

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CNO 00.663.923/0001-23	02 Razão Social/Nome 2201-LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ESTRADA RIBEIRAO CONCORDIA			04 Bairro RIBEIRAO CONCORDIA	
05 Município Braço do Trombudo	06 UF SC	07 CEP 89.178-000	08 CNAE 8730-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.33879.11.7	11 Nome FERNANDA A SILVA COSTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ESTRADA VILA TEODORO, 1,			13 Bairro VILA TEODORO	
14 Município Trombudo Central	15 UF SC	16 CEP 89.176-000	17 CTPS (nº, série, UF) 8107371/00030-SC	18 CPF 099.512.219-98
19 Data de Nascimento 30/08/1997	20 Nome da Mãe MARTINA DA SILVA COSTA			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato <b>1 - Contrato de Trabalho por prazo indeterminado</b>				
22 Causa do Afastamento <b>Rescisão contratual a pedido do empregado</b>				
23 Remuneração Mês Ant. 1.657,49	24 Data de Admissão 26/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 01/08/2022	26 Data de Afastamento 31/08/2022	27 Código Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 010.185.01730.1	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 - SIND EMP ENT CULT RECR ASSIST SOC ORI FORM PRO SC			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 31/dias Salário (líquido de 1,3/faltas acrescidas do DSR)	1.625,14	51 Comissões	0,00	52 Gratificações	0,00
53 Adicional de Insalubridade	0,00	54 Adicional de Periculosidade	0,00	55 Adicional Noturno 0%	163,23
56 Horas-Extras	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável	24,18	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	1.319,76	64 13º Salário Exercícios Anteriores	0,00	65 Férias Proporcionais - 6/12 avos	1.104,13
66 Férias Vencidas	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	441,65	69 Aviso-Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	77 Adicional por Tempo de Serviço	15,51
		99 Ajuste do saldo devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>4.693,60</b>

## DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado	0,00	112.1 Previdência Social	139,69	112.2 Previdência Social - S/13º Salário	100,59
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF - S/13º Salário	0,00	115 Outros Descontos - Horas Faltas Diurnas	73,87
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>314,15</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>4.379,45</b>

Fernanda S. Costa



# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CNO 00.663.923/0001-23	02 Razão Social/Nome 2201-LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16			
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 203.33879.11.7	11 Nome FERNANDA DA SILVA COSTA			
17 Carteira de Trabalho (nº, série, 8107371/00030-SC	18 CPF 099.512.219-98	19 Data de Nascimento 30/08/1997	20 Nome da Mãe MARTINA DA SILVA COSTA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento SJ1 - Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 26/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 01/08/2022	26 Data de Afastamento 31/08/2022	27 Código Afastamento SJ1	29 Pensão Alimentícia (%)(Saque 0,00
30 Categoria Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 010.185.01730.1	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 - SIND EMP ENT CULT RECR ASSIST SOC ORI FORM PRO SC			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis de Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.379,45, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

B.T \_\_\_\_\_, 6 de Setembro de 2022

  
LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16

2201-LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16, CNPJ/CEI: 00.663.923/0001-23

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

  
FERNANDA DA SILVA COSTA - 099.512.219-98

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

153 Carimbo e assinatura do assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

## A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:14:37  
3965003965

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: LAR BENEFICENTE JOAO 3.16  
CNPJ: 00.663.923/0001-23FAVORECIDO: FERNANDA DA SILVA COSTA  
CPF: 099.512.219-98  
AGENCIA: 3694-3 - TROMBUDO CENTRAL SC  
CONTA: 14.481-9  
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.614,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.0FB.335.471.C58.F9A

Transação efetuada com sucesso por: J0315866 MOISES DA SILVA.

53 Adicional de Insalubridade	0,00	54 Adicional de Periculosidade	0,00	55 Adicional Noturno 0%	100,00
56 Horas-Extras	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável	24,18	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	1.319,76	64 13º Salário Exercícios Anteriores	0,00	65 Férias Proporcionais - 6/12 avos	1.104,13
66 Férias Vencidas	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	441,65	69 Aviso-Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	77 Adicional por Tempo de Serviço	15,51
		99 Ajuste do saldo devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>4.693,60</b>

## DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado	0,00	112.1 Previdência Social	139,69	112.2 Previdência Social - S/13º Salário	100,59
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF - S/13º Salário	0,00	115 Outros Descontos - Horas Faltas Diurnas	73,87
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>314,15</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>4.379,45</b>

Fernanda S. Costa

Unidade Concedente: Sec. Municipal de Assistente Social de Braço do Trombudo

Ordenador da Despesa: Daniela Prada Mugge

Entidade Beneficiada: Lar Beneficente João 3:16

Responsável: Moises da Silva

Número do Empenho: 76/2022, Data do Empenho: 10/05/2022

Ordem de pagamento: 256, Data da Ordem: 24/08/2022

Liquidação: 236, Data da Liquidação: 23/08/2022, Valor Liquidado/Valor pago do Empenho R\$ 19.400,00

Projeto/Atividade: 2.100 - Manutenção do Fundo Municipal de Assistência Social.

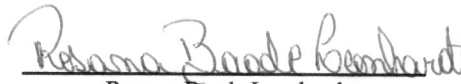
Elemento: 3.335.000.000.000.000.000 - Transferências a instituições privadas s/ fins lucrativos

Histórico Fiel da Finalidade: Repasse financeiro conforme termos da Lei nº 0990/2022 de 05/05/2022, ainda, dispensado o chamamento público - conforme detalhado no Plano de Trabalho. Ref. agosto, setembro/2022

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA			
256	24/08/2022	RECURSOS RECEBIDOS	R\$ 19.400,00	
09/2022	02/09/2022	RESCISÃO, FERNANDA DA SILVA COSTA, CPF: 099.512.219-98, PGTO PARCIAL		R\$ 2.764,91
08/2022	06/09/2022	FGTS		R\$ 2.881,27
09/2022	12/09/2022	RESCISÃO, OZANA DA SILVA FOGAÇA GOMES, CPF: 820.510.469-72		R\$ 4.484,85
31.08.2022	20/09/2022	DARF-IRRF		R\$ 2.479,50
31.08.2022	23/09/2022	DARF-PIS		R\$ 360,16
31.08.2022	27/09/2022	DARF-COFINS		R\$ 445,52
09/2022	29/09/2022	FÉRIAS, ELIANE DE SOUZA RUIVO MOREIRA DA SILVA, CPF: 039.070.759-78, PGTO PARCIAL		R\$ 2.230,11
09/2022	04/10/2022	CAMILA HINCKEL, CPF: 064.793.879-02, PGTO PARCIAL		R\$ 3.753,65
3346	10/10/2022	FARMACIA VALE AZUL LTDA, PGTO PARCIAL		R\$ 0,03
TOTAIS			R\$ 19.400,00	R\$ 19.400,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE SE FIZER NECESSÁRIO QUE O VALOR RECEBIDO FOI APLICADO RIGOROSAMENTE AOS FINS CONCEDIDOS.

Moises da Silva  
Diretor Geral

  
Rosana Baade Leonhardt  
Diretor Financeiro

LOCAL E DATA: BRAÇO DO TROMBUDO, 11 DE OUTUBRO DE 2022.

RESERVADO PARA O DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

PARECER SOBRE A PRESTAÇÃO DE CONTAS:

DATA E ASSINATURA

  
Daniela Prada Mugge  
Secretária Munic. de Saúde e Assistência Social  
Braço do Trombudo.  
11/10/22



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3380812469177091  
08/09/2022 12:54:35

### Cliente - Conta atual

Agência 3965-9  
Conta corrente 320-4LAR PREF BRACO TROMBUDO  
Período do extrato 08 / 2022

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/07/2022		0000	00000 000 Saldo Anterior			8.674,98 C
03/08/2022		0000	13134 250 Folha de Pagamento	25.005	8.674,98 D	0,00 C
24/08/2022		3965	99015 870 Transferência recebida	553.965.000.008.704	19.400,00 C	
			24/08 3965 8704-1 FUNDO MUNICIPA			
24/08/2022		0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.360.902.838.394	6,30 D	
			Cobrança referente a 03/08/2022			
24/08/2022		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	872.360.902.476.595	66,00 D	19.327,70 C
			Cobrança referente a 10/08/2022			
31/08/2022		0000	00000 999 S A L D O			19.327,70 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: J0315866 MOISES DA SILVA.  
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

G3330313491613271  
03/10/2022 13:56:18

### Cliente - Conta atual

Agência 3965-9  
Conta corrente 320-4LAR PREF BRACO TROMBUDO  
Período do extrato 09 / 2022

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/08/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			19.327,70 C
02/09/2022		3965	99015	870 Transferência recebida	553.965.000.001.009	72,30 C	19.400,00 C
				02/09 3965 1009-X L B JOAO TRES			
06/09/2022		3965	99015	470 Transferência enviada	553.694.000.014.481	2.764,91 D	
				06/09 3694 14481-9 FERNANDA DA SI			
06/09/2022		0000	13105	375 Impostos	90.601	2.881,27 D	13.753,82 C
				FGTS ARRECADACAO GRF			
12/09/2022		3965	99015	470 Transferência enviada	553.965.000.009.498	4.484,85 D	
				12/09 3965 9498-6 OZANA SILVA FO			
12/09/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	882.551.100.299.213	66,00 D	9.202,97 C
				Cobrança referente 12/09/2022			
14/09/2022		3965	99015	870 Transferência recebida	553.965.000.001.009	66,00 C	9.268,97 C
				14/09 3965 1009-X L B JOAO TRES			
20/09/2022		0000	13105	375 Impostos	92.001	2.479,50 D	6.789,47 C
				DARF - 00.663.923/0001-23 -0561			
23/09/2022		0000	13105	375 Impostos	92.301	360,16 D	6.429,31 C
				DARF - 00.663.923/0001-23 -8301			
27/09/2022		0000	13105	375 Impostos	92.701	445,52 D	5.983,79 C
				DARF - 00.663.923/0001-23 -5856			
29/09/2022		3965	99015	470 Transferência enviada	553.965.000.007.261	2.230,11 D	3.753,68 C
				29/09 3965 7261-3 ELIAS MOREIRA ?			
30/09/2022		0000	00000	999 S A L D O			3.753,68 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: J0315866 MOISES DA SILVA.  
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

G3351317098549781  
13/10/2022 17:15:48

### Cliente - Conta atual

Agência 3965-9  
Conta corrente 320-4 LAR PREF BRACO TROMBU DO  
Período do extrato Mês atual

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			3.753,68 C
04/10/2022		0000	13134	250 Folha de Pagamento	25.456	3.753,65 D	0,03 C
10/10/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	822.831.203.574.088	0,03 D	0,00 C
				Cobrança referente 10/10/2022			
11/10/2022		3965	99015	870 Transferência recebida	553.965.000.001.009	0,03 C	
				11/10 3965 1009-X L B JOAO TRES			
11/10/2022		3965	99015	870 Transferência recebida	553.965.000.001.009	67,02 C	
				11/10 3965 1009-X L B JOAO TRES			
11/10/2022		3965	99015	470 Transferência enviada	553.965.000.007.125	0,03 D	
				11/10 3965 7125-0 FARMACIA VALE			
11/10/2022		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	822.840.801.567.914	1,05 D	
				Cobrança referente a 04/10/2022			
11/10/2022		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	872.840.802.593.972	65,97 D	0,00 C
				Cobr parc ref a 10/10/2022			
13/10/2022		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
<b>Saldo</b>							<b>0,00 C</b>
<b>Juros *</b>							<b>0,00</b>
<b>Data de Debito de Juros</b>							<b>31/10/2022</b>
<b>IOF *</b>							<b>0,00</b>
<b>Data de Debito de IOF</b>							<b>01/11/2022</b>

-----  
-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

Transação efetuada com sucesso por: J0315866 MOISES DA SILVA.

---

Empresa: LAR BENEFICENTE JOAO 3.16

CNPJ: 66.392.300/0123-

Agência/Conta: 3965 / 320

Período: 01/10/2022 a 06/10/2022

Filtros aplicados na lista:

---

1	04/10/2022	CAMILA HINCKEL CNPJ: 00.006.479/3879-02	PG.ELTR. CAMILA HINCKEL Pagamento(Online)	R\$ 3.753,65
---	------------	--	---	--------------

---

QUANTIDADE DE PAGAMENTOS: 1

VALOR TOTAL: R\$ 3.753,65

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 06/10/2022 , por J0315866 MOISES DA SILVA

1





GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/09/2022 - 18:20:53

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

COMPROMISSO DE PAGAMENTO

CLIENTE: LAR PREF BRACO TROMBUDO  
AGENCIA: 3025 P CONTAT

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR BENEFICIENTE JOAO 316				02-DDD/TELEFONE (0047) 99999999
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 36.015,98	06-QTDE TRABALHADORES 10	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 00.663.923/0001-23	11-COMPETÊNCIA 08/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.881,27	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 2.881,27
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2022\*\*

Em 05/09/2022

858800000288 812701792200 907668050807 066392300012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.28.55  
3965903965 SEGUNDA VIA 0001



COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LAR PREF BRACO TROMBUDO  
AGENCIA: 3965-9 CONTA: 320-4  
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	8588000028-8 81270179220-0 90766805080-7 06639230001-2
Data do pagamento	06/09/2022
CNPJ/CEI/CPF	00663923/0001-23
COMPETENCIA	08/2022
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/09/2022
VALOR DEPOSITO	2.881,27
Valor Total	2.881,27

-----

DOCUMENTO: 090601  
AUTENTICACAO SISBB: E.6FC.0F5.EC6.318.F53

Transação efetuada com sucesso por: J0315866 MOISES DA SILVA.

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
deste documento foi PRESTADO e aceito  
RECEBIDO  
Em, 06/09/22

Moisés da Silva  
Diretor Geral

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CNO 00.663.923/0001-23		02 Razão Social/Nome 2201-LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ESTRADA RIBEIRAO CONCORDIA				04 Bairro RIBEIRAO CONCORDIA
05 Município Braço do Trombudo	06 UF SC	07 CEP 89.178-000	08 CNAE 8730-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Cbra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 123.47699.41.7		11 Nome OZANA DA SILVA FOGACA GOMES		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA BRUNO PLASTER, 273,				13 Bairro CENTRO
14 Município Braço do Trombudo	15 UF SC	16 CEP 89.178-000	17 CTPS (nº, série, UF) 74788/00013-SC	18 CPF 820.510.469-72
19 Data de Nascimento 27/08/1974	20 Nome da Mãe MARCIA DA SILVA FOGACA			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de Trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento SJ1 - Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.625,14	24 Data de Admissão 17/05/2021	25 Data do Aviso Prévio 04/08/2022	26 Data de Afastamento 03/09/2022	27 Código Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 010.185.01730.1	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 - SIND EMP ENT CULT RECR ASSIST SOC ORI FORM PRO SC			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 3/dias Salário (líquido de 0/faltas acrescidas do DSR)	162,51	51 Comissões	0,00	52 Gratificações	0,00
53 Adicional de Insalubridade	0,00	54 Adicional de Periculosidade	0,00	55 Adicional Noturno	0,00
56 Horas-Extras	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	1.144,37	64 13º Salário Exercícios Anteriores	0,00	65 Férias Proporcionais - 4/12 avos	587,88
66 Férias Vencidas - Per. Aquis. 17/05/2021 à 16/05/2022 12/12	1.751,03	68 Terço Constitucional de Férias	935,56	69 Aviso-Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	77 Adicional por Tempo de Serviço	1,63
		99 Ajuste do saldo devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>4.582,98</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado	0,00	112.1 Previdência Social	12,31	112.2 Previdência Social - S/13º Salário	85,82
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF - S/13º Salário	0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>98,13</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>4.484,85</b>

*[Assinatura]*

*Ozana*

# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CNO 00.663.923/0001-23		02 Razão Social/Nome 2201-LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16		
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 123.47699.41.7		11 Nome OZANA DA SILVA FOGACA GOMES		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, 74788/00013-SC		18 CPF 820.510.469-72	19 Data de Nascimento 27/08/1974	20 Nome da Mãe MARCIA DA SILVA FOGACA
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento SJ1 - Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 17/05/2021	25 Data do Aviso Prévio 04/08/2022	26 Data de Afastamento 03/09/2022	27 Código Afastamento SJ1	29 Pensão Alimentícia (%)(Saque 0,00
30 Categoria Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 010.185.01730.1		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 - SIND EMP ENT CULT RECR ASSIST SOC ORI FORM PRO SC		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.484,85, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

BT \_\_\_\_\_, 12 de 09 de 2022

LAR BENEFICIENTE JOÃO 3.16

2201-LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16, CNPJ/CEI: 00.663.923/0001-23

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

*Ozana Gomes*  
OZANA DA SILVA FOGACA GOMES - 820.510.469-72

151 Assinatura do trabalhador

152 Assinatura do responsável legal do trabalhador

153 Carimbo e assinatura do assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

156 Informações à CAIXA:

## A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

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

G3361209424288781  
12/09/2022 09:48:14



Consultas - Emissão de comprovantes

12/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:48:00  
396503965 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LAR PREF BRACO TROMBUDO  
AGENCIA: 3965-9 CONTA: 320-4  
DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2022  
NR. DOCUMENTO 553.965.000.009.498  
VALOR TOTAL 4.484,85  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: OZANA SILVA FOGACA GOMES  
AGENCIA: 3965-9 CONTA: 9.498-6  
NR. DOCUMENTO 553.965.000.000.320  
NR.AUTENTICACAO 9.8F1.3DF.637.A91.400

Transação efetuada com sucesso por: J0315866 MOISES DA SILVA.

For provided gratuitamente assistencia no ressciso do contrato de trabalho, nos termos do artigo 17, IV, da Constituição das Leis...  
As partes assinadas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas contanto que a inscrição...  
Foi reservado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155 espaço.

Handwritten signature and date: 12 de 09 de 2022

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante

deste documento foi PRESTADO RECEBIDO e aceito

Em, 12/09/22

Moisés da Silva  
Diretor Geral

CERTIFICO que o MATERIAL SERVIÇO constante

deste documento foi PRESTADO RECEBIDO e aceito

Moisés da Silva  
Diretor Geral



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**

**Documento de Arrecadação de Receitas**  
**Federais**

**DARF - IRRF**

**01** NOME/TELEFONE

LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16 (47) 9999-9999

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Moisés da Silva  
Diretor Geral

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2022
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.663.923/0001-23
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	0561
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	20/09/2022
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	2.479,50
<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
<b>10</b> VALOR TOTAL	2.479,50
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.29.57  
3965903965 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES  
CLIENTE: LAR PREF BRACO TROMBUDO  
AGENCIA: 3965-9 CONTA: 320-4

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 3965 - AGENCIA BRACO DO TROMBUDO SC  
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 20/09/2022  
PERIODO DE APURACAO 31/08/2022  
NUMERO DO CPNJ 00.663.923/0001-23  
CODIGO DA RECEITA 0561  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2022  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 2.479,50  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 2.479,50

AUTENTICACAO SISBB: B.AC9.FEC.B08.17A.2E2  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 092001

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais


DARF - IRRF

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

Em. 20/09/22

Moisés da Silva  
Diretor Geral

Transação efetuada com sucesso por: J0315866 MOISES DA SILVA.

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p><b>DARF - PIS</b></p> <p>01 NOME/TELEFONE LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16 (47) 9999-9999</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de ríodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>PIS Folha BC: 36.015,98 Base Cálculo: 36.015,98</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/08/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	00.663.923/0001-23
	04 CÓDIGO DA RECEITA	8301
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	23/09/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL	360,16
	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69	
	10 VALOR TOTAL	360,16
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.44  
3965903965 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO	
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES	
CLIENTE: LAR PREF BRACO TROMBUDO	
AGENCIA: 3965-9 CONTA:	320-4
=====	
AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3965 - AGENCIA	BRACO DO TROMBUDO SC
CODIGO DE BARRAS	
=====	
DATA DO PAGAMENTO	23/09/2022
PERIODO DE APURACAO	31/08/2022
NUMERO DO CPNJ	00.663.923/0001-23
CODIGO DA RECEITA	8301
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	23/09/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	360,16
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	360,16
=====	
AUTENTICACAO SISBB:	1.A35.C4B.087.A48.8AA
Modelo Aprovado pela SRF - ADE	
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006	
=====	
DOCUMENTO: 092301	

**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Documento de Arrecadação de Receitas  
Federais

**DARF - PIS**

CERTIFICADO que o **MATERIAL** constante  
**SERVIÇO**

deste documento foi **PRESTADO** e aceito  
**RECEBIDO**

Em. 23/09/22


Moisés da Silva  
Diretor Geral

Transação efetuada com sucesso por: J0315866 MOISES DA SILVA.

29/09/2022 10:33:43  
G3332910224667791

Consultas - Emissão de comprovantes



 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p style="text-align: center;"><b>DARF - COFINS</b></p> <p><b>01 NOME/TELEFONE</b> LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16 (47) 9999-9999</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Base Cálculo: 11.065,01</p> <p><b>DARF válido para pagamento até 27/09/2022</b></p>	<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/08/2022
	<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	00.663.923/0001-23
	<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b>	5856
	<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b>	23/09/2022
	<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b>	442,60
	<b>08 VALOR DA MULTA</b>	2,92
	<b>09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69</b>	0,00
	<b>10 VALOR TOTAL</b>	445,52
	<b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)</b>	





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.58  
3965903965 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO	
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES	
CLIENTE: LAR PREF BRACO TROMBUDO	
AGENCIA: 3965-9 CONTA: 320-4	
=====	
AGENTE ARRECADADOR	
CNC 001 - 3965 - AGENCIA BRACO DO TROMBUDO SC	
CODIGO DE BARRAS	-----
=====	
DATA DO PAGAMENTO	27/09/2022
PERIODO DE APURACAO	31/08/2022
NUMERO DO CPNJ	00.663.923/0001-23
CODIGO DA RECEITA	5856
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	23/09/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	442,60
VALOR DA MULTA	2,92
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	445,52
=====	
AUTENTICACAO SISBB:	D.C45.3A1.4A7.B21.C02
Modelo Aprovado pela SRF - ADE	
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006	
=====	
DOCUMENTO:	092701

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
Documento de Arrecadação de Receitas  
Federais

DARF - COPINS

CERTIFICO que o MATERIAL constante  
SERVIÇO  
deste documento foi PRESTADO e aceito  
RECEBIDO  
Em, 27/09/22

Moisés da Silva  
Diretor Geral

Transação efetuada com sucesso por: J0315866 MOISES DA SILVA.

## Recibo de Férias

### Empregador/Empregado

Empregador <b>LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16</b>	CNPJ/CEI <b>00.663.923/0001-23</b>
Empregado <b>64 - ELIANE DE SOUZA RUTVO MOREIRA DA SILVA</b>	CPF <b>039.070.759-78</b>
Cargo <b>CUIDADOR(A)</b>	Data de Admissão <b>10/03/2019</b>
	CTPS Série Estado <b>1743109 00060 SC</b>
	Local Organograma <b>SERVIÇOS</b>
	Salário Base <b>1.913,70</b>

### Detalhamento

Período Aquisitivo <b>10/03/2021 à 09/03/2022</b>	Período Férias <b>03/10/2022 à 22/10/2022</b>	Período Abono <b>23/10/2022 à 01/11/2022</b>	Pagamento do Recibo <b>30/09/2022</b>	Início Férias <b>03/10/2022</b>
Dias Direito <b>30</b>	Dias Faltas <b>0</b>	Dias Férias <b>20</b>	Dias Abono <b>10</b>	Retorno ao Trabalho <b>24/10/2022</b>

### Descrição de Eventos

Evento	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
358	Horas Férias Diurnas	146:40 hs	1.275,80	
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	012:34 hs	109,75	
362	Med.Hrs.Ext.S/Férias Noturnas	000:01 hs	0,14	
364	Med.Eve. Var.S/Férias	146:40 hs	7,66	
374	Anuênio S/Férias	3,00 %	38,27	
386	1/3 Sobre Férias	40,00 %	572,66	
394	Med.Hrs.Ext. Abono Pec.Diurno	003:35 hs	32,96	
406	Anuênio Abono Pecuniário	3,00 %	38,27	
416	1/3 Abono Pecuniário	40,00 %	283,65	
952	INSS S/Férias	9,00 %		162,20
1307	Adicional Noturno S/Férias	30,00	0,04	
2518	Horas Abono Pecuniário Diurnas	073:20 hs	637,90	
<b>Totais</b>			<b>2.997,10</b>	<b>162,20</b>
			<b>Líquido</b>	<b>2.834,90</b>

Recebi da empresa LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16, a importância líquida de R\$ 2.834,90, (dois mil e oitocentos e trinta e quatro reais e noventa centavos), que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento, firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Braço do Trombudo, 30 de setembro de 2022

Assinatura Empregador

**LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16**

Assinatura Empregado

**ELIANE DE SOUZA RUTVO MOREIRA DA SILVA**



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352911186382651  
29/09/2022 11:27:45

29/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:26:17  
396503965 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LAR PREF BRACO TROMBUDO  
AGENCIA: 3965-9 CONTA: 320-4  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 29/09/2022  
NR. DOCUMENTO 553.965.000.007.261  
VALOR TOTAL 2.230,11

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

CLIENTE: ELIAS MOREIRA DA SILVA \*  
AGENCIA: 3965-9 CONTA: 7.261-3  
NR. DOCUMENTO 553.965.000.000.320  
=====

NR. AUTENTICACAO 7.CSA.F1E.84C.D0E.CB0

Transação efetuada com sucesso por: J0315866 MOISES DA SILVA.

--	--	--	--

<b>Totais</b>	2.997,10	162,20
	<b>Líquido</b>	<b>2.834,90</b>

Recebi da empresa LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16, a importância líquida de R\$ 2.834,90, (dois mil e oitocentos e trinta e quatro reais e noventa centavos), que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento, firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

29/09/2022

Braço do Trombudo, 30 de setembro de 2022

Assinatura Empregador

  
LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16

Assinatura Empregado

  
ELIANE DE SOUZA RUIVO MOREIRA DA SILVA

2201-LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16 Braço do Trombudo - SC		09/2022		Mensal		
CNPJ 00.663.923/0001-23						
Cadastro 28	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
	CAMILA HINCKEL	251605	2201	1	00004	01
ASSISTENTE SOCIAL		Data Admissão:		11/03/2013		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	183:30 hs	4.842,94			
70	Anuênio	9,00 %	435,86			
385	Horas Atestado Diurno	004:00 hs	105,57			
920	IRRF	22,50 %		399,95		
950	INSS	14,00 %		589,98		
			<b>Total</b>	<b>5.384,37</b>	<b>989,93</b>	
Banco: 001 BANCO DO BRASIL - Agência: 276-3 Conta: 52697-5			<b>Total Líquido</b>	<b>4.394,44</b>		
Data Limite de Pagamento: 06/10/2022						
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
4.948,51	5.384,37	5.384,37	430,74	4.794,39	22,50	01
Recebi em: 04/10/22		Assinatura: Camila Hinckel				



Consultas - Emissão de comprovantes

G3320514594010531  
05/10/2022 15:02:55

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:02:55  
3965003965

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16  
CNPJ: 00.663.923/0001-23

FAVORECIDO: CAMILA HINCKEL  
CPF: 064.793.879-02  
AGENCIA: 0276-3 - RIO DO SUL SC  
CONTA: 52.697-5  
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 3.753,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.30F.286.317.3B7.B98


Transação efetuada com sucesso por: J6903885 JESSICA DA SILVA FAGUNDES.

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

Em, 04 / 10 / 22

Moisés da Silva  
Lwetor Geral

Recebemos de FARMACIA VALE AZUL LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e <b>No. 000.003.346</b> SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

<b>Identificação do Emitente</b> FARMACIA VALE AZUL LTDA PRACA DA INDEPENDENCIA, 30 CENTRO BRACO DO TROMBUDO 89178000 4733003017	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>No. 000.003.346</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FL 1/1</b>	
		Chave de Acesso: <b>4222 1003 3089 5800 0132 5500 1000 0033 4610 0247 7061</b>
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: <b>LANCTO.RELAT.C.FISCAL</b>	Protocolo de autorização de uso: <b>342220209741929 10/10/2022 10:10:36</b>
Inscrição Estadual: <b>253767989</b>	Insc. Estadual do Sust. Tributário:
	CNPJ: <b>03308958000132</b>

<b>Destinatário/Remetente:</b>			
Nome/Razão Social: <b>LAR BENEFICIENTE JOAO 3:16</b>	CNPJ/CPF: <b>00663923000123</b>	Data da Emissão: <b>10/10/2022</b>	
Endereço: <b>ESTRADA RIBEIRAO CONCORDIA, S/N .</b>	Bairro/Distrito: <b>RIBEIRAO CONCORDIA</b>	CEP: <b>89178000</b>	Data da Entrada / Saída: <b>10/10/2022</b>
Município: <b>BRACO DO TROMBUDO</b>	Fone/Fax: <b>4735470000</b>	UF: <b>SC</b>	Inscrição Estadual:
			Hora da Saída: <b>10:14:35</b>

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	10/10/2022	810,03									

<b>Cálculo do Imposto:</b>					
Base de Cálculo do ICMS: <b>0,00</b>	Valor do ICMS: <b>0,00</b>	Base de Cálculo ICMS Substituição: <b>0,00</b>	Valor do ICMS Substituição: <b>0,00</b>	Valor Total dos Produtos: <b>845,86</b>	
Valor do Frete: <b>0,00</b>	Valor do Seguro: <b>0,00</b>	Desconto: <b>35,83</b>	Outras Desp. Acessórias: <b>0,00</b>	Valor do IPI: <b>0,00</b>	Valor Total da Nota: <b>810,03</b>

<b>Transportador/Volume Transportados:</b>					
Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:				Inscrição Estadual:
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidade	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
125737	MILI FR BABY GIGA XG 6RUN	96190000	0102	5929	UN	4,00	59,95	22,08	239,80	0,00	0,00		0,00	
21853	PROTOVIT PLUS GTS 20ML	30045090	0102	5929	UN	1,00	22,69	0,00	22,69	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 523193 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/11/2022 Valor do PMC: R\$22,69													
2889	DECONGEX PLUS XFE 120ML	30049099	0102	5929	UN	1,00	21,99	0,00	21,99	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 2204848 Qtd.: 1.00 Valid.: 30/06/2024 Valor do PMC: R\$21,99													
35449	CREMER CURAT 10UN TRANSPARENTE	30051090	0102	5929	UN	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 2060218 Qtd.: 1.00 Valid.: 01/07/2021 Valor do PMC: R\$0,00													
43666	CANECA LITLO ANT LI 612851 207	39241000	0102	5929	UN	1,00	39,50	9,55	39,50	0,00	0,00		0,00	
34534	KUKA MAM AQU ORT 250ML RO 1467	39241000	0102	5929	UN	1,00	21,95	0,00	21,95	0,00	0,00		0,00	
29941	KUKA MAM NNT COL 160ML RO 1562	39241000	0102	5929	UN	1,00	25,50	0,00	25,50	0,00	0,00		0,00	
108643	VICK BABYRUB 12G*	33049910	0102	5929	UN	1,00	27,74	0,00	27,74	0,00	0,00		0,00	
58688	NATURAL BABY TONALH UME 100UN	34011190	0102	5929	UN	1,00	10,95	2,45	10,95	0,00	0,00		0,00	
24489	SALSEP 360 0,9% SPR NAS 50ML*	30049099	0102	5929	UN	1,00	26,84	1,75	26,84	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 22E0818 Qtd.: 1.00 Valid.: 31/05/2024 Valor do PMC: R\$26,84													
44559	APTANUTRI 3 800G	19011010	0102	5929	UN	8,00	50,55	0,00	404,40	0,00	0,00		0,00	

<b>Cálculo do ISSQN:</b>			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

<b>Dados Adicionais:</b>
Informações Complementares: .: CUPONS FISCAIS REFERENCIADOS: (Numero Serie de Fabricacao (ECF): BE091410100011213434 (Cupom: 338277, 338655, 339170, 339728, 340090), Numero Serie de Fabricacao (ECF): BE11810101110030570 (Cupom: 94794)); DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; MD5: a9252ca3b395d6a939b5fd74be774e;



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331113521420961  
11/10/2022 13:56:31

11/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:52:20  
396503965 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LAR PREF BRACO TROMBUDO  
AGENCIA: 3965-9 CONTA: 320-4  
DATA DA TRANSFERENCIA 11/10/2022  
NR. DOCUMENTO 553.965.000.007.125  
VALOR TOTAL 0,03

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FARMACIA VALE AZUL LTDA E  
AGENCIA: 3965-9 CONTA: 7.125-0  
NR. DOCUMENTO 553.965.000.000.320  
NR. AUTENTICACAO B.91F.5F3.E50.955.6DC

Transação efetuada com sucesso por: J0315866 MOISES DA SILVA.

ESTRADA RIBEIRAO CONCORDIA, 8/N	RIBEIRAO CONCORDIA	59178000	10102022
BRACO DO TROMBUDO	SC	473247000	101435

Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor de ICMS	Valor de IPI	Valor de PIS	Valor de COFINS	Valor de Outros	Valor de Retenções	Valor de Outras	Valor de Outros
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor de ICMS	Valor de IPI	Valor de PIS	Valor de COFINS	Valor de Outros	Valor de Retenções	Valor de Outras	Valor de Outros
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor de ICMS	Valor de IPI	Valor de PIS	Valor de COFINS	Valor de Outros	Valor de Retenções	Valor de Outras	Valor de Outros
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

Em, 10 / 10 / 22

Moisés da Silva  
Diretor Geral



LAR BENEFICENTE JOÃO 3:16

☑ Loc. Ribeirão Concórdia, s/n.  
Cep. 89178-000 – Braço do Trombudo – SC  
CNPJ – 00.663.923/0001-23  
[financeiro@larjoao316.com.br](mailto:financeiro@larjoao316.com.br)  
☎ (47) 3547-0000

### PAGAMENTOS PARCIAIS

Segue abaixo, relação do pagamento que foi efetuado de forma parcial.

REF.	DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	PAGAMENTO EFETUADO PELA CONTA
09/2022	02/09/2022	RESCISÃO, FERNANDA DA SILVA COSTA, CPF: 099.512.219-98	R\$ 2.764,91	Banco do Brasil, Ag. 3965-9, C/C 320-4
			R\$ 1.614,54	Banco do Brasil, Ag. 3965-9, C/C 10288-1
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 4.379,45</b>	

REF.	DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	PAGAMENTO EFETUADO PELA CONTA
09/2022	29/09/2022	FÉRIAS, ELIANE DE SOUZA RUIVO MOREIRA DA SILVA, CPF: 039.070.759-78	R\$ 2.230,11	Banco do Brasil, Ag. 3965-9, C/C 320-4
			R\$ 604,79	Banco do Brasil, Ag. 3965-9, C/C 10.288-1
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 2.834,90</b>	

REF.	DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	PAGAMENTO EFETUADO PELA CONTA
09/2022	04/10/2022	CAMILA HINCKEL, CPF: 064.793.879-02	R\$ 3.753,65	Banco do Brasil, Ag. 3965-9, C/C 320-4
			R\$ 640,79	Banco do Brasil, Ag. 3965-9, C/C 8214-7
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 4.394,44</b>	



REF.	DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	PAGAMENTO EFETUADO PELA CONTA
3346	10/10/2022	FARMACIA VALE AZUL LTDA	R\$ 0,03	Banco do Brasil, Ag. 3965-9, C/C 320-4
			R\$ 810,00	Banco do Brasil, Ag. 3965-9, C/C 8217-1
<b>TOTAL</b>			<b>R\$ 810,03</b>	

Atenciosamente,

Moises da Silva  
Diretor Geral

Braço do Trombudo, 03 de agosto de 2022.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CNO 00.663.923/0001-23		02 Razão Social/Nome 2201-LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ESTRADA RIBEIRAO CONCORDIA				04 Bairro RIBEIRAO CONCORDIA
05 Município Braço do Trombudo	06 UF SC	07 CEP 89.178-000	08 CNAE 8730-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Cbra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.33879.11.7		11 Nome FERNANDA A SILVA COSTA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) ESTRADA VILA TEODORO, 1,				13 Bairro VILA TEODORO
14 Município Trombudo Central	15 UF SC	16 CEP 89.176-000	17 CTPS (nº, série, UF) 8107371/00030-SC	18 CPF 099.512.219-98
19 Data de Nascimento 30/08/1997	20 Nome da Mãe MARTINA DA SILVA COSTA			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - Contrato de Trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento SJ1 - Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.657,49	24 Data de Admissão 26/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 01/08/2022	26 Data de Afastamento 31/08/2022	27 Código Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 010.185.01730.1	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 - SIND EMP ENT CULT RECR ASSIST SOC ORI FORM PRO SC			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 31/dias Salário (líquido de 1,3/faltas acrescidas do DSR)	1.625,14	51 Comissões	0,00	52 Gratificações	0,00
53 Adicional de Insalubridade	0,00	54 Adicional de Periculosidade	0,00	55 Adicional Noturno 0%	163,23
56 Horas-Extras	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do 'DSR' sobre Salário Variável	24,18	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	62 Salário-Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	1.319,76	64 13º Salário Exercícios Anteriores	0,00	65 Férias Proporcionais - 6/12 avos	1.104,13
66 Férias Vencidas	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	441,65	69 Aviso-Prévio Indenizado	0,00
70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	77 Adicional por Tempo de Serviço	15,51
		99 Ajuste do saldo devedor	0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>4.693,60</b>

## DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado	0,00	112.1 Previdência Social	139,69	112.2 Previdência Social - S/13º Salário	100,59
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF - S/13º Salário	0,00	115 Outros Descontos - Horas Faltas Diurnas	73,87
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>314,15</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>4.379,45</b>

Fernanda S. Costa



# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

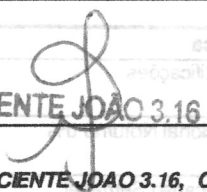
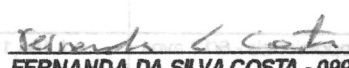
<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CNO 00.663.923/0001-23		02 Razão Social/Nome 2201-LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS - PASEP 203.33879.11.7		11 Nome FERNANDA DA SILVA COSTA		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, 8107371/00030-SC		18 CPF 099.512.219-98	19 Data de Nascimento 30/08/1997	20 Nome da Mãe MARTINA DA SILVA COSTA
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento SJ1 - Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 26/02/2021	25 Data do Aviso Prévio 01/08/2022	26 Data de Afastamento 31/08/2022	27 Código Afastamento SJ1	29 Pensão Alimentícia (%)(Saque) 0,00
30 Categoria Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical 010.185.01730.1		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 77.910.255/0001-16 - SIND EMP ENT CULT RECR ASSIST SOC ORI FORM PRO SC		

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo nº 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.379,45, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

B.T. , 6 de Setembro de 2022

 <b>LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16</b> 2201-LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16, CNPJ/CEI: 00.663.923/0001-23		150 Assinatura do Empregador ou Preposto	
 <b>FERNANDA DA SILVA COSTA - 099.512.219-98</b>		152 Assinatura do responsável legal do trabalhador	
151 Assinatura do trabalhador		154 Nome do Órgão Homologador	
153 Carimbo e assinatura do assistente			

155 Ressalvas				
156 Informações à CAIXA:				

## A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 11:14:37  
3965003965

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: LAR BENEFICENTE JOAO 3.16  
CNPJ: 00.663.923/0001-23

-----  
FAVORECIDO: FERNANDA DA SILVA COSTA  
CPF: 099.512.219-98  
AGENCIA: 3694-3 - TROMBU DO CENTRAL SC  
CONTA: 14.481-9  
DATA DE PAGAMENTO: 02/09/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 1.614,54

-----  
EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

-----  
AUTENTICACAO SISBB: 7.0FB.335.471.C58.F9A

-----  
Transação efetuada com sucesso por: J0315866 MOISES DA SILVA.

Empresa: LAR BENEFICENTE JOAO 3.16

CNPJ: 66.392.300/0123-

Agência/Conta: 3965 / 10288

Período: 01/09/2022 a 30/09/2022

Filtros aplicados na lista:

1	02/09/2022	JESSICA DA SILVA FAGUNDES CNPJ: 00.006.293/4649-66	PG.ELTR. JESSICA DA S	Pagamento(Online)	R\$ 1.498,50
2	02/09/2022	JOELSA DA CRUZ PINTO CNPJ: 00.006.329/1279-05	PG.ELTR. JOELSA DA CR	Pagamento(Online)	R\$ 1.919,45
3	02/09/2022	SELIA TEREZINHA BUENO DA SILVA CNPJ: 00.067.463/4289-15	PG.ELTR. SELIA TEREZI	Pagamento(Online)	R\$ 1.240,07
4	02/09/2022	ADRIANA AGUIAR CNPJ: 00.000.535/1489-09	PG.ELTR. ADRIANA AGUIAR	Pagamento(Online)	R\$ 1.599,69
5	02/09/2022	CARLA ROSELI DE OLIVEIRA DA ROCHA CNPJ: 00.069.889/5549-68	PG.ELTR. CARLA R OLIV	Pagamento(Online)	R\$ 1.607,44
6	02/09/2022	FERNANDA DA SILVA COSTA CNPJ: 00.009.951/2219-98	PG.ELTR. FERNANDA DA	Pagamento(Online)	R\$ 1.614,54
7	02/09/2022	JESSICA DA SILVA FAGUNDES CNPJ: 00.006.293/4649-66	PG.ELTR. JESSICA DA S	Pagamento(Online)	R\$ 59,76
8	02/09/2022	OZANA DA SILVA FOGACA GOMES CNPJ: 00.082.051/0469-72	PG.ELTR. OZANA SILVA	Pagamento(Online)	R\$ 1.536,21
9	02/09/2022	VANDERLEIA DA SILVA FOGACA FERNANDE CNPJ: 00.098.576/3809-00	PG.ELTR. VANDERLEIA S	Pagamento(Online)	R\$ 1.769,84
10	14/09/2022	SUPER BAZAR LTDA CNPJ: 07.614.609/0001-08	Agência: 3965 Conta: 6.141 C/Corrente > C/Corrente	Transferência(Online)	R\$ 1.108,75
11	22/09/2022	FRIGORIFICO EL'GOLLI LTDA CNPJ: 02.225.085/0001-31	Nosso Número: 9633939500000012405100101 Boleto BCO SANTANDER	Pagamento(Online)	R\$ 370,20
12	29/09/2022	ELIAS MOREIRA DA SILVA CNPJ: 00.083.201/5139-20	Agência: 3965 Conta: 7.261 C/Corrente > C/Corrente	Transferência(Online)	R\$ 604,79

QUANTIDADE DE PAGAMENTOS: 12

VALOR TOTAL: R\$ 14.929,24

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.  
Relatório emitido em 04/10/2022, por J6903885 JESSICA DA SILVA FAGUNDES

1

## Recibo de Férias

### Empregador/Empregado

Empregador <b>LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16</b>		CNPJ/CEI <b>00.663.923/0001-23</b>		
Empregado <b>64 - ELIANE DE SOUZA RUIVO MOREIRA DA SILVA</b>	CPF <b>039.070.759-78</b>	Data de Admissão <b>10/03/2019</b>	CTPS Série Estado <b>1743109 00060 SC</b>	
Cargo <b>CUIDADOR(A)</b>	Local Organograma <b>SERVIÇOS</b>	Salário Base <b>1.913,70</b>		

### Detalhamento

Período Aquisitivo <b>10/03/2021 à 09/03/2022</b>	Período Férias <b>03/10/2022 à 22/10/2022</b>	Período Abono <b>23/10/2022 à 01/11/2022</b>	Pagamento do Recibo <b>30/09/2022</b>	Início Férias <b>03/10/2022</b>
Dias Direito <b>30</b>	Dias Faltas <b>0</b>	Dias Férias <b>20</b>	Dias Abono <b>10</b>	Retorno ao Trabalho <b>24/10/2022</b>

### Descrição de Eventos

Evento	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
358	Horas Férias Diurnas	146:40 hs	1.275,80	
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	012:34 hs	109,75	
362	Med.Hrs.Ext.S/Férias Noturnas	000:01 hs	0,14	
364	Med.Eve. Var.S/Férias	146:40 hs	7,66	
374	Anuênio S/Férias	3,00 %	38,27	
386	1/3 Sobre Férias	40,00 %	572,66	
394	Med.Hrs.Ext.Abono Pec.Diurno	003:35 hs	32,96	
406	Anuênio Abono Pecuniário	3,00 %	38,27	
416	1/3 Abono Pecuniário	40,00 %	283,65	
952	INSS S/Férias	9,00 %		162,20
1307	Adicional Noturno S/Férias	30,00	0,04	
2518	Horas Abono Pecuniário Diurnas	073:20 hs	637,90	
<b>Totais</b>			<b>2.997,10</b>	<b>162,20</b>
			<b>Líquido</b>	<b>2.834,90</b>

Recebi da empresa LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16, a importância líquida de R\$ 2.834,90, (dois mil e oitocentos e trinta e quatro reais e noventa centavos), que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento, firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Braço do Trombudo, 30 de setembro de 2022

Assinatura Empregador

**LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16**

Assinatura Empregado

**ELIANE DE SOUZA RUIVO MOREIRA DA SILVA**



29/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:27:25  
396503965 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LAR JOAO 3.16 LAURENTINO  
AGENCIA: 3965-9 CONTA: 10.288-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	29/09/2022
NR. DOCUMENTO	553.965.000.007.261
VALOR TOTAL	604,79

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ELIAS MOREIRA DA SILVA \*  
AGENCIA: 3965-9 CONTA: 7.261-3  
NR. DOCUMENTO 553.965.000.010.288  
=====

NR.AUTENTICACAO	F.592.D18.64B.D25.21F
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J0315866 MOISES DA SILVA.

2201-LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16 Braço do Trombudo - SC		09/2022		Mensal		
CNPJ 00.663.923/0001-23						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
28	CAMILA HINCKEL	251605	2201	I	00004	01
ASSISTENTE SOCIAL		Data Admissão:		11/03/2013		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	183:30 hs	4.842,94			
70	Anuênio	9,00 %	435,86			
385	Horas Atestado Diurno	004:00 hs	105,57			
920	IRRF	22,50 %		399,95		
950	INSS	14,00 %		589,98		
Banco: 001 BANCO DO BRASIL - Agência: 276-3 Conta: 52697-5			Total	5.384,37	989,93	
Data Limite de Pagamento: 06/10/2022			Total Líquido	4.394,44		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
4.948,51	5.384,37	5.384,37	430,74	4.794,39	22,50	01
Recebi em: 04/10/22		Assinatura: <i>Camila Hinckel</i>				





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:51:02  
3965003965

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: LAR BENEFICIENTE JOAO 3.16  
CNPJ: 00.663.923/0001-23

FAVORECIDO: CAMILA HINCKEL  
CPF: 064.793.879-02  
AGENCIA: 0276-3 - RIO DO SUL SC  
CONTA: 52.697-5  
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2022  
VALOR CREDITADO (R\$): 640,79

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.2AD.D73.F59.7EF.47F

Transação efetuada com sucesso por: J6903885 JESSICA DA SILVA FAGUNDES.

Descrição	Valor	Total
Salário Base	640,79	640,79
Sal Com INSS	0,00	0,00
Total	640,79	640,79

Empresa: LAR BENEFICENTE JOAO 3.16

CNPJ: 66.392.300/0123-

Agência/Conta: 3965 / 8214

Período: 29/09/2022 a 06/10/2022

Filtros aplicados na lista:

1	04/10/2022	ADRIANA AGUIAR CNPJ: 00.000.535/1489-09	PG.ELTR. ADRIANA AGUIAR	Pagamento(Online)	R\$ 1.904,61
2	04/10/2022	CAMILA HINCKEL CNPJ: 00.006.479/3879-02	PG.ELTR. CAMILA HINCKEL	Pagamento(Online)	R\$ 640,79
3	04/10/2022	CARLA ROSELI DE OLIVEIRA DA ROCHA CNPJ: 00.069.889/5549-68	PG.ELTR. CARLA R OLIV	Pagamento(Online)	R\$ 1.861,34
4	04/10/2022	ELIANE DE SOUZA RUIVO MOREIRA DA SI CNPJ: 00.003.907/0759-78	PG.ELTR. ELIANE SOUZA	Pagamento(Online)	R\$ 1.096,76
5	04/10/2022	JENNIFFER HARANDA COLOMBO ANTUNES D CNPJ: 00.094.490/1809-00	PG.ELTR. JENNIFFER H	Pagamento(Online)	R\$ 3.005,36
6	04/10/2022	VANDERLEIA DA SILVA FOGACA FERNANDE CNPJ: 00.098.576/3809-00	PG.ELTR. VANDERLEIA S	Pagamento(Online)	R\$ 2.024,47
7	04/10/2022	JESSICA DA SILVA FAGUNDES CNPJ: 00.006.293/4649-66	PG.ELTR. JESSICA DA S	Pagamento(Online)	R\$ 4.504,64
8	04/10/2022	JOELSA DA CRUZ PINTO CNPJ: 00.006.329/1279-05	PG.ELTR. JOELSA DA CR	Pagamento(Online)	R\$ 1.976,03
9	04/10/2022	JULIANA DOS SANTOS CNPJ: 00.004.872/8409-76	PG.ELTR. JULIANA DOS	Pagamento(Online)	R\$ 1.803,30
10	04/10/2022	SELIA TEREZINHA BUENO DA SILVA CNPJ: 00.067.463/4289-15	PG.ELTR. SELIA TEREZI	Pagamento(Online)	R\$ 1.653,14
11	04/10/2022	VANDERLEIA DA SILVA FOGACA FERNANDE CNPJ: 00.098.576/3809-00	PG.ELTR. VANDERLEIA S	Pagamento(Online)	R\$ 262,89

QUANTIDADE DE PAGAMENTOS: 11

VALOR TOTAL: R\$ 20.733,33

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB. Relatório emitido em 06/10/2022, por J6903885 JESSICA DA SILVA FAGUNDES

1

Recebemos de FARMACIA VALE AZUL LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e <b>No. 000.003.346</b> SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente FARMACIA VALE AZUL LTDA PRACA DA INDEPENDENCIA, 30 CENTRO BRACO DO TROMBUDO 89178000 4733003017	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>No. 000.003.346</b> SÉRIE 001 FL 1/1		Chave de Acesso: <b>4222 1003 3089 5800 0132 5500 1000 0033 4610 0247 7061</b>
			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: <b>LANCTO.RELAT.C.FISCAL</b>	Protocolo de autorização de uso: <b>342220209741929 10/10/2022 10:10:36</b>
---	--

Inscrição Estadual: <b>253767989</b>	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: <b>03308958000132</b>
---	-------------------------------------	--------------------------------

Destinatário/Remetente:		Nome/Razão Social: <b>LAR BENEFICIENTE JOAO 3:16</b>		CNPJ/CPF: <b>00663923000123</b>	Data da Emissão: <b>10/10/2022</b>
Endereço: <b>ESTRADA RIBEIRAO CONCORDIA, S/N .</b>		Bairro/Distrito: <b>RIBEIRAO CONCORDIA</b>	CEP: <b>89178000</b>	Data da Entrada / Saída: <b>10/10/2022</b>	
Município: <b>BRACO DO TROMBUDO</b>	Fone/Fax: <b>4735470000</b>	UF: <b>SC</b>	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: <b>10:14:35</b>	

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	10/10/2022	810,03									

<b>Cálculo do Imposto:</b>											
Base de Cálculo do ICMS:	0,00	Valor do ICMS:	0,00	Base de Cálculo ICMS Substituição:	0,00	Valor do ICMS Substituição:	0,00	Valor Total dos Produtos:	845,86		
Valor do Frete:	0,00	Valor do Seguro:	0,00	Desconto:	35,83	Outras Desp. Acessórias:	0,00	Valor do IPI:	0,00	Valor Total da Nota:	810,03

<b>Transportador/Volume Transportados:</b>					
Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:
Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:		
Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
125737	MILI FR BABY GIGA XG 6RUM	96190000	0102	5929	UN	4,00	59,95	22,08	239,80	0,00	0,00		0,00	
21853	PROTOVIT PLUS GTS 20ML	30045090	0102	5929	UN	1,00	22,69	0,00	22,69	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 523193 Qtd.: 1.00													
	Valid.: 30/11/2022													
	Valor do PMC: R\$22,69													
2889	DECONGEX PLUS XFE 120ML	30049099	0102	5929	UN	1,00	21,99	0,00	21,99	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 2204848 Qtd.: 1.00													
	Valid.: 30/06/2024													
	Valor do PMC: R\$21,99													
35449	CREMER CURAT 10UN TRANSPARENTE	30051090	0102	5929	UN	1,00	4,50	0,00	4,50	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 2060218 Qtd.: 1.00													
	Valid.: 01/07/2021													
	Valor do PMC: R\$0,00													
43866	CNECA LILLO ANT ET 612851 207	39241000	0102	5929	UN	1,00	39,50	9,55	39,50	0,00	0,00		0,00	
34534	KUKA MAM AQU ORT 250ML RO 1467	39241000	0102	5929	UN	1,00	21,95	0,00	21,95	0,00	0,00		0,00	
29941	KUKA MAM NAT COL 150ML RO 1562	39241000	0102	5929	UN	1,00	25,50	0,00	25,50	0,00	0,00		0,00	
108643	VICK BABYRUB 12G*	33049910	0102	5929	UN	1,00	27,74	0,00	27,74	0,00	0,00		0,00	
58688	NATURAL BABY TOALH UME 100UN	34011190	0102	5929	UN	1,00	10,95	2,45	10,95	0,00	0,00		0,00	
24489	SALSEP 360 0,9% SPR NAS 50ML*	30049099	0102	5929	UN	1,00	26,84	1,75	26,84	0,00	0,00		0,00	
	Lote: 22E0818 Qtd.: 1.00													
	Valid.: 31/05/2024													
	Valor do PMC: R\$26,84													
44559	APTANUTRI 3 800G	19011010	0102	5929	UN	8,00	50,55	0,00	404,40	0,00	0,00		0,00	

<b>Cálculo do ISSQN:</b>			
Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:

<b>Dados Adicionais:</b>	
Informações Complementares: .: CUPONS FISCAIS REFERENCIADOS: (Numero Serie de Fabricacao (ECF): BE091410100011213434 (Cupons: 338277, 338655, 339170, 339728, 340090), Numero Serie de Fabricacao (ECF): BE111810101110030570 (Cupom: 94794)); DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; MDS: a9252ca3b395d6a939b5fd744be774e;	



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331113521420961  
11/10/2022 13:58:44

11/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:55:47  
396503965 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LAR PREF MUNIC TROMB CENT  
AGENCIA: 3965-9 CONTA: 8.217-1  
DATA DA TRANSFERENCIA 11/10/2022  
NR. DOCUMENTO 553.965.000.007.125  
VALOR TOTAL 810,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FARMACIA VALE AZUL LTDA E  
AGENCIA: 3965-9 CONTA: 7.125-0  
NR. DOCUMENTO 553.965.000.808.217  
NR.AUTENTICACAO 5.1AB.4CS.161.395.A4D



Transação efetuada com sucesso por: J0315866 MOISES DA SILVA.

ESTRADA RIBEIRAO CONCORDIA, S/N  
RIBEIRAO CONCORDIA 89178000  
BRASCO DO TROMBUDO 4738470000

Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor
810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor de Fim	Valor de Início	Valor de ICMS	Valor de IPI	Valor de PIS	Valor de COFINS	Valor de Outros	Valor de Ret.
810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Quantidade	Unidade	Descrição	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor

CD	Quantidade	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor	Valor

Valor Total das Descontos	Valor Total das Retenções	Valor da Base de Cálculo do IRRF	Valor do IRRF

Informações Complementares  
CNPJ: 00.000.000/0001-00  
Razão Social: BANCO DO BRASIL S.A.  
Endereço: Av. Paulista, 1500 - São Paulo, SP



LAR BENEFICENTE JOÃO 3:16

☒ Loc. Ribeirão Concórdia, s/n.  
Cep. 89178-000 – Braço do Trombudo – SC  
CNPJ – 00.663.923/0001-23  
[financeiro@larjoao316.com.br](mailto:financeiro@larjoao316.com.br)  
☎ (47) 3547-0000

## DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR DE RECURSOS

**Nome da Entidade:** Lar Beneficente João 3:16


**Município:** Braço do Trombudo      **CNPJ:** 00.663.923/0001-23

**Número do Empenho:** 76/2022, **Data do Empenho:** 10/05/2022

**Ordem de pagamento:** 256, **Data da Ordem:** 24/08/2022

**Liquidação:** 236, **Data da Liquidação:** 23/08/2022, R\$ 19.400,00

Declaro, de acordo com o artigo 37, da Instrução Normativa N. TC – 14/2012, que os recursos recebidos foram regularmente empregados, na conformidade da Lei, cuja prestação de contas foi montada conforme os requisitos do Art. 43, inciso 4º, da instrução supra, sendo que todos os documentos de despesas estão legíveis e devidamente assinados pela entidade.

  
Moises da Silva  
Diretor Geral

Braço do Trombudo, 11 de outubro de 2022.



LAR BENEFICENTE JOÃO 3:16

☒ Loc. Ribeirão Concórdia, s/n.  
Cep. 89178-000 – Braço do Trombudo – SC  
CNPJ – 00.663.923/0001-23  
[financeiro@larjoao316.com.br](mailto:financeiro@larjoao316.com.br)  
☎ (47) 3547-0000

## DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE MATERIAL/SERVIÇO

**Nome da Entidade:** Lar Beneficente João 3:16

**Município:** Braço do Trombudo      **CNPJ:** 00.663.923/0001-23

**Número do Empenho:** 76/2022, **Data do Empenho:** 10/05/2022

**Ordem de pagamento:** 256, **Data da Ordem:** 24/08/2022

**Liquidação:** 236, **Data da Liquidação:** 23/08/2022, R\$ 19.400,00

Declaro, para os devidos fins, que os materiais/serviços, foram recebidos/prestados e estão em conformidade com as especificações nele consignadas, conforme os requisitos do Art. 43, inciso 4º, da Instrução Normativa N. TC – 14/2012, sendo que todos os documentos de despesas estão legíveis.

  
Moises da Silva  
Diretor Geral

Braço do Trombudo, 11 de outubro de 2022.