



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA**  
**SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
 Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP  
 Fone: (15) 3219-1920 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br



| RECEBIMENTO DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------|
| Sorocaba                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 08/02      | Horas: 15:30 Resp. pela entrega: Vlademir |
| Organização:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | André Luiz |                                           |
| Serviço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                           |
| Fonte de recurso:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Municipal  |                                           |
| Competência:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Janeiro    |                                           |
| <div style="display: flex; flex-direction: row;"> <div style="flex: 1;"> <input checked="" type="checkbox"/> Ofício de Capa<br/> <input checked="" type="checkbox"/> Ofício de solicitação de pagamento do mês subsequente e dados bancários<br/> <input checked="" type="checkbox"/> Relatório de Execução Financeira (parte I e II)<br/> <input type="checkbox"/> Documentos fiscais das despesas listadas no REF pt. II, originais e cópias<br/> <input type="checkbox"/> Comprovantes de pagamento das despesas listadas no REF pt. II originais e cópias<br/> <input checked="" type="checkbox"/> Relatório de atendidos<br/> <input checked="" type="checkbox"/> Relatório de atividades<br/> <input checked="" type="checkbox"/> CND FGTS<br/> <input checked="" type="checkbox"/> CND Estadual<br/> <input checked="" type="checkbox"/> CND Conjunta PGFN/SRF<br/> <input checked="" type="checkbox"/> CND Trabalhista<br/> <input checked="" type="checkbox"/> CND Municipal<br/> <input checked="" type="checkbox"/> Relação de profissionais vinculados ao serviço<br/> <input checked="" type="checkbox"/> Extrato bancário da conta-corrente específica com (aplicação financeira)<br/> <input checked="" type="checkbox"/> GFIP                         </div> <div style="flex: 1; font-size: 1.2em; margin-left: 20px;"> <p>Ñ TROUXE.</p> </div> </div> |            |                                           |
| Recebimento aprovado <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                           |
| Obs.:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                           |
| <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>Carimbo</span> <span>Assinatura do servidor</span> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                           |



Utilidade Pública Municipal  
Lei 1457 – 19/05/67

Utilidade Pública Estadual  
Lei 10136 – 20/06/68

Utilidade Pública Federal  
Lei 33523/69 – Decr. 18/02/91

Fundada em 10 de abril de 1960  
CNPJ 71.866.107/0001-65

Sorocaba, 08 de Fevereiro de 2019.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL**

**OFERTA DO SERVIÇO: PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE**

**À**

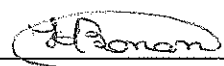
***Secretaria da Igualdade e Assistência Social***

***Divisão de Parcerias e Planejamento***

A CASA TRANSITÓRIA ANDRÉ LUIZ, CNPJ 71.866.107/0001-65, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas **Janeiro/2019**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 22.314,39 (Vinte e Dois Mil e Trezentos e Quatorze Reais e Trinta e Nove Centavos).

1. Ofício de capa para encaminhamento da Prestação de Contas;
2. Ofício de solicitação de pagamento mês subsequente;
3. Relatório de Execução Financeira (parte I e II);
4. Documentos fiscais das despesas listados no REF pt. II, originais e cópias;
5. Comprovantes de pagamento das despesas listados no REF pt. II, originais e cópias;
6. Relatório de Atendidos do referido mês;
7. Relatório Atividades do referido mês;
8. Certidões Negativas de Débitos.
9. Relação dos profissionais vinculados ao serviço;
10. Extrato bancário da conta corrente exclusiva da Parceria com aplicação financeira;
11. GFIP.

**Recebemos / SIAS**  
**08/02/19**  
**Zuciane**

  
**HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN**  
**Presidente**



Utilidade Pública Municipal  
Lei 1457 – 19/05/67

Utilidade Pública Estadual  
Lei 10136 – 20/06/68

Utilidade Pública Federal  
Lei 33523/69 – Decr. 18/02/91

Fundada em 10 de abril de 1960  
CNPJ 71.866.107/0001-65

Sorocaba, 08 de Fevereiro de 2019.

**Ofício: Casa Transitória André Luiz.**

**Assunto: Solicitação de Pagamento.**

Solicitamos o pagamento do mês de **Fevereiro/2019**, no valor de R\$ 22.314,39 (Vinte e Dois Mil e Trezentos e Quatorze Reais e Trinta e Nove Centavos), referente a recursos do termo de colaboração/fomento com o Município de Sorocaba/Secretaria da Igualdade e Assistência Social, movimentados exclusivamente no Banco Caixa Econômica Federal, Agência 4984, Conta Corrente 510-6.

Atenciosamente,

**HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN**  
*Presidente*

**A**

**Secretaria da Igualdade e Assistência Social**

**Divisão de Parcerias e Planejamento**



**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**  
**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** CASA TRANSITÓRIA ANDRÉ LUIZ  
**CNPJ:** 71.866.107/0001-65  
**ENDEREÇO E CEP:** AV. AMÉRICO DE CARVALHO, Nº 379 - CEP: 18.045-000 - SOROCABA/SP  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:** HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN - PRESIDENTE  
**CPF:** 316.525.568-77  
**OBJETO DA PARCERIA:** ACOLHIMENTO PARA PESSOAS COM FRAGILIDADE FÍSICA MOMENTÂNEA  
**EXERCÍCIO:** 2019 **COMPETÊNCIA:** JANEIRO  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

| DOCUMENTO                       | NÚMERO      | DATA       | VIGÊNCIA                | VALOR MENSAL – R\$ |
|---------------------------------|-------------|------------|-------------------------|--------------------|
| Termo de Colaboração/Fomento nº | 2017/21.631 | 21/07/2017 | 01/07/2017 a 30/06/2018 | R\$ 22.314,39      |
| Aditamento nº 01                |             | 29/06/2018 | 01/07/2018 a 30/06/2019 | R\$ 22.314,39      |
| Aditamento nº                   |             |            |                         |                    |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO                 |                         |                 |                    |                          |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE                                        | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | DOC. DE CRÉDITO Nº | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 01/02/2019                                                          | R\$ 22.314,39           | 01/02/2019      | 000001             | 22.314,39                |
|                                                                     |                         |                 |                    |                          |
|                                                                     |                         |                 |                    | R\$ 55,00                |
| (A) SALDO DO MÊS ANTERIOR                                           |                         |                 |                    | R\$ 22.314,39            |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA                         |                         |                 |                    | R\$ -                    |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS       |                         |                 |                    | R\$ -                    |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)           |                         |                 |                    | R\$ 22.369,39            |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)                      |                         |                 |                    |                          |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                          |                         |                 |                    | R\$ 28,33                |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F) |                         |                 |                    | R\$ 22.397,72            |

(1) Fonte do recurso: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.  
 (2) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da organização:

CASA TRANSITÓRIA ANDRÉ LUIZ

Vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas na competência de:

JANEIRO

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

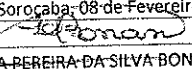
| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA |                       |      |                      |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------|------|----------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA                          | PERÍODO DE REALIZAÇÃO |      | VALOR APLICADO - R\$ |
| Recursos humanos (5)                                        | JANEIRO               | 2019 | R\$ 22.083,60        |
| Recursos humanos (6)                                        | JANEIRO               | 2019 | R\$ -                |
| Medicamentos                                                | JANEIRO               | 2019 | R\$ 314,12           |
| Gêneros alimentícios                                        | JANEIRO               | 2019 | R\$ -                |
| Outros materiais de consumo                                 | JANEIRO               | 2019 | R\$ -                |
| Outros serviços de terceiros                                | JANEIRO               | 2019 | R\$ -                |
| Locação de imóveis                                          | JANEIRO               | 2019 | R\$ -                |
| Locações diversas                                           | JANEIRO               | 2019 | R\$ -                |
| Utilidades públicas (7)                                     | JANEIRO               | 2019 | R\$ -                |
| Combustível                                                 | JANEIRO               | 2019 | R\$ -                |
| Bens e materiais permanentes                                | JANEIRO               | 2019 | R\$ -                |
| Obras                                                       | JANEIRO               | 2019 | R\$ -                |
| Outras despesas                                             | JANEIRO               | 2019 | R\$ -                |
| TOTAL DAS DESPESAS                                          |                       |      | R\$ 22.397,72        |

(5) Salários, encargos e benefícios. (6) Autônomos e pessoa jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.  
 Outras despesas apenas mediante autorização prévia.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO                    |               |
|-------------------------------------------------------------------|---------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO                     | R\$ 22.397,72 |
| (J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA                | R\$ 22.397,72 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]                    | R\$ -         |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | R\$ -         |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ -         |

*[Assinaturas manuscritas]*



| RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA               |                   |                                   |                                                                                    |                                   |             |
|------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------|
| REPASSES AO TERCEIRO SETOR                     |                   |                                   |                                                                                    |                                   |             |
| DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS |                   |                                   |                                                                                    |                                   |             |
| TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO                  |                   |                                   |                                                                                    |                                   |             |
| RELAÇÃO DAS DESPESAS                           |                   |                                   |                                                                                    |                                   |             |
| DATA DO DOCUMENTO                              | DATA DO PAGAMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL | CREDOR                                                                             | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$) |
| LOCAL e DATA:                                  |                   |                                   | Sorocaba, 08 de Fevereiro de 2019.                                                 |                                   |             |
| DIRIGENTE:                                     |                   |                                   | HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN - PRESIDENTE.                                        |                                   |             |
| (nome, cargo e assinatura)                     |                   |                                   |  |                                   |             |
| CONTADOR/Nº CRC                                |                   |                                   | DELTA CONTABILIDADE E ASSESSORIA TECNICA EM TERCEIRO SETOR LTDA - ME               |                                   |             |
| (nome, cargo e assinatura)                     |                   |                                   | CRC 2SP038804/O-1 - CNPJ: 15.776.634/0001-08                                       |                                   |             |

21

366.107/0001-65

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 15/01/2019

Nome do Funcionário  
003 - ANTONIO CARLOS LEME

C.B.O. 3222-30 Emp. Local 0001 Depto. 0000 Setor 0000 Fl. 1

| Id. | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-----|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 3   | ARREDONDAMENTO ATUAL    |            | 0,20        |           |
| 3   | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO | 40,0000    | 540,80      |           |

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017 N1631  
R\$ 541,00

|                                               |  |                                    |                                |                            |
|-----------------------------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| - AG.: - C/C: - CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM |  | R.G.: 57584746<br>T.P.: MENSALISTA | Total de Vencimentos<br>541,00 | Total de Descontos<br>0,00 |
| Sal. Base                                     |  | Base Calc. FGTS                    | TOTAL LÍQUIDO                  |                            |
| 1.352,00                                      |  | 0,00                               | 541,00                         |                            |
| Sal. Contr. INSS                              |  | F.G.T.S. do Mês                    | Base Calc. IRRF                | Faixa IRRF                 |
| 0,00                                          |  | 0,00                               | 0,00                           | 0,00                       |

PRO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/01/2019 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

FOLHAMATIC

TA CONTABILIDADE

0 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
366.107/0001-65

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 15/01/2019

Fig - Nome do Funcionário

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
3222-30 0001 0000 0000 1

0011 - CRISTIANE DOS ANJOS

| 011 - CRISTIANE DOS ANJOS                                                                                      |                         | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| Ord.                                                                                                           | Descrição               |            |                      |                    |
| 30                                                                                                             | ARREDONDAMENTO ATUAL    | 40,0000    | 0,36                 |                    |
| 20                                                                                                             | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO |            | 432,64               |                    |
| <div>Pago com Recursos<br/>MUNICIPAIS / SIAS<br/>Termo de Colaboração nº<br/>2017 1021631<br/>R\$ 433,00</div> |                         |            |                      |                    |
|                                                                                                                |                         |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                                                                                |                         |            | 433,00               | 0,00               |

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017 1021631  
R\$ 433,00

R.G.: 21712477X  
T.P.: MENSALISTA

3CO.: - AG.: - C/C: -CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

|              |                  |                 |                 |                   |            |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|-------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.352,00     | 0,00             | 0,00            | 0,00            | 0,00              | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/01/19  
DATA

*Cristiane dos Anjos*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



ELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

350 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
V AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
1.866.107/0001-65

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 15/01/2019

| Código | Nome do Funcionário | C.B.O.  | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|--------|---------------------|---------|------------|--------|-------|-------|-----|
| 00025  | FHIAMA THOMAZINI    | 5143-20 | 0001       | 0000   | 0000  |       | 1   |

| Cód. | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 480  | ARREDONDAMENTO ATUAL    |            | 0,30        |           |
| 520  | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO | 40,0000    | 518,70      |           |

*Xitem*

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017 / 21631  
R\$ 519,00

R.G.: 483263746  
T.P.: MENSALISTA

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|----------------------|--------------------|
| 519,00               | 0,00               |
| <b>TOTAL LÍQUIDO</b> | <b>519,00</b>      |

CO.: - AG.: - C/C: -CARGO: SERVICOS GERAIS

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|-------------------|------------|
| 1.296,74     | 0,00             | 0,00            | 0,00            | 0,00              | 0,00       |

ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/01/19  
DATA

*Fhiama Thomazini*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

150 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
/ AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
.866.107/0001-65

JANEIRO/2019  
Data do Crédito: 15/01/2019

Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
0109 - FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA 5143-20 0001 0000 0000 1

| Cód. | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 180  | ARREDONDAMENTO ATUAL    |            | 0,30        |           |
| 120  | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO | 40,0000    | 518,70      |           |

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017 / 21621  
R\$ 519,00

R.G.: 484254650  
T.P.: MENSALISTA  
Total de Vencimentos 519,00  
Total de Descontos 0,00  
TOTAL LÍQUIDO 519,00

CO.: - AG.: - C/C: -CARGO: SERVICOS GERAIS

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------|
| 1.296,74     | 0,00             | 0,00            | 0,00            | 0,00            | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/01/19 DATA  
Flavia dos Santos Oliveira ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

25

ELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

150 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
/ AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
.866.107/0001-65

JANEIRO/2019  
Data do Crédito: 15/01/2019

| Código - Nome do Funcionário      | C.B.O.  | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|-----------------------------------|---------|------------|--------|-------|-------|-----|
| 00110 - HAYANE CARNEIRO DIAS MELO | 2516-05 |            | 0001   | 0000  | 0000  | 1   |

| Cód. | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 020  | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO | 40,0000    | 1.025,00    |           |

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017 21630  
R\$ 1025,00

R.G.: 36077765X  
T.P.: MENSALISTA

|                      |                    |
|----------------------|--------------------|
| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| 1.025,00             | 0,00               |
| <b>TOTAL LÍQUIDO</b> | <b>1.025,00</b>    |

CO.: - AG.: - C/C: -CARGO: ASSISTENTE SOCIAL

|              |                  |                 |                 |                 |            |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 2.562,50     | 0,00             | 0,00            | 0,00            | 0,00            | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 15/01/2019  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: 

CONTABILIDADE

CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
ERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
107/0001-65

JANEIRO/2019  
Data do Crédito: 15/01/2019

| Nome do Funcionário | C.B.O.  | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---------------------|---------|------------|--------|-------|-------|-----|
| - LEILA PAIVA SILVA | 5143-20 |            | 0001   | 0000  | 0000  | 1   |

| Descrição                                                                                                      | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| ARREDONDAMENTO ATUAL<br>ADIANTAMENTO DE SALÁRIO                                                                | 40,0000    | 0,30<br>518,70       |                    |
| <div>Pago com Recursos<br/>MUNICIPAIS / SIAS<br/>Termo de Colaboração nº<br/>2017 / 21631<br/>R\$ 319,00</div> |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                                                                                |            | 519,00               | 0,00               |
|                                                                                                                |            | <b>TOTAL LÍQUIDO</b> | <b>519,00</b>      |

R.G.: 263727269  
T.P.: MENSALISTA

AG: -- C/C: --CARGO: SERVICOS GERAIS

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------|
| 1.296,74     | 0,00             | 0,00            | 0,00            | 0,00            | 0,00       |

ARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/01/19  
DATA

Leila Paiva Silva  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

FA-CONTABILIDADE

0 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
66.107/0001-65

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 15/01/2019

igo - Nome do Funcionário

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
5143-20 0001 0000 0000 1

102 - MAURINA SILVA COSTA DE JESUS

| Id.                                                                                                                                                                                                                       | Descrição               | Referência | Vencimentos                    | Descontos                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|--------------------------------|----------------------------|
| 0                                                                                                                                                                                                                         | ARREDONDAMENTO ATUAL    | 40,0000    | 0,30                           |                            |
| 0                                                                                                                                                                                                                         | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO |            | 518,70                         |                            |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>Pago com Recursos<br/>MUNICIPAIS / SIAS<br/>Termo de Colaboração nº<br/><u>0017 121630</u><br/>RS <u>519,00</u></p> </div> |                         |            |                                |                            |
| R.G.: 508422164<br>T.P.: MENSALISTA                                                                                                                                                                                       |                         |            | Total de Vencimentos<br>519,00 | Total de Descontos<br>0,00 |
|                                                                                                                                                                                                                           |                         |            | <b>TOTAL LÍQUIDO</b>           | 519,00                     |

O.: - AG.: - C/C: -CARGO: AUXILIAR DE LAVANDERIA

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|----------------|------------|
| 1.296,74     | 0,00             | 0,00            | 0,00            | 0,00           | 0,00       |

CLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/01/19  
DATA

Maurina  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

LTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

50 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
/ AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
.866.107/0001-65

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 15/01/2019

Idigo - Nome do Funcionário

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
5132-05 0001 0000 0000 1

0031 - SALETE ALVES PINTO

| Cód.                                                                                           | Descrição               | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 80                                                                                             | ARREDONDAMENTO ATUAL    |            | 0,65                 |                    |
| 20                                                                                             | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO | 40,0000    | 520,35               |                    |
| <div>Pago com Recursos<br/>MUNICIPAIS / SIAS<br/>Termo de Colaboração nº<br/>2017 121631</div> |                         |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                                                                |                         |            | 521,00               | 0,00               |
| R\$ 521,00                                                                                     |                         |            | <b>TOTAL LÍQUIDO</b> | 521,00             |

CO.: - AG.: - C/C: - CARGO: COZINHEIRA

|              |                  |                 |                 |                 |            |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.345,74     | 0,00             | 0,00            | 0,00            | 0,00            | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/01/2019

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONTABILIDADE

- CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
MERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
6.107/0001-65

JANEIRO/2019  
Data do Crédito: 15/01/2019

Nome do Funcionário  
06 - VALDIR DE ALMEIDA

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
3222-30 0001 0000 0000 1

| Descrição                                                                                                     | Referência | Vencimentos                    | Descontos                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------|----------------------------|
| ARREDONDAMENTO ATUAL<br>ADIANTAMENTO DE SALÁRIO                                                               | 40,0000    | 0,20<br>540,80                 |                            |
| <div>Pago com Recursos<br/>MUNICIPAIS / SIAS<br/>Termo de Colaboração nº<br/>2017 121631<br/>R\$ 541,00</div> |            | Total de Vencimentos<br>541,00 | Total de Descontos<br>0,00 |
| R.G.: 10996458<br>T.P.: MENSALISTA                                                                            |            | <b>TOTAL LÍQUIDO</b>           | 541,00                     |

AG: - AG: - C/C: - CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

|              |                  |                 |                 |                |            |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.352,00     | 0,00             | 0,00            | 0,00            | 0,00           | 0,00       |

CLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/01/19  
DATA

Waldino Amigo  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

FOLHAMATIC

A CONTABILIDADE

- CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
MERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
6.107/0001-65

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 15/01/2019

Nome do Funcionário

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
5143-20 0001 0000 0000 1

34 - VALQUIRIA HELOISA OLERIANO

| Descrição                                                                                                                                                            | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| ARREDONDAMENTO ATUAL                                                                                                                                                 |            | 0,30                 |                    |
| ADIANTAMENTO DE SALÁRIO                                                                                                                                              | 40,0000    | 518,70               |                    |
| <div data-bbox="167 492 646 884" data-label="Text"> <p>Pago com Recursos<br/>MUNICIPAIS / SIAS<br/>Termo de Colaboração nº<br/>0017 121631<br/>R\$ 519,00</p> </div> |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                                                                                                                                      |            | 519,00               | 0,00               |
|                                                                                                                                                                      |            | <b>TOTAL LÍQUIDO</b> | 519,00             |

AG: -- C/C: --CARGO: SERVICOS GERAIS

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|------------------|------------|
| 1.296,74     | 0,00             | 0,00            | 0,00            | 0,00             | 0,00       |

ARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

18/1/19  
DATA

Valquiria Heloisa Oleriano  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

MERICIO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

3.107/0001-65

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 15/01/2019

0 - Nome do Funcionário

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.

4 - VANDERLI DE FATIMA DA SILVA LIMA

5132-05 0001 0000 0000 1

| Descrição                                                                                                                                                                                         | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| ARREDONDAMENTO ATUAL                                                                                                                                                                              |            | 0,70        |           |
| ADIANTAMENTO DE SALÁRIO                                                                                                                                                                           | 40,0000    | 538,30      |           |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px;"> <p>Pago com Recursos<br/>MUNICIPAIS / SIAS<br/>Termo de Colaboração nº<br/><u>0017 121631</u><br/>R\$ <u>539,00</u></p> </div> |            |             |           |

R.G.: 252228409

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

539,00

Total de Descontos

0,00

TOTAL LÍQUIDO

539,00

- AG.: - - C/C: -CARGO: COZINHEIRA

| Sal. Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|-----------|------------------|-----------------|-----------------|----------------|------------|
| 1.345,74  | 0,00             | 0,00            | 0,00            | 0,00           | 0,00       |

RO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/02/19

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Consulta Detalhes da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

**Número do Convênio:**

243080

**Tipo do Compromisso do Convênio:**

07

**Número do Compromisso:**

0001

**Quantidade de Pagamento:**

11

**Valor Total da Folha:**

R\$ 6.195,00

**Nome da Folha de Pagamento:**

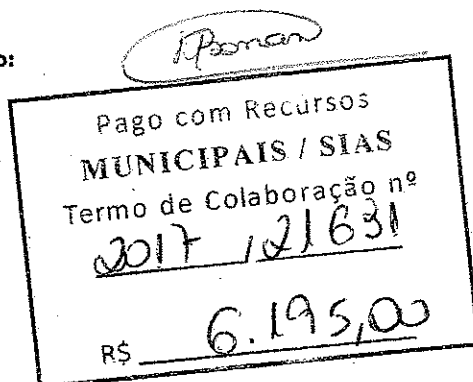
ADIANTAMENTO

**Mês/Ano:**

01/2019

**Data de Débito:**

15/01/2019



| Nome                        | CPF            | Agência/Conta      | Valor    | Status     |
|-----------------------------|----------------|--------------------|----------|------------|
| ANTONIO CARLOS LEME         | 985.806.208-72 | 4984/0009954663997 | 541,00   | Autorizado |
| CRISTIANE DOS ANJOS         | 062.771.828-03 | 4984/0009955441661 | 433,00   | Autorizado |
| FHIANA THOMAZINI            | 403.666.128-08 | 4984/0009954663920 | 519,00   | Autorizado |
| FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA  | 413.883.578-44 | 4984/0009888215480 | 519,00   | Autorizado |
| HAYANE CARNEIRO DIAS MELO   | 308.328.398-92 | 4984/0009882432099 | 1.025,00 | Autorizado |
| LEILA PAIVA SILVA           | 247.471.838-92 | 4984/0009961791385 | 519,00   | Autorizado |
| MAURINA SILVA COSTA DE JESU | 908.104.145-20 | 4984/0009959379936 | 519,00   | Autorizado |
| SALÊTE ALVES PINTO          | 316.966.368-25 | 4984/0009961791423 | 521,00   | Autorizado |
| VALDIR DE ALMEIDA           | 753.640.508-15 | 4984/0009961791369 | 541,00   | Autorizado |
| VALQUIRIA HELOISA OLERIANO  | 300.236.488-64 | 4984/0009954663954 | 519,00   | Autorizado |
| VANDERLI DE FATIMA DA SILVA | 150.639.588-00 | 4984/0009887690711 | 539,00   | Autorizado |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474



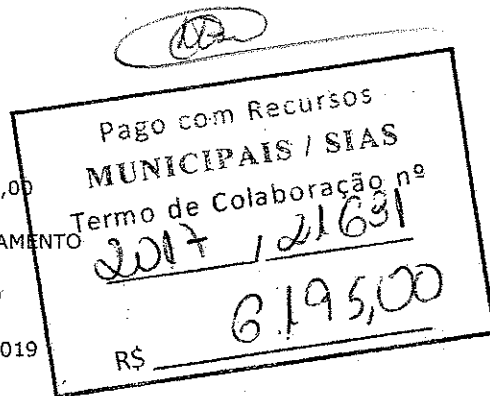
Serviços

**Comprovante de Autorização da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

**Operação realizada com sucesso.**

|                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| Conta de débito:         | 4984 / 003 . 00000510-6 |
| Número do Convênio:      | 243080                  |
| Tipo do Compromisso:     | 07                      |
| Número do Compromisso:   | 0001                    |
| Quantidade de Pagamento: | 11                      |
| Valor Total Folha:       | R\$6.195,00             |
| Nome da Folha:           | ADIANTAMENTO            |
| Mês/Ano:                 | 01/2019                 |
| Data Débito:             | 15/01/2019              |
| Data da operação:        | 15/01/2019              |

**Código da operação:** 209307**Chave de Segurança:** N47VENQLYKZ21Y3C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474

## AVISO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI No. 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI No. 1535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS - DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

## NOTIFICAÇÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO 000006 - VALDIR DE ALMEIDA

Nº CART. PROF. 11927

SÉRIE CART. PROF. 350

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

DATA ADMISSÃO 01/07/2006

## PERÍODO

DE AQUISIÇÃO: de 21 DE ABRIL DE 2017 a 20 DE ABRIL DE 2018  
 DE ABONO PECUNIÁRIO: de a  
 DE GOZO DE FÉRIAS: de 04 DE FEVEREIRO DE 2019 a 05 DE MARÇO DE 2019

## BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

| FALTAS NÃO JUSTIFICADAS        | 0,00     | SALÁRIO BASE        | 1.352,00 |
|--------------------------------|----------|---------------------|----------|
| VENCIMENTOS                    |          | DESCONTOS           |          |
| 1006 MEDIAS FERIAS ***         | 513,60   | 5710 IRRF S/FÉRIAS  | 46,89    |
| 1180 FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS | 1.352,00 | 9850 INSS S/FÉRIAS  | 250,14   |
| 1440 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS      | 523,63   |                     |          |
| 4906 ADIC. INSAL. S/ FÉRIAS    | 218,90   |                     |          |
| 4954 1/3 SOBRE MEDIAS          | 171,20   |                     |          |
| TOTAL DE VENCIMENTOS:          | 2.779,33 | TOTAL DE DESCONTOS: | 297,03   |
|                                |          | TOTAL LÍQUIDO:      | 2.482,30 |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **2.482,30**

VALOR POR EXTENSO dois mil, quatrocentos e oitenta e dois reais e trinta centavos

a ser paga antecipadamente.

SOROCABA, 02 DE JANEIRO DE 2019

*Valdir Almeida*  
 VALDIR DE ALMEIDA

*Andre Luiz*  
 CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

## RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da empresa CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
 estabelecida a AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - JARDIM EUROPA  
 em SOROCABA estado SP a importância de R\$ **2.482,30**

VALOR POR EXTENSO dois mil, quatrocentos e oitenta e dois reais e trinta centavos

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu CIENTE. Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e legal quitação.

SOROCABA, 01 DE FEVEREIRO DE 2019

*Valdir Almeida*  
 VALDIR DE ALMEIDA

Pago com Recursos  
 MUNICIPAIS / SIAS  
 Termo de Colaboração nº  
2017, 21631  
 R\$ 2482,30

## AVISO DE FÉRIAS

SOROCABA, 02 de Janeiro de 2019

Ao(a) Sr.(a)

**VALDIR DE ALMEIDA**

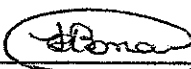
**C.T.P.S 11927 - Série 350**

Prezado(a) Senhor(a).

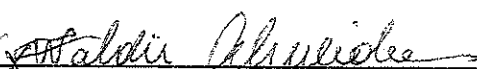
Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

| Período Aquisitivo      | Período de Gozo         | Retorno ao Trabalho |
|-------------------------|-------------------------|---------------------|
| 21/04/2017 a 20/04/2018 | 04/02/2019 a 05/03/2019 | 06/03/2019          |

Tendo V. Sa. adquirido direito a férias no período compreendido acima, vimos, atendendo ao que dispõe o artigo 135 da Consolidação das Leis do Trabalho, avisar a V. Sa. que esta empresa resolveu concedê-las, inclusive, pelo que deve V. Sa. comparecer ao nosso escritório no dia 01/02/2019, munido de sua carteira profissional a fim de receber a importância referente às citadas férias, conforme determina o artigo 145 e seu parágrafo único da referida Consolidação

  
CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

Pago com Recursos

  
VALDIR DE ALMEIDA

MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2017 121631

RS 2.482,30

**Consulta Detalhes da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

|                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| Número do Convênio:              | 243080                |
| Tipo do Compromisso do Convênio: | 07                    |
| Número do Compromisso:           | 0001                  |
| Quantidade de Pagamento:         | 1                     |
| Valor Total da Folha:            | R\$ 2.482,30          |
| Nome da Folha de Pagamento:      | FÉRIAS VALDIR ALMEIDA |
| Mês/Ano:                         | 02/2019               |
| Data de Débito:                  | 07/02/2019            |

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017 21631  
R\$ 2.482,30

| Nome              | CPF            | Agência/Conta      | Valor    | Status     |
|-------------------|----------------|--------------------|----------|------------|
| VALDIR DE ALMEIDA | 753.640.508-15 | 4984/0009961791369 | 2.482,30 | Autorizado |

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474



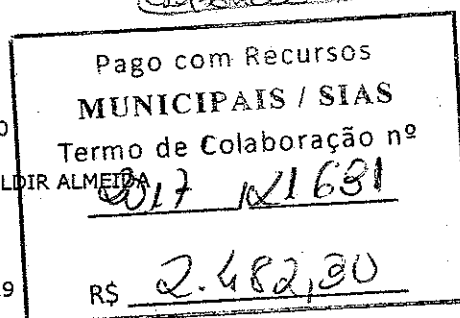
Serviços

**Comprovante de Autorização da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

**Operação realizada com sucesso.**

|                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| Conta de débito:         | 4984 / 003 . 00000510-6 |
| Número do Convênio:      | 243080                  |
| Tipo do Compromisso:     | 07                      |
| Número do Compromisso:   | 0001                    |
| Quantidade de Pagamento: | 1                       |
| Valor Total Folha:       | R\$2.482,30             |
| Nome da Folha:           | FÉRIAS VALDIR ALMEIDA   |
| Mês/Ano:                 | 02/2019                 |
| Data Débito:             | 07/02/2019              |
| Data da operação:        | 07/02/2019              |

**Código da operação:** 111034**Chave de Segurança:** 48W0PZY1TQE4H3RA

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474

AVISO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI No. 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI No. 1535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS - DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO 000020 - LEILA PAIVA SILVA Nº CART. PROF. 015535  
SÉRIE CART. PROF. 00381 CARGO SERVICOS GERAIS DATA ADMISSÃO 25/06/2012

PERÍODO

DE AQUISIÇÃO: de 25 DE JUNHO DE 2017 a 24 DE JUNHO DE 2018  
DE ABONO PECUNIÁRIO: de a  
DE GOZO DE FÉRIAS: de 04 DE FEVEREIRO DE 2019 a 05 DE MARÇO DE 2019

BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

| FALTAS NÃO JUSTIFICADAS        | 0,00     | SALÁRIO BASE        | 1.296,74 |
|--------------------------------|----------|---------------------|----------|
| VENCIMENTOS                    |          | DESCONTOS           |          |
| 1006 MEDIAS FERIAS ***         | 28,60    | 9850 INSS S/FÉRIAS  | 159,04   |
| 1180 FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS | 1.296,74 |                     |          |
| 1440 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS      | 432,25   |                     |          |
| 4954 1/3 SOBRE MEDIAS          | 9,53     |                     |          |
| TOTAL DE VENCIMENTOS:          | 1.767,12 | TOTAL DE DESCONTOS: | 159,04   |
|                                |          | TOTAL LÍQUIDO:      | 1.608,08 |

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.608,08

VALOR POR EXTENSO um mil, seiscentos e oito reais e oito centavos \*\*\*\*\*

a ser paga antecipadamente.

SOROCABA, 02 DE JANEIRO DE 2019

*Leila Paiva Silva*  
LEILA PAIVA SILVA

*Andre Luiz*  
CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da empresa CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ \*\*\*\*\*  
, estabelecida a AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - JARDIM EUROPA \*\*\*\*\*  
em SOROCABA \*\*\*\*\* estado SP a importância de R\$ 1.608,08

VALOR POR EXTENSO um mil, seiscentos e oito reais e oito centavos \*\*\*\*\*

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu CIENTE. Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e legal quitação.

SOROCABA, 01 DE FEVEREIRO DE 2019

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017 / 21631  
R\$ 1.608,08

*Leila Paiva Silva*  
LEILA PAIVA SILVA



# AVISO DE FÉRIAS

SOROCABA, 02 de Janeiro de 2019

Ao(a) Sr.(a)

**LEILA PAIVA SILVA**

**C.T.P.S 015535 - Série 00381**

Prezado(a) Senhor(a).

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

| Período Aquisitivo      | Período de Gozo         | Retorno ao Trabalho |
|-------------------------|-------------------------|---------------------|
| 25/06/2017 a 24/06/2018 | 04/02/2019 a 05/03/2019 | 06/03/2019          |

Tendo V. Sa. adquirido direito a férias no período compreendido acima, vimos, atendendo ao que dispõe o artigo 135 da Consolidação das Leis do Trabalho, avisar a V. Sa. que esta empresa resolveu concedê-las, inclusive, pelo que deve V. Sa. comparecer ao nosso escritório no dia 01/02/2019, munido de sua carteira profissional a fim de receber a importância referente às citadas férias, conforme determina o artigo 145 e seu parágrafo único da referida Consolidação

CASA TRANSITORIA ANDRÉ LUIZ

LEILA PAIVA SILVA

Pago em Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017/21631  
R\$ 1608,08

**Consulta Detalhes da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

|                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| Número do Convênio:              | 243080       |
| Tipo do Compromisso do Convênio: | 07           |
| Número do Compromisso:           | 0001         |
| Quantidade de Pagamento:         | 1            |
| Valor Total da Folha:            | R\$ 1.608,08 |
| Nome da Folha de Pagamento:      | FÉRIAS LEILA |
| Mês/Ano:                         | 02/2019      |
| Data de Débito:                  | 07/02/2019   |

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017 / 21631  
R\$ 1.608,08

| Nome              | CPF            | Agência/Conta      | Valor    | Status     |
|-------------------|----------------|--------------------|----------|------------|
| LEILA PAIVA SILVA | 247.471.838-92 | 4984/0009961791385 | 1.608,08 | Autorizado |

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474



Serviços

**Comprovante de Autorização da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

**Operação realizada com sucesso.**

Conta de débito:

4984 / 003 . 00000510-6

Número do Convênio:

243080

Tipo do Compromisso:

07

Número do Compromisso:

0001

Quantidade de Pagamento:

1

Valor Total Folha:

R\$1.608,08

Nome da Folha:

FÉRIAS LULA

Mês/Ano:

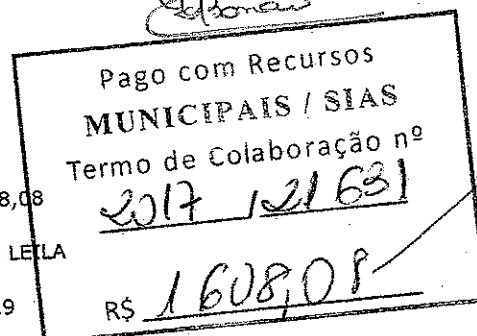
02/2019

Data Débito:

07/02/2019

Data da operação:

07/02/2019

**Código da operação:** 039369**Chave de Segurança:** 12M6Z1Q0XU8HQ4UYSAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474

ETA CONTABILIDADE

50 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
866.107/0001-65

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 30/01/2019

Nome do Funcionário

0003 - ANTONIO CARLOS LEME

| C.B.O.  | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---------|------------|--------|-------|-------|-----|
| 3222-30 |            | 0001   | 0000  | 0000  | 1   |

| Ord. | Descrição                      | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 01   | SALÁRIO                        | 30,0000    | 1.352,00    |           |
| 41   | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE     |            | 218,90      |           |
| 81   | D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO    |            | 68,25       |           |
| 120  | ADICIONAL NOTURNO 45%          |            | 354,90      |           |
| 180  | ARREDONDAMENTO ATUAL           |            | 0,07        |           |
| 310  | ADIANTAMENTO (VALE)            |            |             | 540,80    |
| 360  | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        |            |             | 0,66      |
| 351  | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME |            |             | 0,20      |
| 860  | I.N.S.S.                       |            |             | 179,46    |

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017 / 21631  
R\$ 1.273,00

R.G.: 67584746  
T.P.: MENSALISTA

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|----------------------|--------------------|
| 1.994,12             | 721,12             |
| <b>TOTAL LÍQUIDO</b> | <b>1.273,00</b>    |

CO.: - AG.: - C/C: - CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|----------------|------------|
| 1.352,00     | 1.994,05         | 1.994,05        | 159,52          | 1.814,59       | 0,00       |

ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/02/2019 x

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017 / 21631  
R\$ 1.273,00

0 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
366.107/0001-65

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 30/01/2019

Idigo - Nome do Funcionário

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.  
3222-30 0001 0000 0000 1

011 - CRISTIANE DOS ANJOS

| Id.                                 | Descrição                     | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|-------------------------------------|-------------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 1                                   | SALÁRIO                       | 24,0000    | 1.081,60             |                    |
| 6                                   | MEDIAS FERIAS ***             | 6,0000     | 11,23                |                    |
| 1                                   | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE    |            | 175,12               |                    |
| 0                                   | FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS     | 6,0000     | 270,40               |                    |
| 0                                   | 1/3 FÉRIAS-ABONO PECUNIÁRIO   |            | 174,55               |                    |
| 0                                   | ABONO PECUNIÁRIO S/FÉRIAS     | 10,0000    | 450,67               |                    |
| 0                                   | 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS          |            | 104,73               |                    |
| 10                                  | ARREDONDAMENTO ATUAL          | 2,0000     | 0,44                 |                    |
| 14                                  | MÉDIAS ABONO PECUNIÁRIO       |            | 18,71                |                    |
| 16                                  | ADIC. INSAL. S/ FÉRIAS        |            | 43,78                |                    |
| 14                                  | 1/3 SOBRE MEDIAS              | 6,0000     | 3,74                 |                    |
| 35                                  | 1/3 SOBRE MED. AB. PECUNIARIO |            | 6,24                 |                    |
| R.G.: 21712477X<br>T.P.: MENSALISTA |                               |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |

D.: - AG.: - C/C: -CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

TOTAL LÍQUIDO

Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Cál. IRRF Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA

07/02/2019  
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

LTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

50 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
/ AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
.866.107/0001-65

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 30/01/2019

Idigo - Nome do Funcionário

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.  
3222-30 0001 0000 0000 2

0011 - CRISTIANE DOS ANJOS

| Cód.                                | Descrição                      | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|-------------------------------------|--------------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 164                                 | ADIC. INSAL. S/ ABONO          |            | 72,97                |                    |
| 140                                 | ASSIST.MEDICA                  | 1,0000     |                      | 276,06             |
| 190                                 | DESC. REC. ABONO PECUNIÁRIO    |            |                      | 723,14             |
| 300                                 | DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS      |            |                      | 399,17             |
| 310                                 | ADIANTAMENTO (VAL)             | 40,0000    |                      | 432,64             |
| 360                                 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        |            |                      | 0,56               |
| 351                                 | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME |            |                      | 0,36               |
| 350                                 | INSS S/FÉRIAS                  |            |                      | 34,71              |
| 360                                 | I.N.S.S.                       | 8,0000     |                      | 100,54             |
| R.G.: 21712477X<br>T.P.: MENSALISTA |                                |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                     |                                |            | 2.414,18             | 1.967,18           |

CO.: - AG.: - C/C: -CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

TOTAL LÍQUIDO

447,00

Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Cál. IRRF Faixa IRRF  
1.352,00 1.690,60 1.690,60 135,24 1.156,18 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/02/2019  
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

0950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

71.866.107/0001-65

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 30/01/2019

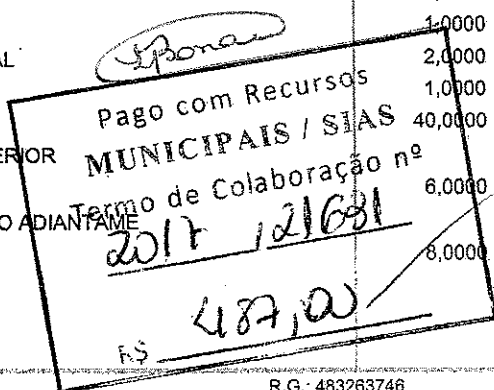
Código - Nome do Funcionário

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.

000025 - FHIAMA THOMAZINI

5143-20 0001 0000 0000 1

| Cód. | Descrição                      | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 0001 | SALÁRIO                        | 30,0000    | 1.296,74    |           |
| 0542 | ADIC TEMPO DE SERVICO          | 1,0000     | 25,30       |           |
| 1480 | ARREDONDAMENTO ATUAL           | 2,0000     | 0,84        |           |
| 5040 | ASSIST.MEDICA                  | 1,0000     |             | 132,79    |
| 5610 | ADIANTAMENTO (VALE)            | 40,0000    |             | 518,70    |
| 5660 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        | 1,0000     |             | 0,53      |
| 5780 | VALE TRANSPORTE                | 6,0000     |             | 77,80     |
| 8951 | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME | 8,0000     |             | 0,30      |
| 9860 | I.N.S.S.                       | 8,0000     |             | 105,76    |



R.G.: 483263746

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.322,88

Total de Descontos

835,88

TOTAL LÍQUIDO

487,00

BCO.: - AG.: - C/C: - CARGO: SERVICOS GERAIS

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|-------------------|------------|
| 1.296,74     | 1.322,04         | 1.322,04        | 105,76          | 1.216,28          | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/02/19

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Fhiama Thomazini

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

0950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
 AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
 71.866.107/0001-65

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 30/01/2019

Código - Nome do Funcionário

000109 - FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.  
 5143-20 0001 0000 0000 1

| Cód. | Descrição                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 0001 | SALÁRIO                       | 30,0000    | 1.296,74    |           |
| 1190 | SALÁRIO FAMÍLIA               | 1,0000     | 32,80       |           |
| 1480 | ARREDONDAMENTO ATUAL          | 2,0000     | 0,43        |           |
| 5610 | ADIANTAMENTO (VALE)           | 40,0000    |             | 518,70    |
| 5660 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR       |            |             | 0,23      |
| 8951 | DESC. ARREDONDAMENTO ANTERIOR |            |             | 0,30      |
| 9860 | I.N.S.S.                      | 8,0000     |             | 103,74    |

Adiantamento em Recursos  
 MUNICIPAIS / SIAS  
 Termo de Colaboração nº  
 2017 / 21631

R\$

707,00

R.G.: 484254650  
 T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.329,97

Total de Descontos

622,97

TOTAL LÍQUIDO

707,00

BCO.: - AG.: - C/C: -CARGO: SERVICOS GERAIS

|              |                  |                 |                 |                   |            |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|-------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.296,74     | 1.296,74         | 1.296,74        | 103,73          | 1.003,41          | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/02/19  
 DATA

Flávia dos Santos Oliveira  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

FOLHAMATICO

A CONTABILIDADE

- CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
 MERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 30/01/2019

36.107/0001-65

go - Nome do Funcionário

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.

2516-05 0001 0000 0000 1

10 - HAYANE CARNEIRO DIAS MELO

Vencimentos Descontos

| 1. | Descrição                      | Referência | Vencimentos | Descontos |
|----|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1  | SALÁRIO                        | 30,0000    | 2.562,50    |           |
| 1  | ARREDONDAMENTO ATUAL           | 2,0000     | 0,74        | 1.025,00  |
| 3  | ADIANTAMENTO (VALE)            | 10,0000    |             | 0,61      |
| 0  | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        |            |             | 0,31      |
| 1  | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME | 9,0000     |             | 230,63    |
| 0  | I.N.S.S.                       |            |             |           |

Anterior pago com Recursos  
 MUNICIPAIS / SIAS  
 Termo de Colaboração nº  
 2017 121631  
 R\$ 1307,00

R.G.: 36077765X  
 T.P.: MENSALISTA

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|----------------------|--------------------|
| 2.563,24             | 1.256,24           |
| <b>TOTAL LÍQUIDO</b> | <b>1.307,00</b>    |

O.: - AG.: - C/C: -CARGO: ASSISTENTE SOCIAL

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|----------------|------------|
| 2.562,50     | 2.562,50         | 2.562,50        | 205,00          | 1.763,10       | 0,00       |

CLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



FOLHAMATICO

A CONTABILIDADE

- CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

MERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

36.107/0001-65

go - Nome do Funcionário

20 - LEILA PAIVA SILVA

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017/121631  
R\$ 669,00

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 30/01/2019

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
5143-20 0001 0000 0000 1

| d. | Descrição                      | Referência | Vencimentos          |  | Descontos          |        |
|----|--------------------------------|------------|----------------------|--|--------------------|--------|
|    |                                |            |                      |  |                    |        |
| 1  | SALÁRIO                        | 30,0000    | 1.296,74             |  |                    |        |
| 0  | HORA EXTRA 100%                | 8,0000     | 94,31                |  |                    |        |
| 0  | D.S.R. S/ HORAS EXTRAS         |            | 18,14                |  |                    |        |
| 0  | ARREDONDAMENTO ATUAL           | 2,0000     | 0,48                 |  |                    |        |
| 10 | ADC TEMP SERV %                | 6,0000     | 38,90                |  |                    | 518,70 |
| 10 | ADIANTAMENTO (VALE)            | 40,0000    |                      |  |                    | 0,32   |
| 30 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        |            |                      |  |                    | 77,80  |
| 30 | VALE TRANSPORTE                | 6,0000     |                      |  |                    | 25,93  |
| 46 | CUSTEIO SINDICAL               | 2,0000     |                      |  |                    | 44,21  |
| 50 | FALTAS E ATRASOS (T/H)         | 7,5000     |                      |  |                    | 0,30   |
| 51 | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME |            |                      |  |                    | 112,31 |
| 60 | I.N.S.S.                       | 8,0000     |                      |  |                    |        |
|    |                                |            | Total de Vencimentos |  | Total de Descontos |        |
|    |                                |            | 1.448,57             |  | 779,57             |        |
|    |                                |            | TOTAL LÍQUIDO        |  |                    | 669,00 |

R.G.: 263727269  
T.P.: MENSALISTA

DO.: - AG.: - C/C: -CARGO: SERVICOS GERAIS

|              |                  |                 |                 |                 |            |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.296,74     | 1.403,88         | 1.403,88        | 112,31          | 912,39          | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/02/19  
DATA

Leila Paiva Silva  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

FOLHAMATIC

CONTABILIDADE

- CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
 MERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
 6.107/0001-65

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 30/01/2019

10 - Nome do Funcionário

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 5143-20 0001 0000 0000 1

02 - MAURINA SILVA COSTA DE JESUS

| Descrição                      | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| SALÁRIO                        | 30,0000    | 1.296,74    |           |
| ARREDONDAMENTO ATUAL           | 2,0000     | 0,83        |           |
| ASSIST.MEDICA                  | 1,0000     |             | 168,31    |
| ADIANTAMENTO (VALE)            | 40,0000    |             | 518,70    |
| ARREDONDAMENTO ANTERIOR        | 6,0000     |             | 0,72      |
| VALE TRANSPORTE                | 8,0000     |             | 77,80     |
| DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME |            |             | 0,30      |
| I.N.S.S.                       |            |             | 103,74    |
| Total de Vencimentos           |            | 1.297,57    | 869,57    |
| Total de Descontos             |            |             | 428,00    |
| TOTAL LÍQUIDO                  |            |             |           |

Pago com Recursos  
 MUNICIPAIS / SIAS  
 Termo de Colaboração nº  
 2017/21691  
 R\$ 4.281,00  
 B.G.: 508432404  
 T.P.: MENSALISTA

O.: - AG.: - C/C: - CARGO: AUXILIAR DE LAVANDERIA

|              |                  |                 |                 |                   |            |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|-------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.296,74     | 1.296,74         | 1.296,74        | 103,73          | 1.193,00          | 0,00       |

CLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

02/02/19  
 DATA

Maurina S. Costa  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

FOLHAMATIC

DELTA CONTABILIDADE

150 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
 / AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
 .866.107/0001-65

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 30/01/2019

Código - Nome do Funcionário

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.  
 5132-05 0001 0000 0000 1

00031 - SALETE ALVES PINTO

| Cód.                                | Descrição                      | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|-------------------------------------|--------------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 001                                 | SALÁRIO                        | 10,0000    | 448,58               |                    |
| 070                                 | ADC TEMPO DE SERVIÇO S/ FÉRIAS |            | 1,28                 |                    |
| 320                                 | HORA EXTRA 100%                | 12,0000    | 179,43               |                    |
| 006                                 | MÉDIAS FÉRIAS ***              | 1,0000     | 3,14                 |                    |
| 080                                 | D.S.R. S/ HORAS EXTRAS         |            | 34,50                |                    |
| 140                                 | AUXÍLIO ENFERMIDADE            | 15,0000    | 672,87               |                    |
| 180                                 | FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS      | 1,0000     | 44,86                |                    |
| 440                                 | 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS           |            | 14,95                |                    |
| 480                                 | ARREDONDAMENTO ATUAL           | 2,0000     | 0,31                 |                    |
| 954                                 | 1/3 SOBRE MÉDIAS               | 1,0000     | 1,05                 |                    |
| 600                                 | DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS      |            |                      | 59,41              |
| 610                                 | ADIANTAMENTO (VALE)            | 40,0000    |                      | 520,35             |
| R.G.: 320013133<br>T.P.: MENSALISTA |                                |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                     |                                |            | <b>TOTAL LÍQUIDO</b> |                    |

BCO.: - AG.: - C/C: -CARGO: COZINHEIRA

Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Calc. IRRF Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/02/2019

CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

FOLHAMATIC

DELTA CONTABILIDADE

1950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
 / AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
 .866.107/0001-65

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 30/01/2019

Código - Nome do Funcionário

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.  
 5132-05 0001 0000 0000 2

000031 - SALETE ALVES PINTO

| Cód.                                | Descrição                      | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|-------------------------------------|--------------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 5660                                | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        |            |                      | 0,51               |
| 8951                                | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME |            |                      | 0,65               |
| 9850                                | INSS S/FÉRIAS                  |            |                      | 5,87               |
| 9860                                | I.N.S.S.                       | 8,0000     |                      | 106,18             |
| R.G.: 320013133<br>T.P.: MENSALISTA |                                |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                     |                                |            | 1.400,97             | 692,97             |
|                                     |                                |            | <b>TOTAL LÍQUIDO</b> | 708,00             |

BCO.: - AG.: - C/C: -CARGO: COZINHEIRA

Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Calc. IRRF Faixa IRRF  
 1.345,74 1.400,66 1.400,66 112,05 1.229,20 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/02/2019

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

.TA CONTABILIDADE

50 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
 AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
 866.107/0001-65

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 31/01/2019

digo - Nome do Funcionário  
 0006 - VALDIR DE ALMEIDA

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 3222-30 0001 0000 0000 1

| Cód. | Descrição                      | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 01   | SALÁRIO                        | 30,0000    | 1.352,00    |           |
| 20   | HORA EXTRA 100%                | 12,0000    | 180,27      |           |
| 41   | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE     |            | 218,90      |           |
| 180  | D.S.R. S/ HORAS EXTRAS         |            | 34,66       |           |
| 181  | D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO    |            | 68,25       |           |
| 120  | ADICIONAL NOTURNO 45%          | 105,0000   | 354,90      |           |
| 480  | ARREDONDAMENTO ATUAL           | 2,0000     | 0,49        | 540,80    |
| 610  | ADIANTAMENTO (VALE)            | 40,0000    |             | 45,07     |
| 650  | FALTAS (DIAS)                  | 1,0000     |             | 0,63      |
| 660  | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        |            |             | 45,07     |
| 680  | DESCONTO D.S.R.                | 1,0000     |             | 0,20      |
| 1951 | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME |            |             |           |

Pago com Recursos  
**MUNICIPAIS / SIAS**  
 Termo de Colaboração nº  
2017 / 21.631  
 R\$ 1.387,00

R.G.: 10996458  
 T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

Total de Descontos

**TOTAL LÍQUIDO**

BCO.: - AG.: - C/C: -CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Cál. IRRF Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

FOLHAMATIC

DELTA CONTABILIDADE

0950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
 AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
 71.866.107/0001-65

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 31/01/2019

Código - Nome do Funcionário  
 000006 - VALDIR DE ALMEIDA

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 3222-30 0001 0000 0000 2

| Cód.                                                                                                                    | Descrição | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|----------------------|--------------------|
| 9860                                                                                                                    | I.N.S.S.  | 9,0000     |                      | 190,70             |
| Pago com Recursos<br><b>MUNICIPAIS / SIAS</b><br>Termo de Colaboração nº<br><u>2017 / 21.631</u><br>R\$ <u>1.387,00</u> |           |            |                      |                    |
| R.G.: 10996458<br>T.P.: MENSALISTA                                                                                      |           |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|                                                                                                                         |           |            | 2.209,47             | 822,47             |
|                                                                                                                         |           |            | <b>TOTAL LÍQUIDO</b> | 1.387,00           |

BCO.: - AG.: - C/C: -CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Cál. IRRF Faixa IRRF  
 1.352,00 2.118,84 2.118,84 169,50 1.928,14 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

LTA CONTABILIDADE

50 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
 AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
 866.107/0001-65

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 30/01/2019

Idigo - Nome do Funcionário

0034 - VALQUIRIA HELOISA OLEIRIANO

Pago com Recursos  
 MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2017 121681

R\$ 743,60

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 5143-20 0001 0000 0000 1

| Cód. | Descrição                      | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 101  | SALÁRIO                        | 30,0000    | 1.296,74    |           |
| 180  | ARREDONDAMENTO ATUAL           | 2,0000     | 0,93        |           |
| 300  | ADC TEMP SERV %                | 5,0000     | 25,93       |           |
| 310  | ADIANTAMENTO (VALE)            | 40,0000    |             | 518,70    |
| 350  | FALTAS (DIAS)                  | 1,0000     |             | 43,22     |
| 360  | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        |            |             | 0,36      |
| 680  | DESCONTO D.S.R.                | 1,0000     |             | 43,22     |
| 780  | VALE TRANSPORTE                | 3,0000     |             | 38,90     |
| 951  | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME |            |             | 0,30      |
| 860  | I.N.S.S.                       | 8,0000     |             | 98,90     |

R.G.: 320002482  
 T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 1.323,60  
 Total de Descontos 743,60

TOTAL LÍQUIDO 580,00

CO.: - AG.: - C/C: - CARGO: SERVICOS GERAIS

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|----------------|------------|
| 1.296,74     | 1.236,23         | 1.236,23        | 98,89           | 1.137,33       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20/1/20 DATA

Valquiria Heleiriano  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
V AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
1.866.107/0001-65

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 30/01/2019

Código - Nome do Funcionário

00104 - VANDERLI DE FATIMA DA SILVA LIMA

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.  
5132-05 0001 0000 0000 1

| Cód. | Descrição                      | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 001  | SALÁRIO                        | 30,0000    | 1.345,74    |           |
| 020  | HORA EXTRA 100%                | 12,0000    | 179,43      |           |
| 080  | D.S.R. S/ HORAS EXTRAS         |            | 34,50       |           |
| 480  | ARREDONDAMENTO ATUAL           | 2,0000     | 0,51        |           |
| 000  | ADC TEMP SERV %                | 2,0000     | 13,46       |           |
| 0610 | ADIANTAMENTO (VALE)            | 40,0000    |             | 538,30    |
| 0660 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        |            |             | 0,79      |
| 0951 | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME |            |             | 0,70      |
| 0860 | I.N.S.S.                       | 8,0000     |             | 125,85    |

*Prova*  
 **pago com Recursos**  
 **MUNICIPAIS / SIAS**  
 **Termo de Colaboração nº**  
 **2017 121631**  
 **R\$ 908,10**

R.G.: 252226409  
T.P.: MENSALISTA

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|----------------------|--------------------|
| 1.573,64             | 665,64             |
| <b>TOTAL LÍQUIDO</b> | <b>908,00</b>      |

300.: - AG.: - C/C: -CARGO: COZINHEIRA

| Salário Base | Sal. Contr: INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cál. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|----------------|------------|
| 1.345,74     | 1.573,13         | 1.573,13        | 125,85          | 1.068,10       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/02/19  
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 25/01/2019 - 11:20:28

|                                                     |                                |                                               |                             |                                    |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ |                                |                                               |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0015) 32171230 |
| 03-FPAS<br>639                                      | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>17.895,41                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>11 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                          | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 )<br>71.866.107/0001-65 | 11-COMPETÊNCIA<br>01/2019   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/02/2019  |

|                                          |                     |                                 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>1.431,63 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>1.431,63 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2019\*\*

858700000146 316301791908 207625050878 186610700018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Pago com Recursos

MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

017 121 631

R\$ 1431,63



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 25/01/2019 - 11:20:28

|                                                     |                                |                                               |                             |                                    |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ |                                |                                               |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0015) 32171230 |
| 03-FPAS<br>639                                      | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>17.895,41                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>11 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                          | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 )<br>71.866.107/0001-65 | 11-COMPETÊNCIA<br>01/2019   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/02/2019  |

|                                          |                     |                                 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>1.431,63 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>1.431,63 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2019\*\*

858700000146 316301791908 207625050878 186610700018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





**Comprovante de pagamento de FGTS**  
**Via Internet Banking Caixa**

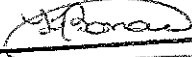
|                                                                                               |                             |                                                                                                                                                                                                                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Nome:                                                                                         | CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ |                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Conta de débito:                                                                              | 4984 / 003 / 00000510-6     |                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Representação numérica do código de barras:                                                   |                             |                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 858700000146    316301791908    207625050878    186610700018                                  |                             |                                                                                                                                                                                                                  |  |
| CNPJ/CEI empresa:                                                                             | 71.866.107/0001-65          | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>Pago com Recursos<br/><b>MUNICIPAIS / SIAS</b><br/>Termo de Colaboração nº<br/><u>0017 1431,63</u><br/>R\$ <u>1431,63</u></p> </div> |  |
| Cód. convênio:                                                                                | 0179                        |                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Data de validade:                                                                             | 07/02/2019                  |                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Competência:                                                                                  | 01/2019                     |                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Valor recolhido:                                                                              | 1.431,63                    |                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Identificação da operação:                                                                    | FGTS                        |                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Data / hora:                                                                                  | 07/02/2019 11:29:42         |                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Data de Débito:                                                                               | 07/02/2019                  |                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <p><b>Código da operação:</b> 00528222</p> <p><b>Chave de segurança:</b> HR8F63H9LSVCTF95</p> |                             |                                                                                                                                                                                                                  |  |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                               |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS</b><br><b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b><br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>                                                                                              |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO       | 2305               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4 - COMPETÊNCIA               | 01/2019            |
| <b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b><br>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ<br>AV AMERICO DE CARVALHO, 379 -<br>JARDIM EUROPA<br>SOROCABA<br>(015)3217-1230<br>SP                                                                                                                                                                     |  | 5 - IDENTIFICADOR             | 71.866.107/0001-65 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6 - VALOR DO INSS             | 1.465,59           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 7 -                           |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 8 -                           |                    |
| 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
| <b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior a estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. |  | 10 - ATMMULTA E JUROS         | 0,00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 11 - TOTAL                    | 1.465,59           |
| SETOR PRESTAÇÃO DE CONTAS<br>DATA DE VENCIMENTO: 20/02/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA    |                    |

  
**Pago com Recursos**  
**MUNICIPAIS / SIAS**  
 Termo de Colaboração nº  
2017 21639  
 R\$ 1.465,59

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                               |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS</b><br><b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b><br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>                                                                                            |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO       | 2305               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4 - COMPETÊNCIA               | 01/2019            |
| <b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b><br>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ<br>AV AMERICO DE CARVALHO, 379 -<br>JARDIM EUROPA<br>SOROCABA<br>(015)3217-1230<br>SP                                                                                                                                                                     |  | 5 - IDENTIFICADOR             | 71.866.107/0001-65 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6 - VALOR DO INSS             | 1.465,59           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 7 -                           |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 8 -                           |                    |
| 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
| <b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior a estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. |  | 10 - ATMMULTA E JUROS         | 0,00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 11 - TOTAL                    | 1.465,59           |
| SETOR PRESTAÇÃO DE CONTAS<br>DATA DE VENCIMENTO: 20/02/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA    |                    |



## Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

|                         |                             |
|-------------------------|-----------------------------|
| <b>Nome:</b>            | CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ |
| <b>Conta de débito:</b> | 4984 / 003 / 00000510-6     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                      |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|----------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS</b><br><b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS</b>                                                                                                                                    |  | <b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>       | 2305           |
| <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | <b>04- COMPETÊNCIA</b>               | 01/2019        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>05- IDENTIFICADOR</b>             | 71866107000165 |
| <b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b><br>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ<br>AV.AMERICO DE CARVALHO,379<br>15-32211321                                                                                                                                                                                                                |  | <b>06- VALOR DO INSS</b>             | 1.465,59       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>07-</b>                           |                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>08-</b>                           |                |
| <b>02- VENCIMENTO</b><br>(Uso Exclusivo INSS)                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b> | 0,00           |
| <b>ATENÇÃO</b><br><br>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. |  | <b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>         | 0,00           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>11- VALOR TOTAL</b>               | 1.465,59       |
| <b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b><br><b>CEFIC 07022019 498400300000510 828972</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                      |                |

|                                   |                     |
|-----------------------------------|---------------------|
| <b>Identificação da operação:</b> | GPS                 |
| <b>Data/hora da operação:</b>     | 07/02/2019 11:33:01 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00828972         |
| <b>Chave de segurança:</b> | 6F358WWTX28QVRRL |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

|                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pago com Recursos<br>Adesão de Recursos<br>Termo de Colaboração nº<br><u>2017 121631</u><br><br>R\$ <u>1.465,59</u> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

|                                |                             |
|--------------------------------|-----------------------------|
| <b>Banco Recebedor:</b>        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL     |
| <b>Pagador Final / Efetivo</b> |                             |
| <b>CPF/CNPJ:</b>               | 71.866.107/0001-65          |
| <b>Nome:</b>                   | CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ |
| <b>Conta de débito:</b>        | 4984 / 003 / 00000510-6     |

|                                                    |                                                           |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 42297.04103 00002.747558 00000.407320 4<br>77930000031412 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO SAFRA S/A                                           |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 422                                                       |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 58160789                                                  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |                                                           |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | DIMESO LTDA                                               |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | DIMESO LTDA                                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 45.859.642/0001-89                                        |
| <b>Beneficiário Final</b>                          |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | DIMESO LTDA                                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 45.859.642/0001-89                                        |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 71.866.107/0001-65                                        |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 71.866.107/0001-65                                        |

|                                          |                  |
|------------------------------------------|------------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 07/02/2019       |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 07/02/2019       |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 314,12           |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00             |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00             |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00             |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 0,00             |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00             |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 314,12           |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 314,12           |
| <b>Identificação do Pagamento:</b>       | DIMESO NF 656765 |

Pago com Recursos  
**MUNICIPAIS / SIAS**  
Termo de Colaboração nº  
2012 121631  
R\$ 314,12

**Data/hora da operação:** 07/02/2019 11:34:50**Código da operação:** 38270029**Chave de segurança:** 1ZJYRYSMFNS6N93Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

# Banco Safra S.A.

## Recibo do Pagador

|                                                             |            |           |                                                        |                                   |
|-------------------------------------------------------------|------------|-----------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Beneficiário<br><b>DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89</b> |            |           | Agência/Código Beneficiário<br><b>04100/00027475-5</b> | Vencimento<br><b>07/02/2019</b>   |
| Pagador<br><b>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ</b>               |            |           | Número do Documento<br><b>000065676401</b>             | Nosso Número<br><b>00000407-3</b> |
| Espécie<br><b>R\$</b>                                       | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br><b>314,12</b>                | (-) Desconto                      |
|                                                             |            |           | (+) Outros Acréscimos                                  | (=) Valor Cobrado                 |

### Demonstrativo:

Endereço do Beneficiário  
**RUA JOSE CARLOS SIMÕES, 100 - JD. REFUGIO - SOROCABA/SP - CEP: 18045-440**

*Pagador*  
 Pago com Recursos  
**MUNICIPAIS / SIAS**  
 Termo de Colaboração nº  
2017 21681  
 R\$ 314,12

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Banco Safra S.A.**

**422-7**

42297.04103 00002.747558 00000.407320 4 77930000031412

|                                                                                                            |                                            |                           |                    |                                         |                                         |                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação                    |                                            |                           |                    |                                         |                                         | Vencimento<br><b>07/02/2019</b>                        |
| Beneficiário<br><b>DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89</b>                                                |                                            |                           |                    |                                         |                                         | Agência/Código Beneficiário<br><b>04100/00027475-5</b> |
| Data Documento<br><b>10/01/2019</b>                                                                        | Número do Documento<br><b>000065676401</b> | Espécie Doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>10/01/2019</b> | Nosso Número<br><b>00000407-3</b>       |                                                        |
| Uso do Banco                                                                                               | Carteira<br><b>01</b>                      | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | (x) Valor                               | (=) Valor do Documento<br><b>314,12</b> |                                                        |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$1,26 ao Dia |                                            |                           |                    |                                         |                                         | (-) Desconto                                           |
|                                                                                                            |                                            |                           |                    |                                         |                                         | (+) Mora/Multa                                         |
|                                                                                                            |                                            |                           |                    |                                         |                                         | (+) Outros Acréscimos                                  |
|                                                                                                            |                                            |                           |                    |                                         |                                         | (=) Valor Cobrado                                      |
| Pagador <b>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ</b><br><b>PRACA BERLIM, 77 JD EUROPA SOROCABA SP 18045-260</b>      |                                            |                           |                    |                                         |                                         | CNPJ: 71.866.107/0001-65                               |
| Sacador/Avalista                                                                                           |                                            |                           |                    |                                         |                                         | Ficha de Compensação                                   |

Autenticação Mecânica



**Consulta Detalhes da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

**Número do Convênio:**

243080

**Tipo do Compromisso do Convênio:**

07

**Número do Compromisso:**

0001

**Quantidade de Pagamento:**

11

**Valor Total da Folha:**

R\$ 8.901,00

**Nome da Folha de Pagamento:**

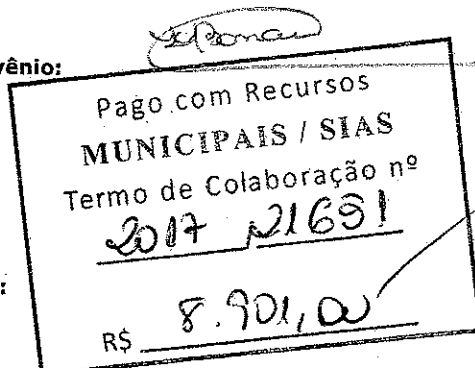
PAGAMENTO

**Mês/Ano:**

02/2019

**Data de Débito:**

07/02/2019



| Nome                        | CPF            | Agência/Conta      | Valor    | Status     |
|-----------------------------|----------------|--------------------|----------|------------|
| ANTONIO CARLOS LEME         | 985.806.208-72 | 4984/0009954663997 | 1.273,00 | Autorizado |
| CRISTIANE DOS ANJOS         | 062.771.828-03 | 4984/0009955441661 | 447,00   | Autorizado |
| FHIAMA THOMAZINI            | 403.666.128-08 | 4984/0009954663920 | 487,00   | Autorizado |
| FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA  | 413.883.578-44 | 4984/0009888215480 | 707,00   | Autorizado |
| HAYANE CARNEIRO DIAS MELO   | 308.328.398-92 | 4984/0009882432099 | 1.307,00 | Autorizado |
| LEILA PAIVA SILVA           | 247.471.838-92 | 4984/0009961791385 | 669,00   | Autorizado |
| MAURINA SILVA COSTA DE JESU | 908.104.145-20 | 4984/0009959379936 | 428,00   | Autorizado |
| SALETE ALVES PINTO          | 316.966.368-25 | 4984/0009961791423 | 708,00   | Autorizado |
| VALDIR DE ALMEIDA           | 753.640.508-15 | 4984/0009961791369 | 1.387,00 | Autorizado |
| VALQUIRIA HELOISA OLERIANO  | 300.236.488-64 | 4984/0009954663954 | 580,00   | Autorizado |
| VANDERLI DE FATIMA DA SILVA | 150.639.588-00 | 4984/0009887690711 | 908,00   | Autorizado |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474



Serviços

**Comprovante de Autorização da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

**Operação realizada com sucesso.**

|                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| Conta de débito:         | 4984 / 003 . 00000510-6 |
| Número do Convênio:      | 243080                  |
| Tipo do Compromisso:     | 07                      |
| Número do Comprômisso:   | 0001                    |
| Quantidade de Pagamento: | 11                      |
| Valor Total Folha:       | R\$8.901,00             |
| Nome da Folha:           | PAGAMENTO               |
| Mês/Ano:                 | 02/2019                 |
| Data Débito:             | 07/02/2019              |
| Data da operação:        | 07/02/2019              |

**Código da operação:** 949298**Chave de Segurança:** 4R72WN1FYXAS9SXA

Pago com Recuperação de Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
SAC CAIXA: 0800 726 0101

MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2017 / 21631

R\$ 8.901,00

DATA: 25/01/2019  
HORA: 11:20:28  
PÁG : 001/001

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65  
SIMPLES: 1

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
COMPETÊNCIA: 01/2019

FPAS: 639

CÓD REC: 115

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

11

REMUNERAÇÃO

17.895,41

DEPÓSITO

1.431,63

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

1.431,63

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/02/2019

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

62



DATA: 25/01/2019  
HORA: 11:20:28  
PÁG: 0001/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

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

858700000146 316301791908 207625050878 186610700018

| EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ |  | COMP: 01/2019 COD REC: 115 |  | COD GPS: 2305             |  | FPAS: 639          |  | OUTRAS ENT:        |  | SIMPLES: 1            |  | RAT: 2,0  |  | INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65 |  |
|--------------------------------------|--|----------------------------|--|---------------------------|--|--------------------|--|--------------------|--|-----------------------|--|-----------|--|-------------------------------|--|
| FAP: 1,00                            |  | RAT AJUSTADO: 2,00         |  | INSCRIÇÃO:                |  | FAP: 1,00          |  | RAT AJUSTADO: 2,00 |  | INSCRIÇÃO:            |  | FAP: 1,00 |  | RAT AJUSTADO: 2,00            |  |
| TOMADOR/OBRA:                        |  | PIS/PASEP/CI               |  | ADMISSÃO                  |  | CAT                |  | OCOR               |  | DATA/COD MOVIMENTAÇÃO |  | CBO       |  | JAM                           |  |
| NOME TRABALHADOR                     |  | REM 13º SAL                |  | BASE CÁL 13º SAL PREV SOC |  | CONTRIB SEG DEVIDA |  | PIS/PASEP/CI       |  | ADMISSÃO              |  | CAT       |  | OCOR                          |  |
| REM SEM 13º SAL                      |  | BASE CÁL 13º SAL           |  | BASE CÁL PREV SOCIAL      |  | CONTRIB SEG DEVIDA |  | PIS/PASEP/CI       |  | ADMISSÃO              |  | CAT       |  | OCOR                          |  |
| ANTONIO CARLOS LEME                  |  | 0,00                       |  | 104.18549.04-1            |  | 23/06/2000         |  | 01                 |  | 05                    |  | 03222     |  | 0,00                          |  |
| 1.994,05                             |  | 0,00                       |  | 0,00                      |  | 179,46             |  | 159,53             |  | 17/12/2018            |  | Y         |  | 03222                         |  |
| CRISTIANE DOS ANJOS                  |  | 0,00                       |  | 121.55037.17-3            |  | 18/06/2010         |  | 01                 |  | 05                    |  | 0,00      |  | 03222                         |  |
| 1.690,60                             |  | 0,00                       |  | 0,00                      |  | 135,25             |  | 135,25             |  | 05/01/2019            |  | Z5        |  | 03222                         |  |
| CRISTIANE DOS ANJOS                  |  | 0,00                       |  | 121.55037.17-3            |  | 18/06/2010         |  | 01                 |  | 05                    |  | 0,00      |  | 03222                         |  |
| 1.690,60                             |  | 0,00                       |  | 0,00                      |  | 135,25             |  | 135,25             |  | 05/01/2019            |  | Z5        |  | 03222                         |  |
| FATIMA THOMAZINI                     |  | 0,00                       |  | 162.39508.46-3            |  | 01/03/2013         |  | 01                 |  | 05                    |  | 05143     |  | 0,00                          |  |
| 1.322,04                             |  | 0,00                       |  | 0,00                      |  | 105,76             |  | 105,76             |  | 11/01/2019            |  | P1        |  | 05132                         |  |
| FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA           |  | 0,00                       |  | 162.05231.45-0            |  | 03/07/2017         |  | 01                 |  | 05                    |  | 0,00      |  | 03222                         |  |
| 1.296,74                             |  | 0,00                       |  | 0,00                      |  | 103,73             |  | 103,73             |  | 11/01/2019            |  | P1        |  | 05132                         |  |
| HAYANE CARNEIRO DIAS MELO            |  | 0,00                       |  | 130.69170.85-3            |  | 09/01/2018         |  | 01                 |  | 05                    |  | 0,00      |  | 03222                         |  |
| 2.562,50                             |  | 0,00                       |  | 0,00                      |  | 230,62             |  | 205,00             |  | 11/01/2019            |  | P1        |  | 05132                         |  |
| LEILA PAIVA SILVA                    |  | 0,00                       |  | 164.14894.20-7            |  | 25/06/2012         |  | 01                 |  | 05                    |  | 0,00      |  | 03222                         |  |
| 1.403,88                             |  | 0,00                       |  | 0,00                      |  | 112,31             |  | 112,31             |  | 11/01/2019            |  | P1        |  | 05132                         |  |
| MAURINA SILVA COSTA DE JESUS         |  | 0,00                       |  | 128.61700.22-1            |  | 09/05/2016         |  | 01                 |  | 05                    |  | 0,00      |  | 03222                         |  |
| 1.296,74                             |  | 0,00                       |  | 0,00                      |  | 103,74             |  | 103,74             |  | 11/01/2019            |  | P1        |  | 05132                         |  |
| SALETE ALVES PINTO                   |  | 0,00                       |  | 209.45365.06-8            |  | 20/03/2013         |  | 01                 |  | 05                    |  | 0,00      |  | 03222                         |  |
| 1.400,66                             |  | 0,00                       |  | 0,00                      |  | 112,05             |  | 112,05             |  | 11/01/2019            |  | P1        |  | 05132                         |  |
| VALDIR DE ALMEIDA                    |  | 0,00                       |  | 104.24498.88-7            |  | 01/07/2006         |  | 01                 |  | 05                    |  | 0,00      |  | 03222                         |  |
| 2.118,84                             |  | 0,00                       |  | 0,00                      |  | 190,70             |  | 169,51             |  | 11/01/2019            |  | P1        |  | 05143                         |  |
| VALQUIRIA HELOISA OLERIANO           |  | 0,00                       |  | 166.23423.84-3            |  | 01/06/2013         |  | 01                 |  | 05                    |  | 0,00      |  | 03222                         |  |
| 1.236,23                             |  | 0,00                       |  | 0,00                      |  | 98,90              |  | 98,89              |  | 11/01/2019            |  | P1        |  | 05143                         |  |
| VANDERLI DE FATIMA DA SILVA LIMA     |  | 0,00                       |  | 123.88137.25-1            |  | 12/07/2016         |  | 01                 |  | 05                    |  | 0,00      |  | 03222                         |  |
| 1.573,13                             |  | 0,00                       |  | 0,00                      |  | 125,85             |  | 125,86             |  | 11/01/2019            |  | P1        |  | 05143                         |  |

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
17.895,41

0,00

1.498,37

1.431,63

0,00

0,00

DATA: 25/01/2019  
HORA: 11:20:28  
PÁG : 0002/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858700000146 316301791908 207625050878 186610700018

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLIS: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA:  
LOGRADOURO: AV AMERICO DE CARVALHO 00379 UF: SP CEP: 18045-000 BAIRRO: JARDIM EUROPA  
CIDADE: SOROCABA

Nº ARQUIVO: CDCxC9xFayE0000-6  
INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:  
CNAE PREFONDERANTE 8730199  
CNAE: 8730199

| CAT     | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13º | REMUNERAÇÃO 13º | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13º PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01      | 11    | 17.895,41           | 0,00            | 17.895,41         | 0,00                  |
| TOTAIS: | 11    | 17.895,41           | 0,00            | 17.895,41         | 0,00                  |

12



DATA: 25/01/2019  
HORA: 11:20:28  
PÁG: 0004/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

|                                          |              |                                   |                            |                               |                               |
|------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ     |              | N° DE CONTROLE: CjdtEM5pegG0000-1 |                            | N° ARQUIVO: CDCxC9xFayE0000-6 |                               |
| COMP: 01/2019                            | COD REC: 115 | COD GPS: 2305                     | FPAS: 639                  | OUTRAS ENT: SIMPLES: 1        | INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65 |
| TOMADOR/OBRA:                            |              |                                   | UF: SP                     | CEP: 18045-000                | FAP: 1,00                     |
| LOGRADOURO: AV AMERICO DE CARVALHO 00379 |              |                                   | BAIRRO: JARDIM EUROPA      |                               | RAT: 2,0                      |
| CIDADE: SOROCABA                         |              |                                   | CNAE PREPONDERANTE 8730199 |                               | RAT AJUSTADO: 2,00            |
|                                          |              |                                   | CNAE: 8730199              |                               | INSCRIÇÃO:                    |
| CAT                                      | QUANT        | REMUNERAÇÃO SEM 13°               | REMUNERAÇÃO 13°            | BASE CÁL PREV SOC             | BASE CÁL 13° PREV SOC         |
| 01                                       | 8            | 12.683,05                         | 0,00                       | 12.683,05                     | 0,00                          |
| TOTAIS:                                  | 8            | 12.683,05                         | 0,00                       | 12.683,05                     | 0,00                          |

64

DATA: 25/01/2019  
HORA: 11:20:28  
PAG: 0003/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

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

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: CjDteM5peg0000-1  
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
N° ARQUIVO: CDCxC9xFayE0000-6  
INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:  
LOGRADOURO: AV AMERICO DE CARVALHO 00379  
CIDADE: SOROCABA  
UF: SP CEP: 18045-000  
BAIRRO: JARDIM EUROPA  
CNAE PREPONDERANTE: 8730199  
CNAE: 8730199

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

FGTS - 8%  
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 17.895,41  
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00  
QUANTIDADE TRABALHADORES 11

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%  
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 12.683,05  
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00  
QUANTIDADE TRABALHADORES 8

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/02/2019

| DEPÓSITO FGTS | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|---------------|---------------|----------------|-------------------------|----------------|
| 1.431,63      | 0,00          | 0,00           | 0,00                    | 1.431,63       |

67

DATA: 25/01/2019  
HORA: 11:20:28  
PÁG: 0006/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

Nº ARQUIVO: CDCxC9xFayE0000-6  
INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: CjdtEM5pepG0000-1  
SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
COMP: 01/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT:

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: AV AMERICO DE CARVALHO 00379  
CIDADE: SOROCABA

BAIRRO: JARDIM EUROPA

CEP: 18045-000

UF: SP

TELEFONE: 0015 3217 1230

CNAE PREPONDERANTE  
CNAE:

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 2.503,02 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.568,62  
SALÁRIO FAMÍLIA: 65,60 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00  
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00  
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

COMPENSAÇÃO

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

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00  
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE:

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

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



Utilidade Pública Municipal  
Lei 1457 – 19/05/67

Utilidade Pública Estadual  
Lei 10136 – 20/06/68

Utilidade Pública Federal  
Lei 33523/69 – Decr. 18/02/91

Fundada em 10 de abril de 1960  
CNPJ 71.866.107/0001-65

Sorocaba, 08 de Fevereiro de 2019.

À

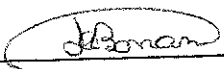
**Secretaria da Igualdade e Assistência Social**

**Divisão de Parcerias e Planejamento**

A Casa Transitória André Luiz, CNPJ 71.866.107/0001-65, por meio de sua representante legal, Helena Pereira da Silva Bonan, abaixo assinado, informa que em virtude do repasse do mês de Janeiro no valor de R\$ 22.314,39 (Vinte e Dois Mil e Trezentos e Quatorze Reais e Trinta e Nove Centavos) não ter ocorrido no prazo para o pagamento dos custos e despesas incorridas utilizamos recursos da aplicação financeira para sua quitação, não sucedendo assim rendimento para o período.

Sendo o que se apresenta para o momento, nos colocamos a sua disposição para o esclarecimento de quaisquer dúvidas que eventualmente venham a surgir em virtude da presente.

Atenciosamente,

  
**HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN**  
**Presidente**

  
Felipe Rubinato Seabra  
Chefe de Seção de  
Convênios e Parcerias  
SIAS/DPP



Utilidade Pública Municipal  
Lei 1457 – 19/05/67

Utilidade Pública Estadual  
Lei 10136 – 20/06/68

Utilidade Pública Federal  
Lei 33523/69 – Decr. 18/02/91

Fundada em 10 de abril de 1960  
CNPJ 71.866.107/0001-65

Sorocaba, 08 de Fevereiro de 2019.

À

**Secretaria da Igualdade e Assistência Social**

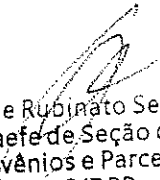
**Divisão de Parcerias e Planejamento**

Através deste, informamos que, o Recibo de Pagamento dos colaboradores, abaixo listado, está sem assinatura por se encontrarem de férias, contudo salientamos que o pagamento foi realizado, conforme comprovante de depósito anexo<sup>1</sup>.

1. Cristiane dos Anjos
2. Salete Alves Pinto
3. Valdir de Almeida

Sendo o que se apresenta para o momento, nos colocamos a sua disposição para o esclarecimento de quaisquer dúvidas que eventualmente venham a surgir em virtude da presente.

Atenciosamente,

  
Felipe Rubinato Seabra  
Chefe de Seção de  
Convênios e Parcerias  
SIAS/DPP

  
**HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN**  
Presidente

<sup>1</sup> De acordo com parágrafo único do artigo 464 da CLT, terá força de recibo o comprovante de depósito em conta bancária, aberta para esse fim em nome de cada empregado, com o consentimento deste, em estabelecimento de crédito próximo ao local de trabalho.





### Extrato por período

Cliente: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

Conta: 4984 / 003 / 00000510-6

Data: 07/02/2019 - 11:40

Mês: Janeiro/2019

Período: 1 - 31

#### Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico            | Valor      | Saldo      |
|------------|----------|----------------------|------------|------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR       | 0,00       | 385,71 C   |
|            | 000000   | SALDO Poup.INTEGRADA | 0,00       | 0,00 C     |
| 02/01/2019 | 243080   | ES DEB TAR           | 7,26 D     | 378,45 C   |
| 07/01/2019 | 122018   | DB CEST PJ           | 49,00 D    | 329,45 C   |
| 15/01/2019 | 046443   | CRED TEV             | 6.195,00 C | 6.524,45 C |
| 15/01/2019 | 243080   | EST DEB FO           | 6.195,00 D | 329,45 C   |
| 16/01/2019 | 243080   | ES DEB TAR           | 7,26 D     | 322,19 C   |
| 25/01/2019 | 044929   | CRED TEV             | 5.300,00 C | 5.622,19 C |
| 25/01/2019 | 132288   | ENVIO TED            | 5.300,00 D | 322,19 C   |
| 25/01/2019 | 132288   | DOC/TED INTERNET     | 9,50 D     | 312,69 C   |
| 25/01/2019 | 000000   | MANUT CTA            | 42,00 D    | 270,69 C   |

#### Lançamentos do Dia

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico  | Valor       | Saldo       |
|------------|----------|------------|-------------|-------------|
| 07/02/2019 | 000000   | DEP.DINH.  | 15.265,90 C | 16.323,45 C |
| 07/02/2019 | 000000   | DB FOL PAG | 2.482,30 D  | 13.841,15 C |
| 07/02/2019 | 000000   | DB FOL PAG | 1.608,08 D  | 12.233,07 C |
| 07/02/2019 | 000000   | DB FOL PAG | 8.901,00 D  | 3.332,07 C  |
| 07/02/2019 | 071129   | PAG FGTS   | 1.431,63 D  | 1.900,44 C  |
| 07/02/2019 | 071133   | PAG GPS    | 1.465,59 D  | 434,85 C    |
| 07/02/2019 | 071134   | PAG BOLETO | 314,12 D    | 120,73 C    |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

Conta: 4984 / 003 / 00000510-6

Data: 07/02/2019 - 11:39

Mês: Fevereiro/2019

Período: 1 - 7

**Extrato**

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico            | Valor       | Saldo       |
|------------|----------|----------------------|-------------|-------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR       | 0,00        | 270,69 C    |
|            | 000000   | SALDO POUP.INTEGRADA | 0,00        | 0,00 C      |
| 01/02/2019 | 000001   | CRED TED             | 22.314,39 C | 22.585,08 C |
| 01/02/2019 | 000331   | AP CDB FLX           | 22.000,00 D | 585,08 C    |
| 05/02/2019 | 000331   | RG CDB FLX           | 15.000,00 C | 15.585,08 C |
| 05/02/2019 | 133638   | ENVIO TED            | 15.265,90 D | 319,18 C    |
| 05/02/2019 | 133638   | DOC/TED INTERNET     | 9,50 D      | 309,68 C    |
| 05/02/2019 | 012019   | DB CEST PJ           | 49,00 D     | 260,68 C    |
| 06/02/2019 | 000331   | RG CDB FLX           | 7.001,37 C  | 7.262,05 C  |
| 06/02/2019 | 177193   | ENVIO TED            | 6.195,00 D  | 1.067,05 C  |
| 06/02/2019 | 177193   | DOC/TED INTERNET     | 9,50 D      | 1.057,55 C  |

**Lançamentos do Dia**

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico  | Valor       | Saldo       |
|------------|----------|------------|-------------|-------------|
| 07/02/2019 | 000000   | DEP.DINH.  | 15.265,90 C | 16.323,45 C |
| 07/02/2019 | 000000   | DB FOL PAG | 2.482,30 D  | 13.841,15 C |
| 07/02/2019 | 000000   | DB FOL PAG | 1.608,08 D  | 12.233,07 C |
| 07/02/2019 | 000000   | DB FOL PAG | 8.901,00 D  | 3.332,07 C  |
| 07/02/2019 | 071129   | PAG FGTS   | 1.431,63 D  | 1.900,44 C  |
| 07/02/2019 | 071133   | PAG GPS    | 1.465,59 D  | 434,85 C    |
| 07/02/2019 | 071134   | PAG BOLETO | 314,12 D    | 120,73 C    |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

de



Utilidade Pública Municipal  
Lei 1457 – 19/05/67

Utilidade Pública Estadual  
Lei 10136 – 20/06/68

Utilidade Pública Federal  
Lei 33523/69 – Decr. 18/02/91

Fundada em 10 de abril de 1960  
CNPJ 71.866.107/0001-65

### RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS VINCULADOS AO SERVIÇO

| DATA DE ADMISSÃO | DATA DE DEMISSÃO | NOME                             | CARGO                  |
|------------------|------------------|----------------------------------|------------------------|
| VOLUNTARIO       |                  | ALINE FERREIRA DE ALMEIDA        | NUTRICIONISTA          |
| 23/06/2000       |                  | ANTONIO CARLOS LEME              | AUXILIAR DE ENFERMAGEM |
| 18/06/2010       |                  | CRISTIANE DOS ANJOS              | AUXILIAR DE ENFERMAGEM |
| 01/08/2018       |                  | EDISANGELA BORGES MARTINS        | ASSISTENTE ADM         |
| 01/03/2013       |                  | FHIANA THOMAZINI                 | SERVIÇOS GERAIS        |
| 03/07/2017       |                  | FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA       | SERVIÇOS GERAIS        |
| 09/01/2018       |                  | HAYANE CARNEIRO DIAS MELO        | ASSISTENTE SOCIAL      |
| VOLUNTARIO       |                  | JOÃO ZORZETTO FILHO              | FARMACÊUTICO           |
| 25/06/2012       |                  | LEILA PAIVA SILVA                | SERVIÇOS GERAIS        |
| VOLUNTARIO       |                  | MARCO ANTONIO CARIOCA            | MEDICO                 |
| VOLUNTARIO       |                  | MARIA DO CARMO GREGORIO RUBINATO | ENFERMEIRA PADRÃO      |
| 19/05/2016       |                  | MAURINA SILVA COSTA DE JESUS     | AUXILIAR DE LAVANDERIA |
| 01/03/2016       |                  | MICHELLE BUENO FLAUSINO          | TEPAPEUTA OCUPACIONAL  |
| 20/03/2013       |                  | SALETE ALVES PINTO               | COZINHEIRA             |
| VOLUNTARIO       |                  | SANDRO ALVES LISBOA DINI         | MEDICO                 |
| VOLUNTARIO       |                  | SILVIO BONAN                     | COORDERNADOR           |
| 01/07/2006       |                  | VALDIR DE ALMEIDA                | AUXILIAR DE ENFERMAGEM |
| 01/06/2013       |                  | VALQUIRIA HELOISA OLERIANO       | SERVIÇOS GERAIS        |
| 12/07/2017       |                  | VANDERLI DE FATIMA DA SILVA LIMA | COZINHEIRA             |
| 15/02/2016       |                  | VANESSA AP.CHARNOSKI             | PSICOLOGA              |
| 04/01/2016       |                  | WLADIMIR BRASIL PEREIRA          | MOTORISTA              |

Sorocaba, 08 de Fevereiro de 2019.

  
**HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN**  
Presidente



**Prefeitura de  
SOROCABA**

**SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E IGUALDADE SOCIAL**

**SIAS – SETOR DE FISCALIZAÇÃO E MONITORAMENTO**

**PARECER SOBRE RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS.**

Declaro para os devidos fins que o Relatório de Atividades Mensal da **Casa Transitória André Luiz – CTAL** relativo ao mês de janeiro/2019, está de acordo com o Plano de Trabalho apresentado pela mesma e, em consonância com os termos contratuais.

Conforme relatório mensal o número de atendidos no mês de janeiro/2019 está em conformidade com a meta conveniada:

**Conveniadas: 15**

**Executadas: 16**

**Índice de execução: 102,15 %**

As atividades realizadas correspondem as discriminadas em seu plano de trabalho.

Sorocaba, 13 de fevereiro de 2019.

  
ROBERTO MENDEZ  
ASSISTENTE SOCIAL  
CRESS 43608

.....  
**ROBERTO MENDEZ**  
Assistente Social CRESS: 43.608



Utilidade Pública Municipal  
Lei 1457 - 19/05/67  
Utilidade Pública Estadual  
Lei 10136 - 20/06/68  
Utilidade Pública Federal  
Lei 35525/69 - Decr. 10/02/91  
Fundada em 10 de abril de 1960  
CNPJ 71.866.107/0001-55

Organização: CASA TRANSITORIA ANDRÉ LUIZ  
Serviço: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PSR COM PATOLOGIA CLINICA

Mês: 1 JANEIRO 31 Ano: 2019  
Data: 31/01/2019

Vagas Conveniadas: 15  
Índice de Execução: 102,15%  
Total 475

| Nome Abreviado    | CPF            | Idade   | Endereço da família de origem | Forma de Acesso   | Data Entrada | Data Saída | Permanência no Mês/Ref. |
|-------------------|----------------|---------|-------------------------------|-------------------|--------------|------------|-------------------------|
| 1 V. A. M.        | 008.011.678-76 | 66 anos | São Paulo -SP                 | SIM MULHER / SIAS | 17/05/2010   |            | 31                      |
| 2 D. M.           | 156.498.758-20 | 46 anos | Guarulhos - SP                | CHS / SIAS        | 02/09/2010   |            | 31                      |
| 3 D. H. da S.     | 148.138.938-64 | 43 anos | Sem referencias               | CHS / SIAS        | 08/05/2015   |            | 31                      |
| 4 B. T. M.        | 377.809.748-20 | 77 anos | Sorocaba -SP                  | SIAS              | 05/02/2016   |            | 31                      |
| 5 J. L. V. do N.  | 021.225.938-57 | 60 anos | Sorocaba -SP                  | CENTRO POP / SIAS | 06/04/2017   |            | 31                      |
| 6 R. P.           | 308.181.268-51 | 63 anos | Diadema - SP                  | CENTRO POP / SIAS | 28/07/2017   |            | 31                      |
| 7 O. P.           | 008.579.108-33 | 59 anos | Diadema - SP                  | CENTRO POP / SIAS | 22/11/2017   |            | 31                      |
| 8 A. F. G. de L.  | 100.140.448-38 | 57 anos | Castelo do Piauí - PI         | SANTA CASA / SIAS | 23/01/2018   |            | 31                      |
| 9 L. C. Z.        | 020.722.438-23 | 58 anos | Sorocaba -SP                  | SANTA CASA / SIAS | 30/01/2018   |            | 31                      |
| 10 J. J. C.       | 275.804.648-29 | 45 anos | Boa Vista do Tupim-BA         | CHS / SIAS        | 25/04/2018   |            | 31                      |
| 11 G. B.          | 026.821.878-11 | 58 anos | Sorocaba -SP                  | CHS - CASA AZUL   | 13/08/2018   |            | 31                      |
| 12 A. S. R. da S. | 416.808.658-54 | 39 anos | Sorocaba -SP                  | CREAS / SIAS      | 14/08/2018   |            | 31                      |
| 13 A. C.          | 212.893.278-58 | 42 anos | Sorocaba -SP                  | CASA AZUL/SIAS    | 14/11/2018   |            | 31                      |
| 14 D. R. G.       | 013.462.429-76 | 56 anos | Sorocaba -SP                  | CREAS/CHS         | 28/11/2018   |            | 31                      |
| 15 L. C. E.       | 152.441.658-44 | 50 anos | Sorocaba -SP                  | SIAS/Emergencial  | 01/01/2019   |            | 31                      |
| 16 T. G. F.       |                | 37 anos | Sorocaba -SP                  | CASA AZUL/SIAS    | 22/01/2019   |            | 10                      |
| Total             |                |         |                               |                   |              |            | 475                     |

Observação 01: Alugar os nomes em ordem de data de entrada

Observação 02: Informar nome completo e assinatura

Hayne Carneiro Dias Melo

Assistente Social

CNPJ 71.866.107/0001-55

Helena Pereira da Silva Bonan

Presidente

Silvio Bonan

Coordenador

Sorocaba, 05 de fevereiro de 2019.

## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Entidade: Casa Transição André Luiz - CTAL  
Tipo do Serviço: Serviço de Acolhimento Institucional - Abrigo para Jovens e Adultos que Apresentem Fragilidade Física Momentânea  
Mês/Ano: JANEIRO / 2019

| ATIVIDADES                                                |                     |                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ATIVIDADES DESENVOLVIDAS<br>(INDIVIDUAL/GRUPAL/ FAMILIAR) | Nº DE PARTICIPANTES | DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS                                                                                                                                                         |
| Oficina de Benefícios e Acesso a Serviços                 | 17 usuários         | Tema: A importância dos estudos, capacitação e cursos profissionalizante                                                                                                                |
| Oficina Verde                                             | 05 usuários         | A jardinagem é uma atividade que relaxa, estimula a criatividade e colabora para desenvolver aptidões. Ainda temos poucos usuários nessa ação devido a alguns terem limitações físicas. |
| Roda de Conversa                                          | 18 usuários         | TEMA - Família                                                                                                                                                                          |

## ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS

| NOME DA ORGANIZAÇÃO                          | MOTIVO      | CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO                                             |
|----------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------|
| SECRETARIA DA IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL | Solicitação | consulta, atualização e inclusão de novos usuários no cadastro       |
| CENTRO POP / CASA AZUL                       | Solicitação | Discussão de caso e inclusão de usuário no serviço                   |
| CRAS IPIRANGA                                | Solicitação | Apoio a família em vulnerabilidade                                   |
| CREAS LESTE                                  | Solicitação | Discussão de caso, solicitação de vaga                               |
| POUPATEMPO                                   | Solicitação | Agendamento para emissão de segunda via de Documentos                |
| INSS                                         | Solicitação | Agendamento / acompanhamento                                         |
| FORUM 4 Vara                                 | Solicitação | Acompanhamento de caso                                               |
| JUSTIÇA FEDERAL                              | Solicitação | Acompanhamento de caso                                               |
| CPMA                                         | Solicitação | Doação de roupas e alimentação após audiência de custódia, parceria. |

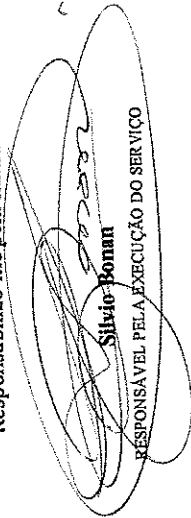
| ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS |             |                                                                       |
|-------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------|
| NOME DA ORGANIZAÇÃO                                         | MOTIVO      | CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO                                              |
| ONIBUS AZUL                                                 | Solicitação | Consultas e exames de usuário                                         |
| POLICLÍNICA                                                 | Solicitação | Acompanhamento, consultas medico especialista e exames                |
| UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE                                   | Solicitação | Acompanhamento/agendamento (Maria do Carmo) (Cerrado) (Marcia Mendes) |
| CAPS - AD - RODA VIVA                                       | Solicitação | Assistidos em acompanhamento.                                         |
| CAPS - ALEGRIA DE VIVER                                     | Solicitação | Assistidos em acompanhamento.                                         |
| DRS-16 Ações Judiciais                                      | Solicitação | Acompanhamento de caso                                                |
| CHS (Hosp. Leonor)                                          | Solicitação | Acompanhamento usuário em tratamento CA                               |
| CHS - RAPOSO TAVARES                                        | Solicitação | Consulta com especialista                                             |
| HOSPITAL LUCI MONTORO                                       | Solicitação | Usuário em tratamento                                                 |
| ABOS                                                        | Solicitação | Acolhimento de usuário em fins de semana                              |
| BOS                                                         | Solicitação | Usuário em tratamento                                                 |

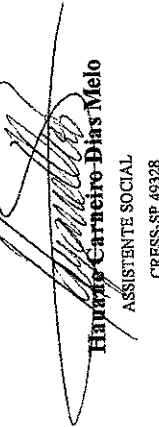
#### RESULTADOS ALCANÇADOS

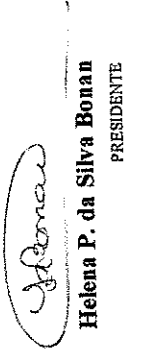
Acolhimento/escuta a todos os usuários e ou familiares, priorizando a autonomia, o protagonismo e a cidadania, bem como proporcionando condições para o acesso a benefícios socioassistenciais, permitindo/ facilitando a continuidade do tratamento. Regularização de documentação de usuários, segunda via de documentos, acompanhamento de usuário que necessita comparecer um vez por mês no Fórum 4ª Vara, a fim de que o mesmo regularize vida civil. Realizadas oficinas, roda de conversa onde abordamos temas pertinentes a família e lembranças da infância, onde cada um pode refletir sobre vivências e momentos que gostariam de relembrar, o que contribuiu significativamente para a melhoria do convívio e formas de expressão. Reiniciamos as atividades de cuidado diário a horta, proporcionando um entrosamento e sensação de pertença aos participantes da mesma. As palestras da Oficina de Benefícios e acesso a serviços, tem proporcionado um espaço onde os profissionais qualificados puderam falar aos assistidos sobre a inclusão em programas de transferência de renda, benefícios e como se dá o acesso em serviços ofertados no município, além de fomentar a convivência em grupo, auxiliar no desenvolvimento de potencialidades, ocupar o tempo ocioso e aliviar o estresse, realizamos 4 palestras com o Tema: Estudos, capacitação e cursos profissionalizantes, onde a Psicopedagoga Clara Spiazzi, pode esplanar sobre a importância dos estudos para todos nós e como se dá o acesso aos cursos de capacitação e profissionalizantes gratuitos no município. Em parceria com a CPMA estamos recebendo uma psicóloga que está atendendo semanalmente (todas as quintas feiras das 8:00 as 17:00) todos os usuários acolhidos na CTAL que necessitam desta demanda. Em 01/01/2019 acolhemos um usuário em caráter emergencial.

Sorocaba, 05 de fevereiro de 2019

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações acima, cliente que, se falsa a declaração, ficarei sujeito as penas da Lei.

  
**Silvano Bonan**  
 RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

  
**Haroldo Carneiro Dias Melo**  
 ASSISTENTE SOCIAL  
 CRESS-SP 49328

  
**Helena P. da Silva Bonan**  
 PRESIDENTE

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF****Inscrição:** 71866107/0001-65**Razão Social:** CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ**Endereço:** AV AMERICO DE CARVALHO 379 / JARDIM EUROPA /  
SOROCABA / SP / 18045-000

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

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

**Validade:** 02/02/2019 a 03/03/2019**Certificação Número:** 2019020206343386276096

Informação obtida em 04/02/2019, às 17:04:35.

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





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

# **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 71.866.107/0001-65

Certidão nº: 166055161/2019

Expedição: 10/01/2019, às 16:20:21

Validade: 08/07/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº  
71.866.107/0001-65, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores  
Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

## **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de  
registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a  
certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de  
inadimplência perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações  
estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em  
acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos  
recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a  
emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes  
de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do  
Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



# Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 71.866.107/0001-65

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº

18090091871-29

Data e hora da emissão

25/09/2018 09:00:16

Validade

6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



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

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

**Nome: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ**  
**CNPJ: 71.866.107/0001-65**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 14:33:01 do dia 28/12/2018 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 26/06/2019.

Código de controle da certidão: **4EE9.44E3.CAE3.5457**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Página 1 de 1

## CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 002.862/19-22

PROCESSO Nº: 2018/018061-4

Inscrição Municipal: 300.155

Contribuinte: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

CPF/CNPJ: 71.866.107/0001-65

Endereço: PRACA BERLIM, 77  
JARDIM EUROPA  
SOROCABA/SP - CEP: 18.045-260

Atividade: 873019900 - ATIVIDADES DE ASSISTENCIA SOCIAL PRESTADAS EM  
RESIDENCIAS COLETIVAS E PARTICULARES NAO ESPECIFICADAS  
ANTERIORMENTE

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes, que NÃO há débitos vinculados ao cadastro fiscal acima até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir os créditos municipais que sejam apurados e vinculados ao cadastro citado.

Certidão emitida às 12:49:09 h, do dia 08/01/2019.

Válida até 11/03/2019.

Código de autenticidade: D2B972D9FB5B05B2

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: [portalsiat.sorocaba.sp.gov.br](http://portalsiat.sorocaba.sp.gov.br) e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



83

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA**  
**SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP  
Fone: (15) 3219-1920 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br



| <b>RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Sorocaba / 5/02/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |
| Organização:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cêndre Luz   |
| Serviço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Coatamento   |
| Fonte de recurso:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Municipal    |
| Competência:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Janio / 2019 |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"><div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div style="width: 15%;"><div>01. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>02. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>03. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>04. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>05. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>06. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>07. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>08. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>09. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>10. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>11. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>12. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>13. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>14. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>15. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>16. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>17. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>18. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>19. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>20. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>21. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div><div>22. <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não</div></div><div>Relatório de execução financeira elaborado conforme modelo padrão.</div><div>Exercício, competência e Fonte preenchidos corretamente.</div><div>Número do Termo, data e vigência corretos.</div><div>Valores repassados no REF correspondem a ordem de pagamento.</div><div>(A) Saldo do mês anterior corresponde ao último REF e parecer.</div><div>(B) Soma dos repasses públicos corresponde a soma das ordens de pagamento.</div><div>(C) Valor informado corresponde ao extrato da aplicação.</div><div>(E) Soma correta.</div><div>Despesas apresentadas de acordo com a planilha orçamentária.</div><div>Houve despesas com tarifas bancárias.</div><div>Se o item 10 for sim, houve o reembolso dessas despesas.</div><div>As despesas possuem documento fiscal.</div><div>Estão carimbados corretamente.</div><div>As informações do REF parte II correspondem aos documentos fiscais.</div><div>Os documentos fiscais possuem comprovantes de pagamento.</div><div>Pagamentos realizados através de transação eletrônica.</div><div>As operações estão indicadas no extrato bancário.</div><div>As datas das transações correspondem as datas das operações no extrato.</div><div>Os valores do "Demonstrativo das despesas incorridas no mês de competência", correspondem a soma das rubricas informadas no REF parte 02.</div><div>Se as despesas forem maiores que a receita (E) o item (F) corresponde a essa diferença.</div><div>Se as despesas forem menores que a receita, o item (K) corresponde a essa diferença.</div><div>Item (G) e (J) preenchidos corretamente.</div></div></div> |              |



**RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS**

- A despesa de Valquiria Heliana Gleuono, o valor líquido foi de R\$ 580,00 e no Corimbo esta R\$ 743,60

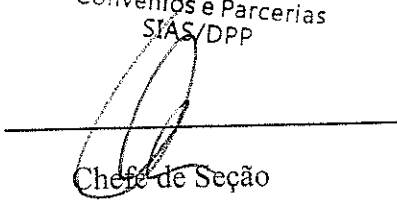
- Na planilha orçamentária entregue consta R\$ 26.723,61 com vários tipos de despesa, mas o resumo Municipal é no valor de R\$ 22.314,39, tendo ~~as~~ despesas apenas com RA e Medicamentos

- Não foi entregue extrato da conta aplicacao

Carimbo

Assinatura do servidor

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA**  
**SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
 Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP  
 Fone: (15) 3219-1920 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br

| NOTIFICAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |               |              |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|--------------|-------------------------|
| Sorocaba                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 15/02/2019                  | Processo Adm: | 2019/2.230-1 | Notificação: 9931010157 |
| Imo. (a):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CASA TRANSITÓRIA ANDRÉ LUIZ |               |              |                         |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 71.866.107/0001-65          |               |              |                         |
| ENDEREÇO DE ENTREGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |               |              |                         |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | AV. AMÉRICO DE CARVALHO     |               |              | Nº 379                  |
| Bairro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | JARDIM EUROPA               | Cidade:       | SOROCABA/SP  | CEP: 18045-000          |
| <p>De acordo com o processo supracitado informamos a V. S. que:</p> <p>Foi recebido a prestação de contas parcial <b>MUNICIPAL</b> de <b>JANEIRO</b> no dia <b>08/02/2019</b>, referente ao recurso recebido no dia <b>01/02/2019</b> no valor de <b>R\$ 22.314,39</b> (Vinte e dois mil, trezentos e catorze reais e trinta e nove centavos).</p> <p>Após análise dos documentos apresentados concluímos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. A despesa de Valquíria Heloísa Oleriano, o valor líquido e no REF. está o valor de R\$ 580,00, mas no carimbo está o valor de R\$ 743,60.</li> <li>2. Na planilha orçamentária entregue consta o valor de R\$ 26.723,61 com vários tipos de despesas, mas o recurso Municipal é no valor de R\$ 22.314,39, tendo apenas despesas com Recursos Humanos e Medicamentos.</li> <li>3. Não foi entregue extrato da conta aplicação.</li> </ol> <p>Prazo: 03 (três) dias úteis, não contado o dia desta notificação, conforme disposto no §6 da cláusula 11 do Termo de Colaboração celebrado, (acrescentado pelo primeiro termo de prorrogação).</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: center;"> <p>Felipe Rubinato Seabra<br/>           Chefe de Seção de<br/>           Convênios e Parcerias<br/>           SIAS/DPP</p>  <p>_____<br/>           Chefe de Seção</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>_____<br/>           Funcionário (a)</p> </div> </div> |                             |               |              |                         |

DELTA CONTABILIDADE

0950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
71.866.107/0001-65

Código - Nome do Funcionário  
000034 - VALQUIRIA HELOISA OLIVERIANO

| Cód. | Descrição                      | Referência |
|------|--------------------------------|------------|
| 0001 | SALÁRIO                        | 30,0000    |
| 1480 | ARREDONDAMENTO ATUAL           | 2,0000     |
| 2000 | ADC TEMP SERV %                | 5,0000     |
| 5610 | ADIANTAMENTO (VALE)            | 40,0000    |
| 5650 | FALTAS (DIAS)                  | 1,0000     |
| 5660 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        | 1,0000     |
| 5680 | DESCONTO D.S.R.                | 3,0000     |
| 5780 | VALE TRANSPORTE                |            |
| 8951 | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME | 8,0000     |
| 9860 | I.N.S.S.                       |            |

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017 / 21631  
R\$ 743,60  
CANCELADO

JANEIRO/2019

Data do Crédito: 30/01/2019

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
5143-20 0001 0000 0000 1  
Vencimentos Descontos

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017 / 21631  
R\$ 580,00

|                                                          |                  |                                  |                              |                  |            |
|----------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------|------------|
| R.G.: 320002482<br>T.P.: MENSALISTA                      |                  | Total de Vencimentos<br>1.323,60 | Total de Descontos<br>743,60 |                  |            |
| TOTAL LÍQUIDO                                            |                  |                                  | 580,00                       |                  |            |
| BCO.: - AG.: - - C/C: -CARGO: SERVICOS GERAIS            |                  |                                  |                              |                  |            |
| Salário Base                                             | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS                  | F.G.T.S. do Mês              | Base Cálcl. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.296,74                                                 | 1.236,23         | 1.236,23                         | 98,89                        | 1.137,33         | 0,00       |
| RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO |                  |                                  |                              |                  |            |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30 / 1 / 20  
DATA

Valquiria Heloisa Oliveriano  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO





Utilidade Pública Municipal 87  
Lei 1457 – 19/05/67

Utilidade Pública Estadual  
Lei 10136 – 20/06/68

Utilidade Pública Federal  
Lei 33523/69 – Decr. 18/02/91

Fundada em 10 de abril de 1960  
CNPJ 71.866.107/0001-65

Sorocaba, 20 de Fevereiro de 2019.

À

**Secretaria da Igualdade e Assistência Social**

**Divisão de Parcerias e Planejamento**

A Casa Transitória André Luiz, CNPJ 71.866.107/0001-65, por meio de sua representante legal, Helena Pereira da Silva Bonan, abaixo assinado, informa que a modalidade de aplicação CDB FLEX EMPRESARIAL/CDB CAIXA PROGR. PJ, não gera extrato, as aplicações e rendimentos são demonstrados através de informativos mensais, que só será disponibilizado em 28/02/2019.

Sendo o que se apresenta para o momento, nos colocamos a sua disposição para o esclarecimento de quaisquer dúvidas que eventualmente venham a surgir em virtude da presente.

Atenciosamente,

**HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN**  
**Presidente**

Felipe Rubinato Seabra  
Chefe de Seção de  
Convênios e Parcerias  
SIAS/DPP