

CPF/CNPJ do Empregador
22.981.904

Nome/Razão Social do Empregador
ASSOCIACAO DE ACOLHIMENTO DE CRIANCAS E ADOLESCENT

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124051408849856-5

Tag
22981904 04/2024 MENSAL

Pagar este documento até
20/05/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

3.510,15

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	15	3.510,15	0,00	0,00	0,00	3.510,15
Total Geral:		3.510,15	0,00	0,00	0,00	3.510,15

Data de geração da Guia: 14/05/2024 às 10:10:37 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.21.54
2775802775 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: AACA ALBERTI BERK IMBUIA
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 11.756-0

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240517205923794070449
CNPJ DO PAGADOR: 22.981.904/0001-88
VALOR: R\$3.510,15
TARIFA: R\$0,00
DATA: 17/05/2024 - 18:03:27
COD PRODUTO: 54530f733fd848919ee0096529b61d02
DEVEDOR: DE ACOLHIMENTO DE CRIANCAS E ADOLESCENT
CNPJ DO DEVEDOR: 22.***.***/*-88

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/05/2024 - 18:03:28

DOCUMENTO: 051701
AUTENTICACAO SISBB: D.9C2.68B.446.280.884

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

AACA Albertina Berkenbrock
CERTIFICO que o material/servico constante
deste documento foi recebido/prestado e aceite
Em: 29/07/24
Assinatura

RECIBO DE FERIAS

Empresa: ASSOCIACAO ALBERTINA BERKENBROCK

CNPJ: 22.981.904/0001-88

Empregado: 54 - ALCENIR MARIA MARTENDAL

CPF: [REDACTED].398.659 [REDACTED]

Periodo de Aquisicao....: 16/04/2022 a 15/04/2023

Série CTPS.: 001-0

Periodo das Férias.....: 02/05/2024 a 07/05/2024

Número CTPS: [REDACTED]

Periodo Lic. Remunerada:

Dias Férias.: 6

Retorno ao Trabalho.....: 08/05/2024

Dias Licença:

Pagamento do Recibo.....: 30/04/2024

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.823,20

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS.	36,00	364,64	
805	MEDIA VALOR DE FERIAS	14,72	14,72	
806	MEDIA DE HORAS FERIAS	76,76	76,76	
931	1/3 DE FERIAS	33,33	152,04	
034	FERIAS EM DOBRO	1,00	456,12	
840	1/3 FERIAS EM DOBRO	0,00	152,04	
812	INSS FERIAS	7,50		45,61
	Totais.....:		1.216,32	45,61
	Líquidos.....:		1.170,71	

Recebi a importância de (um mil cento e setenta reais e setenta e um centavos) referente quitação das férias.

VIDAL RAMOS, 30 de Abril de 2024

Duzma S. Policarpo

ASSOCIACAO ALBERTINA BERKENBROCK

Alcenir M. Martendal

ALCENIR MARIA MARTENDAL



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3313013295009201
30/04/2024 13:33:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.33.04
2775802775 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: AACA ALBERTI BERK IMBUIA
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 11.756-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240430163053686434122
CNPJ DO PAGADOR: 22.981.904/0001-88
VALOR: R\$1.170,71
TARIFA: R\$0,00
DATA: 30/04/2024 - 13:32:36

PAGO PARA: Alcenir M Martendal
CPF: ***,398.659-**
CHAVE PIX: 03139865929
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2775 - CONTA: 0000000000000116289
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/04/2024 - 13:32:36
=====

DOCUMENTO: 043001
AUTENTICACAO SISBB: C.8CA.756.04E.5A3.D52
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.


Transação efetuada com sucesso por: JH094244 LUCRECIO LUIZ.

AACA Albertina Berkenbrock
CERTIFICADO que o material/serviço constante
deste documento foi recebido/prestado e aceito

Em: 29/07/24

Assinatura

Recebemos de FARMACIA JOSAN LTDA ME os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e No. 000.000.204 SÉRIE 001
Identificação e Assinatura do Recebedor:		

Identificação do Emitente FARMACIA JOSAN LTDA ME RUA LEOBERTO LEAL, 40 CENTRO VIDAL RAMOS 88443000 4733561128	SC	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	1	
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA No. 000.000.204 SÉRIE 001 FL 1/1	Chave de Acesso: 4224 0475 8799 5700 0159 5500 1000 0002 0410 0304 7716	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza da Operação: OUTRA SAIDA DE MERCADORIA OU PRESTACAO DE	Protocolo de autorização de uso: 342240118721643 30/04/2024 17:51:13
---	--

Inscrição Estadual: 250869101	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ: 75879957000159
---	-------------------------------------	--------------------------------

Destinatário/Remetente:		CNPJ/CPF: 22981904000188	Data da Emissão: 30/04/2024
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO ALBERTINA BERKENBROCK		CEP: 88443000	Data da Entrada / Saída: 30/04/2024
Endereço: RUA WALTER RODE, 02		Bairro/Distrito: CENTRO	UF: SC
Município: VIDAL RAMOS	Fone/Fax: 4733561919	Inscrição Estadual:	Hora da Saída: 17:45:56

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor

Cálculo do Imposto:											
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:	615,66		
Valor do Frete:	0,00	Valor do Seguro:	0,00	Desconto:	0,00	Outras Desp. Acessórias:	0,00	Valor do IPI:	0,00	Valor Total da Nota:	615,66

Transportador/Volume Transportados:		Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:		
Razão Social:		Município:		UF:	Inscrição Estadual:			
Endereço:		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
48771	DIVALCON ER 500MG 60CP REV L.F Lote: 1217666 Qtd.: 2 Fab.: 11/12/2023 Valid.: 30/11/2025	30049099	0102	5949	UN	2,00	144,30	0,00	288,60	0,00	0,00		0,00	
40202	IBUVIK 100MG/ML GTS 20 ML	30049029	0102	5949	UN	1,00	16,86	0,00	16,86	0,00	0,00		0,00	
12242	SABONETE LIQ DERMACYD INFANTIL 200ML	34013000	0102	5949	UN	1,00	31,80	0,00	31,80	0,00	0,00		0,00	
54380	COFO FIONA TREINAMENTO DESENHOS AZUL 207ML	39241000	0102	5949	UN	1,00	21,30	0,00	21,30	0,00	0,00		0,00	
173	CERUMIN SOL OTOL 8ML	30049099	0102	5949	UN	1,00	17,03	0,00	17,03	0,00	0,00		0,00	
54838	CARBOLITUM 300MG 60CP REV Lote: 885116 Qtd.: 1 Fab.: 05/11/2023 Valid.: 01/11/2026	30049099	0102	5949	UN	1,00	56,62	0,00	56,62	0,00	0,00		0,00	
50195	LENCOS UMEDECIDOS MLLI LOVE&CAR E 100UN	34011190	0102	5949	UN	1,00	11,90	0,00	11,90	0,00	0,00		0,00	
54435	MXALGINA 500MG 30CP	30049099	0102	5949	UN	1,00	18,90	0,00	18,90	0,00	0,00		0,00	
56631	PROTETOR ANASOL F70 KIDS 100G	33049990	0102	5949	UN	1,00	35,90	0,00	35,90	0,00	0,00		0,00	
13456	DIFMED 500MG/ML GTS 20ML	30049099	0102	5949	UN	1,00	6,90	0,00	6,90	0,00	0,00		0,00	
7548	DECONGEX PLUS 2MG+2,5MG/ML GTS 20ML	30049099	0102	5949	UN	1,00	16,05	0,00	16,05	0,00	0,00		0,00	
37468	CRUPETA KUKA SIL RED T2 NEON AZ UL 2266 1UN	39269040	0102	5949	UN	1,00	12,75	0,00	12,75	0,00	0,00		0,00	
61	CANDICORT 20MG+0,64MG/G CR DERM 30G	30049077	0102	5949	UN	1,00	41,97	0,00	41,97	0,00	0,00		0,00	
36711	IBUPROFENO 100MG/ML GTS 20ML	30049029	0102	5949	UN	1,00	24,82	0,00	24,82	0,00	0,00		0,00	
37507	TYLENAX 200MG/ML TUTTI-FRUTTI G TS 15ML	30049045	0102	5949	UN	1,00	14,26	0,00	14,26	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:	Inscrição Municipal:	Valor Total dos Serviços:	Base de Cálculo do ISSQN:	Valor do ISSQN:
--------------------------	----------------------	---------------------------	---------------------------	-----------------

Dados Adicionais:	Informações Complementares: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; CUPONS FISCAIS REFERENCIADOS: (Numero Serie de Fabricacao (ECF): EP11141000000000349 (Cupom: 438454)); MD5: 118ef30c3da17f5de1056b2c6b29e50;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (15/03/2024, 65, 1) NF: 18225; (19/03/2024, 65, 1) NF: 18773; (09/04/2024, 65, 1) NF: 21572; (15/04/2024, 65, 1) NF: 22317; (20/04/2024, 65, 1) NF: 22973
--------------------------	--



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310317284621431
03/05/2024 17:36:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.36.45
2775802775 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: AACA ALBERTI BERK IMBUIA
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 11.756-0

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240503190601983223156
CNPJ DO PAGADOR: 22.981.904/0001-88
VALOR: R\$615,66
TARIFA: R\$6,09
DATA: 03/05/2024 - 17:36:24

PAGO PARA: Farmacia Josan Ltda - Epp
CNPJ: 75.879.957/0001-59
CHAVE PIX: 75879957000159
INSTITUICAO: 80959612 CC ALTO VALE DO ITAJAÍ
AGENCIA: 3034 - CONTA: 0000000000000283118
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 03/05/2024 - 17:36:25

DOCUMENTO: 050301
AUTENTICACAO SISBB: 8.451.A61.6AA.A5B.C55

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH094244 LUCRECIO LUIZ.

AACA Albertina BerkenbrockCERTIFICO que o material/servico constante
deste documento foi recebido/prestado e aceito

Em: 29/07/24

Assinatura



VENDA
Pedido: 100303607

Este boleto refere-se a uma compra realizada na Autoridade de Registro

RECIBO DO CLIENTE

237-2		23793.51204 90000.000266 00000.794503 9 97110000017000					
Pagador ASSOCIACAO DE ACOLHIMENTO DE CRIANCAS E ADOLESCENTES ALBERTINA BERKENBROCK (110744)							CPF/CNPJ 22981904000188
Ag/Cód. do Beneficiário 3512/0007945-6	Nosso Número 09/00000002600-2	Carteira 09	Valor Documento 170,00	Data Vencimento 09/05/2024	Nº Documento 100303607	Mora/Multa	Valor Cobrado

Autenticação Mecânica

Histórico QTD Valor Desconto Valor Total

(A) E-CNPJ A1 - 1 ANO [Nº ITEM: 691580100303607]

1	170,00	0,00	170,00
TOTAL	170,00	0,00	170,00

COMPROVANTE DE ENTREGA

237-2		23793.51204 90000.000266 00000.794503 9 97110000017000					
Sacado ASSOCIACAO DE ACOLHIMENTO DE CRIANCAS E ADOLESCENTES ALBERTINA BERKENBROCK (110744)							CPF/CNPJ 22981904000188
Ag/Cód. do Beneficiário 3512/0007945-6	Nosso Número 09/00000002600-2	Carteira 09	Valor Documento 170,00	Data Vencimento 09/05/2024	Nº Documento 100303607	Mora/Multa	Valor Cobrado
Recebi(emos) o Bloqueto	Data	Assinatura			Data	Entregador	

Autenticação Mecânica



237-2 **23793.51204 90000.000266 00000.794503 9 97110000017000**

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO						Vencimento 09/05/2024	
Nome do beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço NOVO CERTIFICADO DIGITAL LTDA / 34787347000148 / RUA PARAIBA, 115 - VICTOR KONDER - BLUMENAU/SC						Agência/Código do Beneficiário 3512/0007945-6	
Data do Documento 02/05/2024	Número do Documento 100303607	Esp. Docum. REC	Aceite N	Data Processamento 02/05/2024	Nosso-Número 09/00000002600-2		
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 170,00	
Informações de responsabilidade do beneficiário Pagável em qualquer agência bancária até o Vencimento Após o vencimento cobrar multa de R\$ 0.00 e juros de R\$ 0.00 por dia de atraso. Boleto sujeito a negatificação após 30 dias de vencido.						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras deduções	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço: ASSOCIACAO DE ACOLHIMENTO DE CRIANCAS E ADOLESCENTES ALBERTINA BERKENBROCK (110744) CEP: 88443000 RUA valter rhode, 02, BAIRRO: centro, VIDAL RAMOS/SC							
Nome do Sacador/Avalista/CPF/CNPJ/Endereço: NOVO CERTIFICADO DIGITAL LTDA / 34787347000148							
Código de Barras							

Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341616571329911
16/05/2024 17:32:4316/05/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:32:45
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AACA ALBERTI BERK IMBUIA
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 11.756-0

=====

BCO BRADESCO S.A.

237935120490000002660000794503997110000017000

BENEFICIARIO:

NOVO CERTIFICADO DIGITAL

NOME FANTASIA:

NOVO CERTIFICADO DIGITAL

CNPJ: 34.787.347/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

NOVO CERTIFICADO DIGITAL

CNPJ: 34.787.347/0001-48

PAGADOR:

ASSOCIACAO DE ACOLHIMENTO DE CRIANC

CNPJ: 22.981.904/0001-88

NR. DOCUMENTO	50.901
DATA DE VENCIMENTO	09/05/2024
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2024
VALOR DO DOCUMENTO	170,00
VALOR COBRADO	170,00

NR.AUTENTICACAO D.98D.29A.1D1.8F6.F4D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, 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: JH094244 LUCRECIO LUIZ.

AACA Albertina Berkenbrock**CERTIFICO** que o material/serviço constante
deste documento foi recebido/prestado e aceito

Em: 29/07/24 P.

Assinatura