



Sorocaba 10/04/19 Horas: 10:10 Resp. pela entrega:

Organização: Andre Luiz

Serviço: Acolhimento

Fonte de recurso: Municipal

Competência: Março

☒ 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.:

Ren



Utilidade Pública Municipal
Lei 1457 – 19/05/67

123

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 Abril 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 **Março/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/SIAS
Divisão de Gestão de
Convênios e Benefícios Sociais

11/04/19

fabrícia


HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN
Presidente

Recebemos / SIAS
10/04/2019
Ren



Utilidade Pública Municipal

Lei 1457 – 19/05/67

174

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 Abril de 2019.

Ofício: Casa Transitória André Luiz.

Assunto: Solicitação de Pagamento.

Solicitamos o pagamento do mês de **Abril/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



175

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

ÓRGÃO PÚBLICO:
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL
CNPJ:
ENDEREÇO E CEP:
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC
CPF:
OBJETO DA PARCERIA
EXERCÍCIO
ORIGEM DOS RECURSOS (1):

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
CASA TRANSITÓRIA ANDRÉ LUIZ
71.866.107/0001-65
AV. AMÉRICO DE CARVALHO, Nº 379 - CEP: 18.045-000 - SOROCABA/SP
HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN - PRESIDENTE
316.525.568-77
ACOLHIMENTO PARA PESSOAS COM FRAGILIDADE FÍSICA MOMENTÂNEA
2019
MUNICIPAL

COMPETÊNCIA: MARÇO

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\$)
15/03/2019	R\$ 22.314,39	15/03/2019	000001	22.314,39
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 64,04
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 22.314,39
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 1,60
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 22.380,03
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 22.380,03

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

(2) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

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

CASA TRANSITÓRIA ANDRÉ LUIZ

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

MARÇO

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)	MARÇO	2019	R\$ 17.509,47
Recursos humanos (6)	MARÇO	2019	R\$ -
Medicamentos	MARÇO	2019	R\$ 1.476,49
Gêneros alimentícios	MARÇO	2019	R\$ -
Outros materiais de consumo	MARÇO	2019	R\$ -
Outros serviços de terceiros	MARÇO	2019	R\$ -
Locação de imóveis	MARÇO	2019	R\$ -
Locações diversas	MARÇO	2019	R\$ -
Utilidades públicas (7)	MARÇO	2019	R\$ -
Combustível	MARÇO	2019	R\$ -
Bens e materiais permanentes	MARÇO	2019	R\$ -
Obras	MARÇO	2019	R\$ -
Outras despesas	MARÇO	2019	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 18.985,96

(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\$ 22.380,03
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 18.985,96
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 3.394,07
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 3.394,07

PMS/CIAS
Divisão de Gestão de
Convênios e Benefícios Sociais
11/04/19
Petrícia

176

,00
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,89
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,07
,05
,35
,07
,30
,51
,72

	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,89
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,07
	,05
	,35
	,07
	,30
	,51
	,72

,00
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,89
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,07
,05
,35
,07
,30
,51
,72

	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,89
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,07
	,05
	,35
	,07
	,30
	,51
	,72

,00
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,89
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,07
,05
,35
,07
,30
,51
,72

	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,89
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,07
	,05
	,35
	,07
	,30
	,51
	,72

	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,89
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,07
	,05
	,35
	,07
	,30
	,51
	,72

,00
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,89
,00
,00
,00
,00
,00
,00
,07
,05
,35
,07
,30
,51
,72

	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,89
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,00
	,07
	,05
	,35
	,07
	,30
	,51
	,72

177

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

0950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

71.866.107/0001-65

MARCO/2019

Data do Crédito: 15/03/2019

Código - Nome do Funcionário

000003 - ANTONIO CARLOS LEME

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
2017 121631
R\$ 541,00

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

15/03/2019
DATA

[Assinatura]
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0950 - CASA TRANSITORIA ANDRÉ LUIZ
AV AMÉRICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA
71.866.107/0011-65

MARCO/2019

Data do Crédito: 15/03/2019

Código - Nome do Funcionário

000011 - CRISTIANE DOS ANJOS

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			
R.G.: 21712477X 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						
				15/03/19	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	
				DATA		

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017/21631
R\$ 541,00

179

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

MARCO/2019

Data do Crédito: 15/03/2019

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			
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40.0000	0,30 518,70	
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº 2017 21631 R\$ 519,00				
R.G.: 483263746 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos 519,00	Total de Descontos 0,00
			TOTAL LÍQUIDO	519,00

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/03/19
DATA

Fhiama Thomazini
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

180

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

MARCO/2019

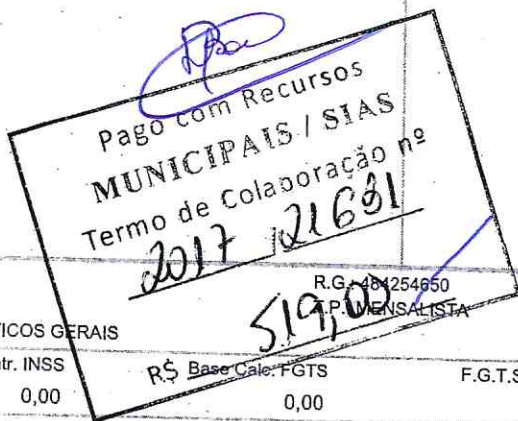
Data do Crédito: 15/03/2019

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	



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

3CO.: - AG.: - C/C: --CARGO: SERVICOS GERAIS

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

ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/03/19
DATA

Flavia dos Santos Oliveira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

181

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

MARCO/2019

Data do Crédito: 15/03/2019

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
------	-----------	------------	-------------	-----------

1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	1.025,00	
------	-------------------------	---------	----------	--

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017/1631
R\$ 1025,00

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.025,00	0,00

TOTAL LÍQUIDO 1.025,00

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/03/19
DATA

[Assinatura]
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

MARCO/2019

Data do Crédito: 15/03/2019

Código - Nome do Funcionário

000020 - LEILA PAIVA SILVA

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,75	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	-40,0000	432,25	

Pena
Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 21681
R\$ 433,00
R.G.: 263727269
T.P.: MENSALISTA

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Total de Vencimentos	Total de Descontos	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.296,74	0,00	0,00	0,00	433,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL LÍQUIDO							433,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/03/19
DATA

Leila Paiva Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

MARCO/2019

Data do Crédito: 15/03/2019

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		0,42	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	34,58	



FELIZ ANIVERSARIO

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

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

Total de Vencimentos

35,00

Total de Descontos

0,00

TOTAL LÍQUIDO

35,00

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

15/03/19
DATA

Maurina

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

MARCO/2019

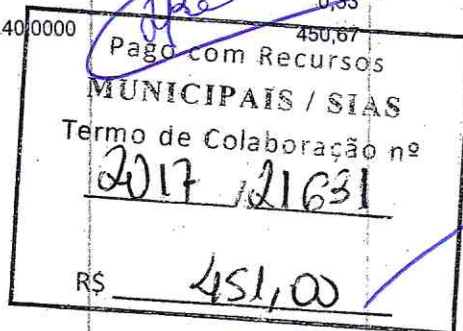
Data do Crédito: 15/03/2019

Código - Nome do Funcionário

000006 - VALDIR DE ALMEIDA

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,33	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40.0000	450,67	



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

Total de Vencimentos 451,00
Total de Descontos 0,00

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

TOTAL LÍQUIDO 451,00

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

15/03/19
DATA

Valdir Almeida
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

185

FOLHAMATIC

DELTA CONTABILIDADE

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

MARCO/2019

Data do Crédito: 15/03/2019

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	40,0000	0,42	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO		34,58	
R.G.: 320002482 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			35,00	0,00
			TOTAL LÍQUIDO	35,00

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017/21690
R\$ 35,00

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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/03/19
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

MARCO/2019

Data do Crédito: 15/03/2019

Código - Nome do Funcionário

000104 - VANDERLI DE FATIMA DA SILVA LIMA

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

5132-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
------	-----------	------------	-------------	-----------

1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,70	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	538,30	



FELIZ ANIVERSARIO

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/03/19
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Consulta Detalhes da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio: 243080
Tipo do Compromisso do Convênio: 07
Número do Compromisso: 0001
Quantidade de Pagamento: 10
Valor Total da Folha: R\$ 4.638,00
Nome da Folha de Pagamento: ADIANTAMENTO MARÇO/19
Mês/Ano: 03/2019
Data de Débito: 15/03/2019

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ANTONIO CARLOS LEME	985.806.208-72	4984/0009954663997	541,00 /	Autorizado
CRISTIANE DOS ANJOS	062.771.828-03	4984/0009955441661	541,00 /	Autorizado
FHIANA THOMAZINI	401.666.128-08	4984/0009954663920	519,00 /	Autorizado
FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA	413.883.578-44	4984/0009888215480	519,00 /	Autorizado
HAYANE CARNEIRO DIAS MELO	308.328.398-92	4984/0009882432099	1.025,00 /	Autorizado
LEILA PAIVA SILVA	247.471.838-92	4984/0009961791385	433,00 /	Autorizado
MAURINA SILVA COSTA DE JESU	908.104.145-20	4984/0009959379936	35,00 /	Autorizado
VALDIR DE ALMEIDA	753.640.508-15	4984/0009961791369	451,00 /	Autorizado
VALQUIRIA HELOISA OLERIANO	300.236.488-64	4984/0009954663954	35,00 /	Autorizado
VANDERLI DE FATIMA DA SILVA	150.639.588-00	4984/0009887690711	539,00 /	Autorizado

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474



Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:

4984 / 003 . 00000510-6

Número do Convênio:

243080

Tipo do Compromisso:

07

Número do Compromisso:

0001

Quantidade de Pagamento:

10

Valor Total Folha:

R\$4.638,00

Nome da Folha:

ADIANTAMENTO MARÇO/19

Mês/Ano:

03/2019

Data Débito:

15/03/2019

Data da operação:

15/03/2019

Código da operação: 972661**Chave de Segurança:** F6VAXMYQNVC0Z56X

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

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 121631
R\$ 4.638,00

189

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	Mesma titularidade
Conta origem:	4984 / 003 / 00000510-6
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome 1º titular:	CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
CPF/CNPJ 1º titular:	71.866.107/0001-65

Banco:	033 - SANTANDER BANESPA - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3965 / 13000359 com Recursos
Tipo de pessoa destino:	JURÍDICA
Nome destino:	CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
CPF/CNPJ destino:	71.866.107/0001-65
Valor:	R\$ 4.638,00
Valor da tarifa:	R\$ 9,50
Identificação da operação:	TRANSFERENCIA
Histórico:	transferência adiantamento

Data /	
Hora da	22/03/2019 10:23:33
operação:	

Código da operação:	00127104
Chave de segurança:	A92FJXEW4JCK4LLA

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 907
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 1 Nº 907 SÉRIE: 1 Página 1 de 2	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35190318660756000122550010000009071144386715 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 135190191967838 18/03/2019 15:08	
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	18/03/2019
ENDEREÇO Av Américo de Carvalho, 379	BAIRRO/DISTRITO Jardim Europa	CEP 18045-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/03/2019
MUNICÍPIO Sorocaba	FONE/FAX	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:07

FATURA
Parcela: 1 Venc: 22/03/2019 Valor: 550,89

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 DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 199,56	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 550,89

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	
789611214885	BENEFUM 300MG 30CPR FEUT DESCONTO: R\$ 4,75 (1,55%), TOTAL LÍQ.: R\$ 29,28	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,76	23,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896004727899	BROMOPRIDA 10MG 60CPR GERM-G DESCONTO: R\$ 7,38 (19,95%), TOTAL LÍQ.: R\$ 29,28	30046090	0500	5929	UN	2,00	18,29	36,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896004727899	BROMOPRIDA 10MG 60CPR 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	
7896004731353	CARVEDILOL 3.125MG 30CPR GERM DESCONTO: R\$ 13,42 (44,38%), TOTAL LÍQ.: R\$ 14,41	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\$ 20,67 (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	
7891317446031	CLOR SERTRALINA 50MG 30CPR EUR 50 MG 30 CAPS DESCONTO: R\$ 43,62 (52,17%), TOTAL LÍQ.: R\$ 39,99	30049099	0500	5929	UN	1,00	83,61	83,61	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: C00:211819, Modelo:2D, ECF:1 C00:210335, Modelo:2D, ECF:1 Val.Tributos Não Apurado R\$497,97 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO

191

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 907

SÉRIE: 1

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35190318660756000122550010000009071144386715

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

135190191967838 18/03/2019 15:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669777524118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

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	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
	DESCONTO: R\$ 2,28 (19,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 9,14												
7896714207551	DIPIRONA SOD 1G 10CPR NEO-G DESCONTO: R\$ 2,94 (20,00%), TOTAL LIQ.: R\$ 11,76	30049099	0500	5929	UN	1,00	14,70	14,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897076912190	DOMPERIDONA 10MG 60CPR RANB-G DESCONTO: R\$ 4,66 (19,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 18,66	30049069	0500	5929	UN	1,00	23,32	23,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898014560800	KAOSEC 2MG 12CPR PHAM DESCONTO: R\$ 1,64 (19,95%), TOTAL LIQ.: R\$ 6,58	30049099	0500	5929	UN	1,00	8,22	8,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897322710440	LISADOR 500MG 8CPR FARS DESCONTO: R\$ 4,84 (16,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 23,64	30049069	0500	5929	UN	2,00	14,24	28,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897322710440	LISADOR 500MG 8CPR FARS DESCONTO: R\$ 2,42 (16,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 11,82	30049069	0500	5929	UN	1,00	14,24	14,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896094916258	LISADOR DIP CART C/8 DESCONTO: R\$ 2,13 (16,94%), TOTAL LIQ.: R\$ 10,44	30049069	0500	5929	UN	1,00	12,57	12,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058224028	NATURETTI 16CAP SANO DESCONTO: R\$ 6,89 (16,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 33,68	30049099	0500	5929	UN	1,00	40,57	40,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896070601062	NEOZINE 25MG 20CPR SANO 25MG CX C/ 20 CPR REV DESCONTO: R\$ 10,86 (16,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 53,16	30049079	0500	5929	UN	6,00	10,67	64,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896862910747	NIFEDIPRESS 10MG 30CPR MEDO DESCONTO: R\$ 2,55 (16,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 13,59	30049099	0500	5929	UN	1,00	18,12	18,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896637022439	OTO MEDAS 10MG 10CPR APSE DESCONTO: R\$ 3,32 (14,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 16,22	30032099	0500	5929	UN	1,00	19,54	19,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789131748653	RISPERIDONA 1MG 30CPR EIRO DESCONTO: R\$ 50,00 (34,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 92,88	30049069	0500	5929	UN	3,00	47,63	142,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004704580	VALSARTANA 80 MG 30CPR DESCONTO: R\$ 5,14 (19,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 20,59	30042029	0500	5929	UN	1,00	25,73	25,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004732824	VALSARTANA 80 MG 30CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	43,17	43,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recibo de Recuperação
MUNICIPAIS SIAS
termo de colaboração
25/7/2019
R\$ 550,19

Extrato de Crediário

Débitos Emitidos de 02/03/2019 à 12/03/2019

Detalhado por: Item de Venda

Usuário: 8 - MARCIO

Impressão: 18/03/2019 15:06:28

Unidade de Negócio: DROGARIA DIVINO

Data Fech.: 15/03/2019 Data Venc.: 22/03/2019

Crediário: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

Nome: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

Endereço: Av Américo de Carvalho, 379

Cidade: Sorocaba - SP

CNPJ: 71.866.107/0001-65

Bairro: Jardim Europa

Telefone:

Cliente: CASA TRANS ANDRE LUIZ Limite: 0,00 Código: 230

Cupom Fiscal: 210335 Valor: 306,93 Data Emissão: 02/03/2019 Número Doc.: 115.965 Parcela: *1/1

Produto	Qtd.	Valor Unit.	% Desconto	Total Item
BENEUM 300MG 30CPR TEUT	1	23,76	19,99	19,01
BROMOPRIDA 10MG 20CPR GERM-G	1	18,29	19,96	14,64
CARVEDILOL 3.125MG 30CP GERM	1	29,83	44,99	16,41
CILOSTAZOL 100MG 60CPR EURO-G	1	68,90	30,00	48,23
CLOR SERTRALINA 50MG 30CPR EUR 50 MG 30 CAPS	1	83,61	52,17	39,99
COMPLEXO B 100CPR ARTE NATIVA	1	22,49	19,96	18,00
COMPLEXO B 30 ML ARTE NATIVA	1	11,42	19,96	9,14
DOMPERIDONA 10MG 60CPR RANB-G	1	23,32	19,98	18,66
LISADOR 500MG 8CPR FARS	1	14,24	16,99	11,82
NATURETTI 16CAP SANO	1	40,57	16,98	33,68
NIFEDIPRESS R 20MG 30CPR MEDQ	1	18,12	25,00	13,59
VAL BETAME+GE+TO CR 20G EMS-G CR TB C/20GR	1	25,73	19,98	20,59
VALSARTANA 80 MG 30CP	1	43,17	0,00	43,17

Cupom Fiscal: 211819 Valor: 243,96 Data Emissão: 12/03/2019 Número Doc.: 116.146 Parcela: 1/1

BROMOPRIDA 10MG 20CPR GERM-G	2	18,29	19,96	29,28
DIPIRONA SOD 1G 100CPR NEOQ-G	1	14,70	20,00	11,76
KAOSSEC 2MG 12CPR PHAM 503	1	8,22	19,95	6,58
LISADOR 500MG 8CPR FARS	2	14,24	16,99	23,64
LISADOR DIP CART C/8	1	12,57	16,95	10,44
NEOZINE 25MG 20CPR SANO 25MG 20CPR C/ 20 CPR REV	6	10,67	16,96	53,16
OTO XILODASE 8ML ARSE	1	19,54	16,99	16,22
RISPERIDONA 1MG 30CPR EURO	3	47,63	35,00	92,88

Total Cliente: 550,89

Total Crediário: 550,89

Montepaís S/A
Termo de Anulação nº
2017-21691
R\$ 550,89

193



Beneficiário DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI DOUTOR LUIZ MENDES DE ALMEIDA 657 VILA ESPIRITO SANTO SOROCABA - SP	18.660.756/0001-22 18051-290	Vencimento 23/03/2019	Valor do Documento 550,89
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,07%ad/multa 3,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão 19/03/2019	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3194/357863	
		Nosso Número 553-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ		Número do Documento 52	
Endereço AV. AMÉRICO DE CARVALHO			
Bairro / Distrito JD EUROPA			
Município Descalvado		UF SP	CEP 18045-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. 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 00055.310015 2 78370000055089

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 23/03/2019
Beneficiário DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI 18.660.756/0001-22					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3194/357863
Data do documento 19/03/2019	N. documento 52	Espécie OU	Aceite N	Data processamento 19/03/2019	Nosso número 553-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 550,89
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,07%ad/multa 3,00% 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 Descalvado - SP 71.866.107/0001-65 18045-000					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Provante de Pagamento de Boleto

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 00055.310015 2
 78370000055089
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: 23/03/2019
Data de Efetivação / Agendamento: 27/03/2019
Valor Nominal do Boleto: 550,89
Juros (R\$): 1,46
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 16,52
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 568,87
Valor Pago (R\$): 568,87
Identificação do Pagamento: NF 907

Pago com Recursos
 MUNICIPAIS / SIAS
 Termo de Colaboração nº
 2017 21681
 RS

Data/hora da operação: 27/03/2019 11:28:41

Código da operação: 86146935

Chave de segurança: E4P6T50A9J2A17ES

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

ULTA COM TABILIDADE

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

MARCO/2019

Data do Crédito: 30/03/2019

Código - Nome do Funcionário

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

000003 - ANTONIO CARLOS LEME

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		68,25	
1120	ADICIONAL NOTURNO 45%		354,90	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,41	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)			540,80
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,20
9860	I.N.S.S.			179,46

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
6077/2016/91
R\$ 1.274,01

R.G.: 57584746
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 1.994,46
Total de Descontos 720,46

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

TOTAL LÍQUIDO 1.274,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/03/19
DATA

Antonio Carlos Leme
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

196

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

MARCO/2019

Data do Crédito: 30/03/2019

Código - Nome do Funcionário
000011 - CRISTIANE DOS ANJOS

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		
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,56		
5610	ADIANTAMENTO (VALE)				540,80
6023	CONVENIO MEDICO				373,79
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME				0,20
9880	I.N.S.S.				125,67

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 8/0580
R\$ 551,00

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

Total de Vencimentos
1.571,46

Total de Descontos
1.040,46

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

TOTAL LÍQUIDO 531,00

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

30/03/2019
DATA

CRISTIANE DOS ANJOS
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

197

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

MARCO/2019

Data do Crédito: 30/03/2019

Código - Nome do Funcionário

000072 - ELIANA BARROS ROSA TEIXEIRA

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

5143-20 0002 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.296,74	
0542	ADIC TEMPO DE SERVICO	1,0000	25,30	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,84	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			518,70
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,12
9860	I.N.S.S.			0,30

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2017 21631

R\$ 698,00

R.G.: 138127141

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.322,88

Total de Descontos

624,88

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

TOTAL LÍQUIDO

698,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/03/19
DATA

Eliana B.R. Teixeira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

0950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

71.866.107/0001-65

MARCO/2019

Data do Crédito: 30/03/2019

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
0001	SALÁRIO	30,0000	1.296,74	
0542	ADIC TEMPO DE SERVICO	3,0000	38,90	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,96	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		518,70
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,40
6023	CONVENIO MEDICO	1,0000		183,35
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,30
9860	I.N.S.S.	8,0000		106,85

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 21631
R.G.: 488233745
T.P.M. MENSALISTA
RS 521,00

3CO.: - AG.: - C/C: --CARGO: SERVICOS GERAIS

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.296,74	1.335,64	1.335,64	106,85	1.228,79	0,00

ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/03/19
DATA

Fhiama Thomazini
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

199

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

MARCO/2019
Data do Crédito: 30/03/2019

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	0,83	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		518,70
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,63
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,30
9860	I.N.S.S.	8,0000		103,74

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	R.G. 484254658	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.296,74	1.296,74	R.P.: MENSALISTA	1.330,37	623,37
		Base Calc. IRRF	TOTAL LÍQUIDO	707,00
		F.G.T.S. do Mês		
		108,73		
		Base Calc. IRRF		
		1.003,41		
		Faixa IRRF		
		0,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

29/03/2019
DATA

Flavia dos Santos Oliveira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Boa
passo com recursos
MUNICIPAIS / SCS
Termo de Colaboração nº
2014 707,00
R\$

200

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

MARCO/2019

Data do Crédito: 30/03/2019

Código - Nome do Funcionário

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

000110 - HAYANE CARNEIRO DIAS MELO

2516-05 0001 0000 0000 1

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

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017/21631
R\$ 1306,00

CO.: - AG.: - C/C: -CARGO: ASSISTENTE SOCIAL			R.G.: 36077765X	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			T.P.: MENSALISTA	2.562,50	1.256,50
				TOTAL LÍQUIDO	1.306,00
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	1.763,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/03/19
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

201

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

MARCO/2019

Data do Crédito: 30/03/2019

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	25,0000	1.080,62	
1006	MEDIAS FERIAS ***	5,0000	4,77	
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	5,0000	216,12	
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	5,0000	72,04	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	5,0000	0,75	
2000	ADC TEMP SERV %	6,0000	32,42	
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	5,0000	1,59	
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS	10,0000		268,01
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	10,0000		432,25
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR	5,0000		0,90
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		77,80
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,75

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 / 21631
R\$ 506,00
R.G.: 263727269
T.P.: MENSALISTA

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

TOTAL LÍQUIDO

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

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

29/3/19 Leila Paiva Silva

202

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

0956 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA
71.866.107/0001-65

MARCO/2019

Data do Crédito: 30/03/2019

Código - Nome do Funcionário

000020 - LEILA PAIVA SILVA

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI:
5143-20 0001 0000 0000 2

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
9850	INSS S/FÉRIAS				26,51
9860	I.N.S.S.	8,0000			86,09

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017/21631
T.P. MENSALISTA
516,00
142,60

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.296,74	1.407,56	1.407,56	516,00	1.408,31	892,31
TOTAL LÍQUIDO					516,00
				Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
				647,77	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

29/3/19
DATA

Leila Paiva Silva
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

FOLTA CONTABILIDADE

950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

/ AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

.866.107/0001-65

MARCO/2019

Data do Crédito: 30/03/2019

5digo - Nome do Funcionário

00031 - SALETE ALVES PINTO

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALÁRIO	18,0000	807,44		
542	ADIC TEMPO DE SERVICO	1,0000	26,26		
480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,31		0,31
1910	DESC. COMPL. SAL. ANTERIOR				66,70
3860	I.N.S.S.	8,0000			

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

Salário Base Sal. Contr. INSS
1.345,74 833,70

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Pago com Recursos
T.P.: MENSALISTA
MUNICIPAIS / SIAS
Base de Colaboração nº 833,70
F.G.T.S. do Mês 66,69
2019 / 03 / 30
DATA
R\$ 767,00

Total de Vencimentos 834,01
Total de Descontos 67,01
TOTAL LÍQUIDO 767,00
Base Calc. IRRF 767,00
Faixa IRRF 0,00

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

204

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

MARCO/2019

Data do Crédito: 30/03/2019

Código - Nome do Funcionário
000006 - VALDIR DE ALMEIDA

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	25,0000		
1006	MEDIAS FERIAS ***	5,0000	1.126,67	
1041	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		85,60	
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		218,90	
1120	ADICIONAL NOTURNO 45%		68,25	
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	105,0000	354,90	
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	5,0000	225,33	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		87,27	
4906	ADIC. INSAL. S/ FÉRIAS	2,0000	0,70	
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	5,0000	36,48	
5600	DESC. DE FERIAS RECEBIDAS		28,53	
5610	ADIANTAMENTO (vale)	40,0000		421,52
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
				450,67
			TOTAL LÍQUIDO	

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

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA

30/03/19
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

206

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

2017 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

MARCO/2019

Data do Crédito: 30/03/2019

IV. MERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

1.866.107/0001-65

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	
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR				0,24
3951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME				0,33
9850	INSS S/FÉRIAS				41,69
9860	I.N.S.S.	9,0000			159,18

[Handwritten signature]

BCO.: - AG.: - C/C: - CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM		Pagamento em Recursos Municipais / SIAS		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. INSS	Base Calc. INSS	2.232,63	1.073,63
1.352,00	2.231,93	2.231,93	2.231,93	TOTAL LÍQUIDO	1.159,00
		Base Calc. INSS	Base Calc. INSS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
		2.231,93	2.231,93	1.609,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Pago em Recursos Municipais / SIAS
T.P.: MENSALISTA
Valor de Colaboração n
2017, 21631
30/03/19
DATA
1.159,00

[Handwritten signature]
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

206

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

MARCO/2019

Data do Crédito: 30/03/2019

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
0001	SALÁRIO	2,0000	86,45	
0070	ADC TEMPO DE SERVIÇO S/ FERIAS	28,0000	80,68	
1006	MEDIAS FERIAS ***	28,0000	43,17	
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	28,0000	1.210,29	
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		403,43	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,44	
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	28,0000	43,17	
2000	ADC TEMP SERV %	28,0000	1,73	
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	28,0000	14,39	
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			1.633,57
5610	ADIANTAMENTO (VALE)			34,58
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,68
Total de Vencimentos				Total de Descontos

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração
217 / 21631

R\$ 45,00
P.G.: 320002482
TP.: MENSALISTA

TOTAL LÍQUIDO

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA

30/3/19
DATA

Valquiria H. Oleriano
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

207

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

MARCO/2019

Data do Crédito: 30/03/2019

Código - Nome do Funcionário

000034 - VALQUIRIA HELOISA OLERIANO

Cód.	Descrição	Referência	C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME	28,0000	5143-20		0001	0000	0000	2
9850	INSS S/FÉRIAS		Vencimentos				Descontos	
9860	I.N.S.S.	9,0000						

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
217 21631
R\$ 45,00
R.G. 320002482
T.P.: MENSALISTA

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

Salário Base
1.296,74

Sal. Contr. INSS
1.883,31

Base Calc. FGTS
1.883,31

F.G.T.S. do Mês
150,66

Total de Vencimentos
1.883,75

Total de Descontos
1.838,75

TOTAL LÍQUIDO

45,00

Base Calc. IRRF
80,24

Faixa IRRF
0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/3/19
DATA

Valquiria Heloisa Oleriano
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

FOLHAMATIC

ELTA CONTABILIDADE

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

MARCO/2019

Data do Crédito: 30/03/2019

Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
 00104 - VANDERLI DE FATIMA DA SILVA LIMA 5132-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO	30,0000	1.345,74	
190	SALÁRIO FAMÍLIA	2,0000	65,60	
480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,39	
000	ADC TEMP SERV %	2,0000	13,46	
610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		538,30
660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,45
951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,70
860	I.N.S.S.			108,74

Pago com Recursos
 8.0000
 MUNICIPAIS / SIAS
 Termo de Colaboração nº

2012/21631

FELIZ ANIVERSARIO**

R.G.: 252226409

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

Total de Descontos

1.425,19

648,19

R\$

777,00

TOTAL LÍQUIDO

777,00

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

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

30/03/19
 DATA

[Assinatura]
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

209



Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio: 243080
Tipo do Compromisso do Convênio: 07
Número do Compromisso: 0001
Quantidade de Pagamento: 11
Valor Total da Folha: R\$ 8.307,00
Nome da Folha de Pagamento: PAGAMENTO 03/2019
Mês/Ano: 03/2019
Data de Débito: 29/03/2019

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ANTONIO CARLOS LEME	985.806.208-72	4984/0009954663997	1.274,00	Autorizado
CRISTIANE DOS ANJOS	062.771.828-03	4984/0009955441661	531,00	Autorizado
ELIANA BARROS ROSA TEIXEIRA	081.842.998-42	4984/0009954663989	698,00	Autorizado
FIAMMA THOMAZINI	403.666.128-08	4984/0009954663920	527,00	Autorizado
FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA	413.883.578-44	4984/0009888215480	707,00	Autorizado
HAYANE CARNEIRO DIAS MELO	308.328.398-92	4984/0009882432099	1.306,00	Autorizado
LEILA PAIVA SILVA	471.838-92	4984/0009961791385	516,00	Autorizado
SALETE ALVES PINTO	316.966.368-25	4984/0009961791423	767,00	Autorizado
VALDIR DE ALMEIDA	553.640.508-15	4984/0009961791369	1.159,00	Autorizado
VALQUIRIA HELOISA OLERIANO	300.236.488-64	4984/0009954663954	45,00	Autorizado
VANDERLI DE FATIMA DA SILVA	150.639.588-00	4984/0009887690711	777,00	Autorizado

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



Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito: 4984 / 003 . 00000510-6

Número do Convênio: 243080

Tipo do Compromisso: 07

Número do Compromisso: 0001

Quantidade de Pagamento: 11

Valor Total Folha: R\$8.307,00

Nome da Folha: PAGAMENTO 03/2019

Mês/Ano: 03/2019

Data Débito: 29/03/2019

Data da operação: 29/03/2019

Código da operação: 067087

Chave de Segurança: MVK2CM7ZWE2QVYFC

R\$

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 000109 - FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA
SÉRIE CART. PROF. 00386 CARGO SERVICOS GERAIS

Nº CART. PROF. 8576

DATA ADMISSÃO 03/07/2017

PERÍODO

DE AQUISIÇÃO: de 03 DE JULHO DE 2017 a 02 DE JULHO DE 2018
DE ABONO PECUNIÁRIO: de 21 DE ABRIL DE 2019 a 30 DE ABRIL DE 2019
DE GOZO DE FÉRIAS: de 01 DE ABRIL DE 2019 a 20 DE ABRIL DE 2019

BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS	1,00	SALÁRIO BASE	1.296,74
VENCIMENTOS		DESCONTOS	
1006 MEDIAS FERIAS ***	16,53	9850 INSS S/FÉRIAS	93,98
1180 FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	864,49		
1210 1/3 FÉRIAS-ABONO PECUNIÁRIO	144,08		
1330 ABONO PECUNIÁRIO S/FÉRIAS	432,25		
1440 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	288,16		
4904 MÉDIAS ABONO PECUNIÁRIO	8,27		
4954 1/3 SOBRE MEDIAS	5,51		
4955 1/3 SOBRE MED. AB. PECUNIARIO	2,76		
TOTAL DE VENCIMENTOS:	1.762,05	TOTAL DE DESCONTOS:	93,98
		TOTAL LÍQUIDO:	1.668,07

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\$ **1.668,07**

VALOR POR EXTENSO um mil, seiscentos e sessenta e oito reais e sete centavos

a ser paga antecipadamente.

SOROCABA, 27 DE FEVEREIRO DE 2019

Flavia dos Santos Oliveira
FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA

[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 AMÉRICO DE CARVALHO, 319 - JARDIM EUROPA
em SOROCABA estado SP a importância de R\$ **1.668,07**

VALOR POR EXTENSO um mil, seiscentos e sessenta e oito reais 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, 29 DE MARÇO DE 2019

Flavia dos Santos Oliveira
FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA

AVISO DE FÉRIAS

SOROCABA, 27 de Fevereiro de 2019

212

Ao(a) Sr.(a)

FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA

C.T.P.S 8576 - Série 00386

Prezado(a) Senhor(a).

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

Período Aquisitivo	Período de Gozo	Retorno ao Trabalho
03/07/2017 a 02/07/2018	01/04/2019 a 20/04/2019	22/04/2019

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, para V. Sa. que esta empresa resolveu concedê-las, inclusive, pelo que deve V. Sa. comparecer ao nosso escritório no dia 29/03/2019 nº 2017/1668/07, munido de sua carteira profissional afim de receber a importância referente às férias, conforme determina o artigo 145 e seu parágrafo único da referida Consolidação

[Assinatura] 1668/07

CASA TRANSITÓRIA ANDRÉ LUIZ

[Assinatura]

FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA



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\$1.668,07
Nome da Folha:	FÉRIAS FLÁVIA S OLIVEIRA
Mês/Ano:	03/2019
Data Débito:	29/03/2019
Data da operação:	29/03/2019

Código da operação: 361839**Chave de Segurança:** U4M13J2QN160J2C3

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

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
217 21631
R\$ 1.668,07

para o gto 214



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 22/03/2019 - 09:36:07

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ				02-DDD/TELEFONE (0015) 32171230
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 18.175,70	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 71.866.107/0001-65	11-COMPETÊNCIA 03/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.454,05	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.454,05
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2019

858300000149 540501791907 407627050878 186610700018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 22/03/2019 - 09:36:07

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ				02-DDD/TELEFONE (0015) 32171230
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 18.175,70	06-QTDE TRABALHADORES 11	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 71.866.107/0001-65	11-COMPETÊNCIA 03/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.454,05	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.454,05
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2019

858300000149 540501791907 407627050878 186610700018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DATA: 22/03/2019
HORA: 09:36:07
PÁG : 001/001

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
COMPETÊNCIA: 03/2019
CÓD REC: 115
FPAS: 639
INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

11

REMUNERAÇÃO

18.175,70

DEPÓSITO

1.454,05

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

1.454,05

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/04/2019

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.

215

DATA: 22/03/2019
HORA: 09:36:07
PÁG : 0002/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858300000149 540501791907 407627050878 186610700018

Nº ARQUIVO: Ptu04tpJal0000-1
INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: EAPaSrUb2at0000-8

RAT: 2,0

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

COD GPS: 2305

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
COMP: 03/2019 COD REC: 115

TOMADOR/OBRA:

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 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	11	18.175,70	0,00	18.175,70	0,00
TOTAIS:	11	18.175,70	0,00	18.175,70	0,00

217

DATA: 22/03/2019
HORA: 09:36:07
PÁG : 0003/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

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

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ				INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65				
COMP: 03/2019 COD REC:115				FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00				
TOMADOR/OBRA:				INSCRIÇÃO:				
NOME TRABALHADOR	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13° SAL		BASE CÁL PREV SOCIAL		CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	JAM
DINEU FERMINO DA ROCHA	0,00	108.56200.08-2	01/05/2013	01	05	27/02/2019	Y	07825
2.476,03		0,00	222,84			0,00		0,00
DINEU FERMINO DA ROCHA		108.56200.08-2	01/05/2013	01		28/03/2019	Z5	07825
ELIANA BARROS ROSA TEIXEIRA	0,00	108.37347.10-3	20/01/2014	01	05	0,00		05143
1.322,04		0,00	105,76					0,00
JOSE LIBERATO DA SILVA	0,00	124.23372.28-2	23/01/2017	01	05	0,00		05143
1.309,71		0,00	104,78					0,00
MARIA CRISTINA BORMANN MOREIRA DE GOES	0,00	120.51759.11-3	08/06/2015	01	05	0,00		04110
1.813,06		0,00	163,18					0,00
MARINA NOGUEIRA	0,00	122.83559.09-1	20/09/2007	01	05	0,00		05132
1.411,39		0,00	112,91					0,00
MICHEL MENCK DE OLIVEIRA	0,00	148.72502.79-1	02/03/2015	01	05	0,00		05143
1.309,39		0,00	104,75					0,00
PAULO HENRIQUE ALVES PINTO GOMES	0,00	210.70992.40-4	16/11/2016	01	05	0,00		05143
1.309,71		0,00	104,78					0,00
WLADIMIR BRASIL PEREIRA	0,00	107.15955.40-0	04/01/2016	01	05	0,00		07823
1.872,63		0,00	168,54					0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
12.823,96

0,00

0,00

1.087,54

0,00

0,00

218

DATA: 22/03/2019
HORA: 09:36:07
PÁG : 0004/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

RELATÓRIO 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		Nº DE CONTROLE: EAPaSrUb2at0000-8		Nº ARQUIVO: PtuT04tpJal0000-1	
COMP: 03/2019	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65
TOMADOR/OBRA:		UF: SP		CNPJ: 18045-000	FAP: 1,00
LOGRADOURO: AV AMERICO DE CARVALHO 00379		BAIRRO: JARDIM EUROPA		CNAE PREPONDERANTE: 8730199	RAT AJUSTADO: 2,00
CIDADE: SOROCABA		CEP: 18045-000		CNAE: 8730199	INSCRIÇÃO:

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
01	8	12.823,96	0,00	12.823,96	0,00
TOTAIS:	8	12.823,96	0,00	12.823,96	0,00

219

DATA: 22/03/2019
HORA: 09:36:07
PÁG: 0005/0006

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 38.0 (16/01/2019)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
COMP: 03/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: EAPaSrUb2at0000-8
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
N° ARQUIVO: Ptut04tpJal0000-1
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

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

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 18.175,70
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 11

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

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 12.823,96
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 8

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/04/2019

DEPÓSITO FGTS

1.454,05

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

1.454,05

2220

DATA: 22/03/2019
HORA: 09:36:07
PÁG : 0006/0006

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

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

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: Ptu04tpJal0000-1
INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: EAPaSrUb2at0000-8

RAT: 2,0

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

COD GPS: 2305

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

COMP: 03/2019 COD REC: 115

COD REC: 115

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 2,0

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: 2.497,09 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.628,29
SALÁRIO FAMÍLIA: 131,20 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 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: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 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 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 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:
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	1 P2:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:
V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	5 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	4 Z6:

222

**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:**

858300000149 540501791907 407627050878 186610700018

CNPJ/CEI empresa: 71.866.107/0001-65**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/04/2019**Competência:** 03/2019**Valor recolhido:** 1.454,05**Identificação da operação:** 1.454,05**Data / hora:** 01/04/2019 10:20:33**Data de Débito:** 01/04/2019**Código da operação:** 00514321**Chave de segurança:** 850Y0FVL18WWXQQ2

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

223

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2019
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - JARDIM EUROPA SOROCABA SP (015)3217-1230		5 - IDENTIFICADOR	71.866.107/0001-65
		6 - VALOR DO INSS	1.442,35
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior a estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATMMULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.442,35
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
PRESTAÇÃO DE CONTAS DATA DE VENCIMENTO: 18/04/2019			

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS <i>Pago com Recursos Municipais / STAS</i> <i>temo de Colaboração</i> <i>R\$ 1.442,35</i>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	03/2019
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - JARDIM EUROPA SOROCABA SP (015)3217-1230		5 - IDENTIFICADOR	71.866.107/0001-65
		6 - VALOR DO INSS	1.442,35
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior a estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATMMULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.442,35
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
PRESTAÇÃO DE CONTAS DATA DE VENCIMENTO: 18/04/2019			

224

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

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

Nome: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ**Conta de débito:** 4984 / 003 / 00000510-6

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	04- COMPETÊNCIA	03/2019
PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	05- IDENTIFICADOR	71866107000165
	06- VALOR DO INSS	1.442,35
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ AV AMERICO CARVALHO,379 15-32211321	07-	
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	08-	
	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	1.442,35
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 01042019 498400300000510 814271		

Identificação da operação: GPS
Data/hora da operação: 01/04/2019 10:18:23

Código da operação: 00814271**Chave de segurança:** MNAT8RVVQ4TZ9S4J

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: 000.677.814

Série: 1

Página: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0345 8596 4200 0189 5500 1000 6778 1410 0678 0792

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190167581816 - 08/03/2019 12:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERCEIRO ST

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

08/03/2019

ENDEREÇO

PRACA BERLIM, 77

BAIRRO/DISTRITO

JD EUROPA

CEP

18045260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/03/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

32211321

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:31

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO / 05/04/19 224,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	224,07
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 NOTA	224,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME / RAZÃO SOCIAL FRANCISCO CARBONIERI 09924076800		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CODIGO ANTT		PLACA DO VEICULO		UF SP		CNPJ Nº/CPF Nº 17.586.338/0001-70	
ENDEREÇO RUA COMENDADOR VICENTE AMARAL, 1.201				MUNICÍPIO SOROCABA						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 4,940				PESO LÍQUIDO 4,940	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SE	CST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
22195	ESP IMP CREMER 10CMX4,5M	30051030	060	5405	UN	1	18,05	18,05	0,00					
22200	ESP MICROP CREMER 10CMX4,5M	30051030	060	5405	UN	1	19,15	19,15	0,00					
3805	LUVÁ PROC SUPERMAX M C/100	40151900	060	5405	CX	3	20,99	62,97	0,00					
10868	SOL SANOBOL SAPP-FLEX FIS 500ML	30049099	060	5405	UN	5	4,56	22,80	0,00					
3769	CUR ALGOD NEVE EST MED ABERTO 15CMX60CM	30059090	060	5405	UN	3	3,25	9,75	0,00					
15582	COMP GAZE MEDI HOUSE C/10 13FIOS ESTERIL	30059090	060	5405	UN	30	0,79	23,70	0,00					
21878	AP BARBEAR MASC EXPERT 12X2 1750	82121020	060	5405	UN	1	39,45	39,45	0,00					
22302	ATAD CREP CREMER CYSNE 10CM 13F UNITARIO	30059090	060	5405	UN	12	2,35	28,20	0,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2217 / 21631
224,07

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 0000860874 / IMPOSTO COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE DECRETO 52.364 DE 13/11/2007	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

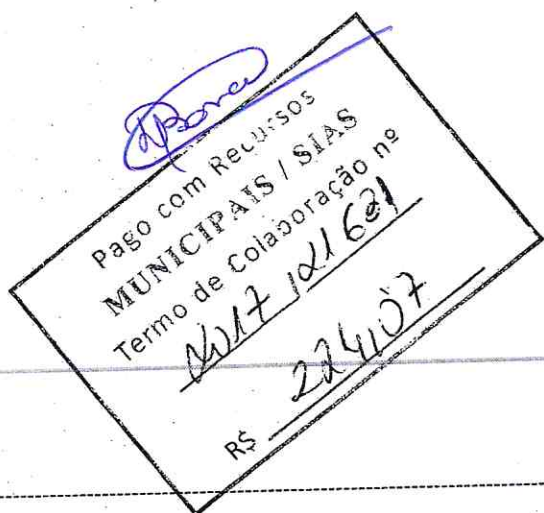
Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89			Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5	Vencimento 05/04/2019
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ			Número do Documento 000067781401	Nosso Número 00007587-6
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 224,07	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Endereço do Beneficiário

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

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A.**422-7**

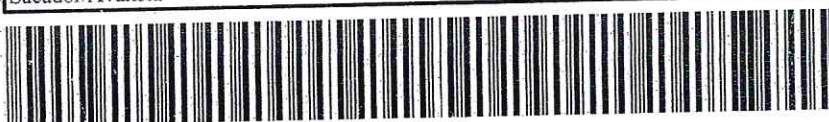
42297.04103 00002.747558 00007.587629 1 78500000022407

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação						Vencimento 05/04/2019
Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89						Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5
Data Documento 08/03/2019	Número do Documento 000067781401	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 08/03/2019	Nosso Número 00007587-6	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 224,07	(=) Valor do Documento 224,07	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento. Cobrar Juros de R\$0,90 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



227

**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 00007.587629 1 78500000022407
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA 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:	05/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	02/04/2019
Valor Nominal do Boleto:	224,07
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	224,07
Valor Pago (R\$):	224,07
Identificação do Pagamento:	NF 677814

Data/hora da operação: 02/04/2019 10:57:49**Código da operação:** 92203345**Chave de segurança:** K15JJQH4PLYRGSF5

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

1 - Saída

Nº: 000.679.585

Série: 1

Página: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0345 8596 4200 0189 5500 1000 6795 8510 0679 8500

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190178792469 - 13/03/2019 10:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERCEIRO ST/VENDA MERC ADQ TERCEIRO

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

13/03/2019

ENDEREÇO

PRACA BERLIM, 77

BAIRRO/DISTRITO

JD EUROPA

CEP

18045260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/03/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

32211321

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:24

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO / 10/04/19 175,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
152,75	27,49	0,00	0,00	175,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				175,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ Nº/CPF Nº
FRANCISCO CARBONIERI 09924076800	0 - Remetente				17.586.338/0001-70
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA COMENDADOR VICENTE AMARAL, 1.201	SOROCABA	SP	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			2,106	2,106

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
25488	ALCOOL 70% 1000ML SAFRA	38089429	000	5102	UN	2	5,29	10,58	0,00	10,58	1,90		18,00	
2723	ALGODAO BOLA 50 GR APOLO	56012110	000	5102	PC	2	2,55	5,10	0,00	5,10	0,92		18,00	
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	
11191	EQUIPO MACRO LAMEDID INJ LAT FLEX AR GC	90189010	000	5102	UN	2	1,79	3,58	0,00	3,58	0,64		18,00	
20860	GERIADERM CREME AS C/AGE ADV 120G	33049990	060	5405	UN	1	22,55	22,55	0,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

Pago com Recibo
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017/21631
R\$ 175,30

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 0000862550 / IMPOSTO COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE DECRETO 52.364 DE 13/11/2007	

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89		Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5	Vencimento 10/04/2019
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ		Número do Documento 000067958501	Nosso Número 00008211-2
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 175,30	(-) Desconto
		(=) Valor do Documento 175,30	(-) Desconto
		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

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 / 21691
R\$ 175,30

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

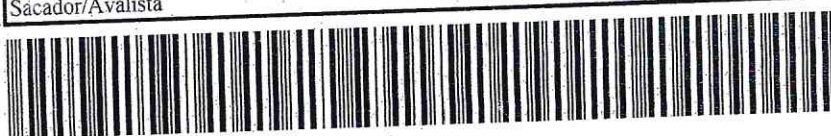
Banco Safra S.A.

422-7

42297.04103 00002.747558 00008.211229 4 78550000017530

Local de Pagamento		Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação			Vencimento 10/04/2019
Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89					Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5
Data Documento 13/03/2019	Número do Documento 000067958501	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/03/2019	Nosso Número 00008211-2
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 175,30	(=) Valor do Documento 175,30
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,70 ao Dia					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CASA TRANSITÓRIA ANDRE LUIZ PRACA BERLIM, 77 JD EUROPA SOROCABA SP 18045-260					CNPJ: 71.866.107/0001-65
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



230

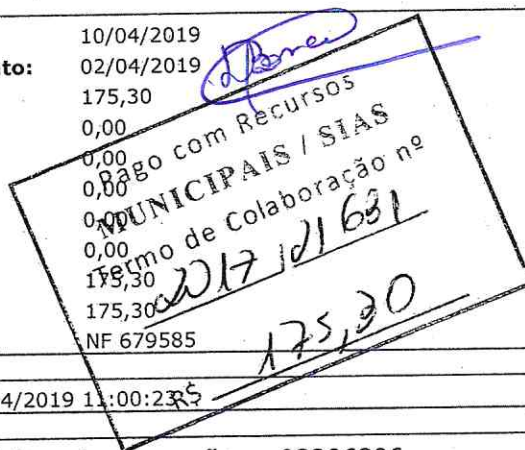
**Comprovante de Pagamento de Boleto**

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 00008.211229 4
Instituição Emissora - Nome do Banco:	78550000017530
Código do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do ISPB:	422
Beneficiário original / Cedente	58160789
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:	10/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	02/04/2019
Valor Nominal do Boleto:	175,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	175,30
Valor Pago (R\$):	175,30
Identificação do Pagamento:	NF 679585



Data/hora da operação: 02/04/2019 11:00:23

Código da operação: 92206806

Chave de segurança: Y3C4VQWFNSUEAT29

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

Nº: 000.683.477

Série: 1

Página: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0345 8596 4200 0189 5500 1000 6834 7710 0683 7423

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190205016753 - 22/03/2019 10:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERCEIRO ST/VENDA MERC ADQ TERCEIRO

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

22/03/2019

ENDEREÇO

PRACA BERLIM, 77

BAIRRO/DISTRITO

JD EUROPA

CEP

18045260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/03/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

32211321

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:44

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO / 19/04/19 300,51

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
41,05		7,39	0,00		0,00	300,51	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	300,51	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF Nº
FRANCISCO CARBONIERI 09924076800		0 - Remetente				17.586.338/0001-70
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA COMENDADOR VICENTE AMARAL, 1.201			SOROCABA		SP	ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME(S)			8,820	8,820	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
3769	CUR ALGOD NEVE EST MED ABERTO 15CMX60CM	30059090	060	5405	UN	6	3,25	19,50	0,00					
21878	AP BARBEAR MASC EXPERT 12X2 1750	82121020	060	5405	UN	1	43,55	43,55	0,00					
12803	REPELENTE MOSKITOFF LOCAO 120ML	38089199	000	5102	UN	3	9,95	29,85	0,00	29,85	5,37		18,00	
15632	ALCOOL 70% 1000 ML TUPI	38089429	000	5102	UN	2	5,60	11,20	0,00	11,20	2,02		18,00	
3805	LUVA PROC SUPERMAX M C/100	40151900	060	5405	CX	3	20,99	62,97	0,00					
1945	SAF GEL DUODERM BISN 85GR CONVATEC	30059090	060	5405	UN	1	49,80	49,80	0,00					
17408	COMP GAZE MEDI HOUSE C40 11FIOS ESTERIL	30059090	060	5405	UN	30	0,75	22,50	0,00					
22195	ESP IMP CREMER 10CMX4CM	30051030	060	5405	UN	1	18,05	18,05	0,00					
22200	ESP MICROP CREMER 10CMX4,5M	30051030	060	5405	UN	1	19,15	19,15	0,00					
17224	SOL SANABIOL FRACO FIS 500ML	30049090	060	5405	UN	6	3,99	23,94	0,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

MUNICIPAIS / STAN
Termo de Colaboração nº
23/7 / 201631
R\$ 300,51

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 0000867028 - IMPOSTO COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE DECRETO 52.364 DE 13-11-2007	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Banco Safra S.A.

232

Recibo do Pagador

Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89			Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5	Vencimento 19/04/2019
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ			Número do Documento 000068347701	Nosso Número 00009549-4
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 300,51	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

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 / 21691

R\$ 300,51

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A.

422-7

42297.04103 00002.747558 00009.549429 1 78640000030051

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 19/04/2019
Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89					Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5
Data Documento 22/03/2019	Número do Documento 000068347701	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/03/2019	Nosso Número 00009549-4
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 300,51	(-) Desconto
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$1,20 ao Dia					(+) 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



233

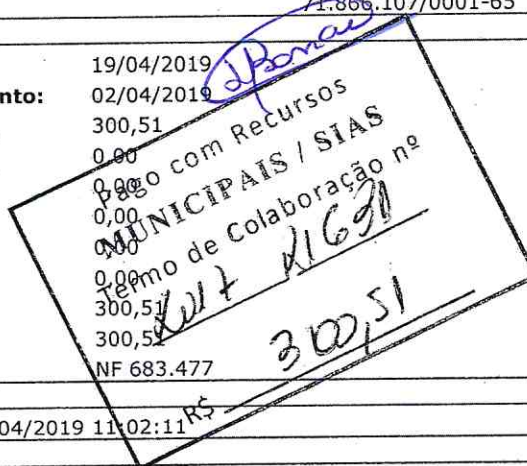
**Comprovante de Pagamento de Boleto**

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 00009.549429 1 78640000030051
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA 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:	19/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	02/04/2019
Valor Nominal do Boleto:	300,51
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	300,51
Valor Pago (R\$):	300,51
Identificação do Pagamento:	NF 683.477

**Data/hora da operação:** 02/04/2019 11:02:11**Código da operação:** 92209097**Chave de segurança:** C6LEEYVL4N8A5C43

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 Eletrônica0 - Entrada
1 - SaídaNº: 000.686.229
Série: 1
Página: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0345 8596 4200 0189 5500 1000 6862 2910 0686 4957

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190224710458 - 29/03/2019 11:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERCEIRO ST/VENDA MERC ADQ TERCEIRO

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

29/03/2019

ENDEREÇO

PRACA BERLIM, 77

BAIRRO/DISTRITO

JD EUROPA

CEP
18045260

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

32211321

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

29/03/2019

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:18

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO / 26/04/19 225,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	140,19	VALOR DO ICMS	25,24	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	225,72
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 NOTA	225,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRANCISCO CARBONIERI 09924076800		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CÓDIGO ANTT		17.586.338/0001-70	
ENDEREÇO RUA COMENDADOR VICENTE AMARAL, 1.201				MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,700	PESO LÍQUIDO 1,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
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	
21878	AP BARBEAR MASC EXPERT 12X2 1750	82121020	060	5405	UN	1	43,55	43,55	0,00					
22212	FITA FRALDA CREMER BRANCA	48114110	000	5102	UN	2	3,35	6,70	0,00	6,70	1,21		18,00	
3805	LUVA PROC SUPERMAX M C/100	40151900	060	5405	CX	2	20,99	41,98	0,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 / 21631
R\$ 225,72

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 0000870035 - IMPOSTO COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE DECRETO 52.364 DE 13/11/2007	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Banco Safra S.A.

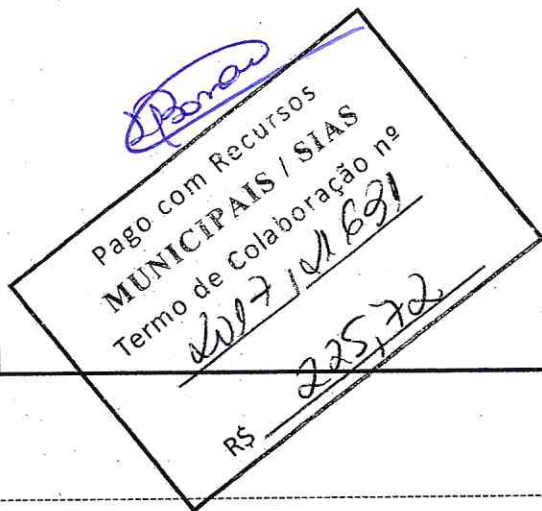
Recibo do Pagador

Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89			Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5	Vencimento 26/04/2019
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRÉ LUIZ			Número do Documento 000068622901	Nosso Número 00010603-8
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 225,72	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Endereço do Beneficiário

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



Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A.

422-7

42297.04103 00002.747558 00010.603827 5 78710000022572

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação						Vencimento 26/04/2019
Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89						Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5
Data Documento 29/03/2019	Número do Documento 000068622901	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/03/2019	Nosso Número 00010603-8	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 225,72	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,90 ao Dia					(-) Desconto	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRÉ LUIZ PRACA BERLIM, 77 JD EUROPA SOROCABA SP 18045-260 Sacador/Avalista					CNPJ: 71.866.107/0001-65 Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica



236

**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 00010.603827 5 78710000022572
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA 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:	26/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	02/04/2019
Valor Nominal do Boleto:	225,72
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	225,72
Valor Pago (R\$):	225,72
Identificação do Pagamento:	22572

Dono

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Colaboração nº
22572

Data/hora da operação:	02/04/2019 14:04:00
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	92211427
Chave de segurança:	AZ7WNVW4N5KA37VF

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

237

Sorocaba, 08 de Abril 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. **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 no mês de fevereiro.

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

Atenciosamente,

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

HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN
Presidente



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 Abril de 2019.

À

Secretaria da Igualdade e Assistência Social

Divisão de Parcerias e Planejamento

A Casa Transitória André Luiz, inscrito no CNPJ 71.866.107/0001-65, informa que a divergência observada no saldo final comparada ao relatório de execução financeira deve-se ao pagamento de despesas, objeto deste convênio, referentes ao mês de março, que serão incluídas na prestação de contas do seu respectivo mês.

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

Atenciosamente,


HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN
Presidente


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



Utilidade Pública Municipal
Lei 1457 – 19/05/67

Utilidade Pública Estadual
Lei 10136 – 20/06/68

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

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

239

Sorocaba, 08 de Abril 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 30/04/2019.

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

Atenciosamente,

HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN
Presidente

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

240



Extrato por período

Cliente: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

Conta: 4984 / 003 / 00000510-6

Mês: Março/2019

Período: 1 - 31

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
06/03/2019	900074	CH DEV M22	5.000,00 C	811,62 C
07/03/2019	000033	CRED TED	2.408,00 C	3.219,62 C
07/03/2019	201852	PAG AGUA	2.567,19 D	652,43 C
07/03/2019	294838	PAG BOLETO	149,60 D	502,83 C
07/03/2019	298276	PAG BOLETO	187,15 D	315,68 C
07/03/2019	324728	PAG BOLETO	203,45 D	112,23 C
07/03/2019	022019	DB CEST PJ	49,00 D	63,23 C
07/03/2019	000023	TAXA DEVOL	0,35 D	62,88 C
14/03/2019	140953	DP DIN LOT	650,00 C	712,88 C
15/03/2019	000001	CRED TED	22.314,39 C	23.027,27 C
15/03/2019	075078	CRED TEV	4.000,00 C	27.027,27 C

15/03/2019	243080	EST DEB FO	4.638,00 D	22.389,27 C
18/03/2019	243080	ES DEB TAR	6,60 D	22.382,67 C
20/03/2019	000074	AP CDB FLX	22.300,00 D	82,67 C
22/03/2019	000074	RG CDB FLX	4.650,00 C	4.732,67 C
22/03/2019	127104	ENVIO TED	4.638,00 D	94,67 C
22/03/2019	127104	DOC/TED INTERNET	9,50 D	85,17 C
25/03/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	43,17 C
27/03/2019	000074	RG CDB FLX	1.000,00 C	1.043,17 C
27/03/2019	146935	PAG BOLETO	568,87 D	474,30 C
29/03/2019	000074	RG CDB FLX	12.300,00 C	12.774,30 C
29/03/2019	243080	EST DEB FO	8.307,00 D	4.467,30 C
29/03/2019	243080	EST DEB FO	1.668,07 D	2.799,23 C
29/03/2019	243080	EST DEB FO	2.555,57 D	243,66 C

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

242



Extrato por período

Cliente: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

Conta: 4984 / 003 / 00000510-6

Data: 03/04/2019 - 11:01

Mês: Abril/2019

Período: 1 - 3

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	474,30 C
	000000	SALDO POUP.INTEGRADA	0,00	0,00 C
29/03/2019	000074	RG CDB FLX	12.300,00 C	12.774,30 C
29/03/2019	243080	EST DEB FO	8.307,00 D	4.467,30 C
29/03/2019	243080	EST DEB FO	1.668,07 D	2.799,23 C
29/03/2019	243080	EST DEB FO	2.555,57 D	243,66 C
01/04/2019	000074	RG CDB FLX	2.800,00 C	3.043,66 C
01/04/2019	514321	DEB P FGTS	1.454,05 D	1.589,61 C
01/04/2019	814271	PAG GPS	1.442,35 D	147,26 C
01/04/2019	243080	ES DEB TAR	8,58 D	138,68 C
02/04/2019	000074	RG CDB FLX	1.557,52 C	1.696,20 C
02/04/2019	203345	PAG BOLETO	224,07 D	1.472,13 C
02/04/2019	206806	PAG BOLETO	175,30 D	1.296,83 C
02/04/2019	209097	PAG BOLETO	300,51 D	996,32 C
02/04/2019	211427	PAG BOLETO	225,72 D	770,60 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/04/2019	030810	PAG BOLETO	152,48 D	618,12 C
03/04/2019	031100	PAG BOLETO	610,23 D	7,89 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

20



INFORMATIVO MENSAL CDB FLEX EMPRESARIAL/CDB CAIXA PROGR. PJ

243

Agência 4984 - MANCHESTER PAULISTA, SP	Conta 4984 / 003 / 00000510 - 6	Folha 1	Mês MARÇO/2019
Nome CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ	CPF/CNPJ 71.866.107/0001-65		Posição 29/03/2019

CNPJ CAIXA 00.360.305/0001-04	Endereço 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 29/03/2019
4.354,86	6,88	5,28	1,60	4.356,46

Nº Nota 20190301 000129	Permite resgate antecipado SIM			
Data Aplicação 01/03/2019	Data Vencimento 21/03/2019	Valor Base 0,00	Taxa Atual 91,5000 % CDI	Taxa Final 91,5000 % CDI

Rend Bruto Acum 0,00	Provisão IR 0,00	Rend Líquido Acum 0,00	Saldo em 28/02/2019 0,00
%Rend Bruto Acum 0,0000 %	Provisão IOF 0,00	%Rend Líquido Acum 0,0000 %	Saldo em 29/03/2019 0,00

Nº Nota 20190320 000074	Permite resgate antecipado SIM			
Data Aplicação 20/03/2019	Data Vencimento 04/04/2019	Valor Base 4.354,86	Taxa Atual 91,5000 % CDI	Taxa Final 91,5000 % CDI

Rend Bruto Acum 6,88	Provisão IR 0,47	Rend Líquido Acum 1,60	Saldo em 28/02/2019 0,00
%Rend Bruto Acum 0,1579 %	Provisão IOF 4,81	%Rend Líquido Acum 0,0367 %	Saldo em 29/03/2019 4.356,46

Resgates Efetivados no Mês

Dia	Nº Nota	Nº Nota Resg	Valor Base	Rendimentos	IOF	IRRF	Resgate Líquido
06/03/2019	20190301 000129	20190306 000200	R\$ 2.000,00	R\$ 0,45	R\$ 0,37	R\$ 0,01	R\$ 2.000,07
22/03/2019	20190320 000074	20190322 000021	R\$ 4.649,88	R\$ 2,09	R\$ 1,94	R\$ 0,03	R\$ 4.650,00
27/03/2019	20190320 000074	20190327 000164	R\$ 999,78	R\$ 1,13	R\$ 0,85	R\$ 0,06	R\$ 1.000,00
29/03/2019	20190320 000074	20190329 000056	R\$ 12.295,48	R\$ 19,39	R\$ 13,57	R\$ 1,30	R\$ 12.300,00
Total			R\$ 19.945,14	R\$ 23,06	R\$ 16,73	R\$ 1,40	R\$ 19.950,07

Agência 4984 - MANCHESTER PAULISTA, SP	Conta 4984 / 003 / 00000510 - 6	Folha 2	Mês MARÇO/2019
Nome CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ	CPF/CNPJ 71.866.107/0001-65		Posição 29/03/2019

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

244

TOTAL				
Valor Base em	Rend Bruto	Prev. IR + IOF	Rend Líquido Acumulado	Saldo Líquido em 29/03/2019
4.354,86	6,88	5,28	1,60	4.356,46

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
20/01/2014		ELIANA BARROS ROSA TEIXEIRA	
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 Abril de 2019.


HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN
Presidente



RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

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

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 (cedida)
ACAP	Solicitação	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
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.

[Handwritten signature]

ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS

NOME DA ORGANIZAÇÃO	MOTIVO	CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO
POLICLÍNICA	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.
SANTA CASA	Solicitação	Solicitação de vagas (negada)
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

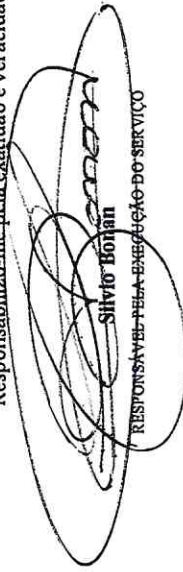
RESULTADOS ALCANÇADOS

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 livres que fiam surgindo durante a conversa, onde cada um pode refletir sobre vivências e momentos, o que contribuiu significativamente para a melhoria do convívio e formas de expressão.

Continuidade as atividades de cuidado diário com 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 ambito municipal estadual e federal, além de fomentar a convivência em grupo, auxiliar no desenvolvimento de potencialidades, ocupar o tempo ocioso e aliviar o estresse, continuamos as palestras com o Tema: Estudos, capacitação e cursos profissionalizante, onde a Psicologa Danielle Jaeggner, pode esplanar sobre a importância dos estudos para todos nós e como se dá o acesso aos cursos de capacitação e profissionalizantes gratuitos no município. Em parceria com a CPMA estamos recebendo uma psicologa que está atendendo semanalmente (todas as quintas feiras das 8:00 as 17:00) todos os usuários acolhidos na CTAL que necessitam desta demanda.

Sorocaba, 04 de abril de 2019

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


Silvio Bonan
 RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO


Haugue Carneiro Dias Melo
 ASSISTENTE SOCIAL
 CRESS-SP 49328


Helena P. da Silva Bonan
 PRESIDENTE



Casa Transitoria
ANDRÉ LUIZ

Utilidade Pública Municipal
Lei 2457 - 19/09/67

Utilidade Pública Estadual
Lei 10136 - 20/06/68

Utilidade Pública Federal
Lei 3323/69 - Decr. 10/02/91
Fundada em 10 de abril de 1960
CNPJ 22.866.107/0001-65

CASA TRANSITORIA ANDRÉ LUIZ
ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PSR COM PATOLOGIA CLÍNICA

Unidade:	3	MARÇO	31	Ano:	2019
Unidade:	15			Data:	31/03/2019
Unidade:	100,22%			Total	466

Nome Abreviado	CPF	Idade	Endereço da família de origem	Forma de Acesso	Data Entrada	Data Saída	Dias de Permanência no Mês/Ref.
V. A. M.	008.011.678-76	66 anos	São Paulo - SP	SIM MULHER / SIAS	17/05/2010		31
D. M.	156.498.758-20	46 anos	Guarulhos - SP	CHS / SIAS	02/09/2010		31
D. H. da S.	148.138.938-64	43 anos	Sem referências	CHS / SIAS	08/05/2015		31
B. T. M.	377.809.748-20	77 anos	Sorocaba - SP	SIAS	05/02/2016		31
J. L. V. do N.	021.225.938-57	60 anos	Sorocaba - SP	CENTRO POP / SIAS	06/04/2017		31
R. P.	308.181.268-51	63 anos	Diadema - SP	CENTRO POP / SIAS	28/07/2017		31
O. P.	008.579.108-33	59 anos	Diadema - SP	CENTRO POP / SIAS	22/11/2017		31
A. F. G. de L.	100.140.448-38	57 anos	Castelo do Piauí - PI	SANTA CASA / SIAS	23/01/2018		31
L. C. Z.	020.722.438-23	58 anos	Sorocaba - SP	SANTA CASA / SIAS	30/01/2018		31
J. J. C.	275.804.648-29	45 anos	Boa Vista do Tupim - BA	CHS / SIAS	25/04/2018		31
G. B.	026.821.878-11	58 anos	Sorocaba - SP	CHS - CASA AZUL	13/08/2018		31
A. S. R. da S.	416.808.658-54	39 anos	Sorocaba - SP	CREAS / SIAS	14/08/2018		31
D. R. G.	013.462.429-76	56 anos	Sorocaba - SP	CREAS/CHS	28/11/2018		31
L. C. E.	152.441.658-44	50 anos	Sorocaba - SP	SIAS/Emergencial	01/01/2019	21/03/2019	21
T. G. F.		37 anos	Sorocaba - SP	CASA AZUL/SIAS	22/01/2019		31
A. T.	038.485.328-59	68 anos	Sorocaba - SP	CASA AZUL/SIAS	21/03/2019		11
Total							466

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

Observação 02: Informar nome completo e assinatura

Ivane Carneiro Dias Melo
Assistente Social
CRESS-SP 49328

Helena Pereira da Silva Bonan
Presidente

Silvio Bonan
Coordenador

Sorocaba, 04 de abril de 2019.

248



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 **Março/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 Março está em conformidade com a meta conveniada:

Conveniadas: 15

Executadas: 16

Índice de execução: 100,22 %

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

Sorocaba, 15 de Abril 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.

251

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: 31/03/2019 a 29/04/2019**Certificação Número:** 2019033103480201687800

Informação obtida em 02/04/2019, às 17:18:12.

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



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 19030103249-01

Data e hora da emissão 26/03/2019 14:10:24

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.

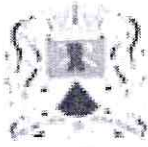
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

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.

16



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 098.528/19-75

Certidão via web

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 14:00:30 h, do dia 27/03/2019.

Válida até 27/05/2019.

Código de autenticidade: **3910B6E27296503D**

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



255

RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

Sorocaba 11/04

Organização: André Luiz

Serviço:

Fonte de recurso: Municipal

Competência: Março

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.

256



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



PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL	
Sorocaba 11/04/2019	
Organização:	ANDRÉ LUIZ
Serviço:	ACOLHIMENTO PROVISÓRIO PARA PESSOAS COM FRAGILIDADE FÍSICA
Fonte de recurso:	MUNICIPAL
Competência:	MARÇO
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. Felipe Rubinato Seabra Chefe de Seção de Convênios e Parcerias SIAS/DPP _____ Chefe de Seção Patrícia da Silva Oliveira Seção de Convênios e Parcerias/SIAS _____ Funcionário (a)	