

PROCESSO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

**ASSOCIAÇÃO DE ACOLHIMENTO DE
CRIANÇAS E ADOLESCENTES ALBERTINA
BERKEMBROCK**

TERMO DE COLABROÇÃO: 11.2023
ADITIVO: 28º TERMO ADITIVO
VIGÊNCIA: 01.11.2023 A 30.11.2023

VALOR DO EMPENHO: 928,25



ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Comissão de **Monitoramento e Avaliação**, nomeada pela Portaria nº. **065/2021**, de **20 de Janeiro de 2021**, esteve reunida para apreciar a Prestação de Contas da Subvenção Social abaixo discriminada:

UNIDADE CONCEDENTE	PREF. MUNIC. DE VIDAL RAMOS
ENTIDADE BENEFICIADA	ASS. ACOLH. DE CRIANÇAS E ADOLES. ALBERTINA BERKENBROCK
LEI AUTORIZATIVA	1915/2015 de 25 de Novembro de 2015
NÚMERO DO EMPENHO	110/2023
NÚMERO DA LIQUIDAÇÃO	5037/2023
NÚMERO DO PGTO.	4724
VALOR REPASSADO	R\$ 928,25

Após analisar os documentos apresentados (Anexo TC-28, Anexo TC-29 e documentação comprobatória das despesas realizadas) a Comissão concluiu pela **"APROVAÇÃO COM (X) OU SEM () RESSALVAS"** da presente **PRESTAÇÃO DE CONTAS**, encontrando-se **confusa e sendo entregue fora do prazo solicitado**, que após subscrita pelos integrantes da Comissão foi encaminhada ao Setor de Contabilidade/Prestação de Contas para baixa nos registros de responsabilidade.

Ressalvas: Devido ao fracionamento das despesas na respectiva prestação de contas, solicitou-se, o "quadro de rateio" realizado entre os municípios, para que se tenha um melhor entendimento da mesma.

*Despesas com o restante do valor do salário de G.N.M;
Restante do valor de INSS*

Referência: *Novembro/2023*

É o Parecer.

Vidal Ramos, 28 de Dezembro de 2023

CARGO	INTEGRANTE	ASSINATURA
Presidente	VILSON DOS ANJOS	
Secretário	ADRIANA RECH KAMMERS	
Membro	JULIANE MACHADO LAURENTINO	



Município de Vidal Ramos - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Jorge Lacerda, 1180 - Centro - 88443-000

CNPJ. 83.102.376/0001-34

PARECER 0350/2023

Tratam os autos da prestação de contas PARCIAL dos recursos repassados por meio de TERMO DE COLABORAÇÃO, conforme regulamento do Decreto Municipal 2.802/2017, relativo aos repasses efetuados nas datas abaixo:

Data: 26/02/2024
Processo: 0079/2023
Convênio: Termo de Colaboração
Concedente: PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS
Responsável: NELSON BACK
Beneficiário: ASSOC. DE ACOL. DE CRIANÇAS E ADOLES. ALBERTINA BERKENBROCK
Responsável: LUCRECIO LUIZ
Nota de Empenho: 110/2023
Destinatário: NELSON BACK

Nº de Parcelas:	12	Total:	R\$ 11.139,00
Nº da Parcela:	03	Valor da Parcela:	R\$ 928,25
Transferência:	10/11/2023	Prestação de contas:	20/12/2023

Objeto: REPASSE DE SUBVENÇÃO À ASSOCIAÇÃO DE ACOLHIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES ALBERTINA BERBENBROCK, COM SEDE NO MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS, DESTINADO A EXECUÇÃO DE SERVIÇO SOCIASSISTENCIAL DE ALTA COMPLEXIDADE NA MODALIDADE DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES, CONFORME TERMO DE CONVÊNIO Nº. 001/2018 E SEUS ADITIVOS/ CONVÊNIO AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL Nº. 1.915/2015, DE NOVEMBRO DE 2015. REFERENTE A JANEIRO A DEZEMBRO DE 2023. PARCELA EXCEDENTE MENSAL DE ACORDO COM NUMERO DE ACOLHIDOS. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº001/2023. Parcela do mês de novembro referente a 01 menor acolhido

Observação: *RESSALVAS: Ausência do relatório com o rateio das despesas entre os municípios que tem termo de colaboração com o Abrigo para que se tenha um melhor entendimento das despesas pagas de forma fracionada e apresentadas na prestação de contas*

Conforme Parecer emitido pela Comissão Municipal de Monitoramento e Avaliação criada através da Portaria 065/2021 de 20/01/2021, que **aprova com ressalvas** a presente prestação de contas parcial em epígrafe;

Não foram constatadas a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente. Quanto aos documentos apresentados, entende - se que os mesmos comprovam com algumas falhas, porém sem danos ao erário a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.



Município de Vidal Ramos - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Jorge Lacerda, 1180 - Centro - 88443-000

CNPJ. 83.102.376/0001-34

Sendo assim considero **REGULAR COM RESSALVAS** devido à dificuldade na identificação de algumas informações/despesas conforme a IN TC N° 14/2012 e suas alterações do TCE/SC e da Lei 13.019/2014 e suas alterações, já sendo solicitada a sua correção para as próximas prestações de contas **PARCIAL**.

Sugere-se o encaminhamento para baixa de responsabilidade e posterior arquivamento, conforme instruções do TCE-SC.

É o parecer.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Município de Vidal Ramos - SC, 26 de Fevereiro de 2024

Luana Eifler
Agente de Controle Interno



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 83.102.376/0001-34

Município: VIDAL RAMOS

Nº do Empenho: 110/2023

Data do Empenho: 02/01/2023

Global

Solicitação de Fornecimento: 0/0

Órgão:	03.000	ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
Unidade:	03.001	ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
Funcional:	4.122.1301	Administração Geral
Projeto/Atividade:	2003	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS
Natureza de Despesa:	12 - 3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.0000.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS

Valor Dotação:	350.000,00	Empenhos anteriores:	124.783,86
Valor Dotação Atualizada:	350.000,00	Valor do empenho:	11.139,00
Total (A):	350.000,00	Valor anulado:	7.426,00
		Total (B):	128.496,86
		Total (A - B):	221.503,14

Credor:	ASSOCIAÇÃO DE ACOLHIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENT		
CPF/CNPJ:	22.981.904/0001-88	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Endereço:	RUA CONSTANCIO KRUMEL - VIDAL RAMOS -	Cidade:	Vidal Ramos UF: SC
Banco:	001 - Banco do Brasil S.A.	Conta:	11757-9
Agência:	2775-8 - Vidal Ramos	Tipo da Conta:	Corrente

Especificação:

RELATIVO AO REPASSE DE SUBVENÇÃO À ASSOCIAÇÃO DE ACOLHIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES ALBERTINA BERBENBROCK, COM SEDE NO MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS, DESTINADO A EXECUÇÃO DE SERVIÇO SOCIASSISTENCIAL DE ALTA COMPLEXIDADE NA MODALIDADE DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES, CONFORME TERMO DE CONVÊNIO Nº. 001/2018 E SEUS ADITIVOS./ CONVÊNIO AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL Nº. 1.915/2015, DE NOVEMBRO DE 2015. REFERENTE A JANEIRO A DEZEMBRO DE 2023. PARCELA EXCEDENTE MENSAL DE ACORDO COM NUMERO DE ACOLHIDOS. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº001/2023

Fonte de Recurso:	1.500.0000.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS	Valor geral:	11.139,00
-------------------	-----------------	---------------------	--------------	-----------

Fica empenhada a importância de R\$ 11.139,00

Fundamento legal:	Número Processo:	Data:
Modal. licitação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Responsável Data: 02/01/2023

NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER
Controladora Interno



PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 83.102.376/0001-34
Município: VIDAL RAMOS

Página: 1 / 3
Data: 23/02/2024
Usuário: luana.eifler

Data da Liquidação: 01/11/2023
Nº da Liquidação: 5037/2023
Nº do Empenho: 110/2023
GLOBAL
Vencimento: 10/11/2023

Órgão:	03.000	ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
Unidade:	03.001	ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
Funcional:	4.122.1301	Administração Geral
Projeto/Atividade:	2003	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS
Natureza de Despesa:	3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.0000.0000	RECURSOS ORDINÁRIOS

Número do empenho:	110/2023
Valor do empenho:	11.139,00
Valor anulado:	7.426,00
Total (A):	3.713,00

Liquidações anteriores:	1.856,50
Valor liquidado:	928,25
Valor anulado:	0,00
Total (B):	2.784,75
Total (A - B):	928,25

Credor:	ASSOCIAÇÃO DE ACOLHIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENT				
CPF/CNPJ:	22.981.904/0001-88	Inscr.Est./Ident.Prof.:			
Endereço:	RUA CONSTANCIO KRUMEL - VIDAL RAMOS -	Cidade:	Vidal Ramos	UF:	SC
Banco:	001 - Banco do Brasil S.A.	Conta:	11757-9		
Agência:	2775-8 - Vidal Ramos	Tipo da Conta:	Corrente		

Especificação:

RELATIVO AO REPASSE DE SUBVENÇÃO À ASSOCIAÇÃO DE ACOLHIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES ALBERTINA BERBENBROCK, COM SEDE NO MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS, DESTINADO A EXECUÇÃO DE SERVIÇO SOCIASSISTENCIAL DE ALTA COMPLEXIDADE NA MODALIDADE DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES, CONFORME TERMO DE CONVÊNIO Nº. 001/2018 E SEUS ADITIVOS./ CONVÊNIO AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL Nº. 1.915/2015, DE NOVEMBRO DE 2015. REFERENTE A JANEIRO A DEZEMBRO DE 2023. PARCELA EXCEDENTE MENSAL DE ACORDO COM NUMERO DE ACOLHIDOS. TERMO DE COLABORAÇÃO Nº001/2023

Fonte de Recurso: Ordinário	Valor geral:	928,25
-----------------------------	--------------	--------

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar:	928,25
---------------------	------	------------------	--------

Fundamento legal:	Número Processo:	Data:
Modal. litação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 01/11/2023

Responsável

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

Entidade Concedente	Prefeitura Municipal de Vidal Ramos	CNPJ:
Entidade Beneficiada	Associação de Acolhimento de Crianças e Adolescentes Albertina Berkembrock	CNPJ: 22.981.904/0001-88

Nota de Empenho Número	Data do Empenho	Data do Pagamento:	Valor:
	10.11.2023	10.11.2023	928,25

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE

SERVIÇO SOCIAL DE ALTA COMPLEXIDADE, NA MODALIDADE DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL, EM INSTITUTO DE ACOLHIMENTO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES ORIUNDOS DO MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS.

DECLARAÇÃO

DECLARAMOS, PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS, QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA MENCIONADA, RECEBIDA POR ESTA ENTIDADE, FOI APLICADA EM SEU BENEFÍCIO E NO ATENDIMENTO DE SEUS OBJETIVOS CONFORME O PLANO DE APLICAÇÃO.

VIDAL RAMOS _____ DE _____ DE _____



Lucrécio
Luiz



Joaquina
Anjos Garcia

DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR

Entidade Concedente	Prefeitura Municipal de Vidal Ramos	CNPJ:
Entidade Beneficiada	Associação de Acolhimento de Crianças e Adolescentes Albertina Berkembrock	CNPJ: 22.981.904/0001-88

Nota de Empenho Número	Data do Empenho	Data do Pagamento:	Valor:
	10.11.2023	10.11.2023	928,25

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE

SERVIÇO SOCIAL DE ALTA COMPLEXIDADE, NA MODALIDADE DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL, EM INSTITUTO DE ACOLHIMENTO PARA CRIANÇAS E ADOLESCENTES ORIUNDOS DO MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS.


DECLARAÇÃO

DECLARAMOS, PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS, QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA MENCIONADA FOI RECEBIDA POR ESTA ENTIDADE EM 10.11.2023 E QUE OS RECURSOS FORAM DEPOSITADOS EM CONTA BANCÁRIA ESPECÍFICA, CONFORME DETERMINA A INSTRUÇÃO NORMATIVA 14/2012, ART. 27, DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SANTA CATARINA.

VIDAL RAMOS _____ DE _____ DE _____



Lucrécio
Luiz



Joaquina
Arjos Garcia

Ofício nº. ____/2023

Vidal Ramos, _____ de _____ de 2023

Ao:
Gestor de parcerias
Prefeitura Municipal de Vidal Ramos
Av. Jorge Lacerda, 1180 Centro
88.443-000 – VIDAL RAMOS - SC

Prezado Gestor

Segue em anexo a prestação de contas dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de VIDAL RAMOS, referente ao convênio 11.2023, empenho nº, no valor de R\$. 928,25.

Fazem parte da Prestação de contas os seguintes documentos:

1. CAPA;
2. OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO;
3. NOTA DE EMPENHO
4. BALANCETE DA EXECUÇÃO FINANCEIRA
5. CÓPIA DOS DOCUMENTOS FISCAIS;
6. COMPROVANTES DE PAGAMENTO;
7. DECLARAÇÃO DO RECEBEDOR
8. PARECER DO CONSELHO FISCAL
9. DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO
10. EXTRATO DA CONTA CORRENTE E APLICAÇÃO FINANCEIRA;
11. COMPROVANTE DE CONTRAPARTICA (se houver);
12. COMPROVANTE DE VOLUÇÃO DE SALDO DE RECURSO (se houver).

Sem mais para o momento, nos colocamos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente.



Lucrécio Luiz - Presidente

ASSOCIAÇÃO DE ACOLHIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES ALBERTINA BERKEMBROCK

PARECER DO CONSELHO FISCAL

O Conselho Fiscal da ASSOCIAÇÃO DE ACOLHIMENTO DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES ALBERTINA BERKEMBROCK, em cumprimento das atribuições legais e estatutários, reuniu-se no dia ___/___/___, às ___ horas, em suas dependências da, sito à Rua Constâncio Krumel, centro de Vidal Ramos – SC, com a finalidade de examinar a PRESTAÇÃO de CONTAS – do Convênio 11.2023.

Tendo constatado a veracidade e exatidão em todos os documentos comprobatórios, e que foram aplicados nos fins para os quais foram concedidos e estando de conformidade com o plano de aplicação, são de parecer FAVORÁVEL, portanto APROVANDO a prestação de contas.

VIDAL RAMOS _____ DE _____ DE _____

Nome:

Renato P. do Silva

Nome:

[Assinatura]

Nome:

[Assinatura]

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSO ANTECIPADOS

ANEXO TC 28

UNIDADE CONCEDENTE Fundo de Infancia e Adolesc. de Vidal Ramos	ORDENADOR DA DESPESA		
ENTIDADE BENEFICIADA Ass. Acolh. De Crianças e Adoles. Albertina Berkenbrock	NÚMERO DO CNPJ 22.981.904/0001-88		
ENDEREÇO Rua Valter Rhode, 02	CIDADE/ESTADO Vidal Ramos	CEP 88.443-000	
HISTÓRICO DA FINALIDADE Serviços de assistencia social de alta complexidade na modalidade de convenio. Parcela referente 11.2023	NOTA DE EMPENHO		
	Nº.	DATA	VALOR
		10.11.2023	R\$ 928,25
	CONTA ORÇAMENTÁRIA		
	PROJETO	ITEM	FONTE

DATA	DOC.	HISTÓRICO	RECEBIMENTO	PAGAMENTOS
10/11/2023		DEPOSITO PREFEITURA	R\$ 928,25	
20/11/2023		PAGAMENTO INSS (PARCIAL VIDAL RAMOS)		R\$ 5,00
08/12/2023		SALARIO GORETI NASCIMENTO MELLO 11.2023 (PARCIAL VIDAL RAMOS)		R\$ 923,25
TOTAIS			928,25	928,25

Local e Data: VIDAL RAMOS / /

PRESIDENTE DA ENTIDADE

CONTADOR

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2775-8
 Conta corrente 11757-9 AACA ALBERTI BERK VIDAL R
 Período do extrato 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			8.516,09 C
06/11/2023		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	110.601	3.347,62 D	5.168,47 C
10/11/2023		2775	99015	870 Transferência recebida 10/11 15:50 MUN VIDAL RAMOS FPM	552.775.000.006.061	928,25 C	
10/11/2023		2775	99015	870 Transferência recebida 10/11 15:50 MUN VIDAL RAMOS FPM	552.775.000.006.061	9.611,15 C	15.707,87 C
20/11/2023		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	112.001	418,45 D	
20/11/2023		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	112.002	4.755,02 D	10.534,40 C
30/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			10.534,40 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JF416061 JOANICE DOS ANJOS GARCIA.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 22.981.904/0001-88	Razão Social ASSOCIACAO DE ACOLHIMENTO DE CRIANCAS E ADOLESCENT		
Período de Apuração Outubro/2023	Data de Vencimento 20/11/2023	Número do Documento 07.16.23317.4273478-1	Pagar este documento até 20/11/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000177765394			Valor Total do Documento 4.755,02

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS PA: 10/2023 Vencimento: 20/11/2023	1.209,67			1.209,67
1092	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA: 10/2023 Vencimento: 20/11/2023	3.545,35			3.545,35
Totais		4.755,02			4.755,02



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 22.981.904/0001-88	Razão Social ASSOCIACAO DE ACOLHIMENTO DE CRIANCAS E ADOLESCENT		
Período de Apuração Outubro/2023	Data de Vencimento 20/11/2023	Número do Documento 07.16.23317.4273478-1	Pagar este documento até 20/11/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000177765394			Valor Total do Documento 4.755,02

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS PA: 10/2023 Vencimento: 20/11/2023	1.209,67			1.209,67
1092	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA: 10/2023 Vencimento: 20/11/2023	3.545,35			3.545,35
Totais		4.755,02			4.755,02

AACA Albertina Bert
CERTIFICO que o material
deste documento foi recebido

27/11/2023, 13:53

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.53.15
2775802775 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: AACA ALBERTI BERK VIDAL R
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 11.757-9
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Codigo de Barras	8582000047-3 55020385233-6
	24071623317-9 42734781040-0
Data do pagamento	20/11/2023
Numero do Documento	07.16.23317.4273478-1
Valor Total	4.755,02

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 112002
AUTENTICACAO SISBB: 2.A4F.9BA.1AF.188.A4B

Transação efetuada com sucesso por: JF416061 JOANICE DOS ANJOS GARCIA.

11/12/2023, 08:13

Banco do Brasil

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:11:20
2775002775

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: ASSOCIACAO DE ACOLHIMENTO DE C
CNPJ: 22.981.904/0001-88

FAVORECIDO: GORETI NASCIMENTO MELLO
CPF: 025.083.419-75
AGENCIA: 2775-8 - VIDAL RAMOS SC
CONTA: 12.163-0
DATA DE PAGAMENTO: 08/12/2023
VALOR CREDITADO (R\$): 2.411,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.397.B4D.400.6D1.5CF