



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, 10 de Janeiro de 2020.

PRESTAÇÃO DE CONTAS ESTADUAL

OFERTA DO SERVIÇO: PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE

A

Secretaria de Cidadania de Sorocaba – SECID

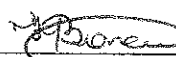
Divisão de Parcerias e Planejamento

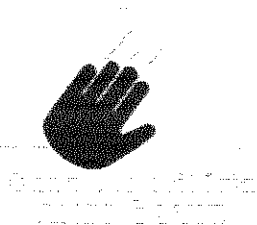
A CASA TRANSITÓRIA ANDRÉ LUIZ, CNPJ 71.866.107/0001-65, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas **Novembro/2019**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 4.409,22 (Quatro Mil e Quatrocentos e Nove Reais e Vinte e Dois 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.

PMS / SIAS
SEÇÃO DE CONTAS E PARCERIAS
09/01/2020
FUNÇÃO: _____

Recebemos / SIAS
10/01/2020
Faturia


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, 10 de Janeiro de 2020.

Ofício: Casa Transitória André Luiz.

Assunto: Solicitação de Pagamento.

Solicitamos o pagamento do mês de **Dezembro/2019**, no valor de R\$ 4.409,22 (Quatro Mil e Quatrocentos e Nove Reais e Vinte e Dois Centavos), referente a recursos do termo de colaboração/fomento com o Município de Sorocaba/ Secretaria de Cidadania de Sorocaba - SECID, movimentados exclusivamente no Banco Caixa Econômica Federal, Agência 2757, Conta Corrente 1647-7.

Atenciosamente,

HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN
Presidente

À

Secretaria de Cidadania de Sorocaba – SECID

Divisão de Parcerias e Planejamento

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE CIDADANIA DE SOROCABA - SECID
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL CASA TRANSITÓRIA ANDRÉ LUIZ
CNPJ: 71.866.107/0001-65
ENDEREÇO E CEP: AV. AMÉRICO DE CARVALHO, Nº 379 - CEP: 18 045-000 - SOROCABA/SP
RESPONSÁVEL(ES) PELA OSC HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN - PRESIDENTE
CPF: 316.525.568-77
OBJETO DA PARCERIA ACOULHIMENTO PARA PESSOAS COM FRAGILIDADE FÍSICA MOMENTÂNEA
EXERCÍCIO 2019 **COMPETÊNCIA:** NOVEMBRO
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	2017/21.631	21/07/2017	01/01/2017 a 30/06/2018	R\$ 4.409,22
Aditamento nº 01	2017/21.631	29/06/2018	01/07/2018 a 30/06/2019	R\$ 4.409,22
Aditamento nº 02	2017/21.631	28/06/2019	01/07/2019 a 30/06/2020	R\$ 4.409,22

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
13/12/2019	R\$ 4.409,22	13/12/2019	000001	4.409,22
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 4.995,24
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 4.409,22
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 9.404,46
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 9.404,46

(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:

NOVEMBRO

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)	NOVEMBRO	2019	R\$ -
Recursos humanos (6)	NOVEMBRO	2019	R\$ -
Medicamentos	NOVEMBRO	2019	R\$ 3.736,50
Gêneros alimentícios	NOVEMBRO	2019	R\$ -
Outros materiais de consumo	NOVEMBRO	2019	R\$ -
Outros serviços de terceiros	NOVEMBRO	2019	R\$ -
Locação de imóveis	NOVEMBRO	2019	R\$ -
Locações diversas	NOVEMBRO	2019	R\$ -
Utilidades públicas (7)	NOVEMBRO	2019	R\$ 3.723,03
Combustível	NOVEMBRO	2019	R\$ -
Bens e materiais permanentes	NOVEMBRO	2019	R\$ -
Obras	NOVEMBRO	2019	R\$ -
Outras despesas	NOVEMBRO	2019	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 7.459,53

(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\$ 9.404,46
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 7.459,53
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 1.944,93
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 1.944,93

OK/OKS
Ata de Correção
www.sorocaba.sp.gov.br

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

RELAÇÃO DAS DESPESAS

[illegible]

TOTAL	R\$	7.459,53
-------	-----	----------

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas de Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA:

Sorocaba, 10 de Janeiro de 2020.

DIRIGENTE:

HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN - PRESIDENTE

(nome, cargo e assinatura)

Douglas J. Smith

CONTADOR/Nº CRC

DELTA CONTABILIDADE E ASSESSORIA TECNICA EM TERCEIRO SETOR LTDA - ME

(nome, cargo e assinatura)

CRC 75P038504/Q-1 - CNPJ: 15.776.634/0001-08



Autorização 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:	2757 / 003 / 00001647-7

Representação numérica do código de barras:	42297.04103 00002.747558 00041.506528 3 81000000024198
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:	11/12/2019	Pago com Recursos ESTADUAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017/21631</u> R\$ <u>241,98</u>
Data de Efetivação / Agendamento:	16/12/2019	
Valor Nominal do Boleto:	241,98	
Juros (R\$):	4,85	
IOF (R\$):	0,00	
Multa (R\$):	0,00	
Desconto (R\$):	0,00	
Abatimento (R\$):	0,00	
Valor Calculado (R\$):	246,83	
Valor Pago (R\$):	246,83	
Identificação do Pagamento:	DIMESO	

Data/hora da operação:	16/12/2019 16:27:44
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	72662640
----------------------------	----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

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

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89			Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5	Vencimento 11/12/2019
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ			Número do Documento 000077858401	Nosso Número 00041506-5
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 241,98	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

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

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2017 / 21631

R\$ 241,98

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A.

422-7

42297.04103 00002.747558 00041.506528 3 8100000002419

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação						Vencimento 11/12/2019
Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89						Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5
Data Documento 13/11/2019	Número do Documento 000077858401	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 13/11/2019	Nosso Número 00041506-5	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 241,98	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,97 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





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: 000.778.584
Série: 1
Página: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3519 1145 8596 4200 0189 5500 1000 7785 8411 3693 7085

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQ TERCEIRO ST/VENDA MERC ADQ TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190847948903 - 13/11/2019 11:57

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
13/11/2019

ENDEREÇO
PRACA BERLIM, 77

BAIRRO/DISTRITO
JD EUROPA

CEP
18045260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
13/11/2019

MUNICÍPIO
SOROCABA

FONE/FAX
32211321

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
11:56

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO / 11/12/19 241,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	81,85	VALOR DO ICMS	14,73	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	241,98
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	241,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL FRANCISCO CARBONIERI 09924076800	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	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	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,500	PESO LÍQUIDO 4,500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	QNT	CFOP	UNID	QTE	V. UNITARIO	V. TOTAL	V. BESC.	DE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
28942	TIRAS SELECT PLUS C/50	38220090	000	5102	UN	1	81,85	81,85	0,00	81,85	14,73		18,00	
21878	AP BARBEAR MASC EXPERT 12X2 1750	82121020	060	5405	UN	1	43,55	43,55	0,00					
22200	ESP MICROP CREMER 10CMX4,5M	30051030	060	5405	UN	1	19,15	19,15	0,00					
22195	ESP IMP CREMER 10CMX4,5M	30051030	060	5405	UN	1	18,05	18,05	0,00					
3805	LUVA PROC SUPERMAX M C/100	40151900	060	5405	CX	2	20,99	41,98	0,00					
1406	SOL ARBORETO FIS 500ML LT: 19105815	33079000	060	5405	UN	5	2,77	13,85	0,00					
20860	GERIADERM CREME AS C/AGE ADV 120G	33049990	060	5405	UN	1	23,55	23,55	0,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2011 / 21631

R\$ 241,98

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 0000969464 / IMPOSTO COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE DECRETO 52.364 DE 13/11/2007	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**Autorização 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:	2757 / 003 / 00001647-7

Representação numérica do código de barras:	42297.04103 00002.747558 00041.718123 5 81010000022575
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:	12/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	16/12/2019
Valor Nominal do Boleto:	225,75
Juros (R\$):	3,60
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	229,35
Valor Pago (R\$):	229,35
Identificação do Pagamento:	DIMESO


Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 / 21634
R\$ 225,75

Data/hora da operação:	16/12/2019 16:29:36
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	72718717
----------------------------	----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89			Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5	Vencimento 12/12/2019
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ			Número do Documento 000077928601	Nosso Número 00041718-1
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 225,75	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Endereço do Beneficiário

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

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017/21631
R\$ 225,75

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

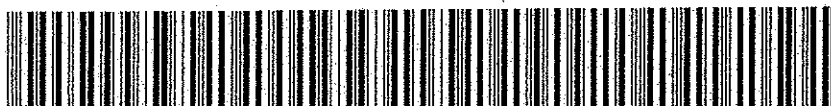
Banco Safra S.A.

422-7

42297.04103 00002.747558 00041.718123 5 81010000022575

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação.					Vencimento 12/12/2019
Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89					Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5
Data Documento 14/11/2019	Número do Documento 000077928601	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/11/2019	Nosso Número 00041718-1
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 225,75	(=) Valor do Documento 225,75
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





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: 000.779.286
Série: 1
Página: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3519 1145 8596 4200 0189 5500 1000 7792 8611 3693 7088

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERCEIRO/VENDA MERC ADQ TERCEIRO ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669069609110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190852043173 - 14/11/2019 12:28

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
14/11/2019

ENDEREÇO
PRACA BERLIM, 77

BARRIO/DISTRITO
JD EUROPA

CEP
18045260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
14/11/2019

MUNICÍPIO
SOROCABA

FONE/FAX
32211321

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
12:28

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO / 12/12/19 225,75

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
155,85	28,05	0,00	0,00	225,75
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 TITULO NOTA
				225,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
FRANCISCO CARBONIERI 09924076800

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,950

PESO LÍQUIDO

4,95

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	QNT	CFOP	UNID	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESP.	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA
15582	COMP GAZE MEDI HOUSE C10 ESTER 13 FIOS	30059090	060	5405	UN	30	0,79	23,70	0,00				
15632	ALCOOL 70% 1000 ML TUPI	38089429	000	5102	UN	1	5,60	5,60	0,00	5,60	1,01		18,00
3313	ALCOOL GEL RIGEL 430GR PUMP	30049099	060	5405	UN	2	11,65	23,30	0,00				
16774	ALGODAO BOLA 100GR SUSSEX	30051090	060	5405	PC	1	3,75	3,75	0,00				
22200	ESP MICROP CREMER 10CMX4,5M	30051930	060	5405	UN	1	19,15	19,15	0,00				
4723	AP PRES MISSOURI VELCRO ALG ADULT R.10 2	90189092	000	5102	PC	1	137,35	137,35	0,00	137,35	24,72		18,00
25720	LYSOCLIN BRUTO 1000 ML	38089419	000	5102	UN	2	6,45	12,90	0,00	12,90	2,32		18,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017/21631
R\$ 225,75

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 0000970306 / IMPOSTO COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE DECRETO 52.364 DE 15/11/2007	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**Autorização de Pagamento de Boletto**

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:	2757 / 003 / 00001647-7

Representação numérica do código de barras:	42297.04103 00002.747558 00041.870627 1 81050000018360
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:	16/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	16/12/2019
Valor Nominal do Boletto:	183,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	183,60
Valor Pago (R\$):	183,60
Identificação do Pagamento:	DIMESO

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2017 / 21631

R\$ 183,60

Data/hora da operação: 16/12/2019 16:30:28

Código da operação: 72764600

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

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

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89			Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5	Vencimento 16/12/2019
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ			Número do Documento 000077972801	Nosso Número 00041870-6
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 183,60	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Endereço do Beneficiário

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

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 / 21631
R\$ 183,60

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

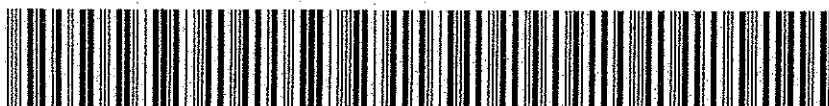
Banco Safra S.A.

422-7

42297.04103 00002.747558 00041.870627 1 81050000018360

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 16/12/2019
Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89					Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5
Data Documento 18/11/2019	Número do Documento 000077972801	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/11/2019	Nosso Número 00041870-6
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor 183,60	(=) Valor do Documento 183,60
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,73 ao Dia					(-) Desconto
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ PRACA BERLIM, 77 JD EUROPA SOROCABA SP 18045-260					CNPJ: 71.866.107/0001-65
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





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: 000.779.728

Série: 1

Página: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3519 1145 8596 4200 0189 5500 1000 7797 2811 3693 7081

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERCEIRO ST/VENDA MERC ADQ TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669069609110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190858080139 - 18/11/2019 11:08

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

18/11/2019

ENDEREÇO

PRACA BERLIM, 77

BAIRRO/DISTRITO

JD EUROPA

CEP

18045260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/11/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

32211321

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:07

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO / 16/12/19 183,60

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
159,90		28,78	0,00		0,00	183,60
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	183,60

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME(S)			0,620	0,620	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CS	CEP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	V. DESC.	DE ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
29446	INALADOR NEBZMART REDE VIBRATORIA	90192020	000	5102	UN	1	159,90	159,90	0,00	159,90	28,78		18,00	
15582	COMP GAZE MEDI HOUSE C10 ESTER 13 FIOS	39059090	060	5405	UN	30	0,79	23,70	0,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 / 21631
R\$ 183,60

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 0000970701 / IMPOSTO COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE DECRETO 52.364 DE 13/11/2007	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



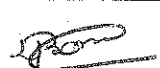
Autorização de Pagamento de Boletto

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:	2757 / 003 / 00001647-7

Representação numérica do código de barras:	42297.04103 00002.747558 00041.872227 4 81050000019493
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:	16/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	16/12/2019
Valor Nominal do Boletto:	194,93
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	194,93
Valor Pago (R\$):	194,93
Identificação do Pagamento:	DIMESO


Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 / 21631
R\$ 194,93

Data/hora da operação:	16/12/2019 16:31:33
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	72811494
----------------------------	----------

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

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

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89			Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5	Vencimento 16/12/2019
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ			Número do Documento 000077973101	Nosso Número 00041872-2
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 194,93	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Endereço do Beneficiário RUA JOSE CARLOS SIMÕES, 100 - JD. REFUGIO - SOROCABA/SP - CEP: 18045-440				

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 / 21631
R\$ 194,93

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A.

422-7

42297.04103 00002.747558 00041.872227 4 81050000019493

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 16/12/2019
Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89					Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5
Data Documento 18/11/2019	Número do Documento 000077973101	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/11/2019	Nosso Número 00041872-2
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 194,93	(=) Valor do Documento 194,93
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,78 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





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: 000.779.731

Série: 1

Página: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3519 1145 8596 4200 0189 5500 1000 7797 3111 3693 7087

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERCEIRO ST/VENDA MERC ADQ TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190858100578 - 18/11/2019 11:12

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

18/11/2019

ENDEREÇO

PRACA BERLIM, 77

BAIRRO/DISTRITO

JD EUROPA

CEP

18045260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/11/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

32211321

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:11

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO / 16/12/19 194,93

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	
87,45		15,74	0,00		0,00	194,93	
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	194,93	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTI	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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME(S)			2,960	2,960	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	CMH	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC.	RETENÇÃO	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA
3805	LUVA PROC SUPERMAX M C/100	40151900	060	5405	CX	2	20,99	41,98	0,00				
15632	ALCOOL 70% 1000 ML TUPI	38089429	000	5102	UN	1	5,60	5,60	0,00	5,60	1,01		18,00
21878	AP BARBEAR MASC EXPERT 12X2 1750	82121920	060	5405	UN	1	43,55	43,55	0,00				
28942	TIRAS SELECT PLUS C/50	38220690	000	5102	UN	1	81,85	81,85	0,00	81,85	14,73		18,00
29293	SAB LIQ GRANADO 300ML GLICERINA TRAD	34012010	060	5405	UN	1	16,45	16,45	0,00				
418	SAB GRANADO TRATAMENTO ENXOFRE 90G R	34011190	060	5405	UN	1	5,50	5,50	0,00				

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 / 21631
R\$ 194,93

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 0000970609 / IMPOSTO COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE DECRETO 52.364 DE 13/11/2007	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**Autorização de Pagamento de Boletto**

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:	2757 / 003 / 00001647-7

Representação numérica do código de barras:	75691.31944 01035.786308 00059.500017 1 80840000070598
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:	25/11/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	16/12/2019
Valor Nominal do Boletto:	705,98
Juros (R\$):	4,94
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	14,11
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	725,03
Valor Pago (R\$):	725,03
Identificação do Pagamento:	DORG DIVINO

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 / 21631
R\$ 705,98

Data/hora da operação: 16/12/2019 16:32:32**Código da operação:** 72864546

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

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

SICOOB

Beneficiário DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI DOUTOR LUIZ MENDES DE ALMEIDA 657 VILA ESPIRITO SANTO SOROCABA - SP	18.660.756/0001-22	Vencimento 25/11/2019	Valor do Documento 705,98
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 26/11/2019 Juros 0,03%/dia A partir 26/11/2019 multa de 2,00% Não conceder desconto.	18051-290	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 15/11/2019	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3194/357863	
		Nosso Número 595-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ	Número do Documento 55
Endereço AVENIDA AMÉRICO DE CARVALHO, 379	
Bairro / Distrito JD EUROPA	
Município SOROCABA	
Mensagem Pagador	UF SP CEP 18045-000

Pago com Recursos

ESTADUAIS / SIAS

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

Termo de Colaboração nº

2017 / 2.1631

RS 705,98

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.

SICOOB

756

75691.31944 01035.786308 00059.500017 1 80840000070598

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB	Vencimento 25/11/2019
Beneficiário DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3194/357863
Data do documento 15/11/2019	N. documento 55
Espécie OU	Acerte N
Data processamento 21/11/2019	Nosso número 595-0
Uso do Banco Carteira 1	Espécie R\$
Quantidade 0,00	Valor 705,98
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 26/11/2019 Juros 0,03%/dia A partir 26/11/2019 multa de 2,00% Não conceder desconto.	(-) Desconto / Abatimento
	(-) Outras deduções
	(+) Mora / Multa
	(+) Outros acréscimos
	(=) Valor cobrado

EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB
COOPERATIVA CONTRATANTE 3194 SICOOB CREDIGUAÇU

Pagador
CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
AVENIDA AMÉRICO DE CARVALHO, 379
JD EUROPA
SOROCABA - SP 71.866.107/0001-65 || Sacador / Avalista | 18045-000 |



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

RECEBEMOS DE DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI - ME OS PRODUTOS SERVIR, OS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 1158

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
Nº 1158
SÉRIE: 1
Página 1 de 3

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
35191118660756000122550010000011581387093271

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669777524118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR. CNPJ 18660756000122

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190866141737 20/11/2019 13:08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

ENDEREÇO
Av Américo de Carvalho, 379

MUNICÍPIO
Sorocaba

Bairro/Distrito
Jardim Europa

FONE/FAX

UF
SP

CNPJ/CPF
71866107000165

DATA DA EMISSÃO
20/11/2019

CEP
18045-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
20/11/2019

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
13:08

FATURA

Parcela: 1 Venc: 25/11/2019 Valor: 705,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1012,58		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	306,60	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	705,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7591353002693	AAS 100 PROTECT 30CPR DESCONTO: R\$ 2,57 (14,96%), TOTAL LIQ. R\$ 14,60	30049024	0500	5929	UN	1,00	17,17	17,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
759492200000003	ANTIAZIL NATURAL SUSP FR 150 ML KRESS DESCONTO: R\$ 8,23 (29,97%), TOTAL LIQ. R\$ 19,20	30049029	0500	5929	UN	1,00	27,42	27,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7590904722809	BROMOPRIDA 10MG 20CPR GERM-G DESCONTO: R\$ 11,44 (29,99%), TOTAL LIQ. R\$ 26,70	30049045	0500	5929	UN	2,00	19,07	38,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7590026301428	BUSCOPAN CPTD 30DRG BOEH DESCONTO: R\$ 2,24 (14,95%), TOTAL LIQ. R\$ 12,74	30044990	0500	5929	UN	1,00	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75909000216344	CEFALEXINA 500MG 10CAP UNIA-G DESCONTO: R\$ 8,14 (29,97%), TOTAL LIQ. R\$ 19,02	30042052	0500	5929	UN	1,00	27,16	27,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7591317452230	CILOSTAZOL 100MG 60CPR EURO-G DESCONTO: R\$ 43,12 (29,99%), TOTAL LIQ. R\$ 100,65	30049069	0500	5929	UN	2,00	50,32	100,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7591058001667	CLOR AMIODARONA 100 MG C/30CP MEDLEY 100mg-cx 30 comp DESCONTO: R\$ 4,99 (29,98%), TOTAL LIQ. R\$ 11,65	30049054	0500	5929	UN	1,00	11,65	11,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
759027710265	COMPLEXO B 100CPR ARTE NATIVA	21059030	0102	5929	UN	1,00	18,86	18,86	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

Val Tributos Não Apurado R\$705,98 (100,00%)

RESERVAÇÃO AO FISCO

Pago com Recursos ESTADUAIS

Termo de Colaboração nº 6015 / 201631

R\$ 705,98

529

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 1158

SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO:

3519118660756000122550010000011581387093271

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669777524118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

18660756000122

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190866141737 20/11/2019 13:08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	DESCONTO: R\$ 5,65 (29,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 13,21												
7898277713272	COMPLEXO B 30 ML ARTE NATIVA	21069030	0102	5929	UN	1,00	7,27	7,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898108940104	COMPRESSA GAZE SANFARMA 10UNID	30039090	0500	5929	UN	10,00	1,50	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898714207451	DIPIRONA 500 IG 100CPR NEOQ-G	30049069	0500	5929	UN	1,00	15,74	15,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898112144892	FERROFOL 40MG 500RG TELUT	30049099	0500	5929	UN	1,00	14,95	14,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78980064726700	FOLIFOLIN 5MG 300CPR EMS	30045040	0500	5929	UN	1,00	14,32	14,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898131705379	HEREDAFLEX 100ML HERTZ	30039099	0500	5929	UN	1,00	23,81	23,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898322707211	LISADOR 24 CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	41,18	41,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898322707211	LISADOR 500-5+10MG 160CPR FARS	30049099	0500	5929	UN	1,00	30,51	30,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898267210192	LYSOCLIN BRUTO 1LITRO	40151100	0500	5929	UN	1,00	22,36	22,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898495060983	MASSAGEFOL POMADA 30GR NEOQ	38089419	0500	5929	UN	1,00	11,25	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898714230504	NEOSANDINA 500RG NYCO	30049099	0500	5929	UN	1,00	18,27	18,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898041806030	NEOZINE 25MG 300CPR SANDO 25MG CX C/ 20 CPR	30049099	0500	5929	UN	1,00	31,02	31,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898070601062	NIFEDIPRESS R 20MG 300CPR MEDQ	30049070	0500	5929	UN	6,00	11,13	66,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898382510747	RISPERIDON 1MG 300CPR CRIS CX C/300CP	30039072	0500	5929	UN	1,00	20,35	20,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78980676412208	SALR ETIL 100MG C/100CPR BRAS	30049069	0500	5929	UN	1,00	105,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898100243792	SANASAR SAB 80G HEXAL*****	30039071	0500	5929	UN	2,00	1,08	2,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898321700121	SEKI XAROPE 120ML	30039031	0500	5929	UN	1,00	3,16	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898074618183	DESCONTO: R\$ 4,79 (14,99%), TOTAL LIQ.: R\$	30039099	0500	5929	UN	1,00	3,16	3,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2013 / 81631

R\$ 705,98

530

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 1158

SÉRIE: 1

Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35191118660756000122550010000011581387093271

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669777524118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

18660756000122

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190866141737 20/11/2019 13:08

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
27.16													
7897275600054	SINVASTATINA 20MG C/30CP SAND DESCONTO R\$ 79,20 (85,99%), TOTAL LIQ. R\$ 12,90	30049050	0500	5929	LIN	1,00	92,10	92,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7890230304550	SORO FIS ADV 100ML	33079000	0500				3,70	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7890112110554	VENAFLOX C/60 COMP DESCONTO R\$ 55,32 (44,36%), TOTAL LIQ. R\$ 69,36	30049070	0500				124,68	124,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2017 / 21631

RS 705,98

**Autorização de Pagamento de Boletto**

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:	2757 / 003 / 00001647-7

Representação numérica do código de barras:	75691.31944 01035.786308 00059.430017 8 80840000076327
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:	25/11/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	16/12/2019
Valor Nominal do Boletto:	763,27
Juros (R\$):	10,68
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	15,26
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	789,21
Valor Pago (R\$):	789,21
Identificação do Pagamento:	DROG DIVINO

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 / 2.1631
R\$ 763,27

Data/hora da operação: 16/12/2019 16:33:31**Código da operação:** 72911695

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

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

532



Beneficiário DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI DOUTOR LUIZ MENDES DE ALMEIDA 657 VILA ESPIRITO SANTO SOROCABA - SP.	18.660.756/0001-22 18051-290	Vencimento 25/11/2019 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 763,27 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções (=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 26/11/2019 Juros 0,07%/dia A partir 26/11/2019 multa de 2,00%		Data de Emissão 05/11/2019	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3194/357863
		Nosso Número	594-3

Dados do Pagador			
Nome do pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ			Número do Documento 55
Endereço AVENIDA AMÉRICO DE CARVALHO, 379			
Bairro / Distrito JD EUROPA			
Município SOROCABA			
Mensagem Pagador			

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 / 21631
RS 763,27

UF SP	CEP 18045-000
----------	------------------

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 00059.430017 8 80840000076327

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 25/11/2019
Beneficiário DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI 18.660.756/0001-22					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3194/357863
Data do documento 05/11/2019	N. documento 55	Espécie OU	Aceite N	Data processamento 13/11/2019	Nosso número 594-3
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 763,27
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 26/11/2019 Juros 0,07%/dia A partir 26/11/2019 multa de 2,00%					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras deduções (+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3194 SICOOB CREDIGUAÇU					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ AVENIDA AMÉRICO DE CARVALHO, 379 JD EUROPA SOROCABA - SP					
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

RECEBEMOS DE DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 1138

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

Nº 1138
SÉRIE: 1
Página 1 de 3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

35191118660756000122550010000011381552549857

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669777524118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRFB. TR

CNPJ 18660756000122

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190816235447 01/11/2019 19:50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

CNPJ/CPF 71866107000165

DATA DA EMISSÃO 01/11/2019

ENDEREÇO

Av Américo de Carvalho, 379

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Europa

CEP 18045-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 01/11/2019

MUNICÍPIO

Sorocaba

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 19:50

FATURA

Parcela: 1 Venc: 10/11/2019 Valor: 763,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1043,59
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	280,32	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				763,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	SEM FRETE				
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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897555901693	AAS 100 PROTECT 30CPR DESCONTO: R\$ 3,43 (19,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 13,74	30049024	0500	5929	UN	1,00	17,17	17,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896007541094	ABS. INTIMUS SUAVE LEV16/PAG14 DESCONTO: R\$ 0,66 (9,20%), TOTAL LÍQ.: R\$ 5,92	96190000	0500	5929	UN	1,00	6,52	6,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112198246	AFOPIC 5 mg bl al al c/20 cpr DESCONTO: R\$ 2,90 (29,92%), TOTAL LÍQ.: R\$ 6,79	30049099	0500	5929	UN	1,00	9,69	9,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112148852	BENEUM 300MG 30CPR TEUT DESCONTO: R\$ 7,69 (29,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 17,96	30045090	0500	5929	UN	1,00	25,65	25,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896658016677	BRAVAN 160MG 30CPR ACHE DESCONTO: R\$ 8,90 (19,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 35,64	30049069	0500	5929	UN	1,00	44,54	44,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004727899	BROMOPRIDA 10MG 20CPR GERM-G DESCONTO: R\$ 11,44 (29,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 26,70	30049045	0500	5929	UN	2,00	19,07	38,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896026307277	BUSCOPAN 20DRG BOEH DESCONTO: R\$ 2,88 (20,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 11,52	30044990	0500	5929	UN	1,00	14,40	14,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896026301428	BUSCOPAN CPTO 20DRG BOEH DESCONTO: R\$ 2,99 (19,94%), TOTAL LÍQ.: R\$ 11,99	30044990	0500	5929	UN	1,00	14,98	14,98	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

Val Tributos Não Apurado R\$703,84 (100,00%)

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recursos ESTADUAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº 2017/2.1631

R\$ 763,27

534

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 1138

SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35191118660756000122550010000011381552549857

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190816235447 01/11/2019 19:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JÁ POSSUI ECF

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
7891317452230	CILOSTAZOL 100MG 60CPR EURO-G DESCONTO: R\$ 21,56 (29,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 50,33	30049069	0500	5929	UN	1,00	71,89	71,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112141655	COLIRJO 20ML TEUT DESCONTO: R\$ 3,13 (29,92%), TOTAL LÍQ.: R\$ 7,33	30049099	0500	5929	UN	1,00	10,46	10,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898277712265	COMPLEXO B 100CPR ARTE NATIVA DESCONTO: R\$ 5,65 (29,95%), TOTAL LÍQ.: R\$ 13,21	21069030	0102	5929	UN	1,00	18,86	18,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898277713272	COMPLEXO B 30 ML ARTE NATIVA DESCONTO: R\$ 4,36 (29,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 10,18	21069030	0102	5929	UN	2,00	7,27	14,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058017567	DORFLEX C36CP DORFLEX 300MG 36 CPR SANO DESCONTO: R\$ 3,85 (20,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 15,40	30049039	0500	5929	UN	1,00	19,25	19,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317451334	ESPIRONOLACT 50MG 30CPR EURO-G DESCONTO: R\$ 11,36 (34,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 21,10	30043220	0500	5929	UN	1,00	32,46	32,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112144892	FERRONIL 40MG 50DRG TEUT DESCONTO: R\$ 4,48 (29,96%), TOTAL LÍQ.: R\$ 10,47	30049099	0500	5929	UN	1,00	14,95	14,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896676427745	KOLLAGENASE S/C/L 30G CRIS DESCONTO: R\$ 10,73 (20,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 42,92	30049019	0500	5929	UN	1,00	53,65	53,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896096291398	LACRIFILM 5MG 10 ML DESCONTO: R\$ 2,74 (14,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 15,53	30049099	0500	5929	UN	1,00	18,27	18,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891858015638	LEITE MAGNESIA PHIL 120ML ORJG DESCONTO: R\$ 2,58 (19,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 10,33	30049029	0500	5929	UN	1,00	12,91	12,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897322702209	LISADOR 500+5+10MG 16CPR FARS DESCONTO: R\$ 6,10 (19,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 24,41	30049099	0500	5929	UN	1,00	30,51	30,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897322710440	LISADOR 500MG 8CPR FARS DESCONTO: R\$ 2,28 (14,96%), TOTAL LÍQ.: R\$ 12,96	30049099	0500	5929	UN	1,00	15,24	15,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897322710440	LISADOR 500MG 8CPR FARS DESCONTO: R\$ 6,08 (19,94%), TOTAL LÍQ.: R\$ 24,40	30049099	0500	5929	UN	2,00	15,24	30,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896523202822	LORATAMED 12CPR CIME DESCONTO: R\$ 5,32 (32,77%), TOTAL LÍQ.: R\$ 10,91	30039079	0500	5929	UN	1,00	16,23	16,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896862910747	NIFEDIPRESS R 20MG 30CPR MEDQ DESCONTO: R\$ 6,10 (29,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 14,25	30039072	0500	5929	UN	1,00	20,35	20,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896862910747	NIFEDIPRESS R 20MG 30CPR MEDQ DESCONTO: R\$ 6,10 (29,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 14,25	30039072	0500	5929	UN	1,00	20,35	20,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896637022439	OTO XILODASE 8ML APSE DESCONTO: R\$ 4,07 (19,96%), TOTAL LÍQ.: R\$	30049043	0500	5929	UN	1,00	20,39	20,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

RS F63, 87

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 1138

SÉRIE: 1

Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35191118660756000122550010000011381552549857

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669777524118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

18660756000122

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190816235447 01/11/2019 19:50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	16,32												
025038	PENTE FINO DE CASPA SEM CABO	96151100	0500	5929	UN	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112470830	PRESS PLUS 5+10MG 30CAP BIOL DESCONTO: R\$ 12,93 (14,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 73,29	30049069	0500	5929	UN	1,00	86,22	86,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897780203126	RIODEINE TOP 100 ML RIOQ	30039099	0500	5929	UN	1,00	5,41	5,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317448653	RISPERIDONA 1MG 30CPR EURO DESCONTO: R\$ 52,14 (34,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 96,90	30049069	0500	5929	UN	3,00	49,68	149,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317448677	RISPERIDONA 2MG 30CPR EURO DESCONTO: R\$ 52,14 (34,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 96,90	30049069	0500	5929	UN	3,00	49,68	149,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896331700121	SANASAR SAB 80G HEXAL***** DESCONTO: R\$ 4,44 (29,93%), TOTAL LIQ.: R\$ 10,39	30039031	0500	5929	UN	1,00	14,83	14,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896331700121	SANASAR SAB 80G HEXAL***** DESCONTO: R\$ 8,88 (29,93%), TOTAL LIQ.: R\$ 29,78	30039031	0500	5929	UN	2,00	14,83	29,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896241293737	VASLIP 10MG 30CPR BIOL DESCONTO: R\$ 2,47 (14,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 14,04	30049099	0500	5929	UN	1,00	16,51	16,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recursos

ESTADUAIS / SIAF

Termo de Colaboração nº

2017 / 81633

R\$ 163,27

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

Nome:	CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ		
Conta de débito:	2757 / 003 . 00001647-7		
Representação numérica do código de barras:	826300000096	870700910017	000025087016 112019500035
Empresa:	SAAE SOROCABA		
Valor:	987,07		
Identificação da operação:	SAAE		
Data de débito:	16/12/2019		
Data/hora da operação:	16/12/2019 16:34:42		
Código da operação:	72973774		

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 / 21631
R\$ 987,07

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



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



528

FATURA MENSAL

USUÁRIO: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
MATRÍCULA-DV 25087-02

REFERÊNCIA: NOV/2019
GRUPO: 02

DADOS CADASTRAIS

ENDEREÇO DA LIGAÇÃO:

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

ENDEREÇO DE ENTREGA:

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

CATEGORIA:

PUBLICO

ECONOMIAS:

001

CLASSIFICAÇÃO

1

CONSUMO DOS ÚLTIMOS MESES (M3)

NOV/2018	291	FEV/2019	470	MAI/2019	54	AGO/2019	106
DEZ/2018	280	MAR/2019	339	JUN/2019	185	SET/2019	34
JAN/2019	437	ABR/2019	85	JUL/2019	84	OUT/2019	201

DADOS DA LEITURA

DT. PREV. PROX. LEIT. HIDROMETRO OCORRENCIA

02/01/2020 B15N003822

LEIT. ANTERIOR

02/10/2019

LEIT. INFORMADA

31/10/2019

LEIT. FATURADA

31/10/2019

CONSUMO

MED 235

38

273

273

FAT 235

DESCRIÇÃO

DETALHAMENTO DOS VALORES POR FAIXA DE CONSUMO DA SUA CONTA

Min	Max	L. Água	L. Esg.	Con. Fat	VL. Água	VL. Esg.
0	10	5,11	4,73	10	5,11	4,73
11	15	0,77	0,71	5	3,85	3,55
16	20	1,12	1,04	5	5,60	5,20
21	25	1,62	1,50	5	8,10	7,50
26	30	1,79	1,66	5	8,95	8,30
31	40	1,87	1,73	10	18,70	17,30
41	50	1,97	1,82	10	19,70	18,20
51	75	2,07	1,91	25	51,75	47,75
76	100	2,12	1,96	25	53,00	49,00
101	200	2,54	2,35	100	254,00	235,00
201	300	3,05	2,82	35	106,75	98,70
301	999999	3,66	3,39			
TOTAL				235	535,51	495,23

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS E TARIFAS

TAR. ÁGUA	01/01	535,51
TAR. ESGOTO	01/01	495,23
CREDITAC201	5 /12	-1,61
CREDITAC	34 /144	-42,06

COD. P/ DÉBITO AUT.
0100025087-02

VENCIMENTO
14/12/2019

TOTAL A PAGAR
987,07

MENSAGEM

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

NAO DEIXE ÁGUA PARADA. VISITE SUA CASA SEMANALMENTE. DENGUE HATA
ECONOMIZE ÁGUA! DESPERDÍCIO PASSIVEL DE MULTA

Pago com Recursos

ESTADUAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2017 / 21631

Qualidade da Água Out/2019 - Sist. de Abastecimento: ETA Curado - Monanial: Ituramaranga

Ensaio	Exigido	Realizado	Conforme Norma	Unidade	Valor Aceitável
Cor aparente	64	256	256	2,9 uC	15
Turbidez	226	256	256	0,67 NTU	5
Cloro Residual	226	256	256	1,2 mg/L	0,2 - 2,0
Colif. Totais	226	256	256	Aus. Aus/Pres	Ausência
E. Coli	226	256	256	Aus. Aus/Pres	Ausência

Os valores encontrados atendem ao exigido pela Portaria de Consolidação do MS nº 05/2017



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



MATRÍCULA-DV

25087-02

FATURA MENSAL

REFERÊNCIA
NOV/2019

VENCIMENTO
14/12/2019

TOTAL A PAGAR
987,07

82630000009-6 87070091001-7 00002508701-6 11201950003-5



**Autorização de Pagamento de Boletto**

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:	2757 / 003 / 00001647-7

Representação numérica do código de barras:	42297.04103 00002.747558 00042.635128 3 81090000021491
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:	20/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	20/12/2019
Valor Nominal do Boletto:	214,91
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	214,91
Valor Pago (R\$):	214,91
Identificação do Pagamento:	DIMESO

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2013 / 21631
R\$ 214,91

Data/hora da operação: 20/12/2019 14:31:42**Código da operação:** 49361458

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes" do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89			Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5	Vencimento 20/12/2019
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ			Número do Documento 000078191301	Nosso Número 00042635-1
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 214,91	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Endereço do Beneficiário

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

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 / 2.1631
RS 214,91

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A.

422-7

42297.04103 00002.747558 00042.635128 3 81090000021491

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 20/12/2019
Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89					Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5
Data Documento 22/11/2019	Número do Documento 000078191301	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/11/2019	Nosso Número 00042635-1
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor 214,91	(=) Valor do Documento 214,91
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,86 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





RUA JOSÉ CARLOS SIMÕES, 100
JD. REFUGIO - CEP: 13045440
SOROCABA - SP
Fone: 15 2102.3456
Site: <http://www.dimeso.com.br>

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída

Nº: 000.781.913
Série: 1
Página: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3519 1145 8596 4200 0189 5500 1000 7819 1311 3693 7087

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERCEIRO ST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190873213110 - 22/11/2019 11:42

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

22/11/2019

ENDEREÇO

PRACA BERLIM, 77

BAIRRO/DISTRITO

JD EUROPA

CEP

18045260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/11/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

32211321

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:41

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO / 20/12/19 214,91

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
0,00		0,00	0,00		0,00	214,91
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	214,91

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)			3,170	3,170	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CSN	CEP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC.	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
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					
16626	ATAD RAYON RL 7,5CM X 5M MH ESTERIL	30059090	060	5405	UN	2	8,30	16,60	0,00					
15582	COMP GAZE MEDI HOUSE C10 ESTER 13 FIOS	30059090	060	5405	UN	20	0,79	15,80	0,00					
24857	AGUA OXIG 10 VL 1 LITRO RIOQUIMICA	30049099	060	5405	LT	1	6,15	6,15	0,00					
4332	ATAD CREP NEVE 15CM 13F UNITARIO	30059090	060	5405	UN	24	1,36	32,64	0,00					
3805	LUVA PROC SUPERMAX M C/100	40151900	060	5405	CX	3	20,99	62,97	0,00					
21878	AP BARBEAR MASC EXPERT 12X2 1750	82121020	060	5405	UN	1	43,55	43,55	0,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017/21631
R\$ 214,91

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 0000973064 / IMPOSTO COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE DECRETO 52.364 DE 13/11/2007	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**Autorização de Pagamento de Boletto**

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:	2757 / 003 / 00001647-7

Representação numérica do código de barras:	75691.31944 01035.786308 00060.100013 8 80990000120608
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:	10/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	20/12/2019
Valor Nominal do Boletto:	1.206,08
Juros (R\$):	4,01
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	24,12
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.234,21
Valor Pago (R\$):	1.234,21
Identificação do Pagamento:	DROG DIVINO

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 / 21631
R\$ 1.206,08

Data/hora da operação: 20/12/2019 14:48:48**Código da operação:** 50692562

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

542

SICOOB

Beneficiário DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI DOUTOR LUIZ MENDES DE ALMEIDA 657 VILA ESPIRITO SANTO SOROCABA - SP	18.660.756/0001-22	Vencimento 10/12/2019	Valor do Documento 1.206,08
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/12/2019 Juros 0,03%/dia A partir 11/12/2019 multa de 2,00%	18051-290	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 02/12/2019	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3194/357863	
		Nosso Número 601-0	

Dados do Pagador			
Nome do pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ	Pago com Recursos		Número do Documento 55
Endereço AVENIDA AMÉRICO DE CARVALHO, 379	ESTADUAIS / SIAS		
Bairro / Distrito JD EUROPA	Termo de Colaboração nº 2013 / 21631		
Município SOROCABA		UF SP	CEP 18045-000
Mensagem Pagador	R\$ 1.206,08		

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

SICOOB

756

75691.31944 01035.786308 00060.100013 8 80990000120608

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB	Vencimento 10/12/2019			
Beneficiário DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3194/357863			
Data do documento 02/12/2019	N. documento 55	Espécie OU	Aceite N	Data processamento 02/12/2019
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor 1.206,08
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 11/12/2019 Juros 0,03%/dia A partir 11/12/2019 multa de 2,00%				
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3194 SICOOB CREDIGUAÇU				
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ AVENIDA AMÉRICO DE CARVALHO, 379 JD EUROPA SOROCABA - SP				
Sacador / Avalista				



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

RECEBEMOS DE DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 1168

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
Nº 1168
SÉRIE: 1
Página 1 de 4

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO
35191118660756000122550010000011681067356367

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669777524118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR CNPJ 18660756000122

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190902705195 30/11/2019 19:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

ENDEREÇO
Av Américo de Carvalho, 379

Bairro/DISTRITO
Jardim Europa

CNPJ/CPF 71866107000165

DATA DA EMISSÃO 30/11/2019

MUNICÍPIO
Sorocaba

CEP 18045-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA 30/11/2019

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA 19:20

FATURA

Parcela:1 Venc:10/12/2019 Valor:1206,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1757,70
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	551,62	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1206,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CRGP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
017465	AAS 100 MG INF C/10 CP EMS ACIDO SALICILICO INFANTIL 10 C/10CP EMS DESCONTO: R\$ 2,52 (29,89%), TOTAL LIQ.: R\$ 5,91	30049024	0500	5929	UN	3,00	2,81	8,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7892155903693	AAS 100 PROTECT 30CPR DESCONTO: R\$ 2,57 (14,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 14,60	30049024	0500	5929	UN	1,00	17,17	17,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896007546459	ABS INTIMUS SUAVE NOTURNO C/36 C/ABAS DESCONTO: R\$ 2,13 (9,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 19,22	96190000	0500	5929	UN	1,00	21,35	21,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891010703463	ABS SEMPRE LIVRE ADAPT C/16 C/ABAS	96190000	0500	5929	UN	1,00	7,97	7,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004723020	ACIDO TRANEX 250MG 12CPR EMS-G DESCONTO: R\$ 22,98 (30,00%), TOTAL LIQ.: R\$ 53,62	30049099	0500	5929	UN	2,00	38,30	76,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894913060782	ANTIAZIL MORANGO SUSP FR 150ML KRESS DESCONTO: R\$ 5,21 (29,95%), TOTAL LIQ.: R\$ 12,18	30049099	0500	5929	UN	1,00	17,39	17,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001307	APRACUR 6 CPR apracur 2/6cpr DESCONTO: R\$ 3,87 (14,93%), TOTAL LIQ.: R\$ 22,05	30044990	0500	5929	UN	3,00	8,64	25,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896226500385	BACTRIM F 10CPR ROCH 800MG+160MG SULF+TRIMET. CX C/10CPR DESCONTO: R\$ 5,42 (9,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 48,94	30049079	0500	5929	UN	2,00	27,18	54,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112148852	BENEFUM 300MG 30CPR TEUT	30045090	0500	5929	UN	1,00	25,65	25,65	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
Val Tributos Não Apurado R\$1.054,70 (100,00%)

RESERVADO AO FISCO

Pago com Recursos ESTADUAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº 2017/21631

R\$ 1.206,08

544

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 1168

SÉRIE: 1

Página 2 de 4

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35191118660756000122550010000011681067356367

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669777524118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

135190902705195 30/11/2019 19:20

18660756000122

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	DESCONTO: R\$ 7,69 (29,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 17,96												
7896026301428	BUSCOPAN CPTO 20DRG BOEH DESCONTO: R\$ 2,24 (14,95%), TOTAL LIQ.: R\$ 12,74	30044990	0500	5929	UN	1,00	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317452230	CILOSTAZOL 100MG 60CPR EURO-G DESCONTO: R\$ 21,56 (29,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 50,33	30049069	0500	5929	UN	1,00	71,89	71,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317452230	CILOSTAZOL 100MG 60CPR EURO-G DESCONTO: R\$ 21,56 (29,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 50,33	30049069	0500	5929	UN	1,00	71,89	71,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898277713265	COMPLEXO B 100CPR ARTE NATIVA DESCONTO: R\$ 5,65 (29,95%), TOTAL LIQ.: R\$ 13,21	21069030	0102	5929	UN	1,00	18,86	18,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898277713272	COMPLEXO B 30 ML ARTE NATIVA DESCONTO: R\$ 4,36 (29,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 10,18	21069030	0102	5929	UN	2,00	7,27	14,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898216361395	DIGOXINA 0,25MG 20CPR PHAR-G DESCONTO: R\$ 2,73 (29,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 6,38	30049079	0500	5929	UN	1,00	9,11	9,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898862940058	DIPIMED 20ML MEDQ DESCONTO: R\$ 4,50 (33,33%), TOTAL LIQ.: R\$ 9,00	30049099	0500	5929	UN	3,00	4,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
020968	DIPIRONA SOD 500MG C/10CP PRAT dipirona pratti c/10cp DESCONTO: R\$ 2,67 (29,78%), TOTAL LIQ.: R\$ 6,30	30049069	0500	5929	UN	3,00	2,99	8,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896094310553	DORIL C/6 CP DESCONTO: R\$ 2,26 (14,90%), TOTAL LIQ.: R\$ 12,90	30049099	0500	5929	UN	2,00	7,58	15,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896094910553	DORIL C/6 CP DESCONTO: R\$ 1,13 (14,90%), TOTAL LIQ.: R\$ 6,45	30049099	0500	5929	UN	1,00	7,58	7,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112144892	FERRONIL 40MG 50DRG TEUT DESCONTO: R\$ 4,48 (29,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 10,47	30049099	0500	5929	UN	1,00	14,95	14,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896212420629	HALDOL 30ML JANS GTS FRASCO 30ML DESCONTO: R\$ 4,28 (14,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 24,28	30049069	0500	5929	UN	1,00	14,98	14,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896331705379	HEDERAFLUX 100ML HERTZ DESCONTO: R\$ 7,14 (29,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 16,67	30039099	0500	5929	UN	1,00	23,81	23,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7895858615688	LEITE MAGNESIA PHIL 120ML ORIG DESCONTO: R\$ 1,93 (14,94%), TOTAL LIQ.: R\$ 10,98	30049029	0500	5929	UN	1,00	12,91	12,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897322710440	LISADOR 500MG 8CPR FARS DESCONTO: R\$ 6,84 (14,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 38,88	30049099	0500	5929	UN	3,00	15,24	45,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897322710440	LISADOR 500MG 8CPR FARS DESCONTO: R\$ 6,84 (14,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 38,88	30049099	0500	5929	UN	3,00	15,24	45,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897322710440	LISADOR 500MG 8CPR FARS DESCONTO: R\$ 6,84 (14,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 38,88	30049099	0500	5929	UN	3,00	15,24	45,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 / 21631
R\$ 1.206,08

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 1168

SÉRIE: 1

Página 3 de 4

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO:

35191118660756000122550010000011681067356367

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190902705195 30/11/2019 19:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896094206366	38,88 NAPRIX 5MG 30CPR LIBB DESCONTO: R\$ 10,58 (17,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 48,24	30049069	0500	5929	UN	1,00	58,82	58,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112422525	PRESS PLUS 5/10 60COMP BIOLAB 5+10mg cx 60 cap DESCONTO: R\$ 22,60 (14,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 128,13	30049069	0500	5929	UN	1,00	150,73	150,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004710433	RIFAMICINA 10MG 20ML GERM-G DESCONTO: R\$ 5,31 (36,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 12,39	30042031	0500	5929	UN	1,00	17,70	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317448653	RISPERIDONA 1MG 30CPR EURO DESCONTO: R\$ 52,14 (34,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 96,90	30049069	0500	5929	UN	3,00	49,68	149,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317448677	RISPERIDONA 2MG 30CPR EURO DESCONTO: R\$ 52,14 (34,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 96,90	30049069	0500	5929	UN	3,00	49,68	149,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896015511159	SAL DE FRUTA ENO C/2ENV TRAD DESCONTO: R\$ 0,92 (14,74%), TOTAL LÍQ.: R\$ 5,32	30049029	0500	5929	UN	2,00	3,12	6,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898100243792	SALICETIL 100MG C/10CPR BRAS DESCONTO: R\$ 0,72 (29,62%), TOTAL LÍQ.: R\$ 1,71	30039071	0500	5929	UN	3,00	0,81	2,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896331700121	SANASAR SAB 80G HEXAL***** DESCONTO: R\$ 4,44 (29,91%), TOTAL LÍQ.: R\$ 10,39	30039031	0500	5929	UN	1,00	14,83	14,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896331700121	SANASAR SAB 50G HEXAL***** DESCONTO: R\$ 4,44 (29,91%), TOTAL LÍQ.: R\$ 10,39	30039031	0500	5929	UN	1,00	14,83	14,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899470800682	SEAKALM 90 MG 100ML DESCONTO: R\$ 18,42 (42,72%), TOTAL LÍQ.: R\$ 24,69	30049069	0500	5929	UN	1,00	43,11	43,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898074618183	SEKI XAROPE 120ML DESCONTO: R\$ 4,79 (14,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 27,16	30039099	0500	5929	UN	1,00	31,95	31,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897395604163	SINVESTACOR 40MG 30CPR HEXA***** DESCONTO: R\$ 16,40 (29,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 38,28	30049059	0500	5929	UN	1,00	44,68	44,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897395609854	SINVESTATINA 20MG C/30CP SAND DESCONTO: R\$ 79,20 (85,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 12,90	30049059	0500	5929	UN	1,00	92,10	92,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897395609892	SINVESTATINA 40MG C/30CP SAND DESCONTO: R\$ 90,46 (82,64%), TOTAL LÍQ.: R\$ 18,99	30049059	0500	5929	UN	1,00	109,45	109,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006280507	TOPCOID GEL 5MG 40G UNIA DESCONTO: R\$ 7,82 (29,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 18,27	30049099	0500	5929	UN	1,00	26,09	26,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897460400357	TRANSAMIN 12CPR NIKK DESCONTO: R\$ 9,55 (14,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 54,16	30039099	0500	5929	UN	1,00	63,71	63,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 / 21631
R\$ 1.206,08

594

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 1168

SÉRIE: 1

Página 4 de 4

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35191118660756000122550010000011681067356367

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190902705195 30/11/2019 19:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF

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. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7696212415618	TYLENOL SIN 500-30M 24CPR JOHN DESCONTO: R\$ 2,60 (14,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 14,75	30044200	0500	5929	UN	1,00	14,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896241293737	VASLIP 10MG 50CPR BIOL DESCONTO: R\$ 3,59 (21,74%), TOTAL LIQ.: R\$ 12,92	30049099	0500	5929	UN	1,00	12,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898133131035	VITER C GTS 20ML 200mg/ml fr c/ 20ml DESCONTO: R\$ 6,10 (29,93%), TOTAL LIQ.: R\$ 14,28	30045090	0102	5929	UN	2,00	10,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recursos

ESTADUAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2017 / 21631

RS 1.206,08

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

Nome:	CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ		
Conta de débito:	2757 / 003 . 00001647-7		
Representação numérica do código de barras:	836500000275	359601103062	633850504026 100028339385
Empresa:	CIA PIRATININGA FORC		
Valor:	2.735,96		
Identificação da operação:	CPFL		
Data de débito:	20/12/2019		
Data/hora da operação:	20/12/2019 14:47:09		
Código da operação:	50553199		

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017/21631
R\$ 2.735,96

ATENÇÃO: Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção "Pendentes", do item "Contas da Empresa - Consulta Transações".

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

548



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

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 040593088 série C
Data de Emissão 26/11/2019
Data de Apresentação: 29/11/2019
Pág: 01 de 01
Conta Contrato Nº 210002833930

Leitura Próximo Mês 23/12/2019

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

Reservado ao Fisco
6C39.1928.C16C.442E.6084.7004.8C16.DF65

PREZADO CLIENTE

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

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CONSUMIDOR

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

CNPJ: 71.866.107/0001-65
INSC. EST: ISENTA
CLASSIFICAÇÃO: Convencional B3 Comercial Outros Serviços Atividades - Trifásico 220 / 127 V

ATENDIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0800 010 25 70 www.cpfli.com.br	700131417	2026339781	NOV/2019	09/12/2019	2.735,96

DESCRIÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod.	Descrição da Operação	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa com Tributos R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Aliq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,83%	COFINS 3,88%	Bandeiras Tarifárias (Dias)
0605	Consumo Uso Sistema (KVA)-TUSD	NOV/19	4.020.000	KVAh	0,30565175	1228,72	1228,72	48,00	221,17	1228,72	10,20	47,67	Amarela
0601	Consumo - TE	NOV/19	4.020.000	kVAh	0,32865224	1320,78	1320,78	18,00	237,74	1320,78	10,96	51,25	07 Dias
0601	Adicional de Bandeira Amarela	NOV/19				17,06			3,07	17,06	0,14	0,68	Vermelha
0601	Adicional de Bandeira Vermelha	NOV/19											P1 25 Dias
	Total Distribuidora					2735,96	2735,96			2735,96	22,71	106,16	

Pago com Recursos
ESTADUAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017/21631

TOTAL CONSOLIDADO

HISTÓRICO DE CONSUMO	KVAh Dias	TARIFA ANEEL	Consumo	TUSD	Consumo kWh	0,28624000	0,28624000	401138216	Alva	3716	3688	Multip.	[KWh]	Perda [%]	Próximo Mês
2019 NOV	4020	32	Consumo	TUSD											23/12/2019
OUT	4140	31													
SET	3960	32													
AGO	3180	29													
JUL	3780	30													
JUN	4020	32													
MAI	4200	30													
ABR	3660	29													
MAR	4080	32													
FEV	3540	26													
JAN	4080	33													
2018 DEZ	4020	29													
NOV	3180	28													

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DA ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfli.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

Conforme Art. 17, § 2º da Resol. 414/2010 da Aneel, sua instalação estará sujeita a suspensão de fornecimento até 90 (noventa) dias corridos, contados da data do documento mais antigo vencido e não pago sucessivamente.
Informações dos débitos mais antigos:
Vencimento Valor
07/11/2019 R\$ 3.204,19

AVISO IMPORTANTE

CONSTA DÉBITO: 1 DOCTO(S)
07/11/19 R\$ 3.204,19
REGULARIZE ATÉ 14/12/2019, PARA EVITAR A SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO.
APÓS A SUSPENSÃO COBRAREMOS O CONSUMO REGISTRADO E PODERÁ OCORRER A RESCISÃO DO CONTRATO APÓS 2 MESES-ART 99 E 70-RESOL 414/10. DOCTO(S) VENCIDOS PODERÃO SER INDICADOS AOS ÓRGÃOS DE PROT. CRÉDITO. CASO POSSUA COBRANÇA DE TERCEIROS NA CONTA É POSSÍVEL REFATURAR SEM O REFERIDO VALOR.

Nota Fiscal Conta de Energia Elétrica Nº 040593088 série C	CódDebAut-Banco 210002833930	Total a Pagar (R\$) 2.735,96	Data de Vencimento 09/12/2019
Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfli.com.br			
F S G SERVIÇOS DE COBRANÇA	RUA ROCHA POMBO SL 02 334 - VILA JARDINI		
CENTER SOM SOROCABA LTDA ME	RUA SCIPIONI LANDULFO, 283 - SALA 02 - CENTRAL PARQUE		
SUPERMERCADO NOSSA CASA	R DELCÍO FERREIRA DE AZEVEDO 471 - JARDIM PIAZZA DI ROMA		

83650000275 359601103062 633850504026 100028339305

Autenticação Mecânica



549

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, 10 de Janeiro de 2020.

À

Secretaria de Cidadania de Sorocaba – SECID

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 entre o Valor Orçado e o Valor Realizado.

Valor superior ao estimado:

01. Medicamentos: O aumento das despesas com medicamento varia de acordo com o estado de saúde dos acolhidos e o tratamento medicamentoso prescrito pelo médico.

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

500
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, 10 de Janeiro de 2020.

À

Secretaria de Cidadania de Sorocaba - SECID

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 dezembro, 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

Patricia da Silva Oliveira
Chefe de Seção de Parcerias e Planejamento
SECID/DPP 27/01/2020.

**Extrato por período**

Cliente: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

Conta: 2757 / 003 / 00001647-7

Data: 06/01/2020 - 10:39

Mês: Novembro/2019

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
11/11/2019	313723	PAG BOLETO	129,72 D	1.808,73 C
11/11/2019	319444	PAG BOLETO	202,00 D	1.606,73 C
11/11/2019	323941	PAG BOLETO	177,18 D	1.429,55 C
11/11/2019	325153	PAG BOLETO	898,10 D	531,45 C
14/11/2019	141128	DP DIN LOT	84,00 C	615,45 C
19/11/2019	588928	PAG BOLETO	127,05 D	488,40 C
22/11/2019	417798	PAG BOLETO	473,00 D	15,40 C
29/11/2019	000001	CRED TED	4.409,22 C	4.424,62 C
29/11/2019	876688	PG LUZ/GAS	3.204,19 D	1.220,43 C
29/11/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	1.178,43 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

Conta: 2757 / 003 / 00001647-7

Data: 06/01/2020 - 10:40

Mês: Dezembro/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.178,43 C
09/12/2019	091045	TEV MESM T	100,00 D	1.078,43 C
09/12/2019	000140	TR TEV IBC	1,00 D	1.077,43 C
10/12/2019	100938	DP DIN LOT	134,61 C	1.212,04 C
13/12/2019	000001	CRED TED	4.409,22 C	5.621,26 C
16/12/2019	161623	DP DIN LOT	121,39 C	5.742,65 C
16/12/2019	060498	PAG BOLETO	246,83 D	5.495,82 C
16/12/2019	061435	PAG BOLETO	229,35 D	5.266,47 C
16/12/2019	062271	PAG BOLETO	183,60 D	5.082,87 C
16/12/2019	063053	PAG BOLETO	194,93 D	4.887,94 C
16/12/2019	063864	PAG BOLETO	725,03 D	4.162,91 C
16/12/2019	064656	PAG BOLETO	789,21 D	3.373,70 C
16/12/2019	325764	PAG AGUA	987,07 D	2.386,63 C
20/12/2019	000001	CRED TED	4.409,22 C	6.795,85 C
20/12/2019	422283	PAG BOLETO	214,91 D	6.580,94 C
20/12/2019	430809	PAG BOLETO	1.234,21 D	5.346,73 C
20/12/2019	622143	PG LUZ/GAS	2.735,96 D	2.610,77 C
20/12/2019	834947	PAG GPS	1.596,77 D	1.014,00 C
23/12/2019	231555	DP DIN LOT	172,89 C	1.186,89 C
26/12/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	1.144,89 C
30/12/2019	742341	PAG BOLETO	172,88 D	972,01 C

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

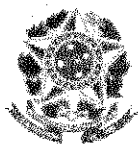
Fundada em 10 de abril de 1960
CNPJ 71.866.107/0001-65

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	SERVIÇOS GERAIS
01/03/2013		FHIAMA THOMAZINI	SERVIÇOS GERAIS
03/07/2017		FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA	SERVIÇOS GERAIS
02/09/2017		FRANCIELE RAMOS DA SILVA	ASSISTENTE FINANCEIRO
02/09/2019		IVANA DE BARROS	ASSISTENTE SOCIAL
VOLUNTARIO		JOÃO ZORZETTO FILHO	FARMACÊUTICO
25/06/2012		LEILA PAIVA SILVA	SERVIÇOS GERAIS
VOLUNTARIO		MARCO ANTONIO CARIOCA	MEDICO
VOLUNTARIO		ELISANGELA EUGÊNIO BATISTA	ENFERMEIRA PADRÃO
19/05/2016		MAURINA SILVA COSTA DE JESUS	AUXILIAR DE LAVANDERIA
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		DANIELLE JAEGER HOLTZ	PSICOLOGA
04/01/2016		WLADIMIR BRASIL PEREIRA	MOTORISTA

Sorocaba, 10 de Janeiro de 2020.


HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN
Presidente



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 16:54:46 do dia 02/08/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/01/2020.

Código de controle da certidão: **260A.7111.D53B.8577**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SSS

Empregador	Empregado
------------	-----------



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 71.866.107/0001-65

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: 25/12/2019 a 23/01/2020

Certificação Número: 2019122501175811649890

Informação obtida em 10/01/2020 10:10:16

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



556

Secretaria da Fazenda e Planejamento 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 e Planejamento 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 19100064454-46

Data e hora da emissão 11/10/2019 13:03:20

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 site
www.pfe.fazenda.sp.gov.br

558



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: 192139827/2019

Expedição: 16/12/2019, às 09:03:40

Validade: 12/06/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Ⓜ



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 268.556/19-66

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 10:40:22 h. do dia 10/12/2019.

Válida até 10/02/2020.

Código de autenticidade: **965C9C90AEA32916**

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.



RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

Sorocaba 23/01/2020

Organização: Casa Transição Andre Lutz

Serviço:

Fonte de recurso: Estadual

Competência: Novembro

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.



RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

* com o nº 21141 do mês anterior
* comprovante com a aplicação.

Carimbo

Assinatura do servidor

Urose



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, 27 de Janeiro de 2020.

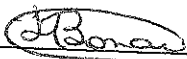
REFERÊNCIA: Relatório de Execução Financeira - Novembro/2019

ASSUNTO: Retificação

Prezados,

Em face da divergência observada nos itens data prevista para o repasse e data do repasse do relatório supracitado, no que se refere ao dia, apresentamos e submetemos a vossa análise documento alterado e corrigido.

Atenciosamente,



Helena Pereira da Silva Bonan
Presidente

À
Secretaria de Cidadania de Sorocaba – SECID
Seção de Convênios e Parcerias

Recebemos / SEC.
27/01/2020

Juiz



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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - SECRETARIA DE CIDADANIA DE SOROCABA - SECID
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: CASA TRANSITÓRIA ANDRÉ LUIZ
CNPJ: 71.865.107/0001-65
ENDEREÇO E CEP: AV. AMÉRICO DE CARVALHO, Nº 379 - CEP: 18.045-000 - SOROCABA/SP
RESPONSÁVEL(ES) PELA OSC: HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN - PRESIDENTE
CPF: 316.525.568-77
OBJETO DA PARCERIA: ACOLOHIMENTO PARA PESSOAS COM FRAGILIDADE FÍSICA MOMENTÂNEA
EXERCÍCIO: 2019
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL
COMPETÊNCIA: NOVEMBRO

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\$ 4.409,22
Aditamento nº 01	2017/21.631	29/06/2018	01/07/2018 a 30/06/2019	R\$ 4.409,22
Aditamento nº 02	2017/21.631	28/06/2019	01/07/2019 a 30/06/2020	R\$ 4.409,22

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
13/12/2019	R\$ 4.409,22	13/12/2019	000001	R\$ 4.409,22
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				

(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) de organização:

CASA TRANSITÓRIA ANDRÉ LUIZ

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

NOVEMBRO

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)	NOVEMBRO	2019	R\$	-
Recursos humanos (6)	NOVEMBRO	2019	R\$	-
Medicamentos	NOVEMBRO	2019	R\$	-
Gêneros alimentícios	NOVEMBRO	2019	R\$	3.736,50
Outros materiais de consumo	NOVEMBRO	2019	R\$	-
Outros serviços de terceiros	NOVEMBRO	2019	R\$	-
Locação de imóveis	NOVEMBRO	2019	R\$	-
Locações diversas	NOVEMBRO	2019	R\$	-
Utilidades públicas (7)	NOVEMBRO	2019	R\$	-
Combustível	NOVEMBRO	2019	R\$	3.723,03
Bens e materiais permanentes	NOVEMBRO	2019	R\$	-
Obras	NOVEMBRO	2019	R\$	-
Outras despesas	NOVEMBRO	2019	R\$	-
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	7.459,53

(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\$ 9.083,64
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 7.459,53
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 1.624,11
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 1.624,11
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 1.624,11

PMS / SIA
SECRETARIA DE CONTAS E PARCERIAS
FUNÇÃO: _____
Assinatura: _____

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

[illegible]

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.		TOTAL	R\$	7.459,53
---	--	-------	-----	----------

LOCAL e DATA:

DIRIGENTE:

(nome, cargo e assinatura)

CONTADOR/Nº CRC

(nome, cargo e assinatura)

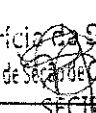
Sorocaba, 10 de Janeiro de 2020.

HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN - PRESIDENTE

DELTA CONTABILIDADE E ASSESSORIA TECNICA EM TERCEIRO SETOR LTDA - ME
CRC 25P038804/O-1 - CNPJ: 15.776.534/0001-08

561

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

NOTIFICAÇÃO			
Sorocaba	28/01/2020	Processo Adm: 2019/2.256-6	Notificação: 99821100012
Ilmo. (a):	CASA TRANSITÓRIA ANDRÉ LUIZ		
CPF/CNPJ	71.866.107/0001-65		
ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço:	AV. AMÉRICO DE CARVALHO		Nº 379
Bairro:	JARDIM EUROPA	Cidade: SOROCABA/SP	CEP: 18045-000
De acordo com o processo supracitado informamos a V. S. que: Foi recebido a prestação de contas parcial Estadual de NOVEMBRO em 10/01/2020, Referente recurso recebido no dia 13/12/2019 no valor de R\$ 4.409,22 (quatro mil, quatrocentos e nove reais e vinte dois centavos) Apos análise dos documentos apresentados concluímos: 1.Saldo de R\$ 4.674,42 conta aplicação solicitado atraves de oficio CTAL 0001/12/2019 para ser utilizado no mês de Novembro para o pagamento de Despesas com Guia de GPS e 13º salário não provisionado em planilha orçamentária.Oficio deferido na data do dia 19/12/2019 pelo setor de Convenios e Parceiras. a) Solicito justificativa de não utilização do Recurso no mês Novembro com as despesas para qual foi solicitado o valor da conta aplicação; 2.Somente será deferida a despesa com a rubrica "Medicamentos" o valor provisionado de R\$ 1.409,22 acrescido de 30 %,conforme previsto no Plano de Trabalho /Planilha Orçamentária. 3.Fazer correção do Relatorio de Execução Financeira. Prazo: 03 (três) dias úteis, não contado o dia desta notificação, conforme disposto no §6 da cláusula 11 do Termo de Colaboração celebrado, (acrescentado pelo primeiro termo de prorrogação).  Patricia da Silva Oliveira Chefe de Seção de Convênios e Parcerias SECID/DPP Chefe de Seção  Viviane Pereira de Camargo Aux. Administrativo Prefeitura de Sorocaba Funcionário (a)			

S&S

Responder Responder a Todos Encaminhar

Notificação Esferal Estadual Novembro

Viviane Pereira de Camargo

Para: casaandre Luiz@terra.com.br

Cc: contabil2@deltanegocios.com.br

Anexos: Notificação 99821100012 E~1.pdf (222 KB) [Abrir no Navegador]

terça-feira, 28 de janeiro de 2020 16:31

Esta mensagem foi enviada com prioridade alta.

Boa tarde!

Segue notificação para as devidas providencias.

Desde já agradeço.

*"Provai e vede que o Senhor é bom.Feliz o homem que se refugia junto dele."
(Sl.33.9)*

Viviane Pereira de Camargo
Aux. Administrativo
Secretaria de Igualdade e Assistência Social.
(15)32126900

Retransmitidas: Notificação Esferal Estadual Novembro

Microsoft Outlook

Para: Viviane Pereira de Camargo

terça-feira, 28 de janeiro de 2020 16:31

Esta mensagem foi enviada com prioridade alta.

A entrega para estes destinatários ou grupos foi concluída, mas o servidor de destino não enviou uma notificação de entrega:

casaandreluiz@terra.com.br (casaandreluiz@terra.com.br).

contabil2@deltanegocios.com.br (contabil2@deltanegocios.com.br).

Assunto: Notificação Esferal Estadual Novembro

S6f SPS



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, 27 de Janeiro de 2020.

À

Secretaria de Cidadania de Sorocaba – SECID
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, esclarece que nos meses de novembro e dezembro, não houve aplicação financeira, dado o atraso no repasse dos recursos o saldo do mês anterior foi mantido em conta corrente para o pagamento das despesas.

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

recebemos / SEC.
01/01/2020
Jure



Estadual

Agência 2757 Operação 003 Conta



contas da empresa



empréstimos



pagamentos



investimentos

informativo Mensal

CLIENTE

02

CONSULTA

Referência:

Dezembro / 2019

(FIX) - CLIENTE SEM APLICACOES SIFIX

! (FIX) - CONTA SEM APLICACAO

CAIXA
Estadual
Agência **2757** Operação **003** Conta **0000164**

- contas da empresa
- empréstimos
- pagamentos
- investimentos

Informativo Mensal

02
CONSULTA

Referência: Novembro / 2019

(FIX) - CLIENTE SEM APLICACOES SIFIX

Para pesquisar

(FIX) - CONTA SEM APLICACAO

12

Estadual
Agência **2757** Operação **003**
Conta **00001647-7**

Meu Saldo
R\$ 66,82

Sair


contas da
empresa


empréstimos


pagamentos


investimentos


empregador


transações
em lote

Consulta, aplicação e resgate

Horários e Limites



(javascript:DetalhePerfil('01'));

Índices Econômicos
(<http://www.caixa.gov.br/fundos-investimento/Paginas/indices-economicos.aspx>)

>Tabela de IOF (<http://www.caixa.gov.br/fundos-investimento/Paginas/iof.aspx>)



Você ainda não possui aplicações CDB e RDB. Para aplicar selecione uma das opções abaixo e clique em 'APLICAR'.

Investimentos para aplicação

PRODUTO	APLICAÇÃO INICIAL (R\$)
CDB PRE-FIXADO EMPRESARIAL	1.000,00
CDB FLEX EMPRESARIAL	1.000,00

Handwritten signature or mark.

Se você quer um investimento seguro e rentável para sua empresa, mas que ofereça flexibilidade na hora de resgatar, o CDB Flex Empresarial da CAIXA é a opção ideal.

A remuneração é contratada por um percentual do CDI (Certificado de Depósito Interbancário).

Você pode escolher por quanto tempo quer deixar seus recursos aplicados, podendo resgatá-los antecipadamente.

Informações ao Investidor

Para saber mais sobre o CDB Flex Empresarial procure seu gerente.

Valor de aplicação:	• Aplicação Inicial: R\$ 1.000,00 • Valor mínimo para resgate: R\$ 1.000,00 • Valor mínimo para manutenção da aplicação: R\$ 1.000,00
Resgate:	Este produto permite resgate antecipado.
Cancelamento:	O cancelamento de uma aplicação pode ser feito no Internet Banking CAIXA no mesmo dia em que a nota foi contratada. Para cancelamento em data posterior contate sua agência.
Transferência:	Para transferir a titularidade da nota contate sua agência. Para transferir a agência e/ou conta, mantendo a titularidade, também deve ser feito contato com a agência.
Prazos:	Os prazos para a aplicação no CDB Flex variam de 2 a 1.800 dias.
Rentabilidade:	O CDB Flex Empresarial é remunerado a um percentual da taxa CDI (Certificado de Depósito Interbancário); A remuneração da aplicação é calculada conforme os campos: Indicador Financeiro e Taxa Período. O crédito de rendimentos é realizado no vencimento da aplicação ou quando você solicitar um resgate antecipado. A forma de cálculo da aplicação é: rendimento = valor aplicado x taxa efetiva contratada. O crédito de rendimentos é realizado no vencimento da aplicação ou na data do resgate.
Data de vencimento:	A data de vencimento é calculada a partir do segundo dia subsequente ao da aplicação, conforme o prazo contratado, que deve acontecer sempre em dia útil.
Tributação:	IOF: Os rendimentos produzidos sujeitam-se à incidência IRRF, às seguintes alíquotas: Tempo decorrido: 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 Alíquota aplicável: 96 93 90 86 83 80 76 73 70 67 63 60 56 53 50 46 43 40 36 33 30 26 23 20 16 13 10 06 03 0 IRRF: Os rendimentos produzidos sujeitam-se à incidência IRRF, às seguintes alíquotas, conforme o tempo decorrido da aplicação: • 22,50% em aplicações com prazo até 180 dias, • 20% em aplicações com prazo de 181 até 360 dias • 17,50% em aplicações com prazo de 361 até 720 dias, • 15% em aplicações com prazo acima de 720 dias. Imunidade / Isenção tributária Não se submetem à incidência do IR e IOF as operações realizadas por órgãos da administração direta da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, e, desde que vinculadas às finalidades essenciais das respectivas entidades, as operações realizadas por autarquias e fundações instituídas e mantidas pelo Poder Público.

APLICAR

CDB CAIXA PROGRESSIVO PJ
1.000,00



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

À
SECRETARIA DE CIDADANIA DE SOROCABA – SECID
Divisão de Parcerias e Planejamento

Ilma. Sra.

PATRÍCIA DA SILVA OLIVEIRA

Chefe de Seção de Convênios e Parcerias

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 resposta a notificação 99821100012, pelas razões a seguir expostas.

Considerando que as despesas com medicamentos são gastos que têm relação direta com o objeto do convênio: **Acolhimento para Pessoas com Fragilidade Física Momentânea**, o que implica, entre outras coisas, tratamento de patologias;

Considerando que a prescrição medicamentosa para o tratamento vai variar de acordo com o usuário, estágio da doença, sua atividade e gravidade;

Considerando que a planilha orçamentária não contempla os custos totais com medicamentos e materiais de enfermagem realizados na instituição;

Considerando que nos últimos meses as doações de medicamentos tiveram uma queda significativa;

Considerando que desde o dia 1º de abril os medicamentos sofreram reajustes de até 4,33%, ou seja, tem ficado mais caros;

Por conseguinte, esclarecemos o aumento das despesas, cabendo ainda ressaltar que a elevação não alterou em nada o objeto do convênio, nem tampouco o seu valor global. O que ocorreu foi a realocação de valor entre rubricas pelos motivos acima mencionados e a utilização de saldo remanescente de meses anteriores.



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

Isso posto, solicitamos o deferimento das despesas com medicamento tal como consta no relatório de execução financeira do mês de novembro.

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.

Sorocaba, 28 de Janeiro de 2020.

HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN
Presidente

Patricia da Silva Oliveira
Chefe de Seção de Convênios e Parcerias
SECID/DPP

definitivo 29/01/2020.

RE: Notificação Esferal Estadual Novembro

Douglas Turri - Delta Contabildiade [contabil2@deltane...

Para: Viviane Pereira de Camargo; casaandreluiz@terra.com.br
Cc: Patricia da Silva Oliveira
Anexos: Reposta a Notificacao 9992~1.pdf (339 KB) [Abrir no Navegador]

terça-feira, 28 de janeiro de 2020 16:54

Boa tarde,

Segue anexo resposta e solicitação de deferimento a notificação, com relação ao medicamento. Já a questão do INSS, provavelmente a instituição se confundiu na redação do ofício, pois o GPS de 13º Salário ocorre em dezembro, e o mesmo consta na prestação de dezembro.

Atenciosamente!

De: "Viviane Pereira de Camargo" <vcamargo@sorocaba.sp.gov.br>

Enviada: 2020/01/28 16:31:47

Para: casaandreluiz@terra.com.br

Cc: contabil2@deltanegocios.com.br

Assunto: Notificação Esferal Estadual Novembro

Boa tarde!

Segue notificação para as devidas providencias.

Desde já agradeço.

*"Provai e vede que o Senhor é bom. Feliz o homem que se refugia junto dele."
(Sl.33.9)*

Viviane Pereira de Camargo
Aux. Administrativo
Secretaria de Igualdade e Assistência Social.
(15)32126900

PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Sorocaba 29/01/2020

Organização:	ANDRÉ LUIZ
Serviço:	ACOLHIMENTO PROVISÓRIO PARA PESSOAS COM FRAGILIDADE FÍSICA
Fonte de recurso:	ESTADUAL
Competência:	NOVEMBRO
Valor:	R\$ 4.409,22

Em análise da prestação de contas parcial em epígrafe, no âmbito da execução financeira da parceria, foram analisados os documentos fiscais e seus respectivos comprovantes, bem como 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 aprovação desta.

Patricia da Silva Oliveira
Chefe de Seção de Convênios e Parcerias
SECID/DPP
Chefe da Seção

Viviane Pereira de Camargo
Aux. Administrativo
Função de Sorocaba
Folhário (a)



Unidade: Unidade Municipal
tel 0157-3903/67
Unidade: Unidade Estadual
tel 01516-2800/68
Unidade: Unidade Federal
tel 31275/69 - Desc. 10/02/91
Fundada em 10 de abril de 1960
CNPJ 21.865.107/0001-65

Organização: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
Serviço: ACOlhIMENTO INSTITUCIONAL PSR COM PATOLOGIA CLINICA
Mês: 11 NOVEMBRO 30
Vagas Concedidas: 15
Índice de Execução: 104,22%
Ano: 2019
Data: 30/11/2019
Total: 469

Nome Abreviado	CPF	Idade	Endereço da família de origem	Forma de Acesso	Data		Dias de Permanência m
					Entrada	Data Saída	
1 V. A. M.	008.011.678-76	66 anos	São Paulo -SP	CIM MULHER / SIAS	17/05/2010		30
2 D. M.	156.498.758-20	46 anos	Guarulhos - SP	CHS / SIAS	02/09/2010		30
3 D. H. da S.	148.138.938-64	43 anos	Sem referências	CHS / SIAS	08/05/2015		30
4 B. T. M.	377.809.748-20	77 anos	Sorocaba -SP	SIAS	05/02/2016		30
5 R. P.	308.181.268-51	63 anos	Diadema - SP	CENTRO POP / SIAS	28/07/2017		30
6 O. P.	008.579.108-33	59 anos	Diadema - SP	CENTRO POP / SIAS	22/11/2017		30
7 G. B.	026.821.878-11	58 anos	Sorocaba -SP	CHS - CASA AZUL	13/08/2018		30
8 A. S. R. da S.	416.808.658-54	40 anos	Sorocaba -SP	CREAS / SIAS	14/08/2018		30
9 T. G. F.	234.038.048-01	37 anos	Sorocaba -SP	CASA AZUL/SIAS	22/01/2019		30
10 A. T.	038.485.328-59	68 anos	Sorocaba -SP	CREAS/SIAS	21/03/2019		30
11 P. R. de F.	081.797.908-51	51 anos	Sorocaba -SP	ACAP/SIAS	12/04/2019	08/11/2019	8
12 P. C. de M.	061.817.946-11	36 anos	Sorocaba -SP	CENTRO POP / SIAS	01/05/2019		30
13 J. R. de O.	039.040.908-10	58 anos	Sorocaba -SP	SIAS / SANTA CASA	16/07/2019		30
14 O. L. N.	139.018.588-57	48 anos	Sorocaba -SP	SIAS / SANTA CASA	20/08/2019	25/11/2019	30
15 M. F.	138.919.858.86	49 anos	Sorocaba -SP	SIAS / SANTA CASA	27/08/2019		30
16 A. de M. J.	082.513.068-92	50 anos	Sorocaba -SP	SIAS/CHC	14/09/2019		30
17 L. de O.	Não temos.	43 anos	Sorocaba -SP	SIAS/CHC	19/11/2019		11
Total							469

Observação 01: Alocar os nomes em ordem de data de entrada
Observação 02: Informar nome completo e assinatura

Ivana de Barros

Assistente social
CRESA: 29.209

Helena Pereira da Silva Bonan

Presidente
Presidente

SILVIA BONAN
CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
SILVIO BONAN
Coordenador de Projetos
RG 5.803.109

Sorocaba, 01 de dezembro de 2019.

586



Unidade Pública Municipal
Ct 1067-10/2017
Unidade Pública Estadual
Lc 1039-10/2006/06
Unidade Pública Federal
Lc 1052/09-06/10/2019

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

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

ATIVIDADES		
ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL/GRUPAL/FAMILIAR)	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS
Roda de Conversa	15 usuários Meta :15	Na roda de conversa tratamos sobre "Ciclo Violências" fomentando a Cultura da Paz, com intuito de sensibilizar, orientar e prevenir, uma vez que os usuários têm vivências das violências nas ruas. Dividiram sobre histórias vividas de violência, queimaduras, espancamentos e brigas por espaços. Explanamos sobre Violência Doméstica, o que se caracterizam as violências : moral, psicológica e sexual, quem são os agressores e como evitar determinadas situações que geram violência podendo levar a situações desastrosas. Os usuários participaram com perguntas, comentários e respostas. Qualitativo: Acesso a informação e reflexão sobre um novo ponto de vista referente ao tema abordado. Quantitativo: 15 usuários participaram ativamente.
Oficina Verde	06 usuários Meta: 05	Neste mês demos continuidade na composteira com a coleta de cascas de legumes e sobras de verduras da própria cozinha, afim de produzirmos o adubo. Mantivemos o cultivo das hortaliças, preparando a terra para receber a planta e fazer o plantio, além de regar, retirar as ervas daninhas. No jardim foi feita a poda da grama e das roseiras e a limpeza do local. Qualitativo: A oficina desenvolveu potencialidades, gerou conhecimento sobre plantio. Quantitativo: 06 usuários participaram.
Oficina de Benefícios e Acesso a Serviços	15 usuários Meta :15	Nessa oficina trabalhamos a inclusão social através do trabalho, retorno ao mercado de trabalho e novas profissões. Assunto pertinente aos usuários por vários comentaram que já não tem força física para trabalharem no que faziam, pois, a condição física já não permite. Juntos refletiram quais as profissões que caberiam no contexto atual, e surgiram como ideia: porteiro, manobrista, zelador e passear com cachorros. Orientamos sobre o trabalho informal, contribuição ao INSS e Microempreendedor. Qualitativo: Esse tema trabalha o empoderamento, autonomia e emancipação. Quantitativo: 15 usuários participaram de forma efetiva.

SEP

D

Acolhida Social	17 usuários Meta :15	A acolhida visa o atendimento do usuário no que se refere ao aceite de demandas, necessidades e possibilidade de encaminhamento, orientação e acompanhamento. Gera o fortalecimento de vínculos e a permanência no tratamento, passando confiança com a preservação da privacidade e impactando na vida dos usuários garantindo direitos. Qualitativo: Os usuários tiveram as demandas atendidas sempre que possível, foram encaminhados e acompanhados nesse momento de plena recuperação. Quantitativo: 17 PIAS em construção.
Atendimento Individual	17 usuários Meta :15	O atendimento individual ocorreu diariamente para ajuste de conduta, informação das regras estabelecidas no regulamento, definimos estratégias de intervenções para as situações problema apresentadas. Qualitativo: As demandas analisadas, encaminhadas e acompanhadas conforme necessidade melhorando a qualidade de vida dos participantes. Quantitativo: 17 PIAS em construção

ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS		
NOME DA ORGANIZAÇÃO	MOTIVO	CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO
SECRETARIA DA IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL	Solicitação	Acolhimento de novo usuário, atualização e inclusão de novos usuários no cadastro
CENTRO POP / CASA AZUL / SOS	Solicitação	Solicitação de vaga
GRAS IPIRANGA	Solicitação	Encaminhamento para o Bolsa Família
LAFID	Solicitação	Discussão de caso
POUPATEMPO	Solicitação	Agendamento/Comparecimento para emissão de segunda via de Documentos
CMAS	Solicitação	Participação nas reuniões ordinárias
FORUM 4 Vara	Solicitação	Acompanhamento de caso
BANCO MERCANTIL (LARGO SÃO BENTO)	Solicitação	Acompanhamento de Usuário

578

ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS

NOME DA ORGANIZAÇÃO	MOTIVO	CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO
POLICLÍNICA	Solicitação	Acompanhamento, consultas médico especialista e exames
UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	Solicitação	Acompanhamento/agendamento (Cerrado) (Maria do Carmo)
CAPS - AD - RODA VIVA	Solicitação	Assistidos em acompanhamento.
CAPS - ALEGRIA DE VIVER	Solicitação	Assistidos em acompanhamento.
SANTA CASA	Solicitação	Visita hospitalar para inclusão.
UPH Zona Oeste	Solicitação	Usuário em emergência
CHS (Hosp. Leonor)	Solicitação	Visita hospitalar para inclusão.
CHS - RAPOSO TAVARES	Solicitação	Consulta mensal com especialista
HOSPITAL LUCI MONTORO	Solicitação	Usuário em Reabilitação
SAME	Solicitação	Acompanhamento usuário em tratamento DST
BOS	Solicitação	Usuário em tratamento

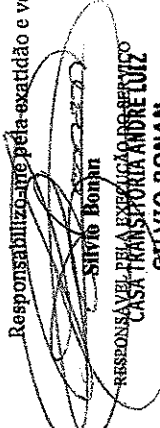
RESULTADOS ALCANÇADOS

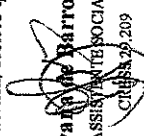
No referido mês tivemos como resultados a redução da violação dos direitos dos usuários estando protegidos e dando continuidades aos tratamentos de saúde. Acesso à rede socioassistencial aos órgãos do sistema de defesa e garantia de direitos, para acertar os documentos pessoais garantindo assim o acesso. Tiveram acesso a oficinas de benefícios e acesso a serviços, segundo suas necessidades, interesses e possibilidades garantindo acesso as informações e orientações sobre direitos e serviços. Acolhimento em suas necessidades visando restabelecimento da autonomia e autoestima. Participaram da Oficina Verde podendo experimentar situação em grupo e trabalho em equipe focando como atividade de geração de renda além de diminuir ansiedade e o estresse.

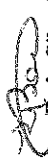
A CTAL executou o serviço conforme Resolução 109 e garantiu direitos e acesso aos usuários.

Sorocaba, 06 de dezembro de 2019

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

 **SILVIO BONAN**
Coordenador de Projetos
RG 5.863.109

 **Iva de Barros**
ASSISTENTE SOCIAL
CRP 32.209

 **Helena P. da Silva Bonan**
PRESIDENTE

Helena Pereira S. Bonan
Presidente

Novembro



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA

SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL

Rua Santa Cruz n. 116 - Bairro Centro - Sorocaba - SP

Fone: (15) 3212-6900 - e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br



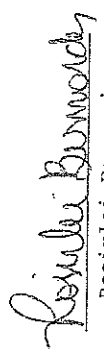
CASA TRANSITÓRIA ANDRÉ LUIZ - ACOLOHIMENTO PESSOAS COM MOBILIDADE REDUZIDA (P.A. 2017/21631)

PERÍODO - NOVEMBRO/2019 (DIAS)			
VAGAS CONTRATADAS		30	
VAGAS EXECUTADAS		15	
BASE DE CÁLCULO DO ÍNDICE CONTRATADO (VAGAS CONTRATADAS x DIAS DO MÊS)		17,00	
BASE DE CÁLCULO DO ÍNDICE EXECUTADO (VAGAS EXECUTADAS x DIAS DO MÊS)		450	
ÍNDICE DE EXECUÇÃO (%)		464,00	
		103,11%	

ATIVIDADE CONFORME PLANO DE TRABALHO	META PACTUADA	META ATINGIDA	% ATINGIDO
RODA DE CONVERSA	15	15	100,00
OFICINA VERDE	5	6	120,00
OFICINA DE BENEFÍCIOS E ACESSO A SERVIÇOS (TODOS ACOINHOS)	15	15	100,00
ACOLHIDA SOCIAL (ELABORAR PIAS)	15	17	113,33
ATENDIMENTO INDIVIDUAL (TODOS USUÁRIOS)	15	17	113,33

Apurei o relatório acima, o qual aferi o cumprimento das metas do plano de trabalho após análise do RMA.

Sorocaba, 16 de Dezembro de 2019.


 Rosirlei Bernardes
 Seção de Planejamento e Orçamento



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP
Fone: (15) 3212-6930 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br



PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Sorocaba 16/12/2019

Organização:	Casa transitória André Luiz				
Serviço:	Acolhimento para pessoas com fragilidade física momentânea				
Competência:	Novembro de 2019				
Vagas conveniadas	15	Total de pessoas atendidas	17	Índice de ocupação das vagas	103,11%

Em análise da prestação de contas parcial em epígrafe, foram analisados os relatórios mensais de atendidos e de atividades. Foi constatado que os mesmos encontram-se de acordo com as finalidades para as quais foram concebidas, concluindo pela possibilidade de aprovação, na extensão analisada, do serviço realizado.

Rosirlei Bernardes
Seção de Planejamento e Orçamento