



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 08/03 Horas: 14:42, Resp. pela entrega: Cristiana

Organização: Andre Luiz

Serviço:

Fonte de recurso: Municipal

Competência: Exercício

- ☐ ~~Ofício de Capa~~
- ☐ ~~Ofício de solicitação de pagamento do mês subsequente e dados bancários~~
- ☐ ~~Relatório de Execução Financeira (parte I e II)~~
- ☐ ~~Documentos fiscais das despesas listadas no REF pt. II, originais e cópias~~
- ☐ ~~Comprovantes de pagamento das despesas listadas no REF pt. II originais e cópias~~
- ☐ ~~Relatório de atendidos~~
- ☐ ~~Relatório de atividades~~
- ☐ ~~CND FGTS~~
- ☐ ~~CND Estadual~~
- ☐ ~~CND Conjunta PGFN/SRF~~
- ☐ ~~CND Trabalhista~~
- ☐ ~~CND Municipal~~
- ☐ ~~Relação de profissionais vinculados ao serviço~~
- ☐ ~~Extrato bancário da conta-corrente específica com aplicação financeira~~
- ☐ ~~GFIP~~

Recebimento aprovado ☒ Sim ☐ Não

Obs.:

Setor de Planejamento e Estatística



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 Março 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 **Fevereiro/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.

PMS/CIAS
Divisão de Gestão de
Convênios e Benefícios Sociais
11/03/19
Patrícia

Recebemos / CIAS
08/03/19
Patrícia

Helena Bonan
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 Março de 2019.

Ofício: Casa Transitória André Luiz.

Assunto: Solicitação de Pagamento.

Solicitamos o pagamento do mês de **Março/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

À

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: 316.525.569-77
OBJETO DA PARCERIA: ACOLHIMENTO PARA PESSOAS COM FRAGILIDADE FÍSICA MOMENTÂNEA
EXERCÍCIO: 2019
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL
COMPETÊNCIA: FEVEREIRO

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\$)
01/03/2019	R\$ 22.314,39	01/03/2019	000001	22.314,39
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 22.314,39
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 22.314,39
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 22.314,39

(1) Fonte do recurso: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Receitas com estacionamento, alugueis, 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:

FEVEREIRO

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)	FEVEREIRO	2019	R\$ 15.962,90
Recursos humanos (6)	FEVEREIRO	2019	R\$ -
Medicamentos	FEVEREIRO	2019	R\$ 1.200,86
Gêneros alimentícios	FEVEREIRO	2019	R\$ -
Outros materiais de consumo	FEVEREIRO	2019	R\$ -
Outros serviços de terceiros	FEVEREIRO	2019	R\$ -
Locação de imóveis	FEVEREIRO	2019	R\$ -
Locações diversas	FEVEREIRO	2019	R\$ -
Utilidades públicas (7)	FEVEREIRO	2019	R\$ 5.086,59
Combustível	FEVEREIRO	2019	R\$ -
Bens e materiais permanentes	FEVEREIRO	2019	R\$ -
Obras	FEVEREIRO	2019	R\$ -
Outras despesas	FEVEREIRO	2019	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 22.250,35

(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\$ 22.314,39
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 22.250,35
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 64,04
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 64,04

PMS/SIAS
Divisão de Gestão de
Convênios e Benefícios Sociais
11/03/19

Handwritten signatures and initials:
Rafaelia
[Signature]
[Signature]

TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

CRC 2SP038804/O-1 - CNPJ: 15.776.634/0001-08

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2019

Data do Crédito: 15/02/2019

Código - Nome do Funcionário
 000003 - ANTONIO CARLOS LEME

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,20		
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	540,80		
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017 / 21 631</u> R\$ <u>541,00</u>					
R.G.: 57584746 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos 541,00	Total de Descontos 0,00	
BCO.: - AG.: - C/C: - CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM			TOTAL LÍQUIDO	541,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. 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			15/02/2019 DATA	 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

9x

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2019

Data do Crédito: 15/02/2019

Código - Nome do Funcionário
 000011 - CRISTIANE DOS ANJOS

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,20	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	540,80	
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017 121631</u> R\$ <u>541,00</u>				
R.G.: 21712477X T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos	Total de Descontos
BCO.: - AG.: - C/C: - CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM			541,00	0,00
			TOTAL LÍQUIDO	541,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF
1.352,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO			15/02/19	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
			DATA	

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2019
 Data do Crédito: 15/02/2019

Código - Nome do Funcionário
 000025 - FHIAMA THOMAZINI

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,30	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	518,70	
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017/21631</u> R\$ <u>519,00</u>				
R.G.: 483263746 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos 519,00	Total de Descontos 0,00
BCO.: - AG.: - C/C: - CARGO: SERVICOS GERAIS			TOTAL LÍQUIDO	519,00
Salário Base 1.296,74	Sal. Contr. INSS 0,00	Base Calc. FGTS 0,00	F.G.T.S. do Mês 0,00	Base Cálculo IRRF 0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO			15/02/19	FHIAMA THOMAZINI
			DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2019
Data do Crédito: 15/02/2019

Código - Nome do Funcionário
000109 - FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,30	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	518,70	
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº 2019 / 21631 R\$ 519,00				

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

Total de Vencimentos 519,00
Total de Descontos 0,00

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

TOTAL LÍQUIDO 519,00

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 / 02 / 19
DATA

Flaviana dos Santos Oliveira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

FEVEREIRO/2019

Data do Crédito: 15/02/2019

Código - Nome do Funcionário
000110 - HAYANE CARNEIRO DIAS MELO

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
2516-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40.0000	1.025,00	
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017 / 21631</u> R\$ <u>1.025,00</u>				
BCO.: - AG.: - C/C: - CARGO: ASSISTENTE SOCIAL		R.G.: 36077765X T.P.: MENSALISTA	Total de Vencimentos 1.025,00	Total de Descontos 0,00
			TOTAL LÍQUIDO	1.025,00
Salário Base 2.562,50	Sal. Contr. INSS 0,00	Base Calc. FGTS 0,00	F.G.T.S. do Mês 0,00	Base Cál. IRRE 0,00
				Faixa IRRF 0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
			DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

FEVEREIRO/2019

Data do Crédito: 15/02/2019

Código - Nome do Funcionário
 000102 - MAURINA SILVA COSTA DE JESUS

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,30		
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	518,70		
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017 21631</u> R\$ <u>519,00</u>					
R.G.: 508422164 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BCO.: - AG: - - C/C: -CARGO: AUXILIAR DE LAVANDERIA			519,00	0,00	
			TOTAL LÍQUIDO	519,00	
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			15/02/19	Maurina S. Costa	
			DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

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

FEVEREIRO/2019

Data do Crédito: 15/02/2019

Código - Nome do Funcionário
000034 - VALQUIRIA HELOISA OLERIANO

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,30	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	518,70	
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017 121631</u> R\$ <u>519,00</u>				

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

Total de Vencimentos

519,00

Total de Descontos

0,00

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

TOTAL LÍQUIDO

519,00

Salário Base
1.296,74

Sal. Contr. INSS
0,00

Base Calc. FGTS
0,00

F.G.T.S. do Mês
0,00

Base Calc. IRRF
0,00

Faixa IRRF
0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

15/2/19

Valquiria Heloisa Oleriano

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

FEVEREIRO/2019
 Data do Crédito: 15/02/2019

Código - Nome do Funcionário
 000104 - VANDERLI DE FATIMA DA SILVA LIMA

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,70	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	538,30	
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017 21631</u> R\$ <u>539,00</u>				

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

Total de Vencimentos 539,00
 Total de Descontos 0,00

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

TOTAL LÍQUIDO 539,00

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

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



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:	8
Valor Total Folha:	R\$4.722,00
Nome da Folha:	ADIANTAMENTO FEVEREIRO
Mês/Ano:	02/2019
Data Débito:	15/02/2019
Data da operação:	15/02/2019

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2017 121 631

R\$ 4.722,00

Código da operação: 200672**Chave de Segurança:** 1XCEQS8UN3CTNKC

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



CASA TRANS A LUIZ
AV AMERICO DE CARVALHO, 379
JD EUROPA
18045-000 SOROCABA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 024356579 série C
Data de Emissão: 22/02/2019
Data de Apresentação: 27/02/2019
Pag: 01 de 01
Conta Contrato Nº 210002833930



Leitura Próximo Mês 25/03/2019

Lote Roteiro de Leitura **Nº Medidor** **PN**
15 SORBUB97-00000121 401138216 700131417

Reservado ao Fisco
901A.19A8.5264.1BF5.D73B.FFCD.80D2.3FDF

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e reserve mais tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

CASA TRANS A LUIZ
AV AMERICO DE CARVALHO, 379
JD EUROPA
18045-000 - SOROCABA - /SP

CNPJ: 1.866.107/0001-85
INSC. EST.: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 25 70 www.cpf.com.br	700131417	2026339781	FEV/2019	08/03/2019	2.588,28

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Adiq. ICMS %	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,77%	COFINS 3,54%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema [KWh]-TUSD	FEV/19	3.540,000	KWh	0,22635650	1021,49	1021,49	18,00	183,67	1021,49	7,87	36,18	Verde
0601	Consumo Bandeira Verde - TE	FEV/19	3.540,000	KWh	0,04213890	1497,91	1497,91	18,00	269,62	1497,91	11,53	53,03	07 Dias Verde
0804	Juros de Mora	JAN/19				10,72							21 Dias
0805	Multa por Atraso Pagto	JAN/19											
0805	Atualização Monetária	JAN/19											
	Total Distribuidora					2.588,28							

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017/21.631

HISTÓRICO DE CONSUMO

	kWh	Dias
2019 FEV	3540	28
JAN	4080	31
2018 DEZ	4020	29
NOV	3180	29
OCT	4020	31
SET	4020	30
AGO	3000	28
JUL	3500	31
JUN	3460	30
MAY	3720	31
ABR	3720	30
MAR	3640	29
FEV	3600	28

TARIFA ANEEL

Consumo	TUSD	TE
Consumo kWh	0,22418000	0,32874000

EQUIPAMENTOS DE MEDIÇÃO / DATAS DE LEITURAS

Nº	Energia	Leitura	Leitura	Fator	Consumo	Taxa de	Leitura
401138216	Ativa	21/02/2019	24/01/2019	Múltipl.	[KWh]	Perda [%]	Próximo Mês
		3132	3073	60,00	3.540		25/03/2019

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site: www.cpf.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

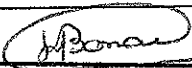
AVISO IMPORTANTE

Em 01/01/2019 a Tarifa Branca passou a vigorar também para clientes com consumo médio superior a 250 kWh/mês. Saiba mais: www.cpf.com.br/tarifabrancas



**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ		
Conta de débito:	4984 / 003 . 00000510-6		
Representação numérica do código de barras:	836300000251	882801103004	513398380024 100028339305
Empresa:	CIA PIRATININGA FORC		
Valor:	2.588,28		
Identificação da operação:	CPFL		
Data de débito:	01/03/2019		
Data/hora da operação:	01/03/2019 13:48:09		
Código da operação:	00270971		
Chave de segurança:	0E5XA6YZJTQZ5Q4Q		


**Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS**
Termo de Colaboração nº
2017/21631
R\$ 2.519,40

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

RECEBEMOS DE DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 883
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI - ME RUA DR LUIZ MENDES DE ALMEIDA, 657 - VILA ESPIRITO SANTO, SOROCABA, SP - CEP: 18051-290 - Fone/Fax: 15 30353700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35190218660756000122550010000008831011586821
	Nº 883 SÉRIE: 1 Página 1 de 3	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190121389167 18/02/2019 14:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669777524118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ 18660756000122

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ		71866107000165	18/02/2019
ENDEREÇO Av Américo de Carvalho, 379	BAIRRO/DISTRITO Jardim Europa	CEP 18045-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/02/2019
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:22

FATURA
Parcela: 1 Venc: 22/02/2019 Valor: 660,66

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 918,66	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 660,66
DESCONTO 258,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
8801038562490	APARELHO BARBEAR C/ FITA LUBRIFICANTE C/SUN	82121020	0500	5929	UN	1,00	6,75	6,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891051040403	APARELHO PROBAK L7 PS*	82121020	0500	5929	UN	1,00	15,80	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004727899	BROMOPRIDA 10MG 20CPR GERM-G DESCONTO: R\$ 3,65 (19,95%), TOTAL LÍQ.: R\$ 14,64	30045090	0500	5929	UN	1,00	18,29	18,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004727899	BROMOPRIDA 10MG 20CPR GERM-G DESCONTO: R\$ 7,30 (19,95%), TOTAL LÍQ.: R\$ 29,28	30045090	0500	5929	UN	2,00	18,29	36,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004731353	CARVEDILOL 3,125MG 30CPR GERM DESCONTO: R\$ 13,42 (44,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 16,41	30049099	0500	5929	UN	1,00	29,83	29,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317452230	CILOSTAZOL 100MG 60CPR EURO-G DESCONTO: R\$ 29,67 (30,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 48,23	30049069	0500	5929	UN	1,00	68,90	68,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898277713265	COMPLEXO B 100CPR ARTE NATIVA DESCONTO: R\$ 4,49 (19,96%), TOTAL LÍQ.: R\$ 18,00	21069030	0102	5929	UN	1,00	22,49	22,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898277713265	COMPLEXO B 100CPR ARTE NATIVA DESCONTO: R\$ 4,49 (19,96%), TOTAL LÍQ.: R\$ 18,00	21069030	0102	5929	UN	1,00	22,49	22,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898277713272	COMPLEXO B 30 ML ARTE NATIVA	21069030	0102	5929	UN	1,00	11,42	11,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupons Fiscais Vinculados: C00:206486, Modelo: 2D, ECF: 1 C00:207202, Modelo: 2D, ECF: 1 C00:206041, Modelo: 2D, ECF: 1 C00:206430, Modelo: 2D, ECF: 1 C00:207330, Modelo: 2D, ECF: 1 Val Tributos Não Apurado R\$618,88 (100,00%)	Pagamento com Recursos Municipais / SIAS Termo de Colaboração nº 2017 / 21631 R\$ 660,66
--	---

DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI - ME

RUA DR LUIZ MENDES DE ALMEIDA, 657 - VILA ESPIRITO SANTO, SOROCABA, SP - CEP: 18051-290 - Fone/Fax: 15 30353700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº 883

SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519021866075600012255001000008831011586821

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190121389167 18/02/2019 14:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669777524118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

18660756000122

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	DESCONTO: R\$ 2,28 (19,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 9,14												
7898277713272	COMPLEXO B 30 ML ARTE NATIVA DESCONTO: R\$ 2,28 (19,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 9,14	21069030	0102	5929	UN	1,00	11,42	11,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896714232980	DIAZEPAM 10 MG 30 CPR NEO 10MG CX C/30CPR DIPIMED 20ML MEIQ DESCONTO: R\$ 10,71 (54,25%), TOTAL LIQ.: R\$ 9,03	30049064	0500	5929	UN	3,00	13,70	41,10	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
7896862940058	DORFLEX C/30CP DORFLEX 300MG 30 CPR SANO DESCONTO: R\$ 3,13 (16,95%), TOTAL LIQ.: R\$ 15,33	30049099	0500	5929	UN	3,00	6,58	19,74	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
7891058017507	FUROSEMIDA 40MG C/30 CPR NEO QUIM DESCONTO: R\$ 4,62 (35,00%), TOTAL LIQ.: R\$ 8,58	30049036	0500	5929	UN	1,00	18,46	18,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896714234564	HEDERAFLUX 100ML HERTZ DESCONTO: R\$ 4,76 (19,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 19,05	30049076	0500	5929	UN	1,00	13,20	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896331705379	HYDROCLORT 25MG C/30CP FEUTO DESCONTO: R\$ 2,05 (39,88%), TOTAL LIQ.: R\$ 3,09	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,81	23,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112165651	KAOSER 2MG 12CPR PHAM DESCONTO: R\$ 1,64 (19,95%), TOTAL LIQ.: R\$ 6,58	30039089	0500	5929	UN	1,00	5,14	5,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898014560800	LEITE MAGNESIA 350ML GLAX DESCONTO: R\$ 3,04 (16,95%), TOTAL LIQ.: R\$ 14,89	30049099	0500	5929	UN	1,00	8,22	8,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7895858015695	LISADOR 500MG 8CPR FARS DESCONTO: R\$ 7,26 (16,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 35,46	30049029	0500	5929	UN	1,00	17,93	17,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897322710440	LUFTAL 20CPR BMS DESCONTO: R\$ 3,25 (16,95%), TOTAL LIQ.: R\$ 15,92	30049069	0500	5929	UN	3,00	14,24	42,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896016801501	MYLANTA PLUS MENTA 240ML JOHN DESCONTO: R\$ 4,90 (16,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 23,96	30049099	0500	5929	UN	1,00	19,17	19,17	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
7891268404029	NATURETTI 16CAP SANO DESCONTO: R\$ 6,89 (16,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 33,68	30049099	0500	5929	UN	1,00	28,86	28,86	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00
7891058224028	NEO FEDIPINA 20MG 30CPR NEOQ DESCONTO: R\$ 9,24 (38,72%), TOTAL LIQ.: R\$ 14,62	30049099	0500	5929	UN	1,00	40,57	40,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896714200125	RISPERIDONA 1MG 30CPR EURO DESCONTO: R\$ 16,67 (34,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 30,96	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,86	23,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317448653	RISS 2MG 30CPR EURO CX C/30CP DESCONTO: R\$ 13,40 (16,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 65,50	30049069	0500	5929	UN	1,00	47,63	47,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317448745	SEKI XAROPE 120ML DESCONTO: R\$ 5,20 (16,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 25,43	30049069	0500	5929	UN	2,00	39,45	78,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898074618183	SIMETICONA 75MG 15ML PRAT-G DESCONTO: R\$ 3,82 (29,82%), TOTAL LIQ.: R\$ 8,99	30039099	0500	5929	UN	1,00	30,63	30,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148290321		30049099	0500	5929	UN	1,00	12,81	12,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recursos

MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2017 121631

R\$ 660,66

DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI - ME RUA DR LUIZ MENDES DE ALMEIDA, 657 - VILA ESPIRITO SANTO, SOROCABA, SP - CEP: 18051-290 - Fone/Fax: 15 30353700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 883 SÉRIE: 1 Página 3 de 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35190218660756000122550010000008831011586821 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF		135190121389167 18/02/2019 14:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR	CNPJ
669777524118		18660756000122

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897595609892	SINAVASTATINA 40MG C/30CP SAND DESCONTO: R\$ 83,42 (79,51%), TOTAL LIQ.: R\$ 21,49	30049059	0500	5929	UN	1,00	104,91	104,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004715902	SULFATO NEOMIC + BACT EMS-GE DESCONTO: R\$ 2,19 (24,94%), TOTAL LIQ.: R\$ 6,59	30049099	0500	5929	UN	1,00	8,78	8,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317485313	TAMIRAM 750MG 5 COMP EUROFARMA CX C/5CP DESCONTO R\$ 13,23 (14,99%), TOTAL LIQ. R\$ 75,02	30049079	0500	5929	UN	1,00	88,25	88,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 121631
R\$ 660,66



110

Beneficiário DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI DOUTOR LUIZ MENDES DE ALMEIDA 657 VILA ESPIRITO SANTO SOROCABA - SP	18.660.756/0001-22 18051-290	Vencimento 28/02/2019 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 662,05 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,07%ad/multa 1,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 18/02/2019	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3194/357863	
		Nosso Número 544-5	

Dados do Pagador					
Nome do pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ	Pago com Recursos			Número do Documento 46	
Endereço AV. AMÉRICO DE CARVALHO	MUNICIPAIS / SIAS				
Bairro / Distrito JD EUROPA	Termo de Colaboração nº 2014 121 631				
Município SOROCABA		UF SP	CEP 18045-0 1		
Mensagem Pagador	R\$ 660,66				

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

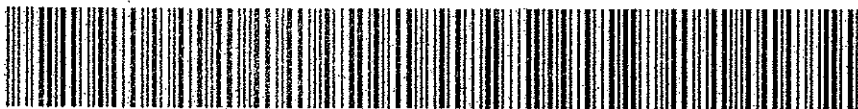
Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.31944 01035.786308 00054.450010 9 7814000066205

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 28/02/2019
Beneficiário DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI 18.660.756/0001-22					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3194 357863
Data do documento 18/02/2019	N. documento 46	Espécie OU	Aceite N	Data processamento 18/02/2019	Nosso número 544-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 662,05
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,07%ad/multa 1,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3194 SICOOB CREDIGUAÇU					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ AV. AMÉRICO DE CARVALHO JD EUROPA SOROCABA - SP Sacador / Avalista					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.31944 01035.786308 00054.450010 9 78140000066205
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI
Nome/Razão Social:	DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI
CPF/CNPJ:	18.660.756/0001-22
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
CPF/CNPJ:	71.866.107/0001-65
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
CPF/CNPJ:	71.866.107/0001-65

Data do Vencimento:	28/02/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	01/03/2019
Valor Nominal do Bolet	662,05
Juros (R\$):	0,44
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	6,62
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	669,11
Valor Pago (R\$):	669,11

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 121.631
R\$ 660,66

Data/hora da operação: 01/03/2019 13:39:42

Código da operação:	60449810
Chave de segurança:	C22H4G5NZMLH3ZLP

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

0950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

71.866.107/0001-65

FEVEREIRO/2019

Data do Crédito: 28/02/2019

Código - Nome do Funcionário

000003 - ANTONIO CARLOS LEME

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.352,00	
1041	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		218,90	
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO com Recursos		70,98	
1120	ADICIONAL NOTURNO 45%	105,0000	354,90	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		540,80
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,07
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANT. ME			0,20
9860	I.N.S.S.	9,0000		179,71

R\$

1.276,00

R.G.: 57584746

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 1.996,78
Total de Descontos 720,78

TOTAL LÍQUIDO 1.276,00

BCO.: - 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	1.996,78	1.996,78	159,74	1.817,07	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/02/19

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

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

FEVEREIRO/2019

Data do Crédito: 28/02/2019

Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
000011 - CRISTIANE DOS ANJOS 3222-30 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.352,00	
1041	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		218,90	
5040	ASSIST.MEDICA	1,0000		373,79
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		540,80
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,44
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,20
9860	I.N.S.S.	8,0000		125,67

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
TERMO de Colaboração nº
5017/21681
R\$ 530,00

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

Total de Vencimentos 1.570,90
Total de Descontos 1.040,90

TOTAL LÍQUIDO 530,00

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	1.570,90	1.570,90	125,67	1.445,23	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/02/19
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

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

FEVEREIRO/2019

Data do Crédito: 28/02/2019

Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
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 SERVIÇO Pago com Recursos	3,0000	38,90	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL MUNICIPAIS / SIAS	2,0000	0,40	
5040	ASSIST.MEDICA	1,0000		183,35
5610	ADIANTAMENTO (VALE) Termo de Colaboração nº	40,0000		518,70
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR 2017 121631			0,84
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,30
9860	I.N.S.S.	8,0000		106,85

MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 121631
R\$ 526,00

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

Total de Vencimentos 1.336,04
Total de Descontos 810,04
TOTAL LÍQUIDO 526,00

BCO.: - 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	1.335,64	1.335,64	106,85	1.228,79	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/02/19
DATA

Fhiama Thomazini
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2019

Data do Crédito: 28/02/2019

Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
000109 - FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA 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	0,63	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		518,70
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,43
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,30
9860	I.N.S.S.	8,0000		103,74

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017/121631
R\$ 707,00

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

Total de Vencimentos 1.330,17
Total de Descontos 623,17

B.C.O.: - AG.: - C/C: - CARGO: SERVICOS GERAIS

TOTAL LÍQUIDO 707,00

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

28/02/19
DATA

Flavia dos Santos Oliveira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

116

FOLHAMATIC

DELTA CONTABILIDADE

1950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA
71.866.107/0001-65

FEVEREIRO/2019
Data do Crédito: 28/02/2019

Código - Nome do Funcionário
000110 - HAYANE CARNEIRO DIAS MELO

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
2516-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	2.562,50	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,87	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		1.025,00
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,74
9860	I.N.S.S.	9,0000		230,63

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 61631
R\$ 1307,00

R.G.: 38077765X
T.P.: MENSALISTA

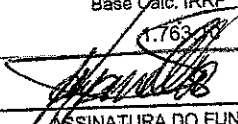
Total de Vencimentos 2.563,37
Total de Descontos 1.256,37
TOTAL LÍQUIDO 1.307,00

BCO.: - 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	2.562,50	2.562,50	205,00	1.763,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/02/19
DATA


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

117

FOLHAMATIC

DELTA CONTABILIDADE

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

FEVEREIRO/2019

Data do Crédito: 28/02/2019

Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
 000020 - LEILA PAIVA SILVA 5143-20 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	5,0000	216,12	
1006	MEDIAS FERIAS ***	25,0000	23,83	
1180	FÉRIAS GOZADAS / RECEBIDAS	25,0000	1.080,62	
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		360,21	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,90	
2000	ADC TEMP SERV %	6,0000	6,48	
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	25,0000	7,94	
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			1.340,07
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,48
5846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		25,93
9850	INSS S/FÉRIAS	25,0000		132,53
9860	I.N.S.S.	8,0000		3,09

Pago com Recursos
 MUNICIPAIS / SIAS
 Termo de Colaboração nº
 2017 121631
 194,00

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

Total de Vencimentos 1.696,10
 Total de Descontos 1.502,10
TOTAL LÍQUIDO 194,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.296,74	1.695,20	1.695,20	135,61	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/02/19
 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Leila Paiva Silva

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

FEVEREIRO/2019

Data do Crédito: 28/02/2019

Código - Nome do Funcionário

000102 - MAURINA SILVA COSTA DE JESUS

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	SALÁRIO	30,0000	1.296,74		
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,20		
5040	ASSIST.MEDICA	1,0000			
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000			230,57
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR				518,70
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000			0,83
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME	8,0000			77,80
9860	I.N.S.S.				0,30
					103,74

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
28017121631
R\$ 365,00

R.G.: 508422164
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.296,94

Total de Descontos

931,94

TOTAL LÍQUIDO

365,00

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

Salário Base
1.296,74

Sal. Contr. INSS
1.296,74

Base Calc. FGTS
1.296,74

F.G.T.S. do Mês
103,73

Base Calc. IRRF
1.193,00

Faixa IRRF
0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/02/19
DATA

Maurina S. Costa
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

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

FEVEREIRO/2019

Data do Crédito: 28/02/2019

Código - Nome do Funcionário
 000006 - VALDIR DE ALMEIDA

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	5,0000	225,33	
1006	MEDIAS FERIAS ***	25,0000	428,00	
1041	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		218,90	
1180	FÉRIAS GOZADAS / RECEBIDAS	25,0000	1.126,67	
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		436,36	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,24	
4906	ADIC. INSAL. S/ FÉRIAS	25,0000	182,42	
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	25,0000	142,67	
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			2.060,78
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,49
5710	IRRF S/FÉRIAS	25,0000		46,89
9850	INSS S/FÉRIAS	25,0000		208,45
Total de Vencimentos				Total de Descontos

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

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 Calc. IRRF Faixa IRRF

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

28/02/19
 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

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

FEVEREIRO/2019

Data do Crédito: 28/02/2019

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		39,98
Total de Vencimentos				Total de Descontos
2.760,59				2.356,59
TOTAL LÍQUIDO				404,00

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

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

Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Calc. IRRF Faixa IRRF
 1.352,00 2.760,35 2.760,35 220,82 404,25 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/02/19
 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

120

FOLHAMATIC

DELTA CONTABILIDADE

0950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA
71.866.107/0001-85

FEVEREIRO/2019

Data do Crédito: 28/02/2019

Código - Nome do Funcionário

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

000034 - VALQUIRIA HELOISA OLERIANO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.296,74	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL Pago com Recursos	2,0000	0,68	
2000	ADC TEMP SERV %	5,0000	25,93	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		518,70
5650	FALTAS (DIAS)	4,0000		172,90
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR	2,0000		0,93
5680	DESCONTO D.S.R.	2,0000		86,45
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME	8,0000		0,30
9860	I.N.S.S.			85,07
R.G.: 320002482 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos 1.323,35	Total de Descontos 864,35

TOTAL LÍQUIDO

459,00

BCO.: - 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	1.063,32	1.063,32	85,06	978,25	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/2/19
DATA

Valquiria Heloisa Oleriano
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

FEVEREIRO/2019

Data do Crédito: 28/02/2019

Código	Nome do Funcionário	C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000104	VANDERLI DE FATIMA DA SILVA LIMA	5132-05		0001	0000	0000	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.345,74	
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	2,0000	65,60	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,45	
2000	ADC TEMP SERV %	2,0000	13,46	
5610	ADIANTAMENTO VALE	40,0000		538,30
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,51
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,70
9880	I.N.S.S.	8,0000		108,74

Pago com Recursos
 MUNICIPAIS / SIAS
 Termo de Colaboração nº

317/21631

R\$ 777,00

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

Total de Vencimentos
 1.425,25

Total de Descontos
 648,25

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

TOTAL LÍQUIDO

777,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.345,74	1.359,20	1.359,20	108,73	871,28	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/02/19

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 121631
R\$ 6.545,00

Número do Convênio: 07
Tipo do Compromisso do Convênio: 0001
Número do Compromisso: 10
Quantidade de Pagamento: R\$ 6.545,00
Valor Total da Folha: PAGAMENTO FEVEREIRO/19
Nome da Folha de Pagamento: 03/2019
Mês/Ano: 01/03/2019
Data de Débito:

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ANTONIO CARLOS LEME	985.806.208-72	4984/0009954663997	1.276,00	Incluído
CRISTIANE DOS ANJOS	062.771.828-03	4984/0009955441661	530,00	Incluído
FHIANA THOMAZINI	403.666.128-08	4984/0009954663920	526,00	Incluído
FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA	413.883.578-44	4984/0009888215480	707,00	Incluído
HAYANE CARNEIRO DIAS MELO	308.328.398-92	4984/0009882432099	1.307,00	Incluído
LEILA PAIVA SILVA	247.471.838-92	4984/0009961791385	194,00	Incluído
MAURINA SILVA COSTA DE JESU	908.104.145-20	4984/0009959379936	365,00	Incluído
VALDIR DE ALMEIDA	753.640.508-15	4984/0009961791369	404,00	Incluído
VALQUIRIA HELOISA OLERIANO	300.236.488-64	4984/0009954663954	459,00	Incluído
VANDERLI DE FATIMA DA SILVA	150.639.588-00	4984/0009887690711	777,00	Incluído

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474



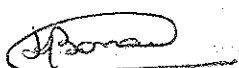
Serviços

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:	10
Valor Total Folha:	R\$6.545,00
Nome da Folha:	PAGAMENTO FEVEREIRO/19
Mês/Ano:	03/2019
Data Débito:	01/03/2019
Data da operação:	01/03/2019


Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 121631
RS 6.545,00

Código da operação: 502276**Chave de Segurança:** 7AHT9ALU872GRER1

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 000102 - MAURINA SILVA COSTA DE JESUS

SÉRIE CART. PROF. 00061

CARGO AUXILIAR DE LAVANDERIA

Nº CART. PROF. 70188

DATA ADMISSÃO 09/05/2016

PERÍODO

DE AQUISIÇÃO: de 09 DE MAIO DE 2017

DE ABONO PECUNIÁRIO: de

DE GOZO DE FÉRIAS: de 04 DE MARÇO DE 2019

a 08 DE MAIO DE 2018

a

a 02 DE ABRIL DE 2019

BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS

0,00

SALÁRIO BASE

1.296,74

VENCIMENTOS

DESCONTOS

1180 FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS

1.296,74

1440 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS

432,25

9850 INSS S/FÉRIAS

138,32

TOTAL DE VENCIMENTOS:

1.728,99

TOTAL DE DESCONTOS:

138,32

TOTAL LÍQUIDO:

1.590,67

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\$

1.590,67

VALOR POR EXTENSO

um mil, quinhentos e noventa reais e sessenta e sete centavos

a ser paga antecipadamente.

SOROCABA, 30 DE JANEIRO DE 2019

Maurina S.C. de Jesus
 MAURINA SILVA COSTA DE JESUS

[Assinatura]
 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\$

1.590,67

VALOR POR EXTENSO

um mil, quinhentos e noventa reais e sessenta e sete 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 MARÇO DE 2019

Pago com Recursos
 MUNICIPAIS / SIAS
 Termo de Colaboração nº
317 21681
 R\$ 1590,67

Maurina S.C. de Jesus
 MAURINA SILVA COSTA DE JESUS

AVISO DE FÉRIAS

Ao(a) Sr.(a)

MAURINA SILVA COSTA DE JESUS

C.T.P.S 70188 - Série 00061

Pago com Recursos
SOROCABA, 30 de Janeiro de 2019
MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

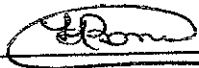
2017 21631

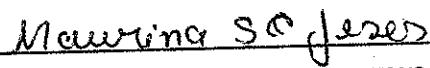
Prezado(a) Senhor(a).

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

Período Aquisitivo	Período de Gozo	Retorno ao Trabalho
09/05/2017 a 08/05/2018	04/03/2019 a 02/04/2019	03/04/2019

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 01/03/2019, 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


MAURINA SILVA COSTA DE JESUS



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\$1.590,67

Nome da Folha:

FÉRIAS MAURINA

Mês/Ano:

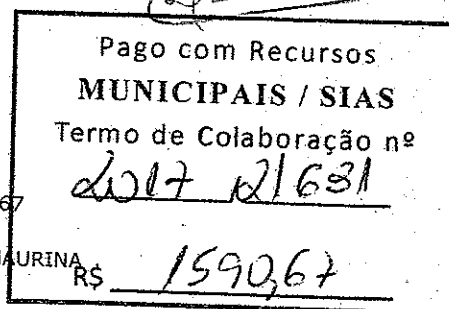
03/2019

Data Débito:

01/03/2019

Data da operação:

01/03/2019

**Código da operação:** 606620**Chave de Segurança:** 2KR6SV9RN1VLYL4USAC 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 **000034 - VALQUIRIA HELOISA OLERIANO**
SÉRIE CART. PROF. **00194** CARGO **SERVICOS GERAIS**

Nº CART. PROF. **97179**
DATA ADMISSÃO **01/06/2013**

PERÍODO

DE AQUISIÇÃO: de **01 DE JUNHO DE 2017** a **31 DE MAIO DE 2018**
DE ABONO PECUNIÁRIO: de a
DE GOZO DE FÉRIAS: de **04 DE MARÇO DE 2019** a **02 DE ABRIL DE 2019**

BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS	1,00	SALÁRIO BASE	1.296,74
VENCIMENTOS		DESCONTOS	
0070 ADC TEMPO DE SERVIÇO S/ FÉRIAS	86,44	9850 INSS S/FÉRIAS	173,10
1006 MÉDIAS FÉRIAS ***	46,25		
1180 FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	1.296,74		
1440 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	432,25		
1630 MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	46,25		
4954 1/3 SOBRE MÉDIAS	15,42		
TOTAL DE VENCIMENTOS:	1.923,35	TOTAL DE DESCONTOS:	173,10
		TOTAL LÍQUIDO:	1.750,25

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\$ **1.750,25**

VALOR POR EXTENSO	um mil, setecentos e cinquenta reais e vinte e cinco centavos *****
-------------------	---

a ser paga antecipadamente.

SOROCABA, 30 DE JANEIRO DE 2019

Valquiria H. Oleriano
VALQUIRIA HELOISA OLERIANO

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\$ **1.750,25**

VALOR POR EXTENSO	um mil, setecentos e cinquenta reais e vinte e cinco 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 MARÇO DE 2019

Valquiria H. Oleriano
VALQUIRIA HELOISA OLERIANO

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017/121631
R\$ 1.750,25

AVISO DE FÉRIAS

SOROCABA, 30 de Janeiro de 2019

Ao(a) Sr.(a)

VALQUIRIA HELOISA OLERIANO

C.T.P.S 97179 - Série 00194

Pago com Recursos

MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

Prezado(a) Senhor(a).

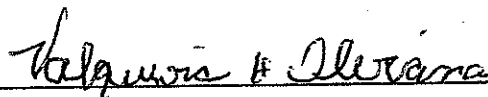
Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme demonstrativo anexo.

Período Aquisitivo	Período de Gozo	Retorno ao Trabalho
01/06/2017 a 31/05/2018	04/03/2019 a 02/04/2019	RS 17.302,25

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 01/03/2019, 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



VALQUIRIA HELOISA OLERIANO

128



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\$1.750,25
Nome da Folha:	FÉRIAS VALQUIRIA
Mês/Ano:	03/2019
Data Débito:	01/03/2019
Data da operação:	01/03/2019

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2017 / 11631

R\$ 1.750,25

Código da operação: 683280**Chave de Segurança:** NQ8HXYW6LEG1X6F

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

prestação
130



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/03/2019 - 13:59:52

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ				02-DDD/TELEFONE (0015) 32171230	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 16.937,37	06-QTDE TRABALHADORES 10	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 71.866.107/0001-65	11-COMPETÊNCIA 02/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.354,98	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.354,98
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2019

858000000135 549801791906 307626050878 186610700018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/03/2019 - 13:59:52

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2017/21631

RS 1.354,98

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ				02-DDD/TELEFONE (0015) 32171230	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 16.937,37	06-QTDE TRABALHADORES 10	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 71.866.107/0001-65	11-COMPETÊNCIA 02/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2019	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.354,98	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.354,98
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2019

858000000135 549801791906 307626050878 186610700018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

DATA: 01/03/2019
HORA: 13:59:52
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
COMPETÊNCIA: 02/2019

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

10

REMUNERAÇÃO

16.937,37

DEPÓSITO

1.354,98

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

1.354,98

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/03/2019

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.

P

131

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/03/2019
HORA: 13:59:52
PÁG: 0001/0006

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

8580000000135 549801791906 307626050878 186610700018

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ		COMP: 02/2019 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	
TOMADOR/OBRA:														INSCRIÇÃO:					
REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO												
NOME TRABALHADOR																			
ANTONIO CARLOS LEME		104.18549.04-1		23/06/2000		01		05											
1.996,78		0,00		179,71															
CRISTIANE DOS ANJOS		121.55037.17-3		18/06/2010		01		05											
1.570,90		0,00		125,67															
FRIAMA THOMAZINI		162.39508.46-3		01/03/2013		01		05											
1.335,64		0,00		106,85															
FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA		162.05231.45-0		03/07/2017		01		05											
1.296,74		0,00		103,73															
HAYANE CARNEIRO DIAS MELO		130.69170.85-3		09/01/2018		01		05											
2.562,50		0,00		230,62															
LEILA PAIVA SILVA		164.14894.20-7		25/06/2012		01		05											
1.695,20		0,00		135,62															
MAURINA SILVA COSTA DE JESUS		128.61700.22-1		09/05/2016		01		05											
1.296,74		0,00		103,74															
VALDIR DE ALMEIDA		104.24498.88-7		01/07/2006		01		05											
2.760,35		0,00		248,43															
VALQUIRIA HELOISA OLERIANO		166.23423.84-3		01/06/2013		01		05											
1.063,32		0,00		85,07															
VANDERLI DE FATIMA DA SILVA LIMA		123.88137.25-1		12/07/2016		01		05											
1.359,20		0,00		108,74															

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
16.937,37

0,00

1.428,18

1.354,98

0,00

132

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/03/2019
HORA: 13:59:52
PAG: 0002/0006

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858000000135 549801791906 307626050878 186610700018

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
COMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: Ljltc4EJPDJ0000-1
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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	10	16.937,37	0,00	16.937,37	0,00
TOTAIS:	10	16.937,37	0,00	16.937,37	0,00

133

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 9-CONFIRMACÃO INFORMACÖES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
 COMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTACÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
DINEU FERMINO DA ROCHA	1.893,44	0,00	108.56200.08-2	0,00	01/05/2013	01	05	27/02/2019	Y	07825
ELIANA BARROS ROSA TEIXEIRA	1.322,67	0,00	108.37347.10-3	0,00	20/01/2014	01	05	0,00		0,00
JOSE LIBERATO DA SILVA	1.309,71	0,00	124.23372.28-2	0,00	23/01/2017	01	05	0,00		05143
MARIA CRISTINA BORMANN MOREIRA DE GOES	1.813,06	0,00	120.51759.11-3	0,00	08/06/2015	01	05	0,00		05143
MARINA NOGUEIRA	1.411,39	0,00	122.83559.09-1	0,00	20/09/2007	01	05	0,00		04110
MICHEL MENCK DE OLIVEIRA	1.309,39	0,00	148.72502.79-1	0,00	02/03/2015	01	05	0,00		05132
PAULO HENRIQUE ALVES PINTO GOMES	1.309,71	0,00	210.70992.40-4	0,00	16/11/2016	01	05	0,00		05143
WLADIMIR BRASIL PEREIRA	1.872,63	0,00	107.15955.40-0	0,00	04/01/2016	01	05	0,00		05143
					168,54			0,00		07823
								0,00		0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 12.242,00

0,00

0,00

1.035,16

0,00

0,00

139

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
COMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 N° DE CONTROLE: OPDD91QTII180000-5
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
RAT: 2,0
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV AMERICO DE CARVALHO 00379
CIDADE: SOROCABA
UF: SP CEP: 18045-000 BAIRRO: JARDIM EUROPA
CNAE PREPONDERANTE: 8730199
CNAE: 8730199

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	8	12.242,00	0,00	12.242,00	0,00
TOTAIS:	8	12.242,00	0,00	12.242,00	0,00

12

135

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/03/2019
HORA: 13:59:52
PÁG: 0005/0006

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

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
COMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: OPDD91QTI180000-5
N° ARQUIVO: Lj1tc4EJPDJ0000-1
INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: AV AMERICO DE CARVALHO 00379 UF: SP CEP: 18045-000 BAIRRO: JARDIM EUROPA CNAE PREPONDERANTE 8730199
CIDADE: SOROCABA CNAE: 8730199

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO

16.937,37
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

10

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO

12.242,00
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

8

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2019

DEPÓSITO FGTS

1.354,98

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

1.354,98

126

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 01/03/2019
HORA: 13:59:52
PÁG: 0006/0006

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
COMP: 02/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639
TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: OPDD91QTII180000-5
INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO: RAT: 2,0

N° ARQUIVO: Lj1tc4EJPDJ0000-1
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
TELEFONE: 0015 3217 1230
CNAE PREPONDERANTE: 8730199
CNAE: 8730199

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 2.332,14 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.463,34
SALÁRIO FAMÍLIA: 131,20 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 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL:
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	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:	0 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 :	3 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0 Z6:	0

134

**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:

858000000135 549801791906 307626050878 186610700018

CNPJ/CEI empresa: 71.866.107/0001-65

Cód. convênio: 0179

Data de validade: 07/03/2019

Competência: 02/2019

Valor recolhido: 1.354,98

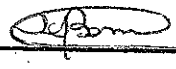
Identificação da operação: FGTS

Data / hora: 06/03/2019 12:28:26

Data de Débito: 06/03/2019

Código da operação: 00521738

Chave de segurança: VECJ5YWHGQVQQRUJ


Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 121631
R\$ 1.354,98

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



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA
AV. PEREIRA DA SILVA, 1285 - JD. SANTA ROSÁLIA - CNPJ 71.480.560/0001-39
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR 882-826



FATURA MENSAL

USUÁRIO: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

MATRÍCULA-DV 25087-02

REFERÊNCIA: FEV/2019

DADOS CADASTRAIS

GRUPO: 02

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO:

AVENIDA AMERICO DE CARVALHO - 379 - ANDRE LUIZ - JD EUROPA SOROCABA SP 18045-000

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - ANDRE LUIZ - JD EUROPA SOROCABA SP 18045-000

CATEGORIA:

PUBLICO

ECONOMIAS:

001

CLASSIFICAÇÃO

1

CONSUMO DOS ÚLTIMOS MESES (M3)

FEV/2018	261	MAR/2018	281	ABR/2018	293	MAY/2018	291
MAR/2018	397	JUN/2018	282	JUL/2018	230	AGO/2018	280
ABR/2018	291	JUL/2018	281	OUT/2018	326	JAN/2019	437

DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PROX. LEIT. HIDROMETRO OCORRENCIA

01/04/2019 D94S001978

LEIT. ANTERIOR	LEIT. INFORMADA	LEIT. FATURADA	CONSUMO
03/01/2019	01/02/2019	01/02/2019	MED 470
2751	3221	3221	FAT 470

DESCRIÇÃO

FAIXA DE VALORES				DESCRIÇÃO				VALORES
Min	Max	Tarifa	Con.Fat	VI	Água	TAR. ÁGUA	01/01	1.355,36
0	10	5,11	10	5,11	TAR. ESGOTO	TAR. ESGOTO	01/01	1.254,83
11	15	0,77	5	0,85	CREDITAC201	8 - /12		1,54
16	20	1,12	5	0,60	CREDITAC	25 - /144		42,06
21	25	1,62	5	0,10				
26	30	1,79	5	0,45				
31	40	1,87	10	18,70				
41	50	1,97	10	19,70				
51	75	2,07	25	51,76				
76	100	2,12	25	53,00				
101	200	2,54	100	254,00				
201	300	3,05	100	305,00				
301	999999	3,66	170	622,20				

VI. Ess: 1.254,83

CODIGO DEB. AUTOMATICO
0100025087-02

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017/21631
R\$ 2.567,19

Qualidade da Água Jan/2019

Sistema de Abastecimento: ETA Cerrado

Maneja: Itupararanga

Ensaio	Exigido	Realizado	Conforme	Média	Unidade	Limite	Aceitável
Cor aparente	64	258	258	2,7	u.c.	15	
Turbidez	226	258	258	0,41	NTU	5	
Cloro Residual	226	258	258	1,2	mg/L	0,2 - 2,0	
Colif. Totais	226	258	258	Aus	Aus/Pres.	Ausência	
E. Coli	226	258	258	Aus	Aus/Pres.	Ausência	

Os valores encontrados atendem ao exigido pela Portaria de Consolidação do Ministério da Saúde nº 05/2017

VENCIMENTO

14/03/2019

TOTAL A PAGAR

2.567,19

MENSAGEM

ATO 03/2015 SAAE, INSTITUI A TARIFA SOCIAL, CONSULTE EM NOSSO SITE

ECONOMIZE ÁGUA! DESPERDÍCIO PASSÍVEL DE MULTA DE ACORDO COM O

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Problemas com Drogas? Podemos ajudar,
Narcóticos Anônimos 0800 888 6262.



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SOROCABA
AV. PEREIRA DA SILVA, 1285 - JD. SANTA ROSÁLIA - CNPJ 71.480.560/0001-39
VISITE NOSSO SITE: WWW.SAAESOROCABA.COM.BR



MATRÍCULA-DV

25087-02

FATURA MENSAL

REFERÊNCIA

FEV/2019

VENCIMENTO

14/03/2019

TOTAL A PAGAR

2.567,19

8267000025-8 67190091001-7 00002508701-6 02201940003-9



140

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás
Via Internet Banking CAIXA**

Nome:	CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ		
Conta de débito:	4984 / 003 . 00000510-6		
Representação numérica do código de barras:	826700000258	671900910017	000025087016 022019400039
Empresa:	SAAE SOROCABA	Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2012/21631</u> R\$ <u>2567,19</u>	
Valor:	2.567,19		
Identificação da operação:	SAAE		
Data de débito:	07/03/2019		
Data/hora da operação:	07/03/2019 10:58:53		
Código da operação:	00201852		
Chave de segurança:	1EU8PMQG2YP49Y0M		

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



DIMESO LTDA
RUA JOSE CARLOS SIMÕES, 100
JD. REFUGIO - CEP: 18045440
SOROCABA - SP
Fone: 15 2102.3456
Site: http://www.dimeso.com.br

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº: 000.672.334

Série: 1

Página: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0245 8596 4200 0189 5500 1000 6723 3410 0672 5973

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERCEIRO/VENDA MERC ADQ TERCEIRO ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190127276112 - 20/02/2019 09:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669069609110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ Nº

45.859.642/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

CNPJ Nº/CPF Nº

71.866.107/0001-65

DATA/HORA DA EMISSÃO

20/02/2019

ENDEREÇO

PRACA BERLIM, 77

BAIRRO/DISTRITO

JD EUROPA

CEP

18045260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/02/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

32211321

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:22

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO / 20/03/19 149,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	144,07	VALOR DO ICMS	25,93	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	149,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA FATURA	149,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL DIMESO LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CODIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ Nº/CPF Nº 45.859.642/0001-89	
ENDEREÇO RUA JOSÉ CARLOS SIMOES, 100				MUNICÍPIO SOROCABA				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 669069609110	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,880		PESO LÍQUIDO 1,880

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ST	ICMS ST	VALOR TOTAL	ICMS	ST	ICMS ST	ALÍQUOTA
22347	ALGODAO BOLA 50 GR CREMER	30059019	060	5405	PC	1	2,73	2,73	0,00				
22544	TIRAS ONE TOUCH C/50 LEVE 100 PAGUE 75	38220090	000	5102	UN	1	133,49	133,49	0,00	133,49	24,03		18,00
22367	HASTE FLEX TOPZ CX C/ 75	56012190	060	5405	UN	2	1,40	2,80	0,00				
15632	ALCOOL 70% 1000 ML TUPI	38089429	000	5102	UN	2	5,29	10,58	0,00	10,58	1,90		18,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017/21631
R\$ 149,60

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 0000854729 / IMPOSTO COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE DECRETO 52.364 DE 13/11/2007	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89			Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5	Vencimento 20/03/2019
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ			Número do Documento 000067233401	Nosso Número 00005616-2
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 149,60	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

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

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 / 21631
R\$ **149,60**

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A.

422-7

42297.04103 00002.747558 00005.616222 6 78340000014960

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 20/03/2019
Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89					Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5
Data Documento 20/02/2019	Número do Documento 000067233401	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/02/2019	Nosso Número 00005616-2
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 149,60
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,60 ao Dia					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ PRACA BERLIM, 77 JD EUROPA SOROCABA SP 18045-260 Sacador/Avalista					CNPJ: 71.866.107/0001-65 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



143

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	42297.04103 00002.747558 00005.616222 6 78340000014960
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRÁ S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DIMESO LTDA
Nome/Razão Social:	DIMESO LTDA
CPF/CNPJ:	45.859.642/0001-89
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DIMESO LTDA
CPF/CNPJ:	45.859.642/0001-89
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
CPF/CNPJ:	71.866.107/0001-65
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
CPF/CNPJ:	71.866.107/0001-65

Data do Vencimento:	20/03/2019	 Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017 121681</u> R\$ <u>149,60</u>
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2019	
Valor Nominal do Boleto:	149,60	
Juros (R\$):	0,00	
IOF (R\$):	0,00	
Multa (R\$):	0,00	
Desconto (R\$):	0,00	
Abatimento (R\$):	0,00	
Valor Calculado (R\$):	149,60	
Valor Pago (R\$):	149,60	
Identificação do Pagamento:	DIMESO NF672334	

Data/hora da operação:	07/03/2019 11:02:43
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	66294838
Chave de segurança:	2KA4T7JPYKGKTKQP

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

PASSARO

www.dentalpassaro.com.br

DENTAL PASSARO EIRELI
RUA SANTA CLARA, 65
15 2101-6789 - CENTRO
18035-251 SOROCABA/SPDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 00172582
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA C/ SUBST. TRIBUT SP

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3519 0271 4627 4100 0132 5500 0000 1725 8213 3277 9630

INSC. ESTADUAL

669.025.587.110

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0001-32

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135190115833578 15/02/2019 10:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

CNPJ/CPF

71.866.107/0001-65

DATA DE EMISSÃO

15/02/2019

ENDEREÇO

AV AMERICO DE CARVALHO 379

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM EUROPA

DATA DA OPERAÇÃO

15/02/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18045-260

FONE

0132211321

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA OPERAÇÃO

10:51:46

FATURA

172582-1 17/03/2019

187,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

187,15

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

187,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST CFOP UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
18782	ATAD CREP BRUNA 15CM C/12 13F LOTE: 126506 Validade: 26/11/2023	30059090 060 5405 PC		8,000	16,0000	128,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aproximado dos tributos: R\$ 5,38 (Federal), R\$ 8,96 (Estadual), R\$ 14,34 (Total) - Fonte: IBPT/801EC4											
18483	COMP GAZE HERICA C/10 ESTE 13F LOTE: 150-1 Validade: 14/12/2023	30059090 060 5405 UN		50,000	0,6900	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aproximado dos tributos: R\$ 1,45 (Federal), R\$ 2,42 (Estadual), R\$ 3,87 (Total) - Fonte: IBPT/801EC4											
97725	LUVAS PROC MEDIX M LOTE: SR128/18M4 Validade: 30/11/2023	40151900 060 5405 CX		1,000	24,6500	24,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,05 (Federal), R\$ 4,44 (Estadual), R\$ 6,49 (Total) - Fonte: IBPT/801EC4											
SUB-TOTAL CFOP 5405 : 187,15											

Pago com Recursos

MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2017 121631

R\$ 187,15

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cód. Cliente: 3992 Pedido(s): 19/07199

Vendedor: 149 - JULIANA CHIQUINELLI

Imposto recolhido p/ Sub Trib Art 313-Ado RICMS/00.

RESERVADO AO FISCO

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 17/03/2019
BENEFICIÁRIO DENTAL PASSARO EIRELI - CNPJ: 71.462.741/0001-32 RUA SANTA CLARA,, 65 - CENTRO - CEP: 18035251 - SOROCABA\SP					AGENCIA/COD.BENEFICIÁRIO 1178/17339-7
DATA DOCUMENTO 15/02/2019	Nº DOCUMENTO 172582-1	ESPECIE DOCTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 15/02/2019	NOSSO NUMERO 109/00012222-4
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 187,15
INSTRUÇÕES MULTA 2% APÓS VENCIMENTO O ATRASO SERÁ CALCULADO DE ACORDO COM A COMISSÃO DE PERMANENCIA DO BANCO PROTESTO AUTOM. 6º DIA CORRIDO APÓS O VENC					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ AV AMERICO DE CARVALHO, 379 SOROCABA\SP - CEP: 18.045-260					CNPJ/CPF DO PAGADOR 71.866.107/0001-65
SACADOR/AVALISTA					CÓD. DE BAIXA

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 **FICHA DE CAIXA**

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 17/03/2019
BENEFICIÁRIO DENTAL PASSARO EIRELI - CNPJ: 71.462.741/0001-32 RUA SANTA CLARA,, 65 - CENTRO - CEP: 18035251 - SOROCABA\SP					AGENCIA/COD.BENEFICIÁRIO 1178/17339-7
DATA DOCUMENTO 15/02/2019	Nº DOCUMENTO 172582-1	ESPECIE DOCTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 15/02/2019	NOSSO NUMERO 109/00012222-4
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 187,15
INSTRUÇÕES MULTA 2% APÓS VENCIMENTO O ATRASO SERÁ CALCULADO DE ACORDO COM A COMISSÃO DE PERMANENCIA DO BANCO PROTESTO AUTOM. 6º DIA CORRIDO APÓS O VENC					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00
					(=) VALOR COBRADO
PAGADOR CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ AV AMERICO DE CARVALHO, 379 SOROCABA\SP - CEP: 18.045-260					CNPJ/CPF DO PAGADOR 71.866.107/0001-65
SACADOR/AVALISTA					CÓD. DE BAIXA

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.09008 01222.241174 81733.970008 7 78310000018715

LOCAL DE PAGAMENTO QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 17/03/2019
BENEFICIÁRIO DENTAL PASSARO EIRELI - CNPJ: 71.462.741/0001-32 RUA SANTA CLARA,, 65 - CENTRO - CEP: 18035251 - SOROCABA\SP					AGENCIA/COD.BENEFICIÁRIO 1178/17339-7
DATA DOCUMENTO 15/02/2019	Nº DOCUMENTO 172582-1	ESPECIE DOCTO DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 15/02/2019	NOSSO NUMERO 109/00012222-4
USO DO BANCO	CARTEIRA 109	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 187,15
INSTRUÇÕES MULTA 2% APÓS VENCIMENTO O ATRASO SERÁ CALCULADO DE ACORDO COM A COMISSÃO DE PERMANENCIA DO BANCO PROTESTO AUTOM. 6º DIA CORRIDO APÓS O VENC					(-) DESCONTO / ABATIMENTO
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA / MULTA
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00
					(=) VALOR COBRADO R\$ 187,15
PAGADOR CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ AV AMERICO DE CARVALHO, 379 SOROCABA\SP - CEP: 18.045-260					CNPJ/CPF DO PAGADOR 71.866.107/0001-65
SACADOR/AVALISTA					CÓD. DE BAIXA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



146

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01222.241174 81733.970008 7 78310000018715
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DENTAL PASSARO EIRELI
Nome/Razão Social:	DENTAL PASSARO EIRELI
CPF/CNPJ:	71.462.741/0001-32
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
CPF/CNPJ:	71.866.107/0001-65
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
CPF/CNPJ:	71.866.107/0001-65

Data do Vencimento:	17/03/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2019
Valor Nominal do Boleto:	187,15
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	187,15
Valor Pago (R\$):	187,15
Identificação do Pagamento:	DENTAL PASSARO NF 172582

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 121631
R\$ 187,15

Data/hora da operação:	07/03/2019 11:04:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	66298276
Chave de segurança:	XWH5XT8A8PS2G4TJ

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

DENTAL PASSARO

www.dentalpassaro.com.br

DENTAL PASSARO EIRELI
RUA SANTA CLARA, 65
15 2101-6789 - CENTRO
18035-251 SOROCABA/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 00173160
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA C/ SUBST. TRIBUT SP

INSC. ESTADUAL

669.025.587.110

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0001-32

CHAVE DE ACESSO

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

3519 0371 4627 4100 0132 5500 0000 1731 6012 0057 2034

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135190154217771 01/03/2019 12:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

CNPJ/CPF

71.866.107/0001-65

DATA DE EMISSÃO

01/03/2019

ENDEREÇO

AV AMERICO DE CARVALHO 379

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM EUROPA

DATA DA OPERAÇÃO

01/03/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18045-260

FONE

0132211321

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA OPERAÇÃO

12:00:37

FATURA

173160-1 31/03/2019 203,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

203,45

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

203,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST CFOP UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
18493	COMP GAZE HERICA C/10 ESTE 13F LOTE: 003-1 Validade: 07/01/2024	30059090 060 5405 UN		120,000	0,6900	82,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aproximado dos tributos: R\$ 3,48 (Federal), R\$ 5,80 (Estadual), R\$ 9,28 (Total) - Fonte: IBPT/801EC4											
97725	LUVAS PROC MEDIX M LOTE: SR128/18M4 Validade: 30/11/2023	40151900 060 5405 CX		1,000	24,6500	24,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,05 (Federal), R\$ 4,44 (Estadual), R\$ 6,49 (Total) - Fonte: IBPT/801EC4											
18782	ATAD CREP BRUNA 15CM C/12 13F LOTE: 127015 Validade: 04/01/2024	30059090 060 5405 PC		6,000	16,0000	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor aproximado dos tributos: R\$ 4,03 (Federal), R\$ 6,72 (Estadual), R\$ 10,75 (Total) - Fonte: IBPT/801EC4											
SUB-TOTAL CFOP 5405 : 203,45											

Pago com Recursos

MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2017 121691

R\$ 203,45

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cód. Cliente: 3992 Pedido(s): 19/09323

Vendedor: 149 - JULIANA CHIQUINELLI

Imposto recolhido p/ Sub Trib Art 313-Ado RICMS/00.

RESERVADO AO FISCO



Banco Itaú S.A.

341-7

CONTROLE DO BENEFICIÁRIO

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO

31/03/2019

BENEFICIÁRIO

DENTAL PASSARO EIRELI - CNPJ: 71.462.741/0001-32
RUA SANTA CLARA,, 65 - CENTRO - CEP: 18035251 - SOROCABA\SP

AGÊNCIA/COD.BENEFICIÁRIO

1178/17339-7

DATA DOCUMENTO

01/03/2019

Nº DOCUMENTO

173160-1

ESPECIE DOCTO

DM

ACEITE

N

DATA DO PROCESSAMENTO

01/03/2019

NOSSO NÚMERO

109/00012426-1

USO DO BANCO

CARTEIRA

109

ESPECIE

R\$

QUANTIDADE

VALOR

(-) VALOR DO DOCUMENTO

203,45

INSTRUÇÕES

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+*) MORA / MULTA

(+*) OUTROS ACRÉSCIMOS

0,00

(-) VALOR COBRADO

MULTA 2% APÓS VENCIMENTO

O ATRASO SERÁ CALCULADO DE ACORDO COM A

COMISSÃO DE PERMANENCIA DO BANCO

PROTESTO AUTOM. 6º DIA CORRIDO APÓS O VENC

PAGADOR CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
AV AMERICO DE CARVALHO, 379
SOROCABA\SP - CEP: 18.045-260

CNPJ/CPF DO PAGADOR

71.866.107/0001-65

SACADOR/AVALISTA

CÓD. DE BAIXA



Banco Itaú S.A.

BANCO

341-7

FICHA DE CAIXA

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO

31/03/2019

BENEFICIÁRIO

DENTAL PASSARO EIRELI - CNPJ: 71.462.741/0001-32
RUA SANTA CLARA,, 65 - CENTRO - CEP: 18035251 - SOROCABA\SP

AGÊNCIA/COD.BENEFICIÁRIO

1178/17339-7

DATA DOCUMENTO

01/03/2019

Nº DOCUMENTO

173160-1

ESPECIE DOCTO

DM

ACEITE

N

DATA DO PROCESSAMENTO

01/03/2019

NOSSO NÚMERO

109/00012426-1

USO DO BANCO

CARTEIRA

109

ESPECIE

R\$

QUANTIDADE

VALOR

(-) VALOR DO DOCUMENTO

203,45

INSTRUÇÕES

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+*) MORA / MULTA

(+*) OUTROS ACRÉSCIMOS

0,00

(-) VALOR COBRADO

MULTA 2% APÓS VENCIMENTO

O ATRASO SERÁ CALCULADO DE ACORDO COM A

COMISSÃO DE PERMANENCIA DO BANCO

PROTESTO AUTOM. 6º DIA CORRIDO APÓS O VENC

PAGADOR CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
AV AMERICO DE CARVALHO, 379
SOROCABA\SP - CEP: 18.045-260

CNPJ/CPF DO PAGADOR

71.866.107/0001-65

SACADOR/AVALISTA

CÓD. DE BAIXA



Banco Itaú S.A.

BANCO

341-7

34191.09008 01242.611174 81733.970008 4 78450000020345

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO

31/03/2019

BENEFICIÁRIO

DENTAL PASSARO EIRELI - CNPJ: 71.462.741/0001-32
RUA SANTA CLARA,, 65 - CENTRO - CEP: 18035251 - SOROCABA\SP

AGÊNCIA/COD.BENEFICIÁRIO

1178/17339-7

DATA DOCUMENTO

01/03/2019

Nº DOCUMENTO

173160-1

ESPECIE DOCTO

DM

ACEITE

N

DATA DO PROCESSAMENTO

01/03/2019

NOSSO NÚMERO

109/00012426-1

USO DO BANCO

CARTEIRA

109

ESPECIE

R\$

QUANTIDADE

VALOR

(-) VALOR DO DOCUMENTO

203,45

INSTRUÇÕES

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+*) MORA / MULTA

(+*) OUTROS ACRÉSCIMOS

0,00

(-) VALOR COBRADO

MULTA 2% APÓS VENCIMENTO

O ATRASO SERÁ CALCULADO DE ACORDO COM A

COMISSÃO DE PERMANENCIA DO BANCO

PROTESTO AUTOM. 6º DIA CORRIDO APÓS O VENC

PAGADOR CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
AV AMERICO DE CARVALHO, 379
SOROCABA\SP - CEP: 18.045-260

CNPJ/CPF DO PAGADOR

71.866.107/0001-65

SACADOR/AVALISTA

CÓD. DE BAIXA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



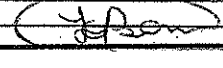
149

**Comprovante de Pagamento de Boletó**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01242.611174 81733.970008 4 78450000020345
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DENTAL PASSARO EIRELI
Nome/Razão Social:	DENTAL PASSARO EIRELI
CPF/CNPJ:	71.462.741/0001-32
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
CPF/CNPJ:	71.866.107/0001-65
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
CPF/CNPJ:	71.866.107/0001-65

Data do Vencimento:	31/03/2019	 Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017, 21681</u> R\$ <u>203,45</u>
Data de Efetivação / Agendamento:	07/03/2019	
Valor Nominal do Boletó:	203,45	
Juros (R\$):	0,00	
IOF (R\$):	0,00	
Multa (R\$):	0,00	
Desconto (R\$):	0,00	
Abatimento (R\$):	0,00	
Valor Calculado (R\$):	203,45	
Valor Pago (R\$):	203,45	
Identificação do Pagamento:	DENTAL PASSARO NF 173160	

Data/hora da operação:	07/03/2019 11:20:07
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	66324728
Chave de segurança:	WGT0T3MAV16VG5UH

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



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 Março 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, apresenta, através deste, justificativas referentes às diferenças existentes diferença entre o Valor Orçado e o Valor Realizado.

Valor superior ao estimado:

- 1. Utilidades públicas (7):** As despesas com água, esgoto e energia elétrica, são gastos mensais inerentes ao funcionamento da entidade, e estão programados para acontecer com recursos oriundos da subvenção estadual, mas devido a atrasos no repasse e sendo estas despesas essenciais foram pagas com recursos da subvenção municipal, uma vez que havia saldo positivo.
- 2. Medicamentos:** As despesas com medicamentos, são gastos mensais inerentes ao objeto das ações da entidade, e estão programados para acontecer, em sua maioria, com recursos oriundos da subvenção estadual, mas devido a atrasos no repasse e sendo estas despesas essenciais foram pagas com recursos da subvenção municipal, uma vez que havia saldo positivo.

Valor inferior ao estimado:

- 1. Recursos humanos (5):** Os gastos com salários e encargos sociais dos colaboradores encontra-se diferente do orçado em função das férias dos colaboradores ocorridas em janeiro, bem como, pela não apresentação da guia de INSS do mês de fevereiro.



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

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

Leonardo D. Nascimento
Chefe de Divisão de Parcerias e planejamento
SIAS/DPP

Acompanhamento Orçamentário: Planejado x Realizado

	<u>Orçado</u>	<u>20%</u>	<u>Realizado</u>	<u>Diferença</u>
Recursos humanos (5)	21.994,39	4.398,88	15.962,90	6.031,49
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	320,00	64,00	1.200,86	-880,86
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00
Locação de imóveis	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	5.086,59	-5.086,59
Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00
Bens e materiais permanentes	0,00	0,00	0,00	0,00
Obras	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras despesas	0,00	0,00	0,00	0,00

2



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 Março 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 Fevereiro 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 do nosso orçamento próprio, obtendo, posteriormente, o reembolso dessas despesas conforme demonstrado nesta prestação de contas.

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

Leonardo D. Nascimento
Chefe de Divisão de Parcerias e Planejamento
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 Março de 2019.

À

Secretaria da Igualdade e Assistência Social

Divisão de Parcerias e Planejamento

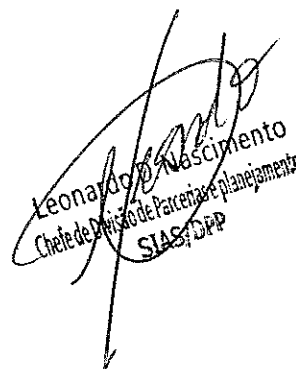
A Casa Transitória André Luiz, CNPJ 71.866.107/0001-65, por meio de sua representante legal, Helena Pereira da Silva Bonan, abaixo assinado, informa que a modalidade de aplicação CDB FLEX EMPRESARIAL/CDB CAIXA PROGR. PJ, não gera extrato, as aplicações e rendimentos são demonstrados através de informativos mensais, que só será disponibilizado em 31/03/2019.

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


Leonardo P. Nascimento
Chefe de Divisão de Parcerias e Planejamento
SIAS/DPP

155

**Extrato por período**

Cliente: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

Conta: 4984 / 003 / 00000510-6

Data: 06/03/2019 - 12:21

Mês: Fevereiro/2019

Período: 1 - 28

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
07/02/2019	000000	DP DINH AG	15.265,90 C	16.323,45 C
07/02/2019	270029	PAG BOLETO	314,12 D	16.009,33 C
07/02/2019	528222	DEB P FGTS	1.431,63 D	14.577,70 C
07/02/2019	828972	PAG GPS	1.465,59 D	13.112,11 C
07/02/2019	243080	EST DEB FO	2.482,30 D	10.629,81 C
07/02/2019	243080	EST DEB FO	1.608,08 D	9.021,73 C
07/02/2019	243080	EST DEB FO	8.901,00 D	120,73 C
08/02/2019	243080	ES DEB TAR	8,58 D	112,15 C
15/02/2019	062605	CRED TEV	4.800,00 C	4.912,15 C
15/02/2019	243080	EST DEB FO	4.722,00 D	190,15 C
18/02/2019	243080	ES DEB TAR	5,28 D	184,87 C
25/02/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	142,87 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: 07/03/2019 - 11:27

Mês: Março/2019

Período: 1 - 7

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	142,87 C
	000000	SALDO POUP.INTEGRADA	0,00	0,00 C
01/03/2019	000001	CRED TED	22.314,39 C	22.457,26 C
01/03/2019	270971	PG LUZ/GAS	2.588,28 D	19.868,98 C
01/03/2019	449810	PAG BOLETO	669,11 D	19.199,87 C
01/03/2019	000129	AP CDB FLX	2.000,00 D	17.199,87 C
01/03/2019	195304	ENVIO TED	7.130,00 D	10.069,87 C
01/03/2019	195304	DOC/TED INTERNET	9,50 D	10.060,37 C
01/03/2019	243080	EST DEB FO	6.545,00 D	3.515,37 C
01/03/2019	243080	EST DEB FO	1.590,67 D	1.924,70 C
01/03/2019	243080	EST DEB FO	1.750,25 D	174,45 C
06/03/2019	000129	RG CDB FLX	2.000,07 C	2.174,52 C
06/03/2019	521738	DEB P FGTS	1.354,98 D	819,54 C
06/03/2019	900074	CHEQ COMP	5.000,00 D	4.180,46 D
06/03/2019	243080	ES DEB TAR	7,92 D	4.188,38 D

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
07/03/2019	000033	CRED TED	2.408,00 C	1.780,38 D
07/03/2019	900074	CH DEV M22	5.000,00 C	3.219,62 C
07/03/2019	071058	PAG AGUA	2.567,19 D	652,43 C
07/03/2019	071102	PAG BOLETO	149,60 D	502,83 C
07/03/2019	071104	PAG BOLETO	187,15 D	315,68 C
07/03/2019	071120	PAG BOLETO	203,45 D	112,23 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

CAIXA INFORMATIVO MENSAL CDB FLEX EMPRESARIAL/CDB CAIXA PROGR. PJ

Agência	Conta	Folha	Mês
4984 - MANCHESTER PAULISTA, SP	4984 / 003 / 00000510 - 6	1	FEVEREIRO/2019
Nome	CPF/CNPJ	Posição	
CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ	71.866.107/0001-65	28/02/2019	

CNPJ CAIXA	Endereço
00.360.305/0001-04	SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900

TOTAL

Valor Base em	Rend Bruto	Prev. IR + IOF	Rend Líquido Acumulado	Saldo Líquido em 28/02/2019
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Nº Nota	Permite resgate antecipado		
20190201 000331	SIM		
Data Aplicação	Data Vencimento	Valor Base	Taxa Atual
01/02/2019	20/03/2019	0,00	91,5000 % CDI
			Taxa Final
			91,5000 % CDI

Rend Bruto Acum	Provisão IR	Rend Líquido Acum	Saldo em 31/01/2019
0,00	0,00	0,00	0,00
%Rend Bruto Acum	Provisão IOF	%Rend Líquido Acum	Saldo em 28/02/2019
0,0000 %	0,00	0,0000 %	0,00

Resgates Efetivados no Mês

Dia	Nº Nota	Nº Nota Resg	Valor Base	Rendimentos	IOF	IRRF	Resgate Líquido
05/02/2019	20190201 000331	20190205 000072	R\$ 14.999,26	R\$ 6,75	R\$ 5,80	R\$ 0,21	R\$ 15.000,00
06/02/2019	20190201 000331	20190206 000464	R\$ 7.000,74	R\$ 4,73	R\$ 3,92	R\$ 0,18	R\$ 7.001,37
Total			R\$ 22.000,00	R\$ 11,48	R\$ 9,72	R\$ 0,39	R\$ 22.001,37

Observação

O saldo líquido da Nota é composto pelo valor Base + Rendimento Bruto Acumulado deduzido da Provisão de IR e IOF do mês do extrato.

O Rendimento Líquido é somente informativo, não compõe o saldo.

Rend. bruto do mês = Rend Bruto Acum. + Rend. dos Resgates - Rend Bruto Acum do mês anter.

SAC CAIXA: 0800 726 0101 e 0800 726 2492 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

De olho na Qualidade (exclusivo Minha Casa, Minha Vida): 0800 726 6268

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br



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 Março de 2019.


HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN
Presidente



Utilidade Pública Municipal
Lei 1467 - 19/05/67
Utilidade Pública Estadual
Lei 10.56 - 20/06/68
Utilidade Pública Federal
Lei 9503/68 - Dec. 18/02/91

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Entidade: Casa Transfórtia André Luiz - CTAL

Tipo do Serviço: Serviço de Acolhimento Institucional - Abrigo para Jovens e Adultos que Apresentem Fragilidade Física Momentânea

Mês/Ano: FEVEREIRO/2019

ATIVIDADES		
ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL/GRUPAL/FAMILIAR)	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS
Oficina de Benefícios e Acesso a Serviços	16 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 - Carnaval e suas lembranças.

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 solicitação de vaga (negada)
CRAS IPIRANGA	Solicitação	Apoio a família em vulnerabilidade
CARTÓRIO CIVIL DE PILAR DO SUL	Solicitação	Providenciar certidão de nascimento
POUPATEMPO	Solicitação	Agendamento para emissão de segunda via de Documentos
EE PROF. CARLOS AUGUSTO DE CAMARGO - PIEDADE	Solicitação	Segunda via de documentação escolar para inclusão em curso
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.

159

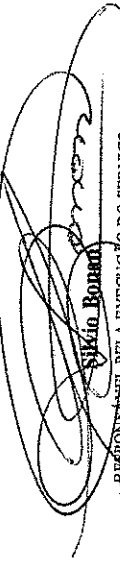
ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS		
NOME DA ORGANIZAÇÃO	MOTIVO	CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO
POLICLINICA	Solicitação	Acompanhamento, consultas medico especialista e exames
UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	Solicitação	Acompanhamento/agendamento [Escola] (Cerrado) (Marcia Mendes)
CAPS - AD - 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. Participam das oficinas/atividades todos os acolhidos no dia da mesma. Realizadas oficinas, roda de conversa onde abordamos temas pertinentes ao carnaval (a indicação dos usuários), onde cada um pode refletir sobre vivências e momentos que gostariam de relembrar, cantaram marchinhas de carnaval, o que contribuiu significativamente para a melhoria do convívio e formas de expressão. Reinciamos 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, conseguimos junto a escola de enfermagem APOLLO DE SOROCABA uma bolsa 100% gratuita para um assistido que irá iniciar o curso de aux. de enfermagem. 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. Articulação com a Escola estadual Carlos Augusto de Camargo de Piedade, a fim de providenciar segunda via de certificado de conclusão do Ensino Médio para que o usuário inicie curso técnico.

Sorocaba, 07 de março de 2019

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


 ASS. TRANSITORIA ANDRÉ LUIZ
 SILVIO BONAN
 Coordenador de Projetos
 11.053.109


 Hanane Carneiro Dias Melo
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS-SF 49328


 Helena P. da Silva Bonan
 PRESIDENTE

Helena Pereira S. Bonan
 Presidente



Utilidade Pública Municipal
Lei 1457 - 19/05/67
Utilidade Pública Estadual
Lei 10336 - 20/06/68
Utilidade Pública Federal
Lei 33523/69 - Decr. 19/02/91
Fundada em 10 de abril de 1960
CNPJ 71.866.107/0001-65

Organização: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

Serviço: ACOLOHIMENTO INSTITUCIONAL PSR COM PATOLOGIA CLINICA

Mês: 2 FEVEREIRO 28 Ano: 2019

Vagas Conveniadas: 15 Data: 28/02/2019

Índice de Execução: 103,33% Total 434

Nome Abreviado	CPF	Idade	Endereço da família de origem	Forma de Acesso	Data Entrada	Data Saída	Dias de Permanência no Mês/Ref.
1 V. A. M.	008.011.678-76	66 anos	São Paulo -SP	SIM MULHER / SIAS	17/05/2010		28
2 D. M.	156.498.758-20	46 anos	Guarulhos - SP	CHS / SIAS	02/09/2010		28
3 D. H. da S.	148.138.938-64	43 anos	Sem referências	CHS / SIAS	08/05/2015		28
4 B. T. M.	377.809.748-20	77 anos	Sorocaba -SP	SIAS	05/02/2016		28
5 J. L. V. do N.	021.225.938-57	60 anos	Sorocaba -SP	CENTRO POP / SIAS	06/04/2017		28
6 R. P.	308.181.268-51	63 anos	Diadema - SP	CENTRO POP / SIAS	28/07/2017		28
7 O. P.	008.579.108-33	59 anos	Diadema - SP	CENTRO POP / SIAS	22/11/2017		28
8 A. F. G. de L.	100.140.448-38	57 anos	Castelo do Piauí - PI	SANTA CASA / SIAS	23/01/2018		28
9 L. C. Z.	020.722.438-23	58 anos	Sorocaba -SP	SANTA CASA / SIAS	30/01/2018		28
10 J. J. C.	275.804.648-29	45 anos	Boa Vista do Tupim-BA	CHS / SIAS	25/04/2018		28
11 G. B.	026.821.878-11	58 anos	Sorocaba -SP	CHS - CASA AZUL	13/08/2018		28
12 A. S. R. da S.	416.808.658-54	39 anos	Sorocaba -SP	CREAS / SIAS	14/08/2018		28
13 A. C.	212.893.278-58	42 anos	Sorocaba -SP	CASA AZUL/SIAS	14/11/2018	14/02/2019	14
14 D. R. G.	013.462.429-76	56 anos	Sorocaba -SP	CREAS/CHS	28/11/2018		28
15 L. C. E.	152.441.658-44	50 anos	Sorocaba -SP	SIAS/Emergencial	01/01/2019		28
16 T. G. F.		37 anos	Sorocaba -SP	CASA AZUL/SIAS	22/01/2019		28
Total							434

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

Observação 02: Informar nome completo e assinatura

Hayane Carneiro Dias-Melo
Assistente Social
CRESS-SP 49328

Helena Pereira da Silva Bonan
Presidente

Silvio Bonan
Coordenador

ANDRE LUIZ
CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
07 de março de 2019.
Coordenador de Projetos
RG 5.863.109

162



**Prefeitura de
SOROCABA**

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E IGUALDADE SOCIAL

SIAS – SETOR DE FISCALIZAÇÃO E MONITORAMENTO

PARECER

Declaro para os devidos fins que o Relatório de Atividades Mensal da **Casa Transitória André Luiz – CTAL** relativo ao mês de Fevereiro/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 Fevereiro está em conformidade com a meta conveniada:

Conveniadas: 14

Executadas: 16

Índice de execução: 103,33 %

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

Sorocaba, 15 de Março de 2019.

Messias Gomes da Silva
Chefe de Seção de Planejamento
e Orçamento / SIAS

MESSIAS GOMES DA SILVA
Seção de Planejamento e Orçamento



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.

du

164

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: 21/02/2019 a 22/03/2019

Certificação Número: 2019022103353000649511

Informação obtida em 01/03/2019, às 13:05:35.

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

do



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



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.



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 e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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



RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

Sorocaba 11/03/19

Organização:

André Luiz

Serviço:

Fonte de recurso:

Municipal

Competência:

Fevereiro

01. ☒ Sim ☐ Não Relatório de execução financeira elaborado conforme modelo padrão.
02. ☒ Sim ☐ Não Exercício, competência e Fonte preenchidos corretamente.
03. ☒ Sim ☐ Não Número do Termo, data e vigência corretos.
04. ☒ Sim ☐ Não Valores repassados no REF correspondem a ordem de pagamento.
05. ☐ Sim ☐ Não (A) Saldo do mês anterior corresponde ao último REF e parecer,
06. ☒ Sim ☐ Não (B) Soma dos repasses públicos corresponde a soma das ordens de pagamento.
07. ☐ Sim ☐ Não (C) Valor informado corresponde ao extrato da aplicação.
08. ☒ Sim ☐ Não (E) Soma correta,
09. ☒ Sim ☐ Não Despesas apresentadas de acordo com a planilha orçamentária.
10. ☒ Sim ☐ Não Houve despesas com tarifas bancárias.
11. ☒ Sim ☐ Não Se o item 10 for sim, houve o reembolso dessas despesas.
12. ☒ Sim ☐ Não As despesas possuem documento fiscal.
13. ☒ Sim ☐ Não Estão carimbados corretamente.
14. ☐ Sim ☐ Não As informações do REF parte II correspondem aos documentos fiscais.
15. ☒ Sim ☐ Não Os documentos fiscais possuem comprovantes de pagamento.
16. ☒ Sim ☐ Não Pagamentos realizados através de transação eletrônica.
17. ☒ Sim ☐ Não As operações estão indicadas no extrato bancário.
18. ☐ Sim ☐ Não As datas das transações correspondem as datas das operações no extrato.
19. ☒ Sim ☐ Não Os valores do "Demonstrativo das despesas incorridas no mês de competência", correspondem a soma das rubricas informadas no REF parte 02.
20. ☐ Sim ☐ Não Se as despesas forem maiores que a receita (E) o item (F) corresponde a essa diferença.
21. ☐ Sim ☐ Não Se as despesas forem menores que a receita, o item (K) corresponde a essa diferença.
22. ☐ Sim ☐ Não Item (G) e (J) preenchidos corretamente.



169

PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Sorocaba 11/03/2019

Organização:	ANDRÉ LUIZ
Serviço:	ACOLHIMENTO PROVISÓRIO PARA PESSOAS COM FRAGILIDADE FÍSICA
Fonte de recurso:	MUNICIPAL
Competência:	FEVEREIRO
Valor:	R\$ 22.314,39

Em análise da prestação de contas parcial em epígrafe, foram analisados os documentos fiscais e seus respectivos comprovantes, bem como todos os documentos exigidos, contratual e legalmente. Foi constatado que os mesmos encontram-se de acordo com as finalidades para as quais foram concebidas, concluindo pela possibilidade de aprovação integral desta.

Leonardo D. Nascimento
Chefe de Divisão de Parcerias e Planejamento
SIAS/DPP

Chefe de Seção

Patrícia da Silva Oliveira
Seção de Convênios e Parcerias/SIAS
Funcionário (a)