias Rescisão	5,00	270,51	303	03	INSS s/ 13º Salário	8,00		40,57
222	01	13º Salário Proporc. Resc.	2,00	507,20	300	04	FGTS	8,00		3,24
278	02	Salário Família	2,00	2,11	393	04	FGTS 13º Salário	8,00		40,57
165	03	Troco Mes Anterior		0,31						
Totais:				Proventos:	1.629,82	Descontos:	1.631,93	Liquido:		0,00
				Bases IRRF Proc:	40,58	INSS Proc:	547,78	IFE Proc:		0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013121 - GENI JOSE DE SANTANA DOS SANTOS

Cargo: 000000015 - LAVADERA

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 11/07/2012 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.256,39 Estr.: 000 Classe: 000

F. Reg.: 000013121

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Referência	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais e RSR	180,00	1.256,39	290	03	Vale Transporte			75,38
62	01	Insalubridade	180,00	190,80	302	03	INSS	8,00		115,77
163	02	Troco Mes		0,14	300	04	FGTS	8,00		115,77
165	03	Troco Mes Anterior		0,18						
Totais:				Proventos:	1.447,19	Descontos:	191,33	Liquido:		1.256,00
				Bases IRRF Proc:	1.447,19	INSS Proc:	1.447,19	IFE Proc:		0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013004 - IRENE CORDEIRO TEIXEIRA

Cargo: 000000019 - SERVIÇOS GERAIS

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 02/04/1994

Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Dentido

Demissão: 13/06/2018

Causa: (

Salário Base:

1.256,39

Estr.: 000

Nível:

F. Reg.: 00000000-

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
170 01	Férias Vencidas Rescisão	400,00	2.512,78
184 01	1/3 Férias Rescisão		837,60
264 03	Líquido Rescisão		3.350,38

Totais: Proventos: 3.350,38
Bases IRRF Proc: 0,00

Descontos: 3.350,38
INSS Proc: 0,00

Líquido: 0,00
IFE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013178 - JOAO GOMES DE SOUZA

Cargo: 205 - Manutenção de Edificações

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 14/10/2014

Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

F. Reg.: 00001317

Salário Base:

1.816,20

Estr.: 000

Nível:

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	220,00	1.816,20
62 01	Insalubridade	220,00	190,80
163 02	Troco Mes		0,70

Totais: Proventos: 2.007,00
Bases IRRF Proc: 2.007,00

Descontos: 180,70
INSS Proc: 2.007,00

Líquido: 1.827,00
IFE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013209 - JULIANA APA RECIDIA DE LIMA

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de Idosos(a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 02/09/2016

Dep. IR: 03 Dep. SF: 02 Sit: Trabalhando

F. Reg.: 00011312

Salário Base:

1.222,47

Estr.: 000

Nível:

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47
21 01	Anuênio	0,60	7,33
62 01	Insalubridade	180,00	190,80
296 01	Assiduidade	10,00	122,25
840 01	Diferença Dissídio 2018	1,00	26,51
163 02	Troco Mes		0,39

Totais: Proventos: 1.569,36
Bases IRRF Proc: 1.569,36

Descontos: 214,76
INSS Proc: 1.569,36

Líquido: 1.355,00
IFE Proc: 0,00

Lar dos Velhinhos R\$ 205

0007 ASSOC CULT E BENEF NOVA LOURDES

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013219 - JULIENE MARIA DOS SANTOS GUEDES Admissão: 20/12/2016 Dep. IR: 04 Dep. SF: 03 Sit: Trabalhando
 Cargo: 310 - FAXINERO Salário Base: 1.217,29 Estr.: 000 Classe: 000 F. Reg.: 000013219

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	220,00	1.217,29	258	03 Estouro Mês Anterior	8,00	1,12
62	01 Insalubridade	220,00	190,80	302	03 INSS	8,00	112,64
163	02 Troco Mes		0,67	300	04 FGTS	8,00	112,64
165	03 Troco Mes Anterior		1,00				
Totais:			Proventos: 1.408,09	Descontos: 114,76	Líquido: 1.294,00		
			Bases IRRF Proc: 1.408,09	INSS Proc: 1.408,09	IFE Proc: 0,00		

Tipo: 1 Colaborador: 013179 - KARNA GONZAGA Admissão: 22/10/2014 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
 Cargo: 000000115 - Auxiliar Administrativo Salário Base: 1.217,29 Estr.: 000 Classe: 000 F. Reg.: 000013179

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	180,00	1.217,29	165	03 Troco Mes Anterior	8,00	0,72
163	02 Troco Mes		0,10	302	03 INSS	8,00	97,38
278	02 Salário Família	1,00	31,71	300	04 FGTS	8,00	97,38
Totais:			Proventos: 1.217,29	Descontos: 98,10	Líquido: 1.151,00		
			Bases IRRF Proc: 1.217,29	INSS Proc: 1.217,29	IFE Proc: 0,00		

Tipo: 1 Colaborador: 013234 - LUCIANA DE CARVALHO RUIZ Admissão: 09/04/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Cargo: 310 - FAXINERO Salário Base: 1.217,00 Estr.: 000 Classe: 000 F. Reg.: 000013234

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	220,00	1.217,00	290	03 Vale Transporte	8,00	73,02
62	01 Insalubridade	220,00	190,80	302	03 INSS	8,00	112,62
163	02 Troco Mes		0,90	300	04 FGTS	8,00	112,62
165	03 Troco Mes Anterior		0,06				
Totais:			Proventos: 1.407,80	Descontos: 185,70	Líquido: 1.223,00		
			Bases IRRF Proc: 1.407,80	INSS Proc: 1.407,80	IFE Proc: 0,00		

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013215 - MARCIA CRISTINA CAMPOS ARAUJO Admissão: 21/11/2016 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Demitido Demissão: 05/06/2018 Causa: 12
 Cargo: 310 - FAXINERO Salário Base: 1.217,29 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000013215

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
633 01	Indenização Art.477 CLT		3.000,00	258 03	Estouro Mês Anterior		73,63
256 02	Estouro do Mês		73,63	286 03	Adiantamentos		3.000,00
Totais:	Proventos:	3.000,00	Vantagens:	73,63	Descontos:	3.073,63	Liquido:
	Bases IRRF Proc:	0,00	FGTS Proc:	0,00	INSS Proc:	0,00	IFE Proc:
							0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013195 - MARCIA VICENTEDA SILVA Admissão: 17/08/2015 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Lic.Médica - 1 F. Reg.: 000013195
 Cargo: 239 - Auxiliar de Copa Salário Base: 1.256,39 Estr.: 000 Classe: Nível:

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	139,20	795,71	165 03	Troco Mês Anterior		0,26
56 01	Horas Atestado Médico	80,40	460,68	290 03	Vale Transporte		75,38
62 01	Insalubridade	220,00	190,80	302 03	INSS	8,00	115,77
163 02	Troco Mês		0,22	300 04	FGTS	8,00	115,77
Totais:	Proventos:	1.447,19	Vantagens:	0,22	Descontos:	191,41	Liquido:
	Bases IRRF Proc:	1.447,19	FGTS Proc:	1.447,19	INSS Proc:	1.447,19	IFE Proc:
							0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013008 - MARIA DE FATIMA DOS SANTOS Admissão: 13/05/1997 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando F. Reg.: 000000016
 Cargo: 000000017 - COZINHEIRA Salário Base: 1.326,19 Estr.: 000 Classe: Nível:

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	180,00	1.326,19	258 03	Estouro Mês Anterior		0,74
62 01	Insalubridade	180,00	190,80	290 03	Vale Transporte		79,57
163 02	Troco Mês		0,67	302 03	INSS	8,00	121,35
165 03	Troco Mês Anterior		1,00	300 04	FGTS	8,00	121,35
Totais:	Proventos:	1.516,99	Vantagens:	0,67	Descontos:	202,66	Liquido:
	Bases IRRF Proc:	1.516,99	FGTS Proc:	1.516,99	INSS Proc:	1.516,99	IFE Proc:
							0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013204 - MARIA LUCIA DE SOUZA NORBERTO

Cargo: 175 - Técnico de Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Adm Isção: 02/06/2016 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.338,75 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000013204

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	63,23	471,41	840	01 Diferença Dissido 2018	1,00	36,69
2	01 Horas Normais noturna	116,37	867,34	163	02 Troco Mes		0,33
21	01 Anuênio	1,20	16,07	165	03 Troco Mes Anterior		0,53
60	01 Adicional Noturno	116,37	260,20	290	03 Vale Transporte		80,33
62	01 Insalubridade	180,00	190,80	302	03 INSS		177,87
296	01 Assiduidade	10,00	133,88	300	04 FGTS		158,11
314	01 Abono Vale Transporte		0,01				
Totais:			Proventos: 1.976,40		Descontos: 258,73		Líquido: 1.718,00
			Bases IRRF Proc: 1.976,39		INSS Proc: 1.976,39		IFE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013180 - MARIA LUCIA DO CARMO

Cargo: 310 - FAXINEIRO

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 04/11/2014 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.256,39 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000013180

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	220,00	1.256,39	290	03 Vale Transporte		75,38
62	01 Insalubridade	220,00	190,80	302	03 INSS		115,77
163	02 Troco Mes		0,19	300	04 FGTS		115,77
165	03 Troco Mes Anterior		0,23				
Totais:			Proventos: 1.447,19		Descontos: 191,38		Líquido: 1.256,00
			Bases IRRF Proc: 1.447,19		INSS Proc: 1.447,19		IFE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013220 - MARIA LUZA DE SOUZA ESTRELA DOS SANTOS

Cargo: 000000116 - Psicóloga

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 21/12/2016 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.812,82 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000013220

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	100,00	1.812,82	302	03 INSS		163,15
163	02 Troco Mes		0,52	300	04 FGTS		145,02
165	03 Troco Mes Anterior		0,19				
Totais:			Proventos: 1.812,82		Descontos: 163,34		Líquido: 1.650,00
			Bases IRRF Proc: 1.812,82		INSS Proc: 1.812,82		IFE Proc: 0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013058 - MARIA PEREIRA DOS SANTOS

Cargo: 000000149 - Enfermeira(o)

C.Custo: - C. Custo Invalído

Adm isão: 16/02/2009 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Férias
 Salário Base: 2.559,90 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000013058

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais e RSR	3,14	45,98	296	01	Assiduidade	10,00	25,62
2	01	Horas Normais noturna	14,47	210,24	840	01	Diferença Dissídio 2018	1,00	73,42
12	01	Horas Férias Diurnas	60,09	838,86	163	02	Troco Mes		0,69
14	01	Horas Férias Noturnas	101,50	1.419,87	437	02	Troco Férias		0,84
21	01	Anuênio	5,40	13,84	165	03	Troco Mes Anterior		0,37
60	01	Adicional Noturno	14,47	63,07	281	03	Desconto Adto Férias		3.511,81
62	01	Insalubridade	18,01	19,08	301	03	NSS s/ Férias	11,00	488,05
66	01	Insalubridade s/ Férias	162,00	171,72	302	03	NSS	11,00	54,88
70	01	Adic. Noturno s/ Férias	101,50	638,94	308	03	IRRF s/ Férias	22,50	306,69
71	01	Anuênio de Férias	5,40	121,97	311	03	Diferença IRRF s/ Férias	22,50	14,64
140	01	1/3 Férias		1.053,68	300	04	FGTS	8,00	390,31
142	01	Diferença de Férias		47,62					
Totais:		Proventos:	4.753,91	Vantagens:		Descontos:	4.356,44	Líquido:	399,00
		Bases IRRF Proc:	498,87	FGTS Proc:		INSS Proc:	4.753,91	IFE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013160 - MARIA ROSELI RODRIGUES DE CARVALHO

Cargo: 175 - Técnico de Enfermagem

C.Custo: - C. Custo Invalído

Adm isão: 02/05/2014 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.338,75 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000013160

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais e RSR	210,00	1.338,75	163	02	Troco Mes		0,39
21	01	Anuênio	2,40	32,13	165	03	Troco Mes Anterior		0,89
62	01	Insalubridade	210,00	190,80	290	03	Vale Transporte		80,33
296	01	Assiduidade	10,00	133,88	302	03	INSS	9,00	155,25
314	01	Abono Vale Transporte		0,01	300	04	FGTS	8,00	138,00
840	01	Diferença Dissídio 2018	1,00	29,51					
Totais:		Proventos:	1.725,08	Vantagens:		Descontos:	236,47	Líquido:	1.489,00
		Bases IRRF Proc:	1.725,07	FGTS Proc:		INSS Proc:	1.725,07	IFE Proc:	0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13,001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013207 - MÁRCIA BORBOREMA RIBEIRO

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de idosos(a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 20/07/2016 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.222,47 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000013207

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais e RSR	63,23	430,47	840	01	Diferença Dissídio 2018	1,00	33,91
2	01	Horas Normais noturna	116,37	792,00	163	02	Troco Mes		0,49
21	01	Anuênio	0,60	7,33	165	03	Troco Mes Anterior		0,21
60	01	Adicional Noturno	116,37	237,60	290	03	Vale Transporte	9,00	73,35
62	01	Insalubridade	180,00	190,80	302	03	INSS	8,00	163,29
296	01	Assiduidade	10,00	122,25	300	04	FGTS		145,14
Totais:				Proventos:	1.814,36	Descontos:	236,85	Líquido:	1.578,00
				Bases IRRF Proc:	1.814,36	INSS Proc:	1.814,36	IFE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013227 - MILOT CADET

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de idosos(a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 19/09/2017 Dep. IR: 03 Dep. SF: 03 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.222,47 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000013227

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47	165	03	Troco Mes Anterior		0,85
62	01	Insalubridade	180,00	190,80	290	03	Vale Transporte	8,00	73,35
296	01	Assiduidade	10,00	122,25	302	03	INSS	8,00	124,95
840	01	Diferença Dissídio 2018	1,00	26,37	300	04	FGTS		124,95
163	02	Troco Mes		0,26					
Totais:				Proventos:	1.561,89	Descontos:	199,15	Líquido:	1.363,00
				Bases IRRF Proc:	1.561,89	INSS Proc:	1.561,89	IFE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013200 - NARJOIBATISTA ALVES TORRES

Cargo: 000000086 - Assistente Administrativo

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 02/12/2015 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.942,75 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000013200

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais e RSR	220,00	1.942,75	290	03	Vale Transporte	9,00	116,56
163	02	Troco Mes		0,26	302	03	INSS	8,00	174,84
165	03	Troco Mes Anterior		0,61	300	04	FGTS		155,61
Totais:				Proventos:	1.942,75	Descontos:	292,01	Líquido:	1.651,00
				Bases IRRF Proc:	1.942,75	INSS Proc:	1.942,75	IFE Proc:	0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Admissão: 15/12/2010 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando F. Reg.: 000013091
 Tipo: 1 Colaborador: 013091 - OZENRO LAVO
 Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de idosos(a)
 Salário Base: 1.222,47 Estr.: 000 Classe: Nível:

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	66,51	454,01	840	01 Diferença Dissídio 2018	1,00	34,36
2	01 Horas Normais noturna	113,09	768,46	163	02 Troco Mes		0,82
21	01 Anuênio	4,20	51,34	165	03 Troco Mes Anterior		0,58
60	01 Adicional Noturno	113,09	230,54	290	03 Vale Transporte		73,35
62	01 Insalubridade	180,00	190,80	302	03 INSS		166,65
296	01 Assiduidade	10,00	122,25	300	04 FGTS		148,14
Totais:	Proventos:	1.851,76	Vantagens:	Descontos:	240,58	Líquido:	1.612,00
	Bases IRRF Proc:	1.851,76	FGTS Proc:	INSS Proc:	1.851,76	IFE Proc:	0,00

Admissão: 03/06/1996 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando F. Reg.: 000000026
 Tipo: 1 Colaborador: 013012 - SEBASTIAO PAPANI CORREIA
 Cargo: 000000098 - Motorista
 Salário Base: 2.989,86 Estr.: 000 Classe: Nível:

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	220,00	2.989,86	302	03 INSS		349,87
62	01 Insalubridade	220,00	190,80	304	03 IRRF		69,82
163	02 Troco Mes		0,94	300	04 FGTS		254,45
165	03 Troco Mes Anterior		0,91				
Totais:	Proventos:	3.180,66	Vantagens:	Descontos:	420,60	Líquido:	2.761,00
	Bases IRRF Proc:	3.180,66	FGTS Proc:	INSS Proc:	3.180,66	IFE Proc:	0,00

Admissão: 03/03/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando F. Reg.: 000013223
 Tipo: 1 Colaborador: 013223 - SIRLEI APARECIDA CESARIO BAIÃO MANCINI
 Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de idosos(a)
 Salário Base: 1.222,47 Estr.: 000 Classe: Nível:

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47	163	02 Troco Mes		0,13
21	01 Anuênio	0,60	7,33	165	03 Troco Mes Anterior		0,60
62	01 Insalubridade	180,00	190,80	290	03 Vale Transporte		73,35
296	01 Assiduidade	10,00	122,25	302	03 INSS		125,54
840	01 Diferença Dissídio 2018	1,00	26,51	300	04 FGTS		125,54
Totais:	Proventos:	1.569,36	Vantagens:	Descontos:	199,49	Líquido:	1.370,00
	Bases IRRF Proc:	1.569,36	FGTS Proc:	INSS Proc:	1.569,36	IFE Proc:	0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013232 - SUEMY OLIVEIRA DE SOUSA

Cargo: 000000017 - COZINHEIRA

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 01/03/2018 Dep. IR: 03 Dep. SF: 02 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.326,19 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000013232

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	220,00	1.326,19	165 03	Troco Mes Anterior	8,00	0,30
62 01	Insalubridade	220,00	190,80	302 03	INSS	8,00	121,35
163 02	Troco Mes		0,66	300 04	FGTS	8,00	121,35
Totais:	Proventos:	1.516,99	Vantagens:	Descontos:	121,65	Liquido:	1.396,00
	Bases IRRF Proc:	1.516,99	FGTS Proc:	INSS Proc:	1.516,99	IFE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013236 - TAYNARA RIBERO PEREIRA

Cargo: 000000115 - Auxiliar Administrativo

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 28/05/2018 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.217,29 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000013236

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	180,00	1.217,29	302 03	INSS	8,00	97,38
163 02	Troco Mes		0,38	300 04	FGTS	8,00	97,38
278 02	Salário Família	1,00	31,71				
Totais:	Proventos:	1.217,29	Vantagens:	Descontos:	97,38	Liquido:	1.152,00
	Bases IRRF Proc:	1.217,29	FGTS Proc:	INSS Proc:	1.217,29	IFE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013187 - VANESSA SILVA SCHEFFER

Cargo: 281 - NUTRICIONISTA

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 18/05/2015 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.245,04 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000013187

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	100,00	1.245,04	163 02	Troco Mes		0,79
21 01	Anuênio	1,20	14,94	165 03	Troco Mes Anterior		0,49
296 01	Assiduidade	10,00	124,50	302 03	INSS	8,00	112,93
840 01	Diferença Distido 2018	1,00	27,15	300 04	FGTS	8,00	112,93
Totais:	Proventos:	1.411,63	Vantagens:	Descontos:	113,42	Liquido:	1.299,00
	Bases IRRF Proc:	1.411,63	FGTS Proc:	INSS Proc:	1.411,63	IFE Proc:	0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013015 - ZILDINHA DE FATIMA R. CAPUCHO

Cargo: 000000084 - Auxiliar de Enfermagem

C.Custo: - C. Custo Invalído

 Admissão: 02/07/2001 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Auxílio Doenc
 Salário Base: 1.247,02 Estr.: 000 Classe: F. Reg.: 000000041

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
28 04	Horas Auxílio Doença	200,00	1.247,02				
Totais:							
	Proventos:	0,00			Descontos:	0,00	0,00
	Bases IRRF Proc:	0,00			INSS Proc:	0,00	0,00
					Líquido:		
					IFE Proc:		

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
Provento								Vantagem							
1 Horas Normais e RSR.	5,570,17	43.407,34	M	M	M			163 Troco Mes		17,28					
2 Horas Normais noturna	594,24	4.297,38	M	M	M			256 Estouro do Mês		73,63					
12 Horas Férias Diurnas	258,09	1.934,16	M	F	M	M		278 Salário Família		65,53				M	
14 Horas Férias Noturnas	101,50	1.419,87	M	F	M	F		437 Troco Férias		1,61					
21 Anuênio	30,60	380,07	M	M	M			Desconto							
55 Horas Atestado Médico	80,40	460,68	M	M	M			165 Troco Mes Anterior		16,79					
60 Adicional Noturno	594,24	1.289,21	M	M	M			258 Estouro Mês Anterior		90,79					
62 Insalubridade	5,315,21	5.272,44	M	M	M			264 Liquido Rescisão		8.156,86					
66 Insalubridade s/ Férias	360,00	343,44	M	F	M			281 Desconto Adto Férias		5.049,90					
70 Adic.Noturno s/ Férias	101,50	638,94	M	F	M			286 Adiantamentos		3.000,00					
71 Anuênio de Férias		121,97	M	F	M			290 Vale Transporte		1.400,48					
125 Saldo de Salário	6,00	40,58	M	M	M			301 INSS s/ Férias		620,09		F-			M
140 1/3 Férias		1.486,02	M	F	M	M		302 INSS		5.131,51		M-			M
142 Diferença de Férias		47,62	M	M	M			303 INSS s/ 13º Salário		40,57		D-			M
170 Férias Vencidas Rescisão	580,00	3.735,25						304 IRRF		183,50					M
172 Férias Proporc. Rescisão	195,00	1.320,89			F			308 IRRF s/ Férias		306,69					M
176 Média Variáv. Férias Resc.	180,00	18,70			F			311 Diferença IRRF s/ Férias		14,64					M
178 Insalubridade Férias Resc		270,30			F			839 Convênio Sind. Saúde-PR							
182 Adic. Noturno Férias Resc.	193,08	393,52			F			961 Horas Faltas DSR		30,00					
184 1/3 Férias Rescisão		1.912,82						Outros						118,00	
222 13º Salário Proporc. Resc.	180,00	507,20	D	D	D			28 Horas Auxílio Doença		3.265,18					
296 Assiduidade		2.286,38	M	M	M			29 Horas Aux. Doença Noturna		628,69					
314 Abono Vale Transporte		0,02						300 FGTS		5.123,06					M
633 Indenização Art.477 CLT		3.000,00						393 FGTS 13º Salário		40,57					M
840 Diferença Dissídio 2018	18,00	611,97	M	M	M										

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Totais	Bases		Provisão Férias				Provisão 13º Salário				GPS				Total da Folha				
	Proventos:	IRRF Mês:	Valor:	1/3:	INSS:	FGTS:	PIS:	Saldo Transf.	Valor:	INSS:	FGTS:	PIS:	Saldo Transf.	Parte Empresa:		Terceiros:	Acid. Trabalho:	Convênios:	
Vantagens:	75.196,77	58.093,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Descontos:	24.041,82	7.995,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Líquido:	51.313,00	507,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outros:	9.057,70	64.038,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outros Prv:	0,00	507,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Outros Des:	0,00	64.038,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Salário:	60.460,97	507,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		FGTS Res:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		FGTS 13º Res:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		IPE Mês:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Dependentes SF:	23	IPE Fer:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Dependentes IR:	26	IPE 13º:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		PIS Mês:	14.946,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Colaboradores																			
Situação	Descrição	Quantidade																	
001	Trabalhando	33																	
002	Férias	02																	
003	Auxílio Doença	02																	
007	Demitido	04																	
014	Lic. Médica - 15 Dias	01																	
Quantidade de Colaboradores:		42																	
Total:		0,00																	
Total:		80.518,45																	

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.1 LARDOS VELHINHOS, Saúde Empoderamento aos Idosos Acolhidos

Admissão: 06/07/2015 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 280 - PEDAGOGA Salário Base: 1.375,91 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000013192

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	100,00	1.375,91	302 03	INSS	8,00	110,07
163 02	Troco Mes		0,27	300 04	FGTS	8,00	110,07
165 03	Troco Mes Anterior		0,11				

Totais:	Proventos:	1.375,91	Vantagens:	0,27	Descontos:	110,18	Liquido:	1.256,00
	Bases IRRF Proc:	1.375,91	FGTS Proc:	1.375,91	INSS Proc:	1.375,91	IFE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013190 - MAIARA APARECIDA TOULERO CORREIA PAGNAN

Cargo: 268 - Avaliador Físico(Orient.Fis.)

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	50,00	1.480,81	302 03	INSS	8,00	118,46
163 02	Troco Mes		0,77	300 04	FGTS	8,00	118,46
165 03	Troco Mes Anterior		0,12				

Totais:	Proventos:	1.480,81	Vantagens:	0,77	Descontos:	118,58	Liquido:	1.353,00
	Bases IRRF Proc:	1.480,81	FGTS Proc:	1.480,81	INSS Proc:	1.480,81	IFE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013208 - ROSILENE FELIX DOS SANTOS

Cargo: 233 - Fisioterapeuta

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	100,00	2.356,20	163 02	Troco Mes		0,24
21 01	Anuênio	0,60	14,14	165 03	Troco Mes Anterior		0,76
62 01	Insubridade	100,00	190,80	302 03	INSS	11,00	313,26
296 01	Assiduidade	10,00	235,62	304 03	IRRF	7,50	33,08
840 01	Diferença Dissídio 2018	1,00	51,10	300 04	FGTS	8,00	227,82

Totais:	Proventos:	2.647,86	Vantagens:	0,24	Descontos:	347,10	Liquido:	2.501,00
	Bases IRRF Proc:	2.647,86	FGTS Proc:	2.847,86	INSS Proc:	2.847,86	IFE Proc:	0,00

Lar dos Velhinhos fls. 216

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 13 LAR DOS VELHINHOS

Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
1 Provento	5.820,17	48.620,26	M	M	M	M		163 Troco Mes		18,56					
2 Horas Normais e RSR.	594,24	4.297,38	M	M	M	M		256 Estouro do Mês		73,63					
12 Horas Normais noturna	258,09	1.934,16	M	F	M	M		278 Salário Família		65,53				M	
14 Horas Férias Diurnas	101,50	1.419,87	M	F	M	F		437 Troco Férias		1,61					
21 Anuênio	31,20	394,21	M	M	M	M		Desconto							
56 Horas Atestado Médico	80,40	460,68	M	M	M	M		165 Troco Mes Anterior		17,78					
60 Adicional Noturno	594,24	1.289,21	M	M	M	M		258 Estouro Mês Anterior		90,79					
62 Insalubridade	5.415,21	5.463,24	M	M	M	M		264 Liquido Rescisão		8.156,86					
66 Insalubridade s/ Férias	360,00	343,44	M	F	M	F		281 Desconto Adto Férias		5.049,90					
70 Adic.Noturno s/ Férias	101,50	638,94	M	F	M	F		286 Adiantamentos		3.000,00					
71 Anuênio de Férias		121,97	M	F	M	F		290 Vale Transporte		1.400,48					
126 Saldo de Salário	6,00	40,58	M	M	M	M		301 INSS s/ Férias		620,09	F-			M	
140 1/3 Férias		1.486,02	M	F	M	F		302 INSS		5.673,30	M-			M	
142 Diferença de Férias		47,62	M	M	M	M		303 INSS s/ 13º Salário		40,57	D-			M	
170 Férias Vencidas Rescisão	580,00	3.735,25						304 IRRF		216,58				M	
172 Férias Proporc.Rescisão	195,00	1.320,89						308 IRRF s/ Férias		306,69				M	
176 Média Variáv.Férias Resc.	180,00	18,70	F	F	F	F		311 Diferença IRRF s/Férias		14,64				M	
178 Insalubridade Férias Resc		270,30	F	F	F	F		839 Convênio Sind.Saúde-FR		30,00					
182 Adic.Noturno Férias Resc.	193,08	393,52	F	F	F	F		961 Horas Faltas DSR							
184 1/3 Férias Rescisão		1.912,82						Outros	118,00						
222 13º Salário Proporc. Resc.	190,00	507,20	D	D	D	D		28 Horas Auxilio Doença		3.265,18					
296 Assiduidade		2.522,00	M	M	M	M		29 Horas Aux.Doença Noturna		628,89					
314 Abono Vale Transporte		0,02						300 FGTS		5.579,41				M	
633 Indenização Art.477 CLT		3.000,00						393 FGTS 13º Salário		40,57				M	
840 Diferença Dissídio 2018	19,00	663,07	M	M	M	M									

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 06/2018-LAR DOS VELINHOS

Período: 01/06/2018 a 30/06/2018

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
Provento															
1 Horas Normais e RGR.	5.820,17	48.620,26	M	M	M			163 Troco Mes		18,56					
2 Horas Normais noturna	584,24	4.297,38	M	M	M			256 Estouro do Mês		73,63					
12 Horas Férias Diurnas	258,09	1.934,16	M	F	M	M		278 Salário Família		65,53				M	
14 Horas Férias Noturnas	101,50	1.419,87	M	M	F			437 Troco Férias		1,61					
21 Anuênio	31,20	394,21	M	M	M			Desconto							
56 Horas Atestado Médico	80,40	460,68	M	M	M			165 Troco Mes Anterior		17,78					
60 Adicional Noturno	584,24	1.289,21	M	M	M			258 Estouro Mês Anterior		90,79					
62 Insalubridade	5.415,21	5.463,24	M	M	M			264 Liquido Rescisão		8.156,86					
66 Insalubridade s/ Férias	360,00	343,44	M	F	F			281 Desconto Adto Férias		5.049,90					
70 Adic.Noturno s/ Férias	101,50	638,94	M	F	F			286 Adiantamentos		3.000,00					
71 Anuênio de Férias		121,97	M	F	F			290 Vale Transporte		1.400,48					
126 Salto de Salário	6,00	40,58	M	M	M			301 INSS s/ Férias		620,09	F-			M	
140 1/3 Férias		1.486,02	M	F	M	M		302 INSS		5.673,30	M-			M	
142 Diferença de Férias		47,62	M	M	M			303 INSS s/ 13º Salário		40,57	D-			M	
170 Férias Vencidas Rescisão	580,00	3.735,25						304 IRRF		216,58				M	
172 Férias Proporc.Rescisão	195,00	1.320,89		F	F			308 IRRF s/ Férias		306,69				M	
176 Média Variáv.Férias Resc.	180,00	18,70		F	F			311 Diferença IRRF s/Férias		14,64				M	
178 Insalubridade Férias Resc		270,30		F	F			839 Convênio Sind.Saúde-PR		30,00					
182 Adic.Noturno Férias Resc.	193,08	393,52		F	F			961 Horas Faltas DSR							
184 1/3 Férias Rescisão		1.912,82						Outros	118,00						
222 13º Salário Proporc.Resc.	190,00	507,20	D	D	D			28 Horas Auxílio Doença		3.265,18					
296 Assiduidade		2.522,00	M	M	M			29 Horas Aux.Doença Noturna		628,89					
314 Abono Vale Transporte		0,02						300 FGTS		5.579,41				M	
633 Indenização Art.477 CLT		3.000,00						393 FGTS 13º Salário		40,57				M	
840 Diferença Dissídio 2018	19,00	663,07	M	M	M										

Legenda de incidência dos eventos: M= Mensal; D = 13º Salário; D = Férias; P = Participação de Lucros.

RELAÇÃO SINTÉTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
Provento								Desconto							
1 Horas Normais e RSR.	5.900,56	46.887,77	M	M				165 Troco Mes Anterior		18,89					
2 Horas Normais noturna	640,46	4.538,06	M	M				264 Líquido Rescisão		20.264,71					
12 Horas Férias Diurnas	45,36	329,70	M	F	M			281 Desconto Adto Férias		1.100,03					
14 Horas Férias Noturnas	42,25	368,96	M	F				290 Vale Transporte		1.398,44					
21 Anuêno	31,20	451,58	M	M				301 INSS s/ Férias	F-	122,19				M	
55 Horas Atestado Médico	29,20	167,52	M	M				302 INSS	M-	6.056,96				M	
60 Adicional Noturno	640,46	1.361,41	M	M				303 INSS s/ 13º Salário	D-	197,72				M	
62 Insalubridade	5.654,42	5.940,32	M	M				304 IRRF		214,56				M	
65 DSR Reflexo H.Extras	55,00	201,47	M	M				306 IRRF s/ 13º Salário		8,99				M	
66 Insalubridade s/ Férias	88,00	89,04	M	F				308 IRRF s/ Férias		68,87				M	
70 Adic.Noturno s/ Férias	42,24	134,35	M	F				363 Vales		150,00					
71 Anuêno de Férias		17,46	M	F				839 Convênio Sind.Saude-PR		30,00					
102 Média Horas Extras A.P.I	19,04	238,09	M	M				961 Horas Faltas DSR	9,00						
104 Média Val.Variáveis A.P.I	328,00	358,56	M	M				Outros							
106 Insalubridade A.P.I		305,28	M	M				28 Horas Auxílio Doença	359,40	2.158,86					
126 Salto de Salário	13,40	170,66	M	M				300 FGTS		5.015,59				M	
140 1/3 Férias		313,15	M	F	M			550 FGTS Rescisão Depos.		566,23					
142 Diferença de Férias		5,29	M	M				551 FGTS 40% Rescisão Depos		9.290,85					
167 Anuêno Férias Resc		184,32	F					552 FGTS 13º Sal.Resc. Depos		179,15					
170 Férias Vencidas Rescisão	630,00	6.376,19													
174 Média H.Extra Férias Resc	14,18	178,57	F												
178 Insalubridade Férias Resc		572,40	F												
184 1/3 Férias Rescisão		2.436,97													
186 Multa Dobro Férias Resc.		2.095,66	F												
217 Horas Extras c/ 60%	55,00	1.208,80	M	M											
222 13º Salário Proporc.Resc.		1.279,95	D	D											
224 Média H.Extras 13º Prop.	10,12	127,47	D	D											
226 Média Variáveis 13º Prop.		130,66	D	D											
228 Insalubridade 13 Proporc		95,40	D	D											
231 Anuêno 13 Prop.		46,08	D	D											
236 13º Indenizado Rescisão		426,65	D	D											
238 Média H.Extras 13º Inden.	3,24	42,49	D	D											
240 Média Variáveis 13º Inden		43,55	D	D											
242 Insalubridade 13 Inden.		31,80	D	D											
243 Anuêno 13 Inden.		15,36	D	D											
296 Assiduidade	200,00	2.589,37	M	M											
314 Abono Vale Transporte		0,01													
998 Aviso Prévio Indenizado	328,00	4.095,84	M	M											
Vantagem															

RELAÇÃO SINTÉTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018

Tipo: Cálculo Mensal

163 Troco Mes 18,50
 278 Salário Família 63,42 M
 437 Troco Férias 0,23

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
				Valor:		Valor:		Parte Empresa:		
Proventos:	83.856,21	IRRF Mês:	64.065,62	Valor:	7.310,98	Valor:	5.940,73	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	82,15	IRRF Fer:	4.288,90	1/3:	2.436,67	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	29.631,36	IRRF 13º:	2.239,41	INSS:	0,00	FGTS:	475,25	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	54.307,00	IRRF Par:	0,00	FGTS:	779,78	PIS:	53,67	Convênios:	0,00	
Outros:	17.210,68	INSS Mês:	69.772,68	PIS:	104,18	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	0,00	INSS 13º:	2.196,92	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	0,00	FGTS Mês:	62.694,69							
Salário:	58.073,51	FGTS 13º:	0,00							
		FGTS Res:	7.077,99							
		FGTS 13º Res:	2.239,41							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	21	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	24	IPE 13º:	0,00	Total:	10.631,61		6.469,65		0,00	116.091,44
		PIS Mês:	12.362,16							

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	35
002	Férias	01
003	Auxílio Doença	01
007	Demitido	02
Quantidade de Colaboradores:		39

RELAÇÃO SINTÉTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 13 LAR DOS VELHINHOS

Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
Provento								Desconto							
1 Horas Normais e RSR.	6,065,56	50,323,31	M	M	M			165 Troco Mes Anterior		20,17					
2 Horas Normais noturna	640,46	4,538,06	M	M	M			264 Líquido Rescisão		20,264,71					
12 Horas Férias Diurnas	130,36	2,107,08	M	M	F	M		281 Desconto Adto Férias		3,265,73					
14 Horas Férias Noturnas	42,25	368,96	M	M	F			290 Vale Transporte		1,398,44					
21 Anuênio	31,80	465,72	M	M	M			301 INSS s/ Férias		326,90		F	M		
56 Horas Atestado Médico	29,20	167,52	M	M	M			302 INSS		6,398,47		M	M		
60 Adicional Noturno	640,46	1,361,41	M	M	M			303 INSS s/ 13º Salário		197,72		D	M		
62 Insalubridade	5,754,42	6,131,12	M	M	M			304 IRRF		248,42			M		
65 DSR Reflexo H.Extras	55,00	201,47	M	M	M			306 IRRF s/ 13º Salário		8,99			M		
66 Insalubridade s/ Férias	88,00	89,04	M	M	F			308 IRRF s/ Férias		68,87			M		
70 Adic.Noturno s/ Férias	42,24	134,35	M	M	F			363 Vales		150,00					
71 Anuênio de Férias		17,46	M	M	F			839 Convênio Sind.Saúde-FR		30,00					
102 Média Horas Extras A.P.I.	19,04	238,09	M	M	M			961 Horas Faltas DSR	9,00						
104 Média Val.Variáveis A.P.I	328,00	358,56	M	M	M			Outros							
106 Insalubridade A.P.I.		305,28	M	M	M			28 Horas Auxílio Doença	359,40	2,158,86				M	
126 Saldo de Salário	13,40	170,66	M	M	M			300 FGTS		5,515,25					
140 1/3 Férias		905,61	M	M	F	M		550 FGTS Rescisão Depos.		566,23					
142 Diferença de Férias		5,29	M	M	M			551 FGTS 40% Rescisão Depos		9,290,85					
167 Anuênio Férias Resc		184,32			F			552 FGTS 13º Sal.Resc. Depos		179,15					
170 Férias Vencidas Rescisão	630,00	6,376,19													
174 Média H.Extra Férias Resc	14,18	178,57			F										
178 Insalubridade Férias Resc		572,40			F										
184 1/3 Férias Rescisão		2,436,97													
186 Multa Dobro Férias Resc.		2,095,66			F										
217 Horas Extras c/ 60%	55,00	1,208,80	M	M	M										
222 13º Salário Proporc.Resc.		1,279,95	D	D	D										
224 Média H.Extras 13º Prop.		127,47	D	D	D										
226 Média Variáveis 13º Prop.	10,12	130,66	D	D	D										
228 Insalubridade 13º Proporc		95,40	D	D	D										
231 Anuênio 13º Prop.		46,08	D	D	D										
236 13º Indenizado Rescisão		426,65	D	D	D										
238 Média H.Extras 13º Inden.	3,24	42,49	D	D	D										
240 Média Variáveis 13º Inden		43,55	D	D	D										
242 Insalubridade 13º Inden.		31,80	D	D	D										
243 Anuênio 13º Inden.		15,36	D	D	D										
296 Assiduidade	210,00	2,824,99	M	M	M										
314 Abono Vale Transporte		0,01													
998 Aviso Prévio Indenizado	328,00	4,095,84	M	M	M										
Vantagem															

RELAÇÃO SINTÉTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018

Tipo: Cálculo Mensal

163 Troco Mes 19,05
 278 Salário Família 63,42 M
 437 Troco Férias 0,80

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	90.102,15	IRRF Mês:	67.941,72	Valor:	7.763,04	Valor:	6.411,95	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	83,27	IRRF Fer:	6.658,74	1/3:	2.587,16	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	32.378,42	IRRF 13º:	2.239,41	INSS:	0,00	FGTS:	512,94	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	57.807,00	IRRF Par:	0,00	FGTS:	827,96	PIS:	58,02	Convênios:	0,00	
Outros:	17.710,34	INSS Mês:	76.018,62	PIS:	110,02	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	0,00	INSS 13º:	2.196,92	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	0,00	FGTS Mês:	68.940,63							
Salário:	63.286,43	FGTS 13º:	0,00							
		FGTS Res:	7.077,99							
		FGTS 13º Res:	2.239,41							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	24	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	27	IPE 13º:	0,00	Total:	11.288,18		6.982,91		0,00	124.007,99
		PIS Mês:	15.831,74							

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	37
002	Férias	02
003	Auxílio Doença	01
007	Demitido	02

Quantidade de Colaboradores: 42

RELAÇÃO SINTÉTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
Provento															
1 Horas Normais e RSR.	6,065,56	50.323,31	M	M				Desconto							
2 Horas Normais noturna	640,46	4.538,06	M	M				165 Troco Mes Anterior		20,17					
12 Horas Férias Diurnas	130,36	2.107,08	M	F	M			264 Líquido Rescisão		20.264,71					
14 Horas Férias Noturnas	42,25	368,96	M	F				281 Desconto Adio Férias		3.265,73					
21 Anuênio	31,80	465,72	M	M				290 Vale Transporte		1.398,44					
56 Horas Atestado Médico	29,20	167,52	M	M				301 INSS s/ Férias		326,90	F-	M			
60 Adicional Noturno	640,46	1.361,41	M	M				302 INSS		6.398,47	M-	M			
62 Insalubridade	5,754,42	6.131,12	M	M				303 INSS s/ 13º Salário		197,72	D-	M			
65 DSR Reflexo H.Extras	55,00	201,47	M	M				304 IRRF		248,42		M			
66 Insalubridade s/ Férias	88,00	89,04	M	F				306 IRRF s/ 13º Salário		8,99		M			
70 Adic.Noturno s/ Férias	42,24	134,35	M	F				308 IRRF s/ Férias		69,87		M			
71 Anuênio de Férias		17,46	M	F				363 Vales		150,00					
102 Média Horas Extras A.P.I	19,04	238,09	M	M				839 Convênio Sind.Saúde-PR		30,00					
104 Média Val.Variáveis A.P.I	328,00	358,56	M	M				961 Horas Faltas DSR							
106 Insalubridade A.P.I		305,28	M	M				Outros							
126 Saldo de Salário	13,40	170,66	M	M				28 Horas Auxílio Doença		2.158,86					
140 1/3 Férias		905,61	M	F	M			300 FGTS		5.515,25					M
142 Diferença de Férias		5,29	M	M				550 FGTS Rescisão Deposit.		566,23					
167 Anuênio Férias Resc	630,00	184,32		F				551 FGTS 40% Rescisão Depos		9.290,85					
170 Férias Vencidas Rescisão	14,18	6.376,19		F				552 FGTS 13º Sal.Resc. Depos		179,15					
174 Média H.Extra Férias Resc		178,57		F											
178 Insalubridade Férias Resc		572,40		F											
184 1/3 Férias Rescisão		2.436,97		F											
186 Multa Dobro Férias Resc.		2.095,66		F											
217 Horas Extras c/ 60%	55,00	1.208,80	M	M											
222 13º Salário Proporc. Resc.		1.279,95	D	D											
224 Média H.Extras 13º Prop.	10,12	127,47	D	D											
226 Média Variáveis 13º Prop.		130,66	D	D											
228 Insalubridade 13 Proporc		95,40	D	D											
231 Anuênio 13 Prop.		46,08	D	D											
236 13º Indenizado Rescisão		426,65	D	D											
238 Média H.Extras 13º Inden.	3,24	42,49	D	D											
240 Média Variáveis 13º Inden		43,55	D	D											
242 Insalubridade 13 Inden.		31,80	D	D											
243 Anuênio 13 Inden.		15,36	D	D											
296 Assiduidade	210,00	2.824,99	M	M											
314 Abono Vale Transporte		0,01													
998 Aviso Prévio Indenizado	328,00	4.095,84	M	M											
Vantagem															

RELAÇÃO SINTÉTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018

Tipo: Cálculo Mensal

163 Troco Mes 19,05
 278 Salário Família 63,42 M
 437 Troco Férias 0,80

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	80.102,15	IRRF Mês:	67.941,72	Valor:	7.763,04	Valor:	6.411,95	Parte Empresa:		0,00
Vantagens:	83,27	IRRF Fer:	6.658,74	1/3:	2.587,16	INSS:	0,00	Terceiros:		0,00
Descontos:	32.378,42	IRRF 13º:	2.239,41	INSS:	0,00	FGTS:	512,94	Acid. Trabalho:		0,00
Líquido:	57.807,00	IRRF Par:	0,00	FGTS:	827,96	PIS:	58,02	Convênios:		0,00
Outros:	17.710,34	INSS Mês:	76.018,62	PIS:	110,02	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	0,00	INSS 13º:	2.196,92	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	0,00	FGTS Mês:	68.940,63							
Salário:	63.286,43	FGTS 13º:	0,00							
		FGTS Res:	7.077,99							
		FGTS 13º Res:	2.239,41							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	24	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	27	IPE 13º:	0,00	Total:	11.288,18		6.982,91		0,00	124.007,99
		PIS Mês:	15.831,74							
Colaboradores										
Situação	Descrição	Quantidade								
001	Trabalhando	37								
002	Férias	02								
003	Auxílio Doença	01								
007	Demitido	02								
Quantidade de Colaboradores:		42								

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013214 - ALCINEA DO VALE

Cargo: 310 - FAXINEIRO

Admissão: 10/11/2016 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
Salário Base: 1.217,00 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000013214

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	198,00	1.095,30	165	03 Troco Mes Anterior		0,93
12	01 Horas Férias Diurnas	22,00	121,70	261	03 Desconto Adto Férias		170,91
62	01 Insalubridade	198,00	171,72	290	03 Vale Transporte		73,02
66	01 Insalubridade s/ Férias	22,00	19,08	301	03 INSS s/ Férias	9,00	16,89
140	01 1/3 Férias		46,93	302	03 INSS	8,00	99,48
163	02 Troco Mes		0,41	363	03 Vales		150,00
437	02 Troco Férias		0,09	300	04 FGTS	8,00	116,37
Totais:			Vantagens: 1.454,73		Descontos: 511,23		Líquido: 944,00
			Bases IRRF Proc: 1.267,02		INSS Proc: 1.454,73		IFE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013210 - ALINE GABRIELI GESSEDIAS

Cargo: 175 - Técnico de Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 16/09/2016 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
Salário Base: 1.338,75 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000013210

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	210,00	1.338,75	165	03 Troco Mes Anterior		0,79
21	01 Anuênio	0,60	8,03	290	03 Vale Transporte		80,32
62	01 Insalubridade	210,00	190,80	302	03 INSS	8,00	133,71
296	01 Assiduidade	10,00	133,88	300	04 FGTS	8,00	133,71
163	02 Troco Mes		0,36				
Totais:			Vantagens: 1.671,46		Descontos: 214,82		Líquido: 1.457,00
			Bases IRRF Proc: 1.671,46		INSS Proc: 1.671,46		IFE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013230 - ANDREA PATRICIA CAMARGO ARROYO

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de Idosos(a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 24/01/2018 Dep. IR: 02 Dep. SF: 02 Sit: Trabalhando
Salário Base: 1.222,47 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000013230

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47	165	03 Troco Mes Anterior		0,13
62	01 Insalubridade	180,00	190,80	290	03 Vale Transporte		73,35
296	01 Assiduidade	10,00	122,25	302	03 INSS	8,00	122,84
163	02 Troco Mes		0,80	300	04 FGTS	8,00	122,84
Totais:			Vantagens: 1.535,52		Descontos: 196,32		Líquido: 1.340,00
			Bases IRRF Proc: 1.535,52		INSS Proc: 1.535,52		IFE Proc: 0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÉS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LARDOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013134 - APARECIDA DA CRUZ ANDRADE

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de Idosos(a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR.	205,00	1.222,47
21 01	Anuênio	2,40	29,34
62 01	Insalubridade	205,00	190,80
296 01	Assiduidade	10,00	122,25
163 02	Troco Mes		0,98

Admissão: 15/05/2013

Salário Base:

Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Estr.: 000 Classe: 000

Nível: 8,00

Nível: 8,00

Referência

Valor

0,66

125,18

125,18

1.440,00

0,00

Descontos: 125,84 Liquido: 1.440,00

INSS Proc: 1.564,86 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013237 - ARLETE DE JESUS BONFACIO

Cargo: 000000141 - AUXILIAR DE COZINHA

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	220,00	1.256,39
62 01	Insalubridade	220,00	190,80
163 02	Troco Mes		0,38

Admissão: 18/05/2018

Salário Base:

Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Estr.: 000 Classe: 000

Nível: 8,00

Nível: 8,00

Referência

Valor

0,42

75,38

115,77

115,77

1.256,00

0,00

Descontos: 191,57 Liquido: 1.256,00

INSS Proc: 1.447,19 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013153 - CAMILA ROSSIDO NASCIMENTO

Cargo: 000000036 - Assistente Social

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR.	150,00	3.038,89
163 02	Troco Mes		0,48

Admissão: 18/03/2014

Salário Base:

Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Estr.: 000 Classe: 000

Nível: 11,00

Nível: 7,50

Referência

Valor

0,27

334,27

45,83

243,11

2.659,00

0,00

Descontos: 380,37 Liquido: 2.659,00

INSS Proc: 3.038,89 IPE Proc: 0,00

Vantagens: 0,48

FGTS Proc: 3.038,89

Vantagens: 380,37

FGTS Proc: 3.038,89

INSS Proc: 3.038,89

IPE Proc: 0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013084 - CÉLIO DA SILVA

Cargo: 175 - Técnico de Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 01/09/2010

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.338,75

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000013084

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR.	63,23	471,41	165 03	Troco Mes Anterior	9,00	0,96
2 01	Horas Normais noturna	116,37	867,34	302 03	INSS	8,00	178,18
21 01	Anuênio	4,20	56,23	300 04	FGTS	8,00	158,38
60 01	Adicional Noturno	116,37	260,20				
62 01	Insalubridade	180,00	190,80				
296 01	Assiduidade	10,00	133,88				
163 02	Troco Mes		0,28				
Totais:	Proventos:	1.979,86		Descontos:	179,14		1.801,00
	Bases IRRF Proc:	1.979,86		INSS Proc:	1.979,86		0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013226 - CLAUDEMIR DE FREITAS

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de idosos(a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 15/08/2017

Dep. IR: 01

Dep. SF: 01

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.222,47

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000013226

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR.	60,00	407,49	165 03	Troco Mes Anterior	9,00	0,33
2 01	Horas Normais noturna	120,00	814,98	302 03	INSS	8,00	160,20
60 01	Adicional Noturno	120,00	244,49	300 04	FGTS	8,00	142,40
62 01	Insalubridade	180,00	190,80				
296 01	Assiduidade	10,00	122,25				
163 02	Troco Mes		0,52				
Totais:	Proventos:	1.780,01		Descontos:	160,53		1.620,00
	Bases IRRF Proc:	1.780,01		INSS Proc:	1.780,01		0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013235 - CLEIDE JOSÉ DE SANTANA SOARES

Cargo: 000000015 - LAVADERA

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 13/04/2018

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.256,39

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000013235

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR.	180,00	1.256,39	165 03	Troco Mes Anterior	8,00	0,44
62 01	Insalubridade	180,00	190,80	290 03	Vale Transporte	8,00	75,38
163 02	Troco Mes		0,40	302 03	INSS	8,00	115,77
				300 04	FGTS	8,00	115,77
Totais:	Proventos:	1.447,19		Descontos:	191,59		1.256,00
	Bases IRRF Proc:	1.447,19		INSS Proc:	1.447,19		0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LARDOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013002 - CLEULETE PEREIRA DE BRITO

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de Idosos(a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 01/12/1997

Dep. IR: 01

Dep. SF: 01

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.222,47

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000000032

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47	165 03	Troco Mes Anterior	8,00	0,77
21 01	Anuênio	1,20	14,67	302 03	INSS	8,00	124,01
62 01	Insalubridade	180,00	190,80	300 04	FGTS	8,00	124,01
296 01	Assiduidade	10,00	122,25				
163 02	Troco Mes		0,59				

Totais: Proventos: 1.550,19 Descontos: 124,78 Líquido: 1.426,00
 Bases IRRF Proc: 1.550,19 FGTS Proc: 1.550,19 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013216 - DEISE APARECIDA TRAUTWEN MOREIRA

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de Idosos(a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 18/11/2016

Dep. IR: 01

Dep. SF: 01

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.222,47

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000013216

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47	165 03	Troco Mes Anterior	8,00	0,42
21 01	Anuênio	0,60	7,33	290 03	Vale Transporte	8,00	73,35
62 01	Insalubridade	180,00	190,80	302 03	INSS	8,00	123,42
296 01	Assiduidade	10,00	122,25	300 04	FGTS	8,00	123,42
163 02	Troco Mes		0,34				

Totais: Proventos: 1.542,85 Descontos: 197,19 Líquido: 1.346,00
 Bases IRRF Proc: 1.542,85 FGTS Proc: 1.542,85 IPE Proc: 0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013110 - EDNA FERREIRA KASSAIDA

Cargo: 000000149 - Enfermeira(o)

 Adm Issão: 01/09/2011 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Demitido Demissão: 02/07/2018 Causa: 02
 Salário Base: 2.559,90 Estr.: 000 Classe:

F. Reg.: 000013110

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
21	01	Anuênio	3,60	49,66	165	03	Troco Mes Anterior		0,19
62	01	Insalubridade	13,40	432,56	264	03	Líquido Rescisão		18.335,12
65	01	DSR Reflexo H.Extras	55,00	201,47	302	03	INSS	11,00	521,03
102	01	Média Horas Extras A.P.I.	19,04	238,09	303	03	INSS s/ 13º Salário	9,00	197,72
104	01	Média Val.Variáveis A.P.I	328,00	358,56	306	03	IRRF s/ 13º Salário	7,50	8,99
106	01	Insalubridade A.P.I.		305,28	308	03	IRRF s/ Férias	7,50	68,87
126	01	Saldo de Salário	13,40	170,66	550	04	FGTS Rescisão Depos.	8,00	566,23
167	01	Anuênio Férias Resc	7,20	184,32	551	04	FGTS 40% Rescisão Depos	50,00	9.280,85
170	01	Férias Vencidas Rescisão	410,00	5.119,80	552	04	FGTS 13º Sal,Resc. Depos	8,00	179,15
174	01	Média H.Extra Férias Resc	14,18	178,57					
178	01	Insalubridade Férias Resc	410,00	381,80					
184	01	1/3 Férias Rescisão		1.954,57					
186	01	Multa Dobro Férias Resc.	17,00	2.095,66					
217	01	Horas Extras c/ 60%	55,00	1.208,80					
222	01	13º Salário Proporc.Resc.	6,00	1.279,95					
224	01	Média H.Extras 13º Prop.	10,12	127,47					
226	01	Média Variáveis 13º Prop.	6,00	130,66					
228	01	Insalubridade 13º Proporc	20,00	95,40					
231	01	Anuênio 13º Prop.	3,60	46,08					
236	01	13º Indenizado Rescisão	2,00	426,65					
238	01	Média H.Extras 13º Inden.	3,24	42,49					
240	01	Média Variáveis 13º Inden	2,00	43,55					
242	01	Insalubridade 13º Inden.	20,00	31,80					
243	01	Anuênio 13º Inden.	3,60	15,36					
296	01	Assiduidade	10,00	17,07					
998	01	Aviso Prévio Indenizado	328,00	4.095,84					
Totais:		Proventos:	19.231,92	Vantagens:	0,00	Descontos:	19.231,92	Líquido:	0,00
		Bases IRRF Proc:	2.623,59	FGTS Proc:	0,00	NSS Proc:	9.274,91	IFE Proc:	0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13,001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013186 - ELENITA JULIA DE MOURA

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de Idosos(a)

C.Custo: - C. Custo inválido

 Adm Issão: 01/04/2015 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.222,47 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000013186

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47	165	03	Troco Mes Anterior		0,57
21	01	Anuênio	1,80	22,00	290	03	Vale Transporte		73,35
62	01	Insalubridade	180,00	190,80	302	03	INSS	8,00	124,60
296	01	Assiduidade	10,00	122,25	839	03	Convênio Sind. Saúde-PR		15,00
					300	04	FGTS	8,00	124,60

Totais:	Proventos:	1.557,52	Vantagens:	0,00	Descontos:	213,52	Líquido:	1.344,00
	Bases IRRF Proc:	1.557,52	FGTS Proc:	1.557,52	INSS Proc:	1.557,52	IFE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013003 - EUNICE BENTO DE OLIVEIRA

Cargo: 000000019 - SERVIÇOS GERAIS

C.Custo: - C. Custo inválido

 Admissão: 01/03/1994 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Demitido Demissão: 08/07/2018 Causa: 08
 Salário Base: 1.256,39 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000000013

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
170	01	Férias Vencidas Rescisão	220,00	1.256,39	264	03	Líquido Rescisão		1.929,59
178	01	Insalubridade Férias Resc	220,00	190,80	961	03	Horas Faltas DSR	9,00	
184	01	1/3 Férias Rescisão		482,40	28	04	Horas Auxílio Doença	49,40	283,64

Totais:	Proventos:	1.929,59	Vantagens:	0,00	Descontos:	1.929,59	Líquido:	0,00
	Bases IRRF Proc:	0,00	FGTS Proc:		INSS Proc:	0,00	IFE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013233 - EVERTON DA SILVA REIS

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de Idosos(a)

C.Custo: - C. Custo inválido

 Admissão: 19/03/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.222,47 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000013233

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47	165	03	Troco Mes Anterior		0,53
62	01	Insalubridade	180,00	190,80	302	03	INSS	8,00	122,84
296	01	Assiduidade	10,00	122,25	300	04	FGTS	8,00	122,84
163	02	Troco Mes		0,85					

Totais:	Proventos:	1.535,52	Vantagens:	0,85	Descontos:	123,37	Líquido:	1.413,00
	Bases IRRF Proc:	1.535,52	FGTS Proc:	1.535,52	INSS Proc:	1.535,52	IFE Proc:	0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013121 - GEN JOSE DE SANTANA DOS SANTOS

Cargo: 000000015 - LAVADERA

C.Custo: - C. Custo inválido

 Admissão: 11/07/2012 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.256,39 Estr.: 000 Classe: 000013121 F. Reg.: 000013121

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	180,00	1.256,39	165 03	Troco Mes Anterior		0,14
62 01	Insalubridade	180,00	190,80	290 03	Vale Transporte		75,38
163 02	Troco Mes		0,10	302 03	INSS	8,00	115,77
				300 04	FGTS	8,00	115,77
Totais:			Proventos: 1.447,19		Descontos: 191,29		Liquido: 1.256,00
			Bases IRRF Proc: 1.447,19		INSS Proc: 1.447,19		IFE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013178 - JOAO GOMES DE SOUZA

Cargo: 205 - Manutenção de Edificações

C.Custo: - C. Custo inválido

 Admissão: 14/10/2014 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.816,20 Estr.: 000 Classe: 000013178 F. Reg.: 000013178

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	220,00	1.816,20	165 03	Troco Mes Anterior		0,70
62 01	Insalubridade	220,00	190,80	302 03	INSS	9,00	180,63
163 02	Troco Mes		0,33	300 04	FGTS	8,00	160,56
Totais:			Proventos: 2.007,00		Descontos: 181,33		Liquido: 1.826,00
			Bases IRRF Proc: 2.007,00		INSS Proc: 2.007,00		IFE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013209 - JULIANA APA REICIDA DE LIMA

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de Idosos(a)

C.Custo: - C. Custo inválido

 Admissão: 02/09/2016 Dep. IR: 03 Dep. SF: 02 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.222,47 Estr.: 000 Classe: 000013129 F. Reg.: 000113129

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47	165 03	Troco Mes Anterior		0,39
21 01	Anuênio	0,60	7,33	290 03	Vale Transporte		73,35
62 01	Insalubridade	180,00	190,80	302 03	INSS	8,00	123,42
296 01	Assiduidade	10,00	122,25	839 03	Convênio Sind. Saúde-PR		15,00
163 02	Troco Mes		0,31	300 04	FGTS	8,00	123,42
Totais:			Proventos: 1.542,85		Descontos: 212,16		Liquido: 1.331,00
			Bases IRRF Proc: 1.542,85		INSS Proc: 1.542,85		IFE Proc: 0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018

Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013219 - JULIENE MARIA DOS SANTOS GUEDES

Cargo: 310 - FAXINEIRO

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 20/12/2016

Dep. IR: 04

Dep. SF: 03

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.217,29

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000013219

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	220,00	1.217,29	165 03	Troco Mes Anterior	8,00	0,67
62 01	Insalubridade	220,00	190,80	302 03	INSS	8,00	112,64
163 02	Troco Mes		0,22	300 04	FGTS	8,00	112,64
Totais:	Proventos:	1.408,09	Vantagens:	Descontos:	113,31	Líquido:	1.295,00
	Bases IRRF Proc:	1.408,09	FGTS Proc:	INSS Proc:	1.408,09	IFE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013179 - KARINA GONZAGA

Cargo: 00000115 - Auxiliar Administrativo

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 22/10/2014

Dep. IR: 01

Dep. SF: 01

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.217,29

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000013179

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	180,00	1.217,29	165 03	Troco Mes Anterior	8,00	0,10
163 02	Troco Mes		0,48	302 03	INSS	8,00	97,38
278 02	Salário Família	1,00	31,71	300 04	FGTS	8,00	97,38
Totais:	Proventos:	1.217,29	Vantagens:	Descontos:	97,48	Líquido:	1.152,00
	Bases IRRF Proc:	1.217,29	FGTS Proc:	INSS Proc:	1.217,29	IFE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013234 - LUCIANA DE CARVALHO RUIZ

Cargo: 310 - FAXINEIRO

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 09/04/2018

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.217,00

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000013234

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	220,00	1.217,00	165 03	Troco Mes Anterior	8,00	0,90
62 01	Insalubridade	220,00	190,80	302 03	INSS	8,00	112,62
163 02	Troco Mes		0,72	300 04	FGTS	8,00	112,62
Totais:	Proventos:	1.407,80	Vantagens:	Descontos:	113,52	Líquido:	1.295,00
	Bases IRRF Proc:	1.407,80	FGTS Proc:	INSS Proc:	1.407,80	IFE Proc:	0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013207 - MÁRCIA BORBOREMA RIBERO

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de Idosos(a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 20/07/2016 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Férias

Salário Base: 1.222,47 Estr.: 000 Classe:

F. Reg.: 000013207

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01 Horas Normais e RSR.	46,29	315,69	165	03 Troco Mes Anterior		0,49	
2	01 Horas Normais noturna	85,32	580,90	281	03 Desconto Adto Férias		538,93	
12	01 Horas Férias Diurnas	16,54	114,79	290	03 Vale Transporte		73,35	
14	01 Horas Férias Noturnas	31,06	211,20	301	03 INSS s/ Férias	9,00	53,29	
21	01 Anuênio	1,20	10,76	302	03 INSS	9,00	118,01	
60	01 Adicional Noturno	85,32	174,27	300	04 FGTS	8,00	152,26	
62	01 Insalubridade	132,01	139,92					
66	01 Insalubridade s/ Férias	48,00	50,88					
70	01 Adic. Noturno s/ Férias	31,06	63,36					
71	01 Anuênio de Férias	1,20	3,91					
140	01 1/3 Férias		148,03					
296	01 Assiduidade	10,00	89,66					
163	02 Troco Mes		0,65					
437	02 Troco Férias		0,05					
Totais:	Proventos:	1.903,37	Vantagens:	0,70	Descontos:	784,07	Líquido:	1.120,00
	Bases IRRF Proc:	1.311,20	FGTS Proc:	1.903,37	INSS Proc:	1.903,37	IFE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013195 - MÁRCIA VICENTE DA SILVA

Cargo: 239 - Auxiliar de Copa

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 17/09/2015 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.256,39 Estr.: 000 Classe:

F. Reg.: 000013195

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	
1	01 Horas Normais e RSR	80,40	460,68	165	03 Troco Mes Anterior		0,22	
56	01 Horas Atestado Médico	29,20	167,52	302	03 INSS	8,00	55,85	
62	01 Insalubridade	110,00	69,96	28	04 Horas Auxílio Doença	110,00	628,20	
163	02 Troco Mes		0,91	300	04 FGTS	8,00	55,85	
Totais:	Proventos:	688,16	Vantagens:	0,91	Descontos:	56,07	Líquido:	643,00
	Bases IRRF Proc:	688,16	FGTS Proc:	688,16	INSS Proc:	698,16	IFE Proc:	0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013008 - MARIA DE FATIMA DOS SANTOS

Cargo: 000000017 - COZINHEIRA

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 13/05/1997

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.326,19

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000000016

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais e RSR	180,00	1.326,19	165	03	Troco Mes Anterior		0,67
62	01	Insalubridade	180,00	190,80	290	03	Vale Transporte		79,57
163	02	Troco Mes		0,60	302	03	INSS	8,00	121,35
					300	04	FGTS	8,00	121,35

Totais: Proventos: 1.516,99 Vantagens: 0,60 Descontos: 201,59 Líquido: 1.316,00
 Bases IRRF Proc: 1.516,99 FGTS Proc: 1.516,99 INSS Proc: 1.516,99 IFE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013204 - MARIA LUCIA DE SOUZA NORBERTO

Cargo: 175 - Técnico de Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 02/06/2016

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.338,75

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000013204

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais e RSR	56,32	420,47	165	03	Troco Mes Anterior		0,33
2	01	Horas Normais noturna	123,28	918,28	290	03	Vale Transporte		80,32
21	01	Anuênio	1,20	16,07	302	03	INSS	9,00	175,94
60	01	Adicional Noturno	123,28	275,48	300	04	FGTS	8,00	156,39
62	01	Insalubridade	180,00	190,80					
296	01	Assiduidade	10,00	133,88					
163	02	Troco Mes		0,61					

Totais: Proventos: 1.954,98 Vantagens: 0,61 Descontos: 256,59 Líquido: 1.699,00
 Bases IRRF Proc: 1.954,98 FGTS Proc: 1.954,98 INSS Proc: 1.954,98 IFE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013180 - MARIA LUCIA DO CARMO

Cargo: 310 - FAXINEIRO

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 04/11/2014

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.256,39

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000013180

Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod.	Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais e RSR	220,00	1.256,39	165	03	Troco Mes Anterior		0,19
62	01	Insalubridade	220,00	190,80	290	03	Vale Transporte		75,38
163	02	Troco Mes		0,15	302	03	INSS	8,00	115,77
					300	04	FGTS	8,00	115,77

Totais: Proventos: 1.447,19 Vantagens: 0,15 Descontos: 191,34 Líquido: 1.256,00
 Bases IRRF Proc: 1.447,19 FGTS Proc: 1.447,19 INSS Proc: 1.447,19 IFE Proc: 0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013220 - MARIA LUZA DE SOUZA ESTRELA DOS SANTOS

Adm Imissão: 21/12/2016

Dep. IR: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 000000116 - Psicóloga

Salário Base: 1.812,82

Estr.: 000

Classe:

F. Reg.: 000013220

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tip	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais e RSR	100,00	1.812,82
163	02	Troco Mes		0,85

Cod.	Tip	Descrição	Referência	Valor
165	03	Troco Mes Anterior		0,52
302	03	INSS	9,00	163,15
300	04	FGTS	8,00	145,02

Totais: Proventos: 1.812,82 Vantagens: 0,85 Descontos: 163,67 Líquido: 1.650,00
 Bases IRRF Proc: 1.812,82 FGTS Proc: 1.812,82 INSS Proc: 1.812,82 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013058 - MARIA FERREIRA DOS SANTOS

Admissão: 16/02/2009

Dep. IR: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 000000149 - Enfermeira(o)

Salário Base: 2.559,90

Estr.: 000

Classe:

F. Reg.: 000013058

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod.	Tip	Descrição	Referência	Valor
1	01	Horas Normais e RSR	157,49	2.244,42
2	01	Horas Normais noturna	4,12	59,73
12	01	Horas Férias Diurnas	6,42	93,21
14	01	Horas Férias Noturnas	11,19	157,76
21	01	Anuênio	5,40	124,42
60	01	Adicional Noturno	4,12	17,92
62	01	Insalubridade	162,01	171,72
66	01	Insalubridade s/ Férias	18,00	19,08
70	01	Adic. Noturno s/ Férias	11,19	70,99
71	01	Anuênio de Férias	5,40	13,55
140	01	1/3 Férias		118,19
142	01	Diferença de Férias		5,29
296	01	Assiduidade	10,00	230,41
163	02	Troco Mes		0,57
437	02	Troco Férias		0,09

Cod.	Tip	Descrição	Referência	Valor
165	03	Troco Mes Anterior		1,53
281	03	Desconto Acto Férias		390,19
301	03	INSS s/ Férias	11,00	52,01
302	03	INSS	11,00	313,92
304	03	IRRF	7,50	47,70
300	04	FGTS	8,00	266,13

Totais: Proventos: 3.326,69 Vantagens: 0,66 Descontos: 805,35 Líquido: 2.522,00
 Bases IRRF Proc: 2.853,91 FGTS Proc: 3.326,69 INSS Proc: 3.326,69 IPE Proc: 0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013160 - MARIA ROSELI RODRIGUES DE CARVALHO Admissão: 02/05/2014 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Cargo: 175 - Técnico de Enfermagem Salário Base: 1.338,75 Estr.: 000 Classe: 000013160 F. Reg.: 000013160
 C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	210,00	1.338,75	165	03 Troco Mes Anterior		0,39
21	01 Anuênio	2,40	32,13	290	03 Vale Transporte		80,32
62	01 Insalubridade	210,00	190,80	302	03 INSS	9,00	152,60
296	01 Assiduidade	10,00	133,88	300	04 FGTS	8,00	135,64
163	02 Troco Mes		0,75				
Totais:	Proventos:	1.695,56		Descontos:	233,31		1.463,00
	Bases IRRF Proc:	1.695,56		INSS Proc:	1.695,56		0,00
				Liquido:			1.463,00
				IFE Proc:			0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013238 - MARINALVA REGINALDO DA SILVA Admissão: 02/07/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Cargo: 000000149 - Enfermeira(o) Salário Base: 2.559,90 Estr.: 000 Classe: 000013238 F. Reg.: 000013238
 C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	174,00	2.474,57	302	03 INSS	11,00	319,71
62	01 Insalubridade	174,00	184,44	304	03 IRRF	7,50	51,21
296	01 Assiduidade	10,00	247,46	300	04 FGTS	8,00	232,51
163	02 Troco Mes		0,45				
Totais:	Proventos:	2.906,47		Descontos:	370,92		2.536,00
	Bases IRRF Proc:	2.906,47		INSS Proc:	2.906,47		0,00
				Liquido:			2.536,00
				IFE Proc:			0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013227 - MILOT CADET Admissão: 19/09/2017 Dep. IR: 03 Dep. SF: 03 Sit: Trabalhando
 Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de Idosos(a) Salário Base: 1.222,47 Estr.: 000 Classe: 000013227 F. Reg.: 000013227
 C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	180,00	1.222,47	165	03 Troco Mes Anterior		0,26
62	01 Insalubridade	180,00	190,80	290	03 Vale Transporte		73,35
296	01 Assiduidade	10,00	122,25	302	03 INSS	8,00	122,84
163	02 Troco Mes		0,93	300	04 FGTS	8,00	122,84
Totais:	Proventos:	1.535,52		Descontos:	196,45		1.340,00
	Bases IRRF Proc:	1.535,52		INSS Proc:	1.535,52		0,00
				Liquido:			1.340,00
				IFE Proc:			0,00

Lar dos Velhinhos Il. 941

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LARDOS VELHINHOS, Lar dos Velhinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013200 - NARJOIBATISTA ALVES TORRES

Cargo: 000000086 - Assistente Administrativo

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 02/12/2015

Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.942,75 Estr.: 000 Classe: 000

Nível: F. Reg.: 000013200

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	220,00	1.942,75	165 03	Troco Mes Anterior		0,26
314 01	Abono Vale Transporte		0,01	290 03	Vale Transporte		116,57
163 02	Troco Mes		0,91	302 03	INSS	9,00	174,84
				300 04	FGTS	8,00	155,42
Totais:			Proventos: 1.942,76		Descontos: 291,67		Líquido: 1.652,00
			Bases IRRF Proc: 1.942,75		INSS Proc: 1.942,75		IFE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013091 - OZENI OLAVO

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de Idosos(a)

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 15/12/2010

Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.222,47 Estr.: 000 Classe: 000

Nível: F. Reg.: 000013091

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	56,32	383,95	165 03	Troco Mes Anterior		0,82
2 01	Horas Normais noturna	123,28	838,52	290 03	Vale Transporte		73,35
21 01	Anuênio	4,20	51,34	302 03	INSS	9,00	165,45
60 01	Adicional Noturno	123,28	251,56	300 04	FGTS	8,00	147,07
62 01	Insalubridade	180,00	190,80				
296 01	Assiduidade	10,00	122,25				
163 02	Troco Mes		0,20				
Totais:			Proventos: 1.838,42		Descontos: 239,62		Líquido: 1.599,00
			Bases IRRF Proc: 1.838,42		INSS Proc: 1.838,42		IFE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013012 - SEBASTIAO PAPANI CORREA

Cargo: 000000098 - Motorista

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 03/05/1996

Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Salário Base: 2.989,86 Estr.: 000 Classe: 000

Nível: F. Reg.: 000000026

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	220,00	2.989,86	165 03	Troco Mes Anterior		0,94
62 01	Insalubridade	220,00	190,80	302 03	INSS	11,00	349,87
163 02	Troco Mes		0,97	304 03	IRRF	15,00	69,82
				300 04	FGTS	8,00	254,65
Totais:			Proventos: 3.180,66		Descontos: 420,63		Líquido: 2.761,00
			Bases IRRF Proc: 3.180,66		INSS Proc: 3.180,66		IFE Proc: 0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LARDOS VELHINHOS, Lar dos Velinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013223 - SIRLEI APARECIDA CESARIO BAIÃO MANCIN

Admissão: 03/03/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000152 - Cuidador (a) de Idosos(a)

Salário Base: 1.222,47 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000013223

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	112,31	764,16	165	03 Troco Mes Anterior		0,13
2	01 Horas Normais noturna	67,29	458,31	290	03 Vale Transporte		73,35
21	01 Anuênio	0,60	7,33	302	03 INSS	8,00	134,42
60	01 Adicional Noturno	67,29	137,49	300	04 FGTS	8,00	134,42
62	01 Insalubridade	180,00	190,80				
296	01 Assiduidade	10,00	122,25				
163	02 Troco Mes		0,56				
Totais:	Proventos:	1.680,34	Vantagens:	Descontos:	207,90	Líquido:	1.473,00
	Bases IRRF Proc:	1.680,34	FGTS Proc:	INSS Proc:	1.680,34	IFE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013232 - SUEMY OLIVEIRA DE SOUSA

Cargo: 000000017 - COZINHEIRA

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	220,00	1.326,19	165	03 Troco Mes Anterior		0,66
62	01 Insalubridade	220,00	190,80	302	03 INSS	8,00	121,35
163	02 Troco Mes		0,02	300	04 FGTS	8,00	121,35
Totais:	Proventos:	1.516,99	Vantagens:	Descontos:	122,01	Líquido:	1.395,00
	Bases IRRF Proc:	1.516,99	FGTS Proc:	INSS Proc:	1.516,99	IFE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013236 - TAYNARA RIBEIRO FERREIRA

Cargo: 000000115 - Auxiliar Administrativo

C.Custo: - C. Custo inválido

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1	01 Horas Normais e RSR	180,00	1.217,29	165	03 Troco Mes Anterior		0,38
163	02 Troco Mes		0,76	302	03 INSS	8,00	97,38
278	02 Salário Família	1,00	31,71	300	04 FGTS	8,00	97,38
Totais:	Proventos:	1.217,29	Vantagens:	Descontos:	97,76	Líquido:	1.152,00
	Bases IRRF Proc:	1.217,29	FGTS Proc:	INSS Proc:	1.217,29	IFE Proc:	0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velinhos

Tipo: 1 Colaborador: 013187 - VANESSA SILVA SCHEFFER

Cargo: 261 - NUTRICIONISTA

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 18/05/2015

Dep. IR: 01

Sit: Trabalhando

Salário Base: 1.245,04

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000013187

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	100,00	1.245,04
21 01	Anuênio	1,20	14,94
296 01	Assistência	10,00	124,50
163 02	Troco Mes		0,06

Totais: Proventos: 1.384,48

Vantagens: 0,06

Descontos: 111,54

Líquido: 1.273,00

Bases IRRF Proc: 1.384,48

FGTS Proc: 1.384,48

INSS Proc: 1.384,48

IFE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013015 - ZILDINHA DE FATIMA R. CAPUCHO

Cargo: 000000084 - Auxiliar de Enfermagem

C.Custo: - C. Custo inválido

Admissão: 02/07/2001

Dep. IR: 00

Sit: Auxílio Doenc

Salário Base: 1.247,02

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 0000000041

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
28 04	Horas Auxílio Doença	200,00	1.247,02

Totais: Proventos: 0,00

Vantagens: 0,00

Descontos: 0,00

Líquido: 0,00

Bases IRRF Proc: 0,00

FGTS Proc: 0,00

INSS Proc: 0,00

IFE Proc: 0,00

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 13.001 LAR DOS VELHINHOS, Lar dos Velinhos

Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Provento									Desconto							
1	Horas Normais e RSR.	5.900,56	46.887,77	M	M				165	Troco Mes Anterior		18,89					
2	Horas Normais noturna	640,46	4.538,06	M	M				264	Liquido Rescisão		20.264,71					
12	Horas Férias Diurnas	45,36	329,70	M	F	M			281	Desconto Adto Férias		1.100,03					
14	Horas Férias Noturnas	42,25	368,96	M	F				290	Vale Transporte		1.398,44					
21	Anuênio	31,20	451,58	M	M				301	INSS s/ Férias	F	122,19					
56	Horas Atestado Médico	29,20	167,52	M	M				302	INSS	M	6.056,96					
60	Adicional Noturno	640,46	1.361,41	M	M				303	INSS s/ 13º Salário	M	197,72					
62	Insalubridade	5.654,42	5.940,32	M	M				304	IRRF	M	214,56					
65	DSR Reflexo H.Extras	55,00	201,47	M	M				306	IRRF s/ 13º Salário		8,99					
66	Insalubridade s/ Férias	88,00	89,04	M	F				308	IRRF s/ Férias		68,87					
70	Adic. Noturno s/ Férias	42,24	134,35	M	F				363	Vales		150,00					
71	Anuênio de Férias		17,46	M	F				839	Convênio Sind.Saúde-PR		30,00					
102	Média Horas Extras A.P.I	19,04	238,09	M	M				961	Horas Faltas DSR	9,00						
104	Média Val.Variáveis A.P.I	328,00	358,56	M	M					Outros							
106	Insalubridade A.P.I.		305,28	M	M				28	Horas Auxílio Doença	359,40	2.158,86					
126	Saldo de Salário	13,40	170,66	M	M				300	FGTS		5.015,59					
140	1/3 Férias		313,15	M	F	M			550	FGTS Rescisão Depos.		566,23					
142	Diferença de Férias		5,29	M	M				551	FGTS 40% Rescisão Depos		9.290,85					
167	Anuênio Férias Resc		184,32		F				552	FGTS 13º Sal.Resc. Depos		179,15					
170	Férias Vencidas Rescisão	630,00	6.376,19														
174	Média H.Extra Férias Resc	14,18	178,57		F												
178	Insalubridade Férias Resc		572,40		F												
184	1/3 Férias Rescisão		2.436,97														
186	Multa Dobro Férias Resc.		2.095,66		F												
217	Horas Extras c/ 60%	55,00	1.208,80	M	M												
222	13º Salário Proporc.Resc.		1.279,95	D	D												
224	Média H.Extras 13º Prop.	10,12	127,47	D	D												
226	Média Variáveis 13º Prop.		130,66	D	D												
228	Insalubridade 13; Proporc		95,40	D	D												
231	Anuênio 13; Prop.		46,08	D	D												
236	13º Indenizado Rescisão		426,65	D	D												
238	Média H.Extras 13º Inden.	3,24	42,49	D	D												
240	Média Variáveis 13º Inden		43,55	D	D												
242	Insalubridade 13; Inden.		31,80	D	D												
243	Anuênio 13; Inden.		15,36	D	D												
296	Assiduidade	200,00	2.589,37	M	M												
314	Abono Vale Transporte		0,01														
998	Aviso Prévio Indenizado	328,00	4.095,84	M	M												
	Vantagem																

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018

Tipo: Cálculo Mensal

163 Troco Mês 18,50
 278 Salário Família 63,42 M
 437 Troco Férias 0,23

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	83.856,21	IRRF Mês:	64.065,62	Valor:	7.310,98	Valor:	5.940,73	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	82,15	IRRF Fer:	4.288,90	1/3:	2.436,67	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	29.631,36	IRRF 13º:	2.239,41	INSS:	0,00	FGTS:	475,25	Acid, Trabalho:	0,00	
Líquido:	54.307,00	IRRF Par:	0,00	FGTS:	779,78	PIS:	53,67	Convênios:	0,00	
Outros:	17.210,68	INSS Mês:	69.772,68	PIS:	104,18	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	0,00	INSS 13º:	2.196,92	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	0,00	FGTS Mês:	62.694,69							
Salário:	58.073,51	FGTS 13º:	0,00							
		FGTS Res:	7.077,99							
		FGTS 13º Res:	2.239,41							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	21	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	24	IPE 13º:	0,00	Total:	10.631,61		6.469,65		0,00	116.091,44
		PIS Mês:	12.382,16							
Colaboradores										
Situação	Descrição	Quantidade								
001	Trabalhando	35								
002	Férias	01								
003	Auxílio Doença	01								
007	Demitido	02								
Quantidade de Colaboradores:		39								

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Local: 13.1 LAR DOS VELHINHOS, Saúde Empoderamento aos Idosos Acolhidos

Tipo: 1 Colaborador: 013192 - ÉRICA DA SILVA GABRIEL

Cargo: 280 - FEDAGOGA

C.Custo: - C. Custo inválido

 Adm issão: 05/07/2015 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 1.375,91 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000013192

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	53,20	733,82	165 03	Troco Mes Anterior		0,27
12 01	Horas Férias Diurnas	46,40	642,09	281 03	Desconto Adto Férias		788,00
140 01	1/3 Férias		214,03	301 03	INSS s/ Férias	8,00	58,48
163 02	Troco Mes		0,16	302 03	INSS	8,00	58,71
437 02	Troco Férias		0,36	300 04	FGTS	8,00	127,19

Totais:	Proventos:	1.589,94	Vantagens:	0,52	Descontos:	915,46	Líquido:	675,00
	Bases IRRF Proc:	733,82	FGTS Proc:	1.589,94	INSS Proc:	1.589,94	IFE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013190 - MAIARA APARECIDA TOQUERO CORREIA PAGNAN

Cargo: 268 - Avaliador Físico(Orient.Fis.)

C.Custo: - C. Custo inválido

 Adm issão: 01/07/2015 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Férias
 Salário Base: 1.480,81 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000013190

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	11,40	345,52	165 03	Troco Mes Anterior		0,77
12 01	Horas Férias Diurnas	38,20	1.135,29	281 03	Desconto Adto Férias		1.377,70
140 01	1/3 Férias		378,43	301 03	INSS s/ Férias	9,00	136,23
163 02	Troco Mes		0,35	302 03	INSS	9,00	31,10
437 02	Troco Férias		0,21	300 04	FGTS	8,00	148,73

Totais:	Proventos:	1.859,24	Vantagens:	0,56	Descontos:	1.545,80	Líquido:	314,00
	Bases IRRF Proc:	345,52	FGTS Proc:	1.859,24	INSS Proc:	1.859,24	IFE Proc:	0,00

Tipo: 1 Colaborador: 013208 - ROSILENE FELIX DOS SANTOS

Cargo: 233 - Fisioterapeuta

C.Custo: - C. Custo inválido

 Adm issão: 01/09/2016 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 2.356,20 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000013208

Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor	Cod. Tp	Descrição	Referência	Valor
1 01	Horas Normais e RSR	100,00	2.356,20	165 03	Troco Mes Anterior		0,24
21 01	Anuênio	0,60	14,14	302 03	INSS	9,00	251,70
62 01	Insalubridade	100,00	190,80	304 03	IRRF	7,50	33,86
296 01	Assiduidade	10,00	235,62	300 04	FGTS	8,00	223,74
163 02	Troco Mes		0,04				

Totais:	Proventos:	2.796,76	Vantagens:	0,04	Descontos:	285,80	Líquido:	2.511,00
	Bases IRRF Proc:	2.796,76	FGTS Proc:	2.796,76	INSS Proc:	2.796,76	IFE Proc:	0,00

Lar dos Velhinhos fis. 947

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 13 LAR DOS VELHINHOS

Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
Provento								Desconto							
1 Horas Normais e RSR.	6,065,56	50,323,31	M	M	M			165 Troco Mes Anterior		20,17					
2 Horas Normais noturna	640,46	4.538,06	M	M	M			264 Líquido Rescisão		20.264,71					
12 Horas Férias Diurnas	130,36	2.107,08	M	F	M			281 Desconto Adto Férias		3.265,73					
14 Horas Férias Noturnas	42,25	368,96	M	F	M			290 Vale Transporte		1.388,44					
21 Anuênio	31,80	465,72	M	M	M			301 INSS s/ Férias	F-	326,90				M	
56 Horas Atestado Médico	29,20	167,52	M	M	M			302 INSS	M-	6.398,47				M	
60 Adicional Noturno	640,46	1.361,41	M	M	M			303 INSS s/ 13º Salário	D-	197,72				M	
62 Insalubridade	5,754,42	6.131,12	M	M	M			304 IRRF		248,42				M	
65 DSR Reflexo H.Extras	55,00	201,47	M	M	M			306 IRRF s/ 13º Salário		8,99				M	
66 Insalubridade s/ Férias	88,00	89,04	M	F	M			308 IRRF s/ Férias		66,87				M	
70 Adic. Noturno s/ Férias	42,24	134,35	M	F	M			363 Vales		150,00				M	
71 Anuênio de Férias		17,46	M	F	M			839 Convênio Sind.Saúde-PR		30,00					
102 Média Horas Extras A.P.I.	19,04	238,09	M	M	M			961 Horas Faltas DSR	9,00						
104 Média Val.Variáveis A.P.I	328,00	358,56	M	M	M			Outros							
106 Insalubridade A.P.I.		305,28	M	M	M			26 Horas Auxílio Doença	359,40	2.158,86				M	
126 Saldo de Salário	13,40	170,66	M	M	M			300 FGTS		5.515,25					
140 1/3 Férias		905,61	M	F	M			550 FGTS Rescisão Depos. l.		566,23					
142 Diferença de Férias	630,00	184,32	M	F	M			551 FGTS 40% Rescisão Depos		9.290,85					
167 Anuênio Férias Resc	14,18	6.376,19						552 FGTS 13º Sal.Resc. Depos		179,15					
170 Férias Vencidas Rescisão		178,57	F	F	F										
174 Média H.Extra Férias Resc		572,40	F	F	F										
178 Insalubridade Férias Resc		2.436,97	F	F	F										
184 1/3 Férias Rescisão		2.095,66	F	F	F										
186 Multa Dobro Férias Resc.		1.208,80	M	M	M										
217 Horas Extras c/ 60%	55,00	1.279,95	D	D	D										
222 13º Salário Proporc.Resc.		127,47	D	D	D										
224 Média H.Extras 13º Prop.	10,12	130,66	D	D	D										
225 Média Variáveis 13º Prop.		95,40	D	D	D										
228 Insalubridade 13º Proporc		46,08	D	D	D										
231 Anuênio 13º Prop.		426,65	D	D	D										
236 13º Indenizado Rescisão	3,24	42,49	D	D	D										
238 Média H.Extras 13º Inden.		43,55	D	D	D										
240 Média Variáveis 13º Inden		31,80	D	D	D										
242 Insalubridade 13º Inden.		15,36	D	D	D										
243 Anuênio 13º Inden.		2.824,99	M	M	M										
296 Assiduidade	210,00	0,01	M	M	M										
314 Abono Vale Transporte	328,00	4.095,84	M	M	M										
998 Aviso Prévio Indenizado															
Vantagem															

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: 13 LAR DOS VELHINHOS

Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
Provento								Desconto							
1 Horas Normais e RSR.	6,065,56	50.323,31	M	M				165 Troco Mes Anterior		20,17					
2 Horas Normais noturna	640,46	4.538,06	M	M				264 Líquido Rescisão		20.264,71					
12 Horas Férias Diurnas	130,36	2.107,08	M	F		M		281 Desconto Adto Férias		3.265,73					
14 Horas Férias Noturnas	42,25	368,96	M	F				290 Vale Transporte		1.398,44					
21 Anuênio	31,80	465,72	M	M				301 INSS s/ Férias		326,90		F-	M		
56 Horas Atestado Médico	29,20	167,52	M	M				302 INSS		6.398,47		M-	M		
60 Adicional Noturno	640,46	1.361,41	M	M				303 INSS s/ 13º Salário		197,72		D-	M		
62 Insalubridade	5.754,42	6.131,12	M	M				304 IRRF		248,42			M		
65 DSR Reflexo H.Extras	55,00	201,47	M	M				306 IRRF s/ 13º Salário		8,99			M		
66 Insalubridade s/ Férias	88,00	89,04	M	F				308 IRRF s/ Férias		66,87					
70 Adic.Noturno s/ Férias	42,24	134,35	M	F				363 Vales		150,00					
71 Anuênio de Férias		17,46	M	F				839 Convênio Sind.Saúde-RR		30,00					
102 Média Horas Extras A.P.I.	19,04	238,09	M	M				961 Horas Faltas DSR	9,00						
104 Média Val.Variáveis A.P.I.	328,00	358,56	M	M				Outros							
106 Insalubridade A.P.I.		305,28	M	M				28 Horas Auxílio Doença	359,40	2.158,86					
126 Saldo de Salário	13,40	170,66	M	M				300 FGTS		5.515,25				M	
140 1/3 Férias		905,61	M	F		M		550 FGTS Rescisão Deposit.		566,23					
142 Diferença de Férias		5,29	M	M				551 FGTS 40% Rescisão Depos		9.290,85					
167 Anuênio Férias Resc		184,32		F				552 FGTS 13º Sal.Resc. Depos		179,15					
170 Férias Vencidas Rescisão	630,00	6.376,19													
174 Média H.Extra Férias Resc	14,18	178,57		F											
178 Insalubridade Férias Resc		572,40		F											
184 1/3 Férias Rescisão		2.436,97													
186 Multa Dobro Férias Resc.		2.095,66		F											
217 Horas Extras c/ 60%	55,00	1.208,80	M	M											
222 13º Salário Proporc.Resc.		1.279,95	D	D											
224 Média H.Extras 13º Prop.		127,47	D	D											
226 Média Variáveis 13º Prop.	10,12	130,66	D	D											
228 Insalubridade 13 Proporc		95,40	D	D											
231 Anuênio 13 Prop.		46,08	D	D											
236 13º Indenizado Rescisão		426,65	D	D											
238 Média H.Extras 13º Inden.	3,24	42,49	D	D											
240 Média Variáveis 13º Inden		43,55	D	D											
242 Insalubridade 13 Inden.		31,80	D	D											
243 Anuênio 13 Inden.		15,36	D	D											
296 Assiduidade	210,00	2.824,99	M	M											
314 Abono Vale Transporte		0,01													
998 Aviso Prévio Indenizado	328,00	4.095,84	M	M											
Vantagem															

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018 Tipo: Cálculo Mensal

163 Troco Mes 19,05
 278 Salário Família 63,42 M
 437 Troco Férias 0,80

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

Totais	Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
	Proventos:	IRRF Mês:	Valor:	7,763,04	Valor:	6,411,95	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	83,27	IRRF Fer:	6,658,74	1/3:	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	32.378,42	IRRF 13º:	2.239,41	INSS:	FGTS:	512,94	Acid, Trabalho:	0,00	
Líquido:	57.807,00	IRRF Par:	0,00	FGTS:	PIS:	58,02	Convênios:	0,00	
Outros:	17.710,34	INSS Mês:	76.018,62	PIS:	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	0,00	INSS 13º:	2.196,92	Saldo Transf.					
Outros Des:	0,00	FGTS Mês:	68.940,63						
Salário:	63.286,43	FGTS 13º:	0,00						
		FGTS Res:	7.077,99						
		FGTS 13ºRes:	2.239,41						
		IPE Mês:	0,00						
Dependentes SF:	24	IPE Fer:	0,00						
Dependentes IR:	27	IPE 13º:	0,00						
		PIS Mês:	15.831,74						
Total:									6.982,91
									0,00
									124.007,99

Colaboradores		Quantidade
Situação	Descrição	
001	Trabalhando	37
002	Férias	02
003	Auxílio Doença	01
007	Demitido	02
Quantidade de Colaboradores:		42

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
	Provento																
1	Horas Normais e RSR,	6.065,56	50.323,31	M	M				165	Troco Mes Anterior		20,17					
2	Horas Normais noturna	640,46	4.538,06	M	M				264	Liquido Rescisão		20.264,71					
12	Horas Férias Diurnas	130,36	2.107,08	M	F	M			281	Desconto Adto Férias		3.265,73					
14	Horas Férias Noturnas	42,25	368,96	M	F				290	Vale Transporte		1.398,44					
21	Anuênio	31,80	465,72	M	M				301	INSS s/ Férias	F-	326,90					M
56	Horas Atestado Médico	29,20	167,52	M	M				302	INSS	M-	6.398,47					M
60	Adicional Noturno	640,46	1.361,41	M	M				303	INSS s/ 13º Salário	D-	197,72					M
62	Insalubridade	5.754,42	6.131,12	M	M				304	IRRF		248,42					
65	DSR Reflexo H.Extras	55,00	201,47	M	M				306	IRRF s/ 13º Salário		8,99					
66	Insalubridade s/ Férias	88,00	89,04	M	F				308	IRRF s/ Férias		68,87					
70	Adic. Noturno s/ Férias	42,24	134,35	M	F				363	Vales		150,00					
71	Anuênio de Férias		17,46	M	F				839	Convênio Sind.Saúde-RR		30,00					
102	Média Horas Extras A.P.I	19,04	238,09	M	M				961	Horas Faltas DSR	9,00						
104	Média Val.Variáveis A.P.I	328,00	358,56	M	M					Outros							
106	Insalubridade A.P.I.		305,28	M	M				28	Horas Auxílio Doença	359,40	2.158,86					
126	Saldo de Salário		170,66	M	M				300	FGTS		5.515,25					M
140	1/3 Férias	13,40	905,61	M	F	M			550	FGTS Rescisão Depos.		566,23					
142	Diferença de Férias		5,29	M	M				551	FGTS 40% Rescisão Depos		9.290,85					
167	Anuênio Férias Resc		184,32		F				552	FGTS 13º Sal/Resc. Depos		179,15					
170	Férias Vencidas Rescisão	630,00	6.376,19		F												
174	Média H.Extra Férias Resc	14,18	178,57		F												
178	Insalubridade Férias Resc		572,40		F												
184	1/3 Férias Rescisão		2.436,97		F												
186	Multa Dobro Férias Resc.		2.095,66		F												
217	Horas Extras c/ 60%	55,00	1.208,80	M	M												
222	13º Salário Proporc.Resc.		1.279,95	D	D												
224	Média H.Extras 13º Prop.		127,47	D	D												
226	Média Variáveis 13º Prop.	10,12	130,66	D	D												
228	Insalubridade 13 Proporc		95,40	D	D												
231	Anuênio 13 Prop.		46,08	D	D												
236	13º Indenizado Rescisão		426,65	D	D												
238	Média H.Extras 13º Inden.	3,24	42,49	D	D												
240	Média Variáveis 13º Inden		43,55	D	D												
242	Insalubridade 13 Inden.		31,80	D	D												
243	Anuênio 13 Inden.		15,36	D	D												
266	Assiduidade		2.824,99	M	M												
314	Abono Vale Transporte	210,00	0,01														
996	Aviso Prévio Indenizado	328,00	4.095,84	M	M												
	Vantagem																

RELAÇÃO ANALÍTICA TOTAL FOLHA DE PAGAMENTO MÊS 07/2018-LAR DOS VELHINHOS

Período: 01/07/2018 a 31/07/2018 Tipo: Cálculo Mensal

163 Troco Mes 19,05
 278 Salário Família 63,42 M
 437 Troco Férias 0,60

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha
Proventos:	90.102,15	IRRF Mês:	67.941,72	Valor:	7.763,04	Valor:	6.411,95	Parte Empresa:	0,00	
Vantagens:	83,27	IRRF Fer:	6.658,74	1/3:	2.587,16	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
Descontos:	32.378,42	IRRF 13º:	2.239,41	INSS:	0,00	FGTS:	512,94	Acid. Trabalho:	0,00	
Líquido:	57.807,00	IRRF Par:	0,00	FGTS:	827,96	PIS:	58,02	Convênios:	0,00	
Outros:	17.710,34	INSS Mês:	76.018,62	PIS:	110,02	Saldo Transf.	0,00			
Outros Prv:	0,00	INSS 13º:	2.196,92	Saldo Transf.	0,00					
Outros Des:	0,00	FGTS Mês:	68.940,63							
Salário:	63.286,43	FGTS 13º:	0,00							
		FGTS Res:	7.077,99							
		FGTS 13º Res:	2.239,41							
		IPE Mês:	0,00							
Dependentes SF:	24	IPE Fer:	0,00							
Dependentes IR:	27	IPE 13º:	0,00	Total:	11.288,18	Total:	6.982,91		0,00	124.007,99
		PIS Mês:	15.831,74							
Colaboradores										
Situação	Descrição	Quantidade								
001	Trabalhando	37								
002	Férias	02								
003	Auxílio Doença	01								
007	Demitido	02								
Quantidade de Colaboradores:		42								

CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DOS USUÁRIOS: descrever, nesta célula, os critérios utilizados para a inclusão dos usuários no serviço.

UNIDADE/ENTIDADE:	Instituição de Longa Permanência Para Idosos		
NOME DO SERVIÇO:	Camila Rossi do Nascimento		
TÉCNICO RESPONSÁVEL:	60		
CAPACIDADE:	58		
META CONVENIADA:	JULHO		
REFERÊNCIA:	JULHO		
Código do Usuário	Nome	Cpf	
00001	Amelia Pereira da Silva	059.219.469-82	8.066.095-2
00002	Meire Silva	059.219.499-06	9.768.347-6
00003	Paumiro Riedo	059.219.809-00	9.768.343-3
00004	Olivia da Silva Godoi	958431759-87	9.429.040-6
00005	Job Vicente Lacerda	471.147.629-68	8.694.771-4
00006	Lourival Naiverth	236.399.039-00	1.980.172-1
00007	Waldemar Lunardelli	414.287.149-87	0.73.586-23
00009	Geraldo Martins Valério	802.368.809-00	3.139.608-5
00010	Diomar da Silva Sanches	816.358.189-15	6.202.165-9
00011	Idalina Picciani	059.561.159-12	6.824.435-8
00013	João de Deus	276.894.509-97	4.893.678-4
00014	Waldemar Rosa	206.360.919-53	3.604.503-5
00015	Kuniko Kuryama	958.646.879-87	não possui
00016	Aldcir Rossi	788.255.809-59	5.624.151-5
00017	Carmen Nilza Franzin	059.944.819-98	9.887.652-9
00019	Djanira Fernandes	813022749-53	1.094.602-6
00020	João Bodnariuc Moreno	07.779.549-07	0.338.002-4
00022	Artur Canhoto Marques	205.370.429-20	RNE: W174990-J
00023	Osmar Duarte Lopes	172.831.919-68	2.025.215-4
00024	Antonio Gomes de Moraes	151.700.209-53	342.442-1
00027	Maria Aparecida Pereira de Lima	012.214.919-03	34.998.724-5
00028	Juliano Moreira da Silva	069.774.259-89	11.003.793-7
00029	Izaura da Silva	191.870.769-34	400.599-6
00030	Hilda Madalena Faria	049.957.359-50	10.065.280-3
00031	Fernando Davanzo	408.050.699-68	1.816.249-0
00032	Elza Pereira	792.405.699-87	5.891.719-2
			10/07/1927
			10/02/1912
			10/02/1931
			03/11/1939
			10/01/1929
			12/09/1939
			10/08/1946
			21/07/1947
			25/03/1937
			27/02/1941
			08/09/1930
			30/03/1939
			14/11/1934
			18/04/1937
			20/10/1946
			26/06/1950
			20/12/1949
			13/01/1944
			20/02/1944
			07/04/1935
			14/08/1943
			30/12/1930
			22/06/1942
			25/07/1936
			16/05/1943
			08/06/1943
			91 anos
			106 anos
			87 anos
			78 anos
			89 anos
			78 anos
			72 anos
			71 anos
			81 anos
			77 anos
			87 anos
			79 anos
			83 anos
			81 anos
			71 anos
			68 anos
			68 anos
			74 anos
			74 anos
			83 anos
			75 anos
			87 anos
			76 anos
			82 anos
			75 anos
			75 anos

00033	Marcelo Zanão	129.528.939-34	8.743.680-2	16/01/1939	79 anos
00034	Hiroshi Katayama	062.250.479-72	048125 (RG. 1.239.49	23/09/1940	77 anos
00035	Massako Hino	004.507.349-00	RNE: W527249-V	10/03/1923	95 anos
00036	Leonildo de Matos França	879.734.569-53	4.110.137-7	13/05/1947	71 anos
00037	Adelino Lateri	204.813.579-04	0.21.797-13	03/02/1938	80 anos
00038	Nilza Alves	045.231.309-06	0.7.080-40	09/09/1939	78 anos
00039	Olinda Italiano Nascimento	038.439.929-08	7.284.815-2	28/07/1953	65 anos
00040	Constantino Batista do Nascimento	338.731.179-53	0.18.927-61	15/01/1953	65 anos
00041	Olevino Marquesan	800.763.919-57	14.772.190-0	05/07/1941	77 anos
00043	Idalia Bonfim dos Santos	008.533.419-74	10.065.280-3	10/04/1943	75 anos
00044	Sebastião Rocha	199.580.489-49	1.828.278-0	07/04/1940	78 anos
00046	Geraldo Barticiotto	424.097.219-15	-	16/12/1948	69 anos
00047	Petronella Langendjk	017.037.528-56	0.14.587-51	24/05/1942	76 anos
00048	Maria Sanches Garcia	003.658.309-09	5.152.572-8	19/06/1943	75 anos
00049	Cecilia dos Santos Paulino	325.496.289-34	0.21.962-94	27/09/1929	88 anos
00050	Francisco José de Lima	448.085.429-00	10.008.831-3	27/09/1951	66 anos
00051	Dalva Diniz Diogo	832.333.859-00	0.43.965-12	01/09/1937	81 anos
00052	Laura Maria da Soledade	361.690.059-04	0.5.935-27	14/03/1926	92 anos
00053	Leone Sebastião de Moraes	031.412.638-41	6.182.761-7	20/06/1953	65 anos
00054	João Altair Strapasson	142.058.239-91	616.35	21/04/1947	71 anos
00055	Querina Cirilo Pereira	602.295.439-87	654.850-4	01/05/1939	79 anos
00056	Rosalina Alves Ferreira de Lima	012.105.499-30	13.390.222-8	31/08/1957	61 anos
00057	Francisca Peixoto de Luna	025.431.788-05	14.724.527-0	24/03/1930	88 anos
00059	Maria Marchi Giacomelli	006.812.619-00	0.10.777-30	17/05/1925	93 anos
00060	Ednaldo Gomes	896.677.948-49	7.406.747-3	08/01/1954	64 anos
00061	Ana Maria Bertanha Costa	482.583.699-20	5.969.946-6	16/02/1956	62 anos
00064	José Zavatini	047.098.619-00	484987-6	05/05/1945	73 anos
00065	Missako Inagaki	003.483.949-69	RNE: W620450-T	26/05/1927	91 anos
00066	Maria Vecente Pereira Rodrigues	-	7.112.449-5	20/06/1938	80 anos
00067	Rosa Destafani Manfio	018.438.729-04	5.349.305-9	31/05/1927	91 anos
00068	Aparecio Ambrosio da Silva	452.058.929-00	2.290.897-9	12/09/1932	85 anos
00069	Paulo Ferreira	236.255.039-72	2249281-0	03/08/1954	64 anos

CRITÉRIOS DE SELEÇÃO DOS

USUÁRIOS: descrever, nesta célula, os critérios utilizados para a inclusão dos usuários no serviço.

UNIDADE/ENTIDADE:	Instituição de Longa Permanência Para Idosos				
NOME DO SERVIÇO:	Camila Rossi do Nascimento				
TÉCNICO RESPONSÁVEL:	60				
CAPACIDADE:	58				
META CONVENIADA:	AGOSTO				
REFERÊNCIA:	AGOSTO				
Código do Usuário	Nome	Cpf	RG	NASCIMENTO	Idade
00001	Amelia Pereira da Silva	059.219.469-82	8.066.095-2	10/07/1927	91 anos
00002	Meire Silva	059.219.499-06	9.768.347-6	10/02/1912	106 anos
00003	Paumiro Riedo	059.219.809-00	9.768.343-3	10/02/1931	87 anos
00004	Olivia da Silva Godoi	958431759-87	9.429.040-6	03/11/1939	78 anos
00006	Lourival Naiverth	236.399.039-00	1.980.172-1	12/09/1939	78 anos
00007	Waldemar Lunardelli	414.287.149-87	0.73.586-23	10/08/1946	72 anos
00009	Geraldo Martins Valério	802.368.809-00	3.139.608-5	21/07/1947	71 anos
00010	Diomar da Silva Sanches	816.358.189-15	6.202.165-9	25/03/1937	81 anos
00011	Idalina Picciani	059.561.159-12	6.824.435-8	27/02/1941	77 anos
00013	João de Deus	276.894.509-97	4.893.678-4	08/09/1930	87 anos
00014	Waldemar Rosa	206.360.919-53	3.604.503-5	30/03/1939	79 anos
00015	Kuniko Kuryama	958.646.879-87	não possui	14/11/1934	83 anos
00016	Aldicir Rossi	788.255.809-59	5.624.151-5	18/04/1937	81 anos
00017	Carmen Nilza Franzin	059.944.819-98	9.887.652-9	20/10/1946	71 anos
00019	Djanira Fernandes	813022749-53	1.094.602-6	26/06/1950	68 anos
00020	João Bodnariuc Moreno	07.779.549-07	0.338.002-4	20/12/1949	68 anos
00022	Artur Canhoto Marques	205.370.429-20	RNE: W174990-J	13/01/1944	74 anos
00023	Osmar Duarte Lopes	172.831.919-68	2.025.215-4	20/02/1944	74 anos
00024	Antonio Gomes de Moraes	151.700.209-53	342.442-1	07/04/1935	83 anos
00027	Maria Aparecida Pereira de Lima	012.214.919-03	34.998.724-5	14/08/1943	75 anos
00028	Juliano Moreira da Silva	069.774.259-89	11.003.793-7	30/12/1930	87 anos
00029	Izaura da Silva	191.870.769-34	400.599-6	22/06/1942	76 anos
00030	Hilda Madalena Faria	049.957.359-50	10.065.280-3	25/07/1936	82 anos
00031	Fernando Davanzo	408.050.699-68	1.816.249-0	16/05/1943	75 anos
00032	Elza Pereira	792.405.699-87	5.891.719-2	08/06/1943	75 anos
00033	Marcelo Zanão	129.528..939-34	8.743.680-2	16/01/1939	79 anos

00034	Hiroshi Katayama	062.250.479-72	/048125 (RG. 1.239.49	23/09/1940	77 anos
00035	Massako Hino	004.507.349-00	RNE: W527249-V	10/03/1923	95 anos
00036	Leonildo de Matos França	879.734.569-53	4.110.137-7	13/05/1947	71 anos
00037	Adelino Lateri	204.813.579-04	0.21.797-13	03/02/1938	80 anos
00038	Nilza Alves	045.231.309-06	0.7.080-40	09/09/1939	78 anos
00039	Olinda Italiano Nascimento	038.439.929-08	7.284.815-2	28/07/1953	65 anos
00040	Constantino Batista do Nascimento	338.731.179-53	0.18.927-61	15/01/1953	65 anos
00041	Olevino Marquesan	800.763.919-57	14.772.190-0	05/07/1941	77 anos
00043	Idalia Bonfim dos Santos	008.533.419-74	10.065.280-3	10/04/1943	75 anos
00044	Sebastião Rocha	199.580.489-49	1.828.278-0	07/04/1940	78 anos
00046	Geraldo Barticiotto	424.097.219-15	-	16/12/1948	69 anos
00047	Petronella Langendjk	017.037.528-56	0.14.587-51	24/05/1942	76 anos
00048	Maria Sanches Garcia	003.658.309-09	5.152.572-8	19/06/1943	75 anos
00049	Cecilia dos Santos Paulino	325.496.289-34	0.21.962-94	27/09/1929	88 anos
00050	Francisco José de Lima	448.085.429-00	10.008.831-3	27/09/1951	66 anos
00051	Dalva Diniz Diogo	832.333.859-00	0.43.965-12	01/09/1937	81 anos
00052	Laura Maria da Soledade	361.690.059-04	0.5.935-27	14/03/1926	92 anos
00053	Leone Sebastião de Moraes	031.412.638-41	6.182.761-7	20/06/1953	65 anos
00054	João Altair Strapasson	142.058.239-91	616.35	21/04/1947	71 anos
00055	Querina Cirilo Pereira	602.295.439-87	654.850-4	01/05/1939	79 anos
00056	Rosalina Alves Ferreira de Lima	012.105.499-30	13.390.222-8	31/08/1957	61 anos
00057	Francisca Peixoto de Luna	025.431.788-05	14.724.527-0	24/03/1930	88 anos
00059	Maria Marchi Giacomelli	006.812.619-00	0.10.777-30	17/05/1925	93 anos
00060	Ednaido Gomes	896.677.948-49	7.406.747-3	08/01/1954	64 anos
00061	Ana Maria Bertanha Costa	482.583.699-20	5.969.946-6	16/02/1956	62 anos
00064	José Zavatini	047.098.619-00	484987-6	05/05/1945	73 anos
00065	Missako Inagaki	003.483.949-69	RNE: W620450-T	26/05/1927	91 anos
00066	Maria Vecente Pereira Rodrigues	-	7.112.449-5	20/06/1938	80 anos
00067	Rosa Destafani Manfio	018.438.729-04	5.349.305-9	31/05/1927	91 anos
00068	Aparecio Ambrosio da Silva	452.058.929-00	2.290.897-9	12/09/1932	85 anos
00069	Paulo Ferreira	236.255.039-72	2249281-0	03/08/1954	64 anos
00071	João Theodoro Filho	0.-	13.065.406-1	09/10/1957	60 anos



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MARINGÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRÂNSITO E SEGURANÇA


DECLARAÇÃO Nº 001/14-SETRANS

A Secretaria Municipal de Trânsito e Segurança do Município de Maringá, por seu representante legal, declara, nos termos do que dispõe a cláusula VI, item 1, do Contrato de Concessão para Prestação e Exploração do Serviço Público de Transporte Coletivo de Passageiros do Município de Maringá/PR nº 193/2011, que é de exclusiva competência e responsabilidade da empresa de Transporte Coletivo Cidade Canção Ltda., pessoa jurídica de direito privado, localizada na Avenida Monteiro Lobato, 473, Zona 08- Maringá-PR, inscrita no CNPJ nº 79.118.311/0001-00, pelo prazo de 20 (vinte) anos, prorrogável por igual período, cujo início de vigência contratual operou-se em 16/07/2011, o serviço público de transporte coletivo de passageiros em todo o território deste município, incluindo as linhas atuais, conforme descrição detalhada do Anexo II do Edital de Concorrência Pública no 001/2011- PMM, e as linhas futuras, que venham a ser criadas ou modificadas no território deste Município.

Declaramos ainda que, nos termos da Lei 4639/1999, capítulo VIII, artigo 20, parágrafo 2º, bem como do contrato de concessão supracitado, é de exclusiva competência e responsabilidade da empresa acima referida a " emissão de passes, bilhetes e cartões magnéticos e/ou *smartcards* (cartões inteligentes), geração de créditos para uso no transporte, comercialização, distribuição e controle dos passes, bilhetes e cartões magnéticos e/ou *smartcards* (cartões inteligentes) e, ainda, gerir os recursos financeiros provenientes dessa atividade.

Por ser a expressão da verdade firmamos a presente.

Maringá, 10 de março de 2014


Ideval de Oliveira
Secretário Municipal de Trânsito e Segurança

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44-3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO 2018 - 2019

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO - SHESSMAR, Filiado a Fehospar - Federação dos Hospitais e Estabelecimentos de Serviços de Saúde do Paraná, inscrito no CNPJ sob o nº. 95.642.054/0001-67, CNES nº. 24000.000346/92 com sede à Rua Neo Alves Martins, 2999, 11º andar, salas 112, 113 e 114, Maringá - Paraná.

E

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO - STESSMAR, inscrito no CNPJ sob o nº. 77.267.656/0001-08, CNES 46000.006449/97 com sede na Praça Ari Barroso, 340, zona 05, Maringá - Paraná.

Celebram a presente **CONVENÇÃO COLETIVA DE TRABALHO**, estipulando as condições de trabalho previstas nas cláusulas seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - VIGÊNCIA E DATA BASE

Este instrumento terá vigência de 12 (doze) meses, contados a partir de 01.05.2018 com término para 30.04.2019.

CLÁUSULA SEGUNDA - ABRANGÊNCIA

A presente Convenção Coletiva de Trabalho abrangerá a(s) categoria(s): Profissionais de Enfermagem, Técnicos, Duchistas, Massagistas e Empregados em Hospitais e Casas de Saúde (inclusive os de entidades mantidas pelo poder Público). Abrangendo os Profissionais de Enfermagem em Geral, vinculados por contrato de Trabalho (ressalvado o duplo enquadramento dos que também sejam "Enfermeiro"), Sanatórios, Casas de Repouso, de Saúde, Maternidades, Clínicas, Policlínicas, Ambulatórios, Laboratórios de Análises Clínicas, Serviços de Radiologia, Serviços de Fisioterapia e Reabilitação, Clínicas e Consultórios Dentários, Clínicas de Prótese, Hospitais e Clínicas para Animais, Serviços de Imunização e Vacinação e de Tratamento de Pelo, de Unhas, Serviços de Alojamentos e Alimentação para Animais Domésticos, Serviços de Promoção de Planos de Assistência Médica e Odontológica, Auxiliares e Técnicos de Serviços para Médicos e para Farmácias, de Radiologia, de Cobaltoterapia, de Eletroencefalografia, de Eletrocardiografia, de Hemoterapia, Atendentes e Auxiliares de Serviços Médicos Burocratas, Pedicuros e Atendentes de Consultórios Médicos e Odontológicos, Empresas de Medicina de Grupos, Cooperativas de Serviços Médicos, Associações de Saúde Privadas e os demais Profissionais vinculados por contrato de Trabalho, bem como os Trabalhadores que são contratados por interposta pessoa e prestam serviços nas empresas da categoria preponderante administradas pelo poder público, e de instituições e/ou entidades de saúde Benéficas, Filantrópicas, Religiosas e Iniciativa Privada; exceto a categoria dos trabalhadores em cooperativas na área de saúde, com abrangência territorial em Astorga/PR, Atalaia/PR, Colorado/PR, Doutor Camargo/PR, Florai/PR, Floresta/PR, Flórida/PR, Iguaracu/PR, Itambê/PR, Ivatuba/PR, Lobato/PR, Mandaguaçu/PR.

Elaone

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
 Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
 CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
 www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
 FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
 Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44-3224-8931
 CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
 www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

Mandaguari/PR, Marialva/PR, Maringá/PR, Munhoz de Melo/PR, Nossa Senhora das Graças/PR, Ourizona/PR, Paçandu/PR, Presidente Castelo Branco/PR, Santa Fé/PR, Santa Inês/PR, Santo Inácio/PR, São Jorge do Ivaí/PR e Sarandi/PR

SALÁRIOS, REAJUSTES E PAGAMENTO

REAJUSTES/CORREÇÕES SALARIAIS

CLÁUSULA TERCEIRA - CORREÇÃO SALARIAL

É concedida a toda categoria profissional, como reposição salarial, o percentual correspondente a 2% (dois por cento), a partir da data-base, qual seja 01/05/2018;

Parágrafo Primeiro: Com a aplicação do reajuste previsto nesta Cláusula, ficam zeradas todas e quaisquer diferenças salariais aplicáveis às categorias no período de Maio/2017 a Abril/2018.

Parágrafo Segundo: Os pisos salariais a partir de 01/05/2018 ficam assim definidos:

PISO	FAMILIA DE CARGOS	PISO
A	ATENDENTE DE LABORATÓRIO AUXILIAR DE COSTURA AUXILIAR DE COZINHA AUXILIAR DE LAVANDERIA AUXILIAR SERVIÇOS GERAIS CAMAREIRA COPEIRA ESCRITURÁRIO LACTARISTA MESSAGEIRO OFFICE BOY PORTEIRO SERVENTE VIGIA	R\$ 1.024,56
B	APRENDIZ	R\$ 980,00
C	AUXILIAR ADMINISTRATIVO AUXILIAR DE ALMOXARIFE AUXILIAR DE COMPRAS AUXILIAR DE CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO AUXILIAR DE ESCRITÓRIO	R\$ 1.091,80

Ebner *A* *X*

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44-3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

C	AUXILIAR DE FARMÁCIA AUXILIAR DE FATURAMENTO AUXILIAR DE MANUTENÇÃO AUXILIAR DE PROTÉTICO AUXILIAR DE SERVIÇOS SOCIAIS AUXILIAR DPTO PESSOAL COSTUREIRA COZINHEIRA RECEPCIONISTA TELEFONISTA (6 horas diárias)	R\$ 1.091,80
D	AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	R\$ 1.109,95
E	AUXILIAR DE ENFERMAGEM AUXILIAR DE HEMOTERAPIA	R\$ 1.139,48
F	TÉCNICO DE ENFERMAGEM TÉCNICO DE SAÚDE BUCAL TÉCNICO DE HEMOTERAPIA TÉCNICO DE PRÓTESE DENTÁRIA	R\$ 1.245,73
G	AUXILIAR DE LABORATÓRIO (8 horas diárias)	R\$ 1.366,06
H	ANALISTA DE DPTO PESSOAL TÉCNICO DE LABORATÓRIO (8 horas diárias) ASSISTENTE SOCIAL (6 horas diárias)	R\$ 1.454,57
I	ENFERMEIRO	R\$ 1.720,00
J	PSICÓLOGO BIÓLOGO NUTRICIONISTA	R\$ 1.825,14
K	BIOMÉDICO	R\$ 2.548,16

Parágrafo Terceiro - DO APRENDIZ - O aprendiz na forma dos artigos 428 e seguintes da CLT, terá o piso salarial estabelecido no Nível "B", para uma jornada de 6 horas/dia e carga horária semanal de 36 horas, incluso nesta jornada o tempo de formação técnico-profissional,

- Fica estabelecido o divisor 180 (cento e oitenta) para o cálculo da hora trabalhada.
- Para o cálculo do salário do menor aprendiz toma-se o valor do salário base dividido pelo fator 180, vezes as horas semanais trabalhadas na empresa e as horas das atividades práticas, vezes o número de semanas do mês (4,28), vezes o número de dias da semana (7) e dividido por seis (6).

Handwritten signature and initials in blue ink.

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná,
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44-3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

PAGAMENTO DE SALÁRIO - FORMAS E PRAZOS

CLÁUSULA QUARTA - PAGAMENTO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Na rescisão contratual, ficam os empregadores obrigados a dar baixa na Carteira de Trabalho até o décimo dia após o término do contrato, assim como, no mesmo prazo, proceder a entrega ao empregado de documentos que comprovem a comunicação da extinção contratual aos órgãos competentes.

Parágrafo Primeiro: Na hipótese da mora ser motivada pela ausência do empregado, a empresa comunicará, por escrito e contra recibo, ao Sindicato Profissional, que terá 05 (cinco) dias para sua manifestação. Persistindo a ausência, ficará a empresa desobrigada de qualquer sanção.

Parágrafo Segundo: O pagamento das verbas rescisórias deverá ser feito, sem qualquer acréscimo, até o último dia legal, sendo que se o mesmo recair no sábado, domingo ou feriado, o referido pagamento deverá ser realizado até o último dia útil que anteceda o prazo legal.

Parágrafo Terceiro: O sindicato profissional quando prestar assistência a rescisão contratual, deverá exigir do empregador a comprovação da quitação da contribuição sindical profissional e patronal, nos termos do parágrafo 2º, do artigo 583, CLT.

CLÁUSULA QUINTA - COMPROVANTES DE PAGAMENTO

Ficam obrigados os empregadores a fornecerem envelopes de pagamento ou contracheques, discriminando as importâncias da remuneração e os respectivos descontos efetuados, inclusive o valor a ser recolhido ao FGTS.

Parágrafo Único - As empresas pagarão os salários e todas as verbas que compõem a remuneração do empregado até o 5º (quinto) dia útil do mês subsequente ao trabalhado.

CLÁUSULA SEXTA - ERRO NA FOLHA DE PAGAMENTO

No caso de ocorrência inequívoca de diferença de salário na folha de pagamento ou adiantamento, em prejuízo do empregado, a empresa se obriga a efetuar o pagamento da respectiva diferença no prazo de até 03 (três) dias úteis, contados a partir da data da constatação da diferença.

CLÁUSULA SÉTIMA - PAGAMENTO DE SALÁRIO FORA DO PRAZO

O pagamento do salário mensal deve ser realizado na forma e prazo legal. O pagamento salarial fora do prazo implicará na multa de 0,30% (zero vírgula trinta por cento) por dia de atraso, que será calculado sobre o valor líquido devido e deverá ser regularizado até a folha de pagamento seguinte.

CLÁUSULA OITAVA - INDENIZAÇÃO ADICIONAL

As partes em cumprimento à lei 7.238, de 29/10/84 e visando dar tratamento uniforme ao pagamento da indenização adicional, estabelecem que:

- a) o tempo do aviso prévio cumprido ou indenizado integra o tempo de serviço para todos os efeitos legais;
- b) somado o tempo do aviso prévio indenizado ao contrato

Epores 

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44- 3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

de trabalho é devida a indenização adicional quando a projeção ocorrer no período de 1/4/ a 30/4 de cada ano;

c) somado o tempo do aviso prévio indenizado ao contrato de trabalho, não é devida a indenização adicional, quando a projeção do tempo do aviso prévio recair no período posterior a 30/4/ ou anterior a 31/3 de cada ano.

Parágrafo Único: Ressalva-se que os dias de aviso prévio acrescentado pela lei 12.506/2011, serão computados para cálculo do tempo de serviço e consequente enquadramento para cálculo da indenização adicional.

CLÁUSULA NONA- SALÁRIO DO SUBSTITUTO

Enquanto perdurar a substituição meramente eventual, com período superior a 30(trinta) dias, o empregado substituto fará jus ao salário contratual do substituído, excetuando-se as vantagens de caráter pessoal.

GRATIFICAÇÕES, ADICIONAIS, AUXÍLIOS E OUTROS

ADICIONAL DE HORA-EXTRA

CLÁUSULA DÉCIMA- ADICIONAL DE HORAS EXTRAS

As horas extras serão remuneradas com o adicional de 60% (sessenta por cento) até o limite de 90 (noventa) horas mensais e de 120% (cento e vinte por cento) para as que excederem este número, os quais incidirão sobre o valor do salário/hora normal, ressalvada a existência de acordo de compensação.

Parágrafo Único: Após a segunda hora extra de cada dia será fornecido ao trabalhador lanche gratuitamente.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA- ADICIONAL POR TEMPO DE SERVIÇO

Fixa-se o adicional por tempo de serviço correspondente a 0,6% (zero vírgula seis por cento) por ano de serviço trabalhado na mesma empresa, incidente sobre o salário base do empregado, a ser pago destacadamente, ficando excluído para do cômputo do tempo de serviço o período de afastamento pelo INSS, com duração acima de trinta dias.

Parágrafo Primeiro: A partir de 01/05/2010, não haverá mais o limitador de 10 anos, até então constante nas CCT anteriores, passando a aplicar-se a regra do caput, a partir da presente data a todos aqueles trabalhadores que completarem um novo anuênio.

Parágrafo Segundo: Acordam as partes que o tempo de serviço prestado pelos trabalhadores com mais de 10 (dez) anos na empresa até 30/4/2010, não será computado para fins do benefício.

Parágrafo Terceiro: Fica assegurado que o adicional por tempo de serviço não será descontado proporcionalmente, em caso de falta justificada por atestado médico, licenças gala ou luto, na concessão de licença prêmio e na compensação por banco de horas.

[Handwritten signatures]

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44- 3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

Parágrafo Quarto: Garante-se aos empregados constantes da folha de pagamento do mês de junho/2000, o percentual integral até então recebido, passando o novo adicional a ser regido pelo caput a partir do mês de julho/2000.

Parágrafo Quinto: Aos empregados que tinham 10 (dez) anos ou mais de serviço na mesma empresa, fica garantido a manutenção do percentual pago na folha de pagamento de abril/1999, valor que permanecerá inalterado.

ADICIONAL NOTURNO

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA- ADICIONAL NOTURNO

O adicional noturno é de 30% (trinta por cento) e terá como base de cálculo o salário base do empregado. Será devido no trabalho executado das 22h00min às 05h00min do dia seguinte, compreendendo assim 08 (oito) horas noturnas independentemente do horário de 01 (uma) hora para descanso ou refeição, de acordo com a cláusula 33, § 5º desta CCT, exceto as instituições que optarem por um intervalo superior a 01 (uma) hora, quando pagarem as horas efetivas de trabalho noturno.

Parágrafo Primeiro: O adicional noturno será pago integral no mês em que o empregado gozar a licença prêmio, licenças gala ou luto, na concessão da compensação por banco de horas.

Parágrafo Segundo: A hora noturna será considerada reduzida, nos termos do artigo 73, § 1º da CLT.

Parágrafo Terceiro: A hora noturna desde que laborada em regime extraordinário à jornada do empregado deverá ser incluída no Banco de Horas na razão de 1 (uma) hora e 27 (vinte e sete) minutos.

ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

O adicional de insalubridade será devido na forma do artigo 195 da CLT e seus parágrafos.

OUTROS ADICIONAIS

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA- ADICIONAL EM SERVIÇO EM UTI MÓVEL

Os trabalhadores que exercerem exclusivamente as suas atividades laborais nas ambulâncias, UTI's móveis, e os Auxiliares e Técnicos de enfermagem que exercem suas atividades laborais em serviços de Home Care, e serviço de hemoterapia, que seja executado em outra instituição que não seja a de seu empregador além do adicional de insalubridade, farão jus ao adicional de risco de vida, na razão de 20% (vinte por cento) sobre o salário mínimo nacional. Desde que utilizem veículos do empregador para deslocamentos.

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112,113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44-3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

PRÊMIOS

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - PRÊMIO ASSIDUIDADE

Será concedido um prêmio assiduidade correspondente a 10% (dez por cento) do salário base ao empregado que não possuir atrasos ou faltas, inclusive saídas antecipadas, atestados e casos de ausências legais durante o mês, a ser pago destacadamente, não possuindo natureza salarial, nos termos do parágrafo 2.º do artigo 457, CLT, não incidindo quaisquer encargos sobre o mesmo.

Parágrafo Único: Fica acordado que o prêmio de assiduidade será concedido nos casos de licenças gala ou luto, na concessão de licença prêmio e na compensação por banco de horas, e em caso de atestado médico quando o mesmo for em virtude de Acidente de Trabalho.

AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - ALIMENTAÇÃO

Os estabelecimentos abrangidos pelo presente CCT fornecerão refeições gratuitas a seus empregados, quando os mesmos laborarem nas jornadas de 12x36 e nos plantões de 12 horas, cujo benefício não integrará a remuneração do trabalhador.

Parágrafo Único: O lanche deverá consistir de, no mínimo, leite, café, pão com margarina ou outro complemento e será ofertado aos empregados em jornadas de seis horas ou mais. O almoço e ou jantar deverá ser de boa qualidade. Tais utilidades não terão natureza salarial.

AUXÍLIO TRANSPORTE

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA- AUXÍLIO-TRANSPORTE

Nos termos da Lei nº. 7.619/87, e do Decreto nº. 95.247, nenhum trabalhador poderá arcar com mais de 6% (seis por cento) de seu salário base para fazer frente às despesas de locomoção no trajeto residência-trabalho e vice-versa, sendo que o excedente deverá ser custeado pelo empregador na forma da legislação pertinente.

Parágrafo Primeiro: Fica pactuado que as empresas efetuarão o repasse do vale transporte aos seus empregados sempre no mesmo dia de cada mês.

Parágrafo Segundo: Faculta-se ao empregador o controle junto a empresa de transporte coletivo e, caso apresente saldo de vale-transporte, por não utilização pelo trabalhador, pode o empregador realizar o pagamento apenas dos vales necessários para complemento mensal. Caso o valor da carga seja inferior ao desconto de 6%, desconta-se apenas o valor da carga.

Handwritten signature and initials in blue ink.

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44- 3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

AUXÍLIO MORTE/FUNERAL

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA- ASSISTÊNCIA DECESSOS. SEGURO DE VIDA.

Os empregadores mantem o FUNDO ASSISTENCIAL FUNERAL, nos termos de seu regulamento, objeto do Registro n. 441959, do Registro Civil das Pessoas Jurídicas de Maringá, para os seguintes eventos: I- indenização em caso de morte de qualquer natureza dos funcionários de associados participantes do fundo no valor de R\$ 6.000,00, a seus herdeiros na forma do Regulamento do Fundo Assistencial Funeral. II - pagamento de indenização por morte de cônjuge de funcionários de associados participantes do fundo, falecidos por causa natural ou acidente, no valor de R\$ 3.000,00 III - pagamento de reembolso de despesas funerárias aos funcionários de associados participantes, seus cônjuges/conviventes e filhos menores de 21 anos, no valor de até de R\$ 3.000,00.

Paragrafo Primeiro - Para os que aderirem ao Fundo Assistencial Funeral, a tabela de pagamento por funcionário será a seguinte:

Número de Funcionários	Valor mensal por funcionário
01	R\$30,00
02-05	R\$18,00
06-10	R\$15,00
11-19	R\$ 9,00
20 em diante	R\$ 3,00

Parágrafo Segundo: Os empregadores que não participarem do Fundo Assistencial Funeral, deverão obrigatoriamente contratar outra forma de remuneração de cobertura dos valores fixados, sob pena de responderem diretamente pelas indenizações fixadas.

AUXÍLIO CRECHE

CLÁUSULA DÉCIMA NONA – ADICIONAL DE CRECHE

Os estabelecimentos que tenham em seu quadro 30 (trinta) ou mais mulheres com mais de 16 (dezesseis) anos de idade, propiciarão local ou manterão convênios com creches para guarda e assistência dos filhos menores de 06 (seis) meses.

Parágrafo Único: Retornando ao trabalho as mães, e não possuindo o empregador creches ou convênios, receberão uma ajuda creche igual a 20% (vinte por cento) do salário mínimo nacional para seus filhos para o quinto e o sexto mês.

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Nêo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44- 3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

OUTROS AUXÍLIOS

CLÁUSULA VIGÉSIMA- CONVÊNIO ODONTOLÓGICO SINDICAL

O sindicato dos trabalhadores manterá atendimento odontológico gratuito para os trabalhadores da categoria profissional que contarem na data do atendimento com mais de 90 dias de contrato de trabalho para empresa abrangida pelo sindicato da categoria econômica, com cobertura mínima garantida de procedimentos de avaliação odontológica, restauração, limpeza e remoção de tártaro, com atendimento por profissionais devidamente credenciados pelo CRO e mantendo estrutura de acordo com as normas técnicas de vigência sobre o assunto.

Parágrafo Primeiro: O atendimento aos trabalhadores da saúde se dará mediante agendamento e ocorrerá de acordo com a agenda dos profissionais do consultório, de segundas às sextas-feiras, das 08h00 às 18h00.

Parágrafo Segundo: Sem prejuízo do atendimento odontológico gratuito garantido pelo sindicato dos trabalhadores, eventuais procedimentos não previstos poderão ser contratados diretamente com o sindicato, cujo valor excedente poderá ser objeto de desconto em folha de pagamento mediante consulta prévia ao empregador para garantia de limite de disponibilidade de desconto em folha, caso em que, não havendo disponibilidade por uso do limite de desconto mensal, não serão atendidos tais tratamentos.

Parágrafo Terceiro: Os empregadores se obrigam em pagar ao sindicato dos trabalhadores a importância de R\$ 10,00 (dez reais) por trabalhador, cujo repasse ocorrerá mediante boleto disponibilizado pelo mesmo para a referida finalidade.

Parágrafo Quarto: As empresas se obrigam a fornecer mensalmente ao sindicato lista atualizada de seus empregados para controle dos valores repassados e disponibilização do atendimento odontológico propriamente dito, a qual conterà o nome completo do trabalhador, número de documento de identificação pessoal e período pelo qual se encontra contratado pela referida empresa.

Parágrafo Quinto: O valor devido pela empresa deverá ser recolhido ao sindicato até o dia 05 de cada mês, sob pena de incidirem multa de 2% e juros de 0,33% por dia de atraso, sujeitando-se à cobrança judicial, acrescida das despesas processuais, como custas e honorários advocatícios de sucumbência.

Parágrafo Sexto: A ausência de pagamento pela empresa do valor devido por empregado desobriga a entidade sindical do atendimento odontológico gratuito, o qual será restabelecido apenas quando da quitação integral dos valores inadimplidos.

Parágrafo Sétimo: O atendimento odontológico ocorrerá mediante comprovação pelo trabalhador de estar contratado por empresa abrangida por representatividade do sindicato, como também de que cumpriu o período de carência de 90 dias estabelecido no caput e, inclusive, é condição para atendimento que a empresa não esteja inadimplente com as parcelas mensais devidas ao sindicato, sem o que não ocorrerá atendimento.

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44- 3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

Parágrafo Oitavo: No caso de tratamento continuado, o sindicato não se obriga ao atendimento nos casos em que o trabalhador deixe de integrar a categoria profissional, independente da modalidade da ruptura contratual, ocasião em que deverá o trabalhador, caso queira manter o atendimento e dar continuidade ao tratamento com o sindicato profissional, contratar diretamente a continuidade de seu tratamento sob as condições estipuladas pelo sindicato profissional.

Parágrafo Nono. O sindicato patronal (Shessmar) ou seus representados empregadores, pagando os valores aqui pactuados, NÃO serão responsáveis subsidiários ou solidários por qualquer dano ou omissão do Sindicato dos Trabalhadores, tal como danos materiais ou morais decorrentes dos serviços executados ou postos a disposição dos trabalhadores.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA -CONVÊNIO DO SINDICATO LABORAL

Os empregadores integrantes da categoria patronal se obrigam a descontar em folha de pagamento dos seus empregados os valores referentes à adesão destes aos convênios instituídos e mantidos pelo sindicato laboral, mediante apresentação, por este, das respectivas autorizações de descontos assinadas pelos trabalhadores, cujo valor individual constará expressamente de cada autorização.

Parágrafo Único: Os empregadores no TRCT (Termo de Rescisão de Contrato de Trabalho) ou mensalmente, quando autorizados pelos empregados, poderão descontar até 30% (trinta por cento) do valor credor, dos débitos junto ao sindicato profissional ou expressamente autorizados na forma da lei pelo empregado.

CONTRATO DE TRABALHO – ADMISSÃO, DEMISSÃO, MODALIDADES

DESLIGAMENTO/DEMISSÃO

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA - JUSTA CAUSA

O empregado despedido por justa causa deve receber da empresa comunicação escrita com a declaração do motivo determinante, nos termos do art. 482, da CLT ou outro dispositivo legal infringido pelo trabalhador.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA- AVISO PRÉVIO

O aviso prévio será obrigatoriamente comunicado por escrito ao empregado e deverá especificar a natureza da dispensa (sem justa causa ou com justa causa), mediante contra recibo, devendo esclarecer se o empregado deve ou não trabalhar no período.

Parágrafo Primeiro: O aviso prévio deverá conter o dia, local e horário de recebimento das verbas rescisórias.

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIAÇÃO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Nêo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44-3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

Parágrafo Segundo: Durante o prazo do aviso prévio, dado pelo empregado, ficam vedadas as alterações nas condições de trabalho, inclusive transferência de local, horário ou qualquer outra alteração, sob pena de rescisão imediata do contrato de trabalho, respondendo a empresa pelo pagamento do restante do aviso prévio e demais verbas rescisórias. Quando for demissionário o trabalhador, será possível a alteração do local de trabalho.

Parágrafo Terceiro: Aplica-se a lei do Aviso prévio (LEI 12.506/2011), que tem a seguinte redação:

Art. 1º O aviso prévio, de que trata o Capítulo VI do Título IV da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, aprovada pelo Decreto-Lei no 5.452, de 10 de maio de 1943, será concedido na proporção de 30 (trinta) dias aos empregados que contem até 1 (um) ano de serviço na mesma empresa.

Parágrafo Único: Ao aviso prévio previsto neste artigo serão acrescidos 3 (três) dias por ano de serviço prestado na mesma empresa, até o máximo de 60 (sessenta) dias, perfazendo um total de até 90 (noventa) dias. As partes buscando entendimento uniforme e de forma unificada acórdão o seguinte:

- a) A modalidade de aviso Prévio estabelecido pela lei 12.506/2011, é dirigida única e exclusivamente quando ocorrer a hipótese de indenização do aviso prévio pelo empregador. Ou seja, quando o empregador tiver a obrigação ou optar por indenizar o aviso prévio, deverá fazê-lo nesta nova modalidade. Do contrário, o empregado quando tiver obrigação de trabalhar o período do aviso prévio, deverá fazê-lo na modalidade da Consolidação das Leis do Trabalho sem esta alteração. Para deixar claro, o empregado somente está obrigado a cumprir ou indenizar 30 dias de aviso prévio.
- b) Quando a demissão for por iniciativa do Empregado (trabalhador), independentemente da quantidade de anos que o mesmo tiver na empresa, e independentemente se o aviso prévio for cumprido ou pago pelo empregado, o aviso prévio será de 30 dias.
- c) Quando a demissão for por iniciativa do empregador (patrão), com aviso cumprido pelo empregado, o tempo de cumprimento do referido aviso será de 30 dias, na forma do artigo 487, inciso II da CLT, com a redução prevista no artigo 488 da CLT, INDEPENDENTEMENTE, da quantidade de anos de trabalho na empresa, sendo que a partir do segundo ano de trabalho na empresa o empregador indenizará os 03 (três) dias subsequentes a cada ano trabalhado, na rescisão contratual.
- d) Fica acordado que o aviso prévio integra o tempo de serviço para todos os efeitos legais, por isto aplica-se a projeção do aviso prévio para a contagem do tempo integral do aviso.

[Handwritten signatures]

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44- 3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

ESTÁGIO/APRENDIZAGEM

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA- CONTRATAÇÃO DE ESTAGIÁRIOS

As empresas se comprometem a dar cumprimento integral aos preceitos da Lei nº. 11.788/2008, que disciplina o estágio escolar e poderão contratar até 8% (oito por cento) de seu quadro de enfermagem como estagiários remunerados, de acordo com a Resolução nº. 236-COFEN. Ainda, se obrigam a não permitir a realização de estágio remunerado ou não, no período noturno.

Parágrafo Único: Os empregadores visando dar cumprimento as quotas do PCD, divulgarão as vagas existentes junto a Agência do Trabalhador ou mediante publicações em jornais locais, isto diante da dificuldades que encontram para o cumprimento da determinação legal.

OUTROS GRUPOS ESPECÍFICOS

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA - ALTERAÇÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

Nos termos do art. 468 da CLT, nos contratos individuais de trabalho, qualquer alteração do contrato de trabalho, somente será lícita com a concordância do empregado, e ainda assim, desde que não resulte direta ou indiretamente em prejuízo para o mesmo, salvo readaptação profissional por laudo do INSS, e casos previstos nos parágrafos 1º e 2º do art. 468, com a redação da reforma trabalhista.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA- RETENÇÃO DA CTPS - INDENIZAÇÃO

As empresas que retiverem a CTPS do empregado após o prazo de 48 (quarenta e oito) horas, efetuarão uma indenização correspondente ao valor de um dia de salário por dia de atraso, desde que o empregado tenha requerido por escrito esta devolução.

RELAÇÕES DE TRABALHO - CONDIÇÕES DE TRABALHO, NORMAS DE PESSOAL E ESTABILIDADES

FERRAMENTAS E EQUIPAMENTOS DE TRABALHO

CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA - DANIFICAÇÃO DE MATERIAL

Fica vedado o desconto no salário do empregado ou mesmo imposição de pagamento, por danificações de equipamentos de trabalho, usados no exercício das funções, exceto nos casos de imperícia, imprudência, negligência ou dolo, devidamente apurado, mediante manifestação do empregado.

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECEMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECEMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112,113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44- 3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shesmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

ASSÉDIO MORAL

CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA- ASSÉDIO MORAL.

Na política de combate ao Assédio Moral, este poderá ser um tema durante a realização das SIPAT's, mediante a realização de palestras e distribuição de folhetos, a critério dos membros da CIPA.

ESTABILIDADE MÃE

CLÁUSULA VIGÉSIMA NONA - ESTABILIDADE DA GESTANTE

É garantida a estabilidade de emprego à empregada gestante, desde a confirmação da gravidez até 05 (cinco) meses após o parto, devendo a mesma apresentar ao empregador, mediante contra recibo, atestado médico oficial comprobatório do estado gravídico.

Parágrafo Primeiro: Caso não apresente a empregada comprovação de seu estado gravídico, relativamente ao contrato de trabalho extinto, no prazo de 60 (sessenta) dias da rescisão contratual, tem-se que a mesma renunciou ao direito à estabilidade ou ocultou o seu estado gravídico para fins legais.

Parágrafo Segundo: É devido também à segurada que adotar ou que obtiver a guarda judicial para fins de adoção de criança, nas seguintes condições: a) se a criança tiver até um ano de idade, o salário maternidade será de 120 (cento e vinte) dias; b) se a criança tiver mais de um ano e até quatro anos de idade, o salário maternidade será de 60 dias; c) se a criança tiver mais de quatro de idade, o salário maternidade será de 30 (trinta) dias.

Parágrafo Terceiro: O salário maternidade com todos os adicionais previstos na CCT, para a empregada é pago pela empresa. Para as demais, inclusive, a segurada que adotar ou obtiver a guarda judicial para fins de adoção será pago pelo INSS.

ESTABILIDADE ACIDENTADOS/PORTADORES DOENÇA PROFISSIONAL

CLÁUSULA TRIGÉSIMA - ESTABILIDADE DO ACIDENTADO

Ao empregado que sofreu acidente de trabalho, mediante comunicação da CAT, fica assegurada a estabilidade de 12 (doze) meses no emprego, na forma do art. 118, da Lei nº. 8213/91 e sua alteração.

ESTABILIDADE APOSENTADORIA

CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMEIRA- ESTABILIDADE AO APOSENTADO

Os empregados que comprovarem até o ato da rescisão contratual estar a 12 (doze) meses da aquisição do direito à aposentadoria por tempo de serviço ou idade e desde que o seu contrato de trabalho na mesma empresa tenha pelo menos 05 (cinco) anos de duração, adquirirão estabilidade no emprego, à exceção da ocorrência de justa causa, na forma da lei.

Handwritten signature

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44-3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

Parágrafo Único: Aposentado o empregado, qualquer que seja a espécie (especial, proporcional, tempo de serviço, idade), caso seja despedido pela empresa, esta deverá pagar a multa do FGTS relativamente a todo tempo de serviço prestado ao empregador.

OUTRAS NORMAS DE PESSOAL

CLAUSULA TRIGÉSIMA SEGUNDA-USO DE APARELHOS ELETRÔNICOS

Fica proibido o uso de aparelho celular, tablet, notebook, máquina fotográfica e assemelhados particulares no ambiente de trabalho.

JORNADA DE TRABALHO - DURAÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, CONTROLE, FALTAS

DURAÇÃO E HORÁRIO

CLÁUSULA TRIGÉSIMA TERCEIRA - JORNADA DE TRABALHO - COMPENSAÇÃO

Em decorrência da peculiaridade das atividades desenvolvidas pela categoria abrangida por esta CCT, e, tendo em vista os setores que atualmente fazem turnos contínuos, fica pactuado para todas as empresas, sem a necessidade de acordo individual de compensação, e desde que respeitado o limite de 220 horas mensais, a adoção das seguintes jornadas:

- a) - Jornada de trabalho de 12x36 horas (doze horas de trabalho com folga nas trinta e seis horas seguintes), para o período noturno ou diurno;
- b) - Jornada de trabalho de 6x12 horas, isto é, de 6 (seis) horas diárias, com um plantão de 12 (doze) horas na semana, em qualquer dia;
- c) - Jornada de trabalho de 08h48min (oito horas e quarenta e oito minutos) diárias, para compensação daquelas horas de sábados, ressalvando-se o direito daqueles empregados contratados para jornada de 8 horas diárias de segunda a sexta-feira.

Parágrafo Primeiro: Nas jornadas acima, decorrentes das peculiaridades do setor de saúde, encontram-se implícita a compensação de horário, não se cogitando a incidência de horas extras.

Parágrafo Segundo: No sistema de 12x36 horas, já se encontram concedidos os repouso semanais remunerados.

Parágrafo Terceiro: Fica convencionado que as empresas não remunerarão as horas trabalhadas em feriados nacionais, estaduais e municipais, inclusive daqueles feriados que coincidirem com o repouso, nas jornadas 12X36. Nos outros sistemas de compensação de jornada, quando concedido o repouso correspondente, igualmente não será devido o pagamento pelo labor em tais dias.

Parágrafo Quarto - Fica também, assegurado que o trabalho nos feriados é de comparecimento obrigatório pelos membros da categoria que estiverem na escala de trabalho prevista e divulgada mensalmente pelas unidades.

[Handwritten signature]

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIAO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44-3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

Parágrafo Quinto: Considerando que no trabalho noturno o empregado fica impossibilitado de sair do local de trabalho em face da ausência de transporte coletivo público, fica pactuado que as empresas permitirão que os empregados permaneçam durante o intervalo de uma hora de descanso, sem acréscimo na sua jornada de trabalho, para o turno de 12x36, no refeitório ou local destinado para descanso, sem que esta permanência caracterize horas extras, salvo se existente trabalho durante este intervalo.

Parágrafo Sexto: Para as jornadas de seis horas terão os empregados um intervalo intrajornada de 15 (quinze) minutos e, para aquelas jornadas superiores a 06 (seis) horas, fruirão de uma hora no mínimo para intervalo. Tais intervalos serão anotados nos cartões-ponto, exceto os quinze minutos para lanche. O trabalhador que não fruir o intervalo de 01 (uma) hora, deverá comunicar por escrito o Departamento Pessoal da Empresa sua omissão. Ao assinar o cartão-ponto, o empregado, sem realizar qualquer ressalva quanto à fruição do intervalo de uma hora, tem-se que este foi fruído. O empregado terá no máximo 10 (dez) dias úteis para assinar o cartão-ponto após o encerramento deste.

Parágrafo Sétimo- O intervalo de 15 minutos exigido para as jornadas de até 06 horas diárias será computado dentro da jornada de trabalho, não se exigindo anotação no controle de jornada adotado pela empresa, conforme regra do parágrafo quinto deste artigo.

Parágrafo Oitavo- No caso do sexo feminino, o intervalo disciplinado pelo art. 384, da CLT, não será anotado em controle de jornada, diante de sua impossibilidade, mas, deverá ser respeitado em caso de prorrogação de jornada.

Parágrafo Nono: Ocorrendo necessidade imperiosa ou para conclusão inadiável da atividade hospitalar, inclusive a resultante da ausência do profissional para dar continuidade ao serviço inadiável e, também, em casos de urgência/emergência na passagem de plantão e educação continuada, a duração diária do trabalho do empregado poderá exceder o limite convencional, nos termos do artigo 61, da CLT, com a redação da Lei 13467/2017. Os excessos, podem ser exigidos independentemente de convenção coletiva ou acordo coletivo de trabalho.

PRORROGAÇÃO/REDUÇÃO DE JORNADA

CLÁUSULA TRIGÉSIMA QUARTA - JORNADA REDUZIDA

Ocorrendo diminuição de carga horária por solicitação por escrito do empregado, será devida a remuneração proporcional correspondente à nova carga horária resultante, não se configurando nestes casos alteração unilateral do contrato de trabalho ou redução salarial, desde que aprovado pelo sindicato profissional.

COMPENSAÇÃO DE JORNADA

CLÁUSULA TRIGÉSIMA QUINTA- BANCO DE HORAS

Fica mantido nas Categorias (Econômica e Profissional), até 30/04/2019 o regime de compensação de horas de trabalho, denominado BANCO DE HORAS, na forma do que dispõem os parágrafos 2º e 3º do artigo 59, da CLT, com a redação dada pelo artigo 6º, da Lei n.º 9.601 de 21 de janeiro de 1998, Dec. n.º 2.490, de 04 de fevereiro de 1998 e, nos termos do inciso XIII, do artigo 7º, da CF/88.

gberes

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIAÇÃO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44-3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

Parágrafo Primeiro: Pelo sistema retro adotado, as Empresas poderão exigir labor em dias normais de trabalho até uma jornada de 10 (dez) horas ou 12 (doze) horas para aqueles de escalas 12 x 36 ou 6 x 12, mediante a compensação em outros dias, afastado o respeito ao intervalo do artigo 66, da CLT.

Parágrafo Segundo: As horas trabalhadas em prorrogação de jornada para fins de compensação, no regime de Banco de Horas, não se caracterizam como horas extraordinárias e, sobre elas não incidirão qualquer adicional, salvo nas hipóteses disciplinadas adiante:

Parágrafo Terceiro: O sistema do BANCO DE HORAS poderá ser aplicado, tanto para antecipação de horas de trabalho, com liberação posterior, quanto para liberação de horas com reposição posterior. O saldo credor de horas de cada trabalhador poderá ser compensado da seguinte forma: folgas adicionais seguidas ao período de férias; folgas coletivas, a critério da empresa; folgas individuais, negociadas de comum acordo entre o empregado e sua supervisão. Ainda, a critério da empresa, o empregado mesmo que não tenha saldo credor de horas, poderá ter folgas coletivas ou individuais, com o correspondente débito no Banco de Horas, para posterior compensação.

Parágrafo Quarto: Em qualquer das situações acima, fica estabelecido que:

- a) no cálculo de compensação, para cada hora trabalhada em prorrogação de jornada de trabalho, será computada como 1 (uma) hora de liberação;
- b) a compensação ocorrerá nos prazos abaixo;
- c) As horas credoras no banco de horas dos empregados poderão ser pagas com o acréscimo de 25% na folha de pagamento de competência do mês anterior do fechamento do banco de horas;
- d) o saldo de horas não pagas como acima definido, será pago, na forma da cláusula 10, desta CCT;
- e) todas as jornadas cumpridas pelo trabalhador serão consignadas em cartões-ponto, os quais serão considerados para a apuração da carga horária do período contratado:

I) - Todas as horas credoras ou devedoras do banco de horas até a data de 30/04/2018 serão compensadas até a data de 31/10/2018.

II) - Todas as horas credoras ou devedoras do banco de horas até a data de 31/10/2018 serão compensadas até a data de 30/04/2019.

III) - Todas as horas credoras ou devedoras do banco de horas até a data de 30/04/2019 serão compensadas até a data de 31/10/2019.

Parágrafo Quinto: Faculta-se a estipulação de outra modalidade de fechamento do Banco de Horas, o que deverá ocorrer mediante Acordo Coletivo de Trabalho.

Parágrafo Sexto: a) Na hipótese de rescisão do contrato de trabalho sem justa causa pelo empregador, sem que tenha havido a compensação integral das horas trabalhadas, será feito o confronto entre as horas compensadas e as prorrogadas. Havendo crédito a favor do trabalhador, este fará jus ao pagamento das

Abas

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIA DO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Nêo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44-3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

horas devidas como extraordinárias, com o adicional previsto na cláusula da CCT aplicável às categorias aqui envolvidas, ao preço vigente por ocasião da rescisão contratual. Se houver débito pelo trabalhador as horas serão perdoadas; b) No caso de pedido de demissão pelo empregado, eventuais horas não compensadas pelo mesmo, serão descontadas de forma simples quando da rescisão contratual.

Parágrafo Sétimo - Os colaboradores que prestam serviços nas jornadas de 6 x 12 ou 12 x 36, poderão antecipar ou postergar o trabalho nos feriados de Natal e Ano Novo, de forma que possam fruir com seus familiares tais datas, de acordo com a escala que será formalizada pelo empregador.

Parágrafo Oitavo: O período de férias do trabalhador não poderá ser utilizado para compensação de banco de horas.

Parágrafo Nono: As empresas deverão manter quadro de débito ou crédito do saldo de horas, e fornecer a cada 60 (sessenta) dias, extratos desse saldo mediante solicitação dos trabalhadores. Aqueles empregados que apresentarem débito de horas no Banco, quando convocados pela empresa com antecedência mínima de 48 (quarenta e oito) horas, e se negarem ao cumprimento da escala, sofrerão desconto no salário mensal do número de horas correspondentes e o consequente número de horas no Banco, porque pagas. É também o trabalhador quando precisar ocupar o banco de horas, deverá comunicar por escrito a empresa com 72 horas de antecedência, desde que não seja final para a semana subsequente, sendo que a mesma após notificação deverá conceder as horas ao trabalhador, se não o fizer deverá justificar o mesmo por escrito.

Parágrafo Décimo: A adoção do sistema de flexibilização de jornada de trabalho não descaracteriza o acordo de compensação de jornada, consoante ali definido pelas entidades sindicais.

JORNADAS ESPECIAIS (MULHERES, MENORES, ESTUDANTES)

CLÁUSULA TRIGÉSIMA SEXTA - CURSO DE NÍVEL PROFISSIONALIZANTE

As empresas poderão assegurar ao empregado a flexibilização de sua jornada de trabalho, sem redução de sua duração, quando o mesmo requerer matrícula nos cursos Técnicos e de Auxiliar de Enfermagem.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA SÉTIMA- EMPREGADO ESTUDANTE

O empregado estudante receberá facilidades da empresa para adequação de seu horário de trabalho, quando se matricular em cursos atinentes à sua profissão, possibilitando seu aperfeiçoamento técnico, desde que venha beneficiar seu trabalho.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA OITAVA- ABONO DE FALTAS DO ESTUDANTE

É garantido ao empregado estudante o abono de suas faltas ao trabalho quando da prestação de exames escolares em horário diverso das atividades escolares normais e, naqueles dias em que participar de concurso vestibular e ENEM no horário das provas, desde que seja o empregador comunicado com

deane

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIA DO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Nêo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112,113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44- 3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

antecedência de 72 (setenta e duas) horas, sendo comprovada a participação posteriormente, em até 03 (três) dias úteis.

SOBREAVISO

CLÁUSULA TRIGÉSIMA NONA - PLANTÃO À DISTÂNCIA

Aos empregados que ficarem à disposição da empresa, mediante escala de sobreaviso, fica assegurada a remuneração correspondente à 1/3 (um terço) do salário contratual. Quando chamado, registra-se o ponto, e cessa-se a remuneração do plantão e as horas trabalhadas devem ser pagas ou compensadas.

OUTRAS DISPOSIÇÕES SOBRE JORNADA

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA - AMAMENTAÇÃO

Durante o período de aleitamento materno, assim compreendido até que a criança complete 6 (seis) meses de idade, as empresas concederão à empregada 2 (dois) intervalos de 30 (trinta) minutos cada um, podendo ser cumulativos.

FÉRIAS E LICENÇAS

REMUNERAÇÃO DE FÉRIAS

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA PRIMEIRA- FÉRIAS E PROPORCIONAIS

A concessão de férias poderá ocorrer em dois períodos, garantida a duração mínima legal para cada período. No caso de jornada de 12x36, o início das férias deverá coincidir com aquele de escala de trabalho, exceto em sábados, domingos e feriados.

Parágrafo Primeiro: Nos casos de pedido de demissão, o empregado que possuir 30 (trinta) dias ou mais de serviço e menos de 01 (um) ano fará jus ao recebimento das férias proporcionais.

Parágrafo Segundo: Sugere-se aos empregadores a elaboração de escala de férias, ressaltando a possibilidade de cancelamento da programação por parte da empresa, diante de situações emergenciais.

Parágrafo Terceiro: Sempre que as férias forem concedidas após o período legal a empresa deverá pagá-las em dobro, conforme o artigo 137, da CLT.

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA SEGUNDA- GRATIFICAÇÃO DE FÉRIAS

Fica assegurada uma gratificação em valor equivalente a 1/3 (um terço) da remuneração, que será paga aos empregados por ocasião da concessão das férias, nos termos da Constituição Federal.

Parágrafo Primeiro: Fica acordado que os empregadores efetuarão o pagamento das férias 02 (dois) dias antes do início da mesma.

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Nêo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44-3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

Parágrafo Segundo: Fica acordado que a empresa que optar por férias coletivas deverá estabelecer o mínimo de 10 (dez) dias consecutivos.

LICENÇA REMUNERADA

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA TERCEIRA - LICENÇA PRÊMIO

Fará jus a licença remunerada abaixo, o empregado que, na vigência desta Convenção, completar 03 (três), 06 (seis), 09 (nove), 12 (doze), 15 (quinze), 18 (dezoito), 21 (vinte e um), 24 (vinte e quatro), 27 (vinte e sete), 30 (trinta) anos e 33 (trinta e três) anos de efetivo trabalho na mesma empresa, ressalvado os períodos de afastamentos previstos na cláusula 45, da presente CCT, além da licença maternidade, e respeitando os limites estabelecidos quanto aos dias de fruição em face de entrega de atestados médicos, odontológicos e psiquiátricos de acordo com a tabela abaixo:

Dias de Atestados em um período de 03 anos	
Número em dias de Atestados	Dias de fruição
0-10 dias	8
11-20 dias	7
21-30 dias	6
31-40 dias	5
41 dias em diante	0

Parágrafo Primeiro: A falta de fruição, pelo empregado, da licença retro, até a aquisição da próxima licença, implica em renúncia dela e isenta o empregador de qualquer pagamento em dinheiro.

Parágrafo Segundo: A licença prêmio quando indenizada na rescisão será pelo valor da remuneração (salário bruto).

Parágrafo Terceiro: A licença prêmio poderá ser revertida em pecúnia a critério do empregador.

Parágrafo Quarto: Não terá direito a licença prêmio o empregado que, no curso do período aquisitivo da mesma, se afastar pelo INSS ou por licença não remunerada em período superior a 41 dias. Iniciando um novo período aquisitivo somente no início do próximo período de três anos, conforme descritos no caput, sempre utilizando como referência a data da admissão.

[Handwritten signature]

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44-3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

OUTRAS DISPOSIÇÕES SOBRE FÉRIAS E LICENÇAS

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA QUARTA - FERIADOS

Fica garantido o pagamento ou folga do trabalho nos dias de feriados da zero hora às vinte e quatro horas, excetuando-se os casos da jornada 12X36.

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA QUINTA- AUSÊNCIAS LEGAIS

As ausências legais a que aludem os incisos II, III e IV, do artigo 473, da CLT, respeitados os critérios mais vantajosos, ficam ampliados para: a) - 5 (cinco) dias consecutivos, em caso de casamento; b) - 5 (cinco) dias consecutivos, no caso de nascimento de filho, no decorrer da primeira semana, para os empregados do sexo masculino; c) - 5 (cinco) dias úteis, no caso de falecimento de pai, mãe, irmãos, filhos ou cônjuge, ou de pessoa declarada em CTPS, como dependente econômico ou parceiros com relacionamento estável, com comprovação posterior do fato ocorrido; d) - 02 (dois) dias consecutivos, no caso de falecimento de sogro, sogra, avô, avó, neto e neta; bisavô e bisavó e) - 01 (um) dia no caso de falecimento de genro e nora.

Parágrafo Único: Para efeitos de fruição dos benefícios retro, considera-se o dia da ocorrência do fato, como de início da contagem.

SAÚDE E SEGURANÇA DO TRABALHADOR

UNIFORME

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA SEXTA - UNIFORMES

Desde que exigidos pelos empregadores, estes fornecerão gratuitamente, até 02 (dois) uniformes por ano, segundo os padrões da empresa, os quais, deverão ser devolvidos quando da rescisão contratual, sob pena de desconto de seu valor. O valor a ser descontado será o histórico de compra, reduzido o desgaste natural de utilização.

CIPA - COMPOSIÇÃO, ELEIÇÃO, ATRIBUIÇÕES, GARANTIAS AOS CIPEIROS

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA SÉTIMA- CIPAS

As empresas se obrigam a constituir, durante a vigência desta Convenção, Comissões Internas de Prevenção de Acidentes - CIPAS, na forma da lei e, deverá a empresa comunicar por escrito no prazo de 10 (dez) dias úteis após a realização das eleições, a lista dos eleitos (titulares e suplentes), mediante protocolo junto ao Sindicato.

elcios 

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44-3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

EXAMES MÉDICOS

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA OITAVA - EXAMES DE SAÚDE

Os exames realizados quando da admissão, demissão e outros determinados por lei, serão os constantes em PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional).

ACEITAÇÃO DE ATESTADOS MÉDICOS

CLÁUSULA QUADRAGÉSIMA NONA - ATESTADOS MÉDICOS E ODONTOLÓGICOS

Os atestados médicos fornecidos por profissional credenciado pela Previdência Social, e os odontológicos de urgência, serão bastante para a justificação da ausência no trabalho, salvo, se a empresa possuir médico do trabalho contratado, o qual poderá examinar o trabalhador e emitir laudo conclusivo, o qual prevalecerá.

Parágrafo Primeiro: O empregador aceitará o atestado de acompanhante em caso de internamento hospitalar do filho de até 14 (quatorze) anos de idade, filhos inválidos de qualquer idade e, ainda, idosos sob sua dependência econômica, devidamente comprovados pela carteira de trabalho ou declaração de imposto de renda com limite de 15 (quinze) dias por ano.

Parágrafo Segundo: O acompanhamento deverá ser realizado preferencialmente pela mãe, e quando for feito este acompanhamento pelo pai ou tutor legal, este terá que trazer além do atestado de acompanhante assinado pelo médico que assistiu o menor, também uma declaração da instituição hospitalar na qual o menor foi internado constando os dias que o pai ou tutor legal acompanhou o menor, assim será aceito o atestado de acompanhante para o pai ou tutor somente dos dias em que ele realmente esteve acompanhando o menor.

Parágrafo Terceiro: Considera-se para efeito desta cláusula, o dia de ocorrência do fato como início da contagem do prazo.

Parágrafo Quarto: O empregado que necessitar ficar afastado de suas atividades por motivo de doença deverá comunicar imediatamente à empresa, apresentado em no prazo de até 72 (setenta e duas horas) horas do início do afastamento, comprovação através de atestado médico.

Parágrafo Quinto - O empregador que dispuser do serviço médico, próprio ou em convênio, terá a seu cargo o exame médico e o abono das faltas correspondentes ao período dos 15 (quinze) primeiros dias, somente devendo encaminhar o segurado à perícia médica da Previdência Social quando a incapacidade ultrapassar 15 (quinze) dias.



SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Nêo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44- 3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

OUTRAS NORMAS DE PROTEÇÃO AO ACIDENTADO OU DOENTE

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA- ASSISTÊNCIA À SAÚDE

O empregado lotado em hospitais, quando enfermo, poderá ter o atendimento do empregador, em regime de internação ou ambulatorial via SUS, mediante a liberação de vaga pela central de leitos do Município.

RELAÇÕES SINDICAIS

LIBERAÇÃO DE EMPREGADOS PARA ATIVIDADES SINDICAIS

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA PRIMEIRA- REPRESENTAÇÃO SINDICAL

Para a representação da entidade e participação em encontros, palestras, reuniões, assembleias, congressos, cursos e outras promoções sindicais, ou de organismos oficiais, poderão ser indicados pelo Sindicato Profissional, e com anuência da empresa, até 2 (dois) empregados por estabelecimento, no limite de 12 (doze) dias/ano, cabendo ao indicado no regresso, a prova de participação no evento e recebimento das despesas junto ao Sindicato que o indicou.

Parágrafo Primeiro: Na vigência da presente convenção o presidente do sindicato profissional terá um abono de 05 (cinco) dias/ano, para tratar da representação sindical, mediante comunicação prévia ao empregador.

Parágrafo Segundo: Fica acordado que na data em que a entidade sindical profissional realizar eleições para nova composição de sua diretoria e conselho fiscal, os componentes das chapas concorrentes na referida eleição serão liberados pelo empregador nos dias das eleições, sem quaisquer descontos referentes a estes dias da realização das eleições.

Parágrafo Terceiro: Também a empresa disponibilizará no dia das eleições um lugar apropriado para a coleta dos votos e facilitará o acesso aos associados à entidade sindical para exercer o seu voto.

CONTRIBUIÇÕES SINDICAIS

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA SEGUNDA - AUTORIZAÇÃO DO DESCONTO

As empresas efetuarão descontos em folha de pagamento a partir de 01/05/2018, no valor de R\$ 15,00 (quinze reais), inclusive no mês das férias e de licença maternidade, de todos os trabalhadores, desde que o mesmo seja filiado ao Sindicato profissional, em favor deste, referente às mensalidades sindicais na forma do art. 545 da CLT, devendo recolhê-las um dia após o pagamento dos empregados, mediante pagamento diretamente ao sindicato profissional por depósito ou boleto bancário nas contas do sindicato profissional, devendo a empresa apresentar na tesouraria do mesmo, a listagem dos sócios acompanhada dos valores dos respectivos descontos e do xerox do comprovante de depósito ou boleto bancário.

[Assinatura]

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44-3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

Parágrafo Único: A empresa que atrasar o recolhimento pagará multa de 1% (um por cento) ao dia ressalvado à impossibilidade causal que será justificada pela empresa.

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA TERCEIRA - TAXA DE REVERSÃO ASSISTENCIAL.

As empresas descontarão na folha de pagamento do mês de competência de Maio/2018, o percentual de 5% do salário base, de todos os empregados abrangidos pela presente CCT.

Parágrafo Primeiro: Os valores serão recolhidos diretamente na entidade de classe ou junto à tesouraria ou com boleto bancário emitido pelo Sindicato dos Trabalhadores em Estabelecimentos de Serviços de Saúde de Maringá até o dia 10/06/2018.

Parágrafo Segundo: As empresas deverão encaminhar ao STESSMAR uma relação contendo o nome do empregado, o valor de seu salário base e o desconto efetuado.

Parágrafo Terceiro: O recolhimento da aludida contribuição efetuada fora do prazo estipulado no parágrafo primeiro, acarretará à empresa o acréscimo de multa no importe de 0,30% (zero vírgula trinta por cento) ao dia de atraso, limitada a 2% (dois por cento), acrescida dos juros legais.

Parágrafo Quarto: Para o empregado admitido na vigência desta convenção a empresa deverá recolher a taxa de reversão salarial, descontando-os na folha de pagamento do segundo mês subsequente à admissão, desde que estes recolhimentos não tenham sido efetuados anteriormente.

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA QUARTA- TAXA DE CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA

As empresas pagarão a Contribuição Confederativa 2018, nos termos fixados pelo Conselho de Representantes da Federação dos Hospitais e Estabelecimentos de Serviços de Saúde no Estado do Paraná - FEHOSPAR, como segue na tabela abaixo:

TABELA DA CONTRIBUIÇÃO CONFEDERATIVA REFERENTE AO EXERCÍCIO DE 2018

ENQUADRAMENTO	VALOR DA CONTRIBUIÇÃO	VALOR DA PARCELA ÚNICA - 10% DESC. PAGTO ATÉ 30/06/2018	NÚMERO DE PARCELAS	VALOR DE CADA PARCELA
Consultório	182,65	164,39	5	39,53
Clinicas Ambulatoriais	698,17	628,55	5	142,23

eliane

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona O5 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Nêo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112,113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44-3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

Laboratório de até 10 empregados	896,17	626,55	5	142,23
Laboratório de 11 até 20 empregados	1042,48	938,23	5	211,5
Laboratório de 21 até 30 empregados	1388,78	1249,9	5	280,76
Laboratórios com mais de 30 empregados	3469	3122,1	5	696,8
Hospitais até 49 leitos	2082,57	1874,31	5	419,51
Hospitais de 50 até 149 leitos	2775,19	2497,67	5	558,04
Hospitais acima de 149 leitos	3469	3122,1	5	696,8
Demais Estabelecimentos (Remoção, etc.)	1042,48	938,23	5	211,5
1) Clínicas com leitos equivalem a hospitais.				

Parágrafo Primeiro: O pagamento deverá ser realizado através de Boleto Bancário emitido pela FEHOSPAR, devendo ser preenchido conforme enquadramento da empresa.

Parágrafo Segundo: O Sindicato Patronal e/ou FEHOSPAR poderão realizar a cobrança judicial dos inadimplentes relativamente aos valores disciplinados.

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA QUINTA – TAXA DE REVERSÃO PATRONAL:

Para todas as empresas abrangidas por esta Convenção e na vigência desta, de acordo com a decisão soberana da Assembleia Geral do Sindicato dos Hospitais e Estabelecimentos de Serviços de Saúde Maringá e Região, realizada em 04/05/2018, e com esteio no art. 513, letra e, da CLT, fica estabelecida a denominada Taxa de Reversão Patronal, que se sujeitarão todas as aludidas empresas e que se constitui na obrigatoriedade de recolhimento em favor do Sindicato dos Hospitais e Estabelecimentos de Serviços de Saúde Maringá e Região - SHESSMAR, nos termos do previsto nesta cláusula. As empresas que vierem a se constituir durante a vigência desta convenção, também pagarão a contribuição em apreço, tomando-se por época de recolhimento o mês de sua constituição.

Parágrafo Primeiro. A empresa recolherá a Taxa de Reversão Patronal de que trata esta cláusula, em 02 (duas) parcelas com vencimento em 10/06/2018 e 10/07/2018 levando-se em conta a folha de pagamento do mês de maio de 2018 em seu valor bruto, conforme a tabela abaixo:

Eber *f* *X*

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44- 3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

Número de colaboradores	Porcentagem de desconto da folha de pagamento
1 a 10	4%
11-50	3%
51 a 100	2%
101 a 500	1%
Acima de 500	0,5%

Paragrafo Segundo – O recolhimento deverá ser efetuado através de boleto bancário emitido pelo SHESSMAR, o qual deverá ser solicitado pelo e-mail: sindicato@wnet.com.br ou telefone: 44 3224-8931, podendo também ser retirada diretamente na sede do Sindicato pelos interessados.

Paragrafo Terceiro. As parcelas em atraso serão acrescidas de multa de 2 % (dois por cento), além de atualização monetária pelo INPC-IBGE e aplicação de juros de mora de 1% (um por cento) ao mês desde a data do vencimento.

DIREITO DE OPOSIÇÃO AO DESCONTO DE CONTRIBUIÇÕES SINDICAIS

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA SEXTA. DIREITO DE OPOSIÇÃO À TAXA DE REVERSÃO ASSISTENCIAL

Em cumprimento à Ordem de Serviço de N.º. 01 de 24 de Março de 2009, Publicada no Boletim Administrativo de n.º. 06-A de 26/03/2009, do Ministro do Trabalho e Emprego, fica assegurado aos "empregados não associados", o DIREITO DE OPOSIÇÃO à "Taxa de Reversão Assistencial", prevista nesta CCT, que deverá fazê-lo no prazo de 10 (dez) dias, a contar da data de registro da presente CCT junto ao MTE.

Parágrafo Único: O empregado não sindicalizado, que quiser exercer seu direito de oposição a taxa de reversão sindical ou assistencial deverá fazê-lo, através de carta a ser protocolada junto à secretaria do sindicato, ou enviada via "AR" aviso de recebimento via correio, dentro do prazo estabelecido no caput.

OUTRAS DISPOSIÇÕES SOBRE RELAÇÃO ENTRE SINDICATO E EMPRESA

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA SÉTIMA - QUADRO DE AVISOS

As empresas colocarão à disposição do sindicato, quadros de avisos para afixação de comunicados oficiais de interesse da categoria, inclusive folder do Sindicato que serão encaminhados previamente ao setor competente da empresa, para os devidos fins, incumbindo-se este de sua afixação dentro das 24 (vinte e quatro) horas posteriores ao recebimento. Não serão permitidas as matérias político-partidárias ou ofensivas a quem quer que seja.

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44-3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

DISPOSIÇÕES GERAIS

DESCUMPRIMENTO DO INSTRUMENTO COLETIVO

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA OITAVA- MULTA CONVENCIONAL

Pelo descumprimento de qualquer das cláusulas acordadas, neste instrumento coletivo e em obediência ao disposto no artigo 613, VIII, da CLT, o empregador fica sujeito à multa de R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais), por ação, que deverá reverter em favor da parte prejudicada.

Parágrafo Único: Em caso de descumprimento das cláusulas aqui convenionadas pelo Sindicato dos Empregados, ou mesmo quando postular via seu corpo jurídico parcelas ou valores disciplinados ou contrários às cláusulas e condições aqui normatizadas, fica sujeito à cláusula penal de R\$ 350,00 (trezentos e cinquenta reais) por ação.

OUTRAS DISPOSIÇÕES

CLÁUSULA QUINQUAGÉSIMA NONA - ACORDOS E ADITAMENTOS A CCT

Os Sindicatos representativos das categorias econômicas e profissionais ou o Sindicato Profissional e as Empresas, poderão firmar, respectivamente, aditamentos a presente ou Acordos Individuais e/ou Coletivos de Trabalho, para especificar, restringir ou ampliar os direitos aqui estabelecidos, para rediscutir as cláusulas convencionais de acordo com a conveniência.

CLÁUSULA SEXAGÉSIMA - NEGOCIAÇÃO PERMANENTE

As partes se comprometem a se reunirem, quando convocadas, de 04 (quatro) em 04 (quatro) meses, para reverem as cláusulas econômicas firmadas nesta Convenção Coletiva de Trabalho.

CLÁUSULA SEXAGÉSIMA PRIMEIRA - AUSÊNCIA DE RECOLHIMENTO DO INSS, CRIME.

Alerta-se aos empregadores que se encontra em vigor a Lei 9.983/2000, que além das penalidades normais e multas, alterou o Código Penal e definiu como crime a ausência das contribuições ao INSS e de outros tributos.

CLÁUSULA SEXAGÉSIMA SEGUNDA- FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Maringá para fins de dirimir eventuais dúvidas originadas da presente Convenção Coletiva de Trabalho.

CLÁUSULA SEXAGÉSIMA TERCEIRA - LEGITIMIDADE

O sindicato patronal reconhece no sindicato laboral legitimidade para realizar a presente negociação coletiva, bem como para atuar como substituto processual em benefício dos seus associados e ajutar ações de cumprimento em caso de inadimplemento das cláusulas econômicas.

SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO Lar dos Velhinhos fls. 285
Praça Ari Barroso, 340 - Zona 05 - CEP: 87015-620 - Fone: 44-3031-2600 Maringá - Paraná.
CNPJ 77.267.656/0001-08 CNES 46000.006449/97
www.sindicatodasaude.com.br e-mail: sindicato@sindicatodasaude.com.br

SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
FILIADO A FEHOSPAR - FEDERAÇÃO DOS HOSPITAIS E ESTAB. DE SERV. DE SAÚDE DO PARANÁ
Rua Néo Alves Martins, 2999 - 11º Andar - Salas 112, 113 e 114 - CEP: 87013-060 - Fone: 44- 3224-8931
CNPJ 95.642.054/0001-67 CNES 24000.000346/92
www.shessmar.com.br e-mail: sindicato@wnet.com.br - Maringá - Paraná

Maringá, 07 de maio de 2018.

Edimara de Fátima Lopes de Souza
SINDICATO DOS HOSPITAIS E ESTABELECIMENTOS E SERVIÇOS
DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO - SHESSMAR
Edimara de Fátima Lopes de Souza - Presidente

Edina F. L. Ferreira
SINDICATO DOS TRABALHADORES EM ESTABELECIMENTOS
DE SERVIÇOS DE SAÚDE DE MARINGÁ E REGIÃO
Edina Fernandes Lima Ferreira - Presidente

Edimara de Fátima Lopes de Souza
Edimara de Fátima Lopes
02/05/2018