

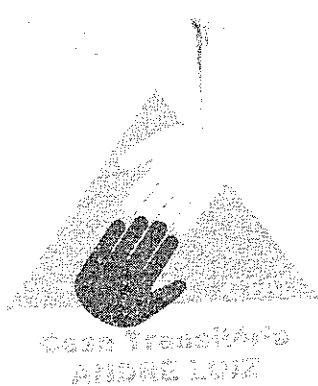


PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP
Fone: (15) 3212-6900– e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br



2859

RECEBIMENTO DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS		
Sorocaba	09/05/19	Horas: 15:45 Resp. pela entrega: Vlodymi
Organização:	Andre Luz	
Serviço:	Recebimento	
Fonte de recurso:	Municipal	
Competência:	Abril 2019	
☒ Ofício de Capa ☒ Ofício de solicitação de pagamento do mês subsequente e dados bancários ☒ Relatório de Execução Financeira (parte I e II) ☒ Documentos fiscais das despesas listadas no REF pt. II, originais e cópias ☒ Comprovantes de pagamento das despesas listadas no REF pt. II originais e cópias ☒ Relatório de atendidos ☒ Relatório de atividades ☒ CND FGTS ☒ CND Estadual ☒ CND Conjunta PGFN/SRF ☒ CND Trabalhista ☒ CND Municipal ☒ Relação de profissionais vinculados ao serviço ☒ Extrato bancário da conta-corrente específica com aplicação financeira ☒ GFIP Recebimento aprovado ☒ Sim ☐ Não Obs.: Assinatura do servidor		



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, 09 de Maio de 2019.

PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL

OFERTA DO SERVIÇO: PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE

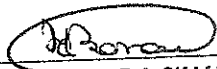
À

Secretaria da Igualdade e Assistência Social

Divisão de Parcerias e Planejamento

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

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


HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN
Presidente

Recebemos / SIAS
09/05/19
Ren





Utilidade Pública Municipal
Lei 1457 – 19/05/67

261

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, 09 de Maio de 2019.

Ofício: Casa Transitória André Luiz.

Assunto: Solicitação de Pagamento.

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

Atenciosamente,



HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN
Presidente

À

Secretaria da Igualdade e Assistência Social

Divisão de Parcerias e Planejamento

✓



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

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

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

COMPETÊNCIA: ABRIL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
18/04/2019	R\$ 22.314,39	18/04/2019	000001	22.314,39
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 3.394,07
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 22.314,39
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 2,49
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 25.710,95
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 25.710,95

(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:

ABRIL

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				VALOR APLICADO - R\$
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO			
	ABRIL	2019		R\$ 22.186,42
Recursos humanos (5)	ABRIL	2019		R\$ -
Recursos humanos (6)	ABRIL	2019		R\$ 2.240,69
Medicamentos	ABRIL	2019		R\$ -
Gêneros alimentícios	ABRIL	2019		R\$ -
Outros materiais de consumo	ABRIL	2019		R\$ -
Outros serviços de terceiros	ABRIL	2019		R\$ -
Locação de imóveis	ABRIL	2019		R\$ -
Locações diversas	ABRIL	2019		R\$ -
Utilidades públicas (7)	ABRIL	2019		R\$ -
Combustível	ABRIL	2019		R\$ -
Bens e materiais permanentes	ABRIL	2019		R\$ -
Obras	ABRIL	2019		R\$ -
Outras despesas	ABRIL	2019		R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 24.427,11

(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\$	25.710,95
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$	24.427,11
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	1.283,84
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	1.283,84

R

265

6.0661

8517

1.

1



□

—

[illegible]



Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	4984 / 003 . 00000510-6
Número do Convênio:	243080
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	1
Valor Total Folha:	R\$2.555,57
Nome da Folha:	FÉRIAS ANTONIO CARLOS
Mês/Ano:	03/2019
Data Débito:	29/03/2019
Data da operação:	29/03/2019

Código da operação: 263452**Chave de Segurança:** 9HJJ1L3YVEA1CFNA

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

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
02017 121691
R\$ 2.555,57

AVISO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO 000003 - ANTONIO CARLOS LEME Nº CART. PROF. 71781
SÉRIE CART. PROF. 215 CARGO - AUXILIAR DE ENFERMAGEM DATA ADMISSÃO 23/06/2000

PERÍODO

DE AQUISIÇÃO: de 23 DE JUNHO DE 2017 a 22 DE JUNHO DE 2018
DE ABONO PECUNIÁRIO: de 30 DE ABRIL DE 2019 a 09 DE MAIO DE 2019
DE GOZO DE FÉRIAS: de 10 DE ABRIL DE 2019 a 29 DE ABRIL DE 2019

BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS	0,00	SALÁRIO BASE	1.352,00
VENCIMENTOS		DESCONTOS	
1006 MÉDIAS FÉRIAS ***	312,07	9850 INSS S/FÉRIAS	163,12
1180 FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	901,33		
1210 1/3 FÉRIAS-ABONO PECUNIÁRIO	174,55		
1330 ABONO PECUNIÁRIO S/FÉRIAS	450,67		
1440 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	349,09		
4904 MÉDIAS ABONO PECUNIÁRIO	156,04		
4906 ADIC. INSAL. S/ FÉRIAS	145,93		
4954 1/3 SOBRE MÉDIAS	104,03		
4955 1/3 SOBRE MED. AB. PECUNIÁRIO	52,01		
4964 ADIC. INSAL. S/ABONO	72,97		
TOTAL DE VENCIMENTOS:	2.718,69	TOTAL DE DESCONTOS:	163,12
		TOTAL LÍQUIDO:	2.555,57

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **2.555,57**

VALOR POR EXTENSO dois mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e sete centavos *****

a ser paga antecipadamente.

SOROCABA, 09 DE MARÇO DE 2019

X Antonio Carlos Leme
ANTONIO CARLOS LEME

Pago com recursos
MUNICIPAIS / SIA
Termo de Colaboração nº
2017/12/1631
2.555,57

CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

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

Recebi da empresa CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
, estabelecida a AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - JARDIM EUROPA
em SOROCABA estado SP a importância de R\$ **2.555,57**

VALOR POR EXTENSO dois mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e sete centavos *****

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

SOROCABA, 08 DE ABRIL DE 2019

X Antonio Carlos Leme
ANTONIO CARLOS LEME

AVISO DE FÉRIAS

SOROCABA, 09 de Março de 2019

Ao(a) Sr.(a)

ANTONIO CARLOS LEME

C.T.P.S 71781 - Série 215

Prezado(a) Senhor(a),

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

Período Aquisitivo	Período de Gozo	Retorno ao Trabalho
23/06/2017 a 22/06/2018	10/04/2019 a 29/04/2019	30/04/2019

Tendo V. Sa. adquirido direito a férias no período compreendido acima, vimos, atendendo ao que dispõe o artigo 135 da Consolidação das Leis do Trabalho, avisar a V. Sa. que esta empresa resolveu concedê-las, inclusive, pelo que deve V. Sa. comparecer ao nosso escritório no dia 08/04/2019, munido de sua carteira profissional a fim de receber a importância referente às citadas férias, conforme determina o artigo 145 e seu parágrafo único da referida Consolidação

R\$

[Assinatura]

CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

[Assinatura]

ANTONIO CARLOS LEME

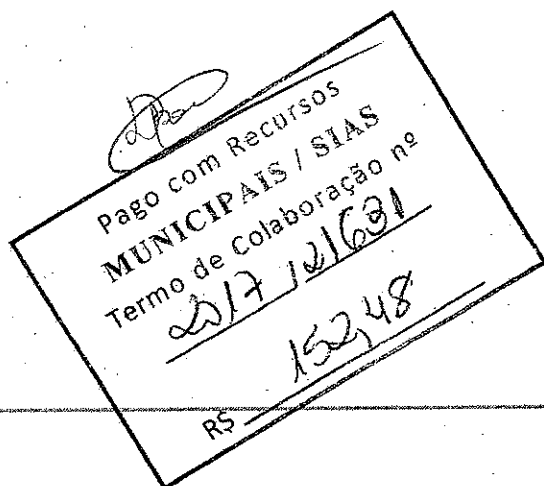
262

Banco Safra S.A.**Recibo do Pagador**

Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89			Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5	Vencimento 30/04/2019
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ			Número do Documento 000068754201	Nosso Número 00011057-4
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 152,48	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Endereço do Beneficiário

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

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

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

42297.04103 00002.747558 00011.057429 5 78750000015248

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 30/04/2019
Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89					Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5
Data Documento 02/04/2019	Número do Documento 000068754201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 02/04/2019	Nosso Número 00011057-4
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 152,48
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,61 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

Nº: 000.687.542

Série: 1

Página: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0445 8596 4200 0189 5500 1000 6875 4210 0687 8083

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190234720958 - 02/04/2019 15:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERCEIRO ST/VENDA MERC ADQ TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669069609110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ Nº

45.859.642/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

CNPJ Nº/CPF Nº

71.866.107/0001-65

DATA/HORA DA EMISSÃO

02/04/2019

ENDEREÇO

PRACA BERLIM, 77

BAIRRO/DISTRITO

JD EUROPA

CEP

18045260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/04/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

32211321

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:04

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO / 30/04/19 152,48

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
11,20		2,02	0,00	0,00	152,48
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	152,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	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)			3,970	3,97	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CS	CFOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS (%)
15632	ALCOOL 70% 1000 ML TUPI	38089429	000	5102	UN	2	5,60	11,20	0,00	11,20	2,02		18,00
3769	CUR ALGOD NEVE EST MED ABERTO 15CMX60CM	30059090	060	5405	UN	6	3,25	19,50	0,00				
3805	LUVA PROC SUPERMAX M C/100	40151900	060	5405	CX	2	20,99	41,98	0,00				
1945	SAF GEL DUODERM BSN 85GR CONVATEC	30059090	060	5405	UN	1	49,80	49,80	0,00				
17408	COMP GAZE MEDI HOUSE C10 ESTER 10 FIOS	30059090	060	5405	UN	40	0,75	30,00	0,00				

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / STAS
Termo de Colaboração nº
2017 121631
R\$ 152,48

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 0000871392 / IMPOSTO COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE DECRETO 52.364 DE 13/11/2007	

270



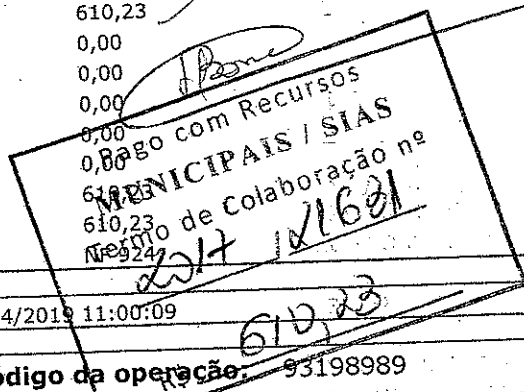
Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.31944 01035.786308 00055.950018 3 78550000061023
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:	10/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	03/04/2019
Valor Nominal do Boleto:	610,23
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	610,23
Valor Pago (R\$):	610,23
Identificação do Pagamento:	610,23



Data/hora da operação:	03/04/2019 11:00:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	93198989
Chave de segurança:	SAP62AZ8GM5S6G59

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Beneficiário DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI DOUTOR LUIZ MENDES DE ALMEIDA 657 VILA ESPIRITO SANTO SOROCABA - SP	18.660.756/0001-22 18051-290	Vencimento 10/04/2019	Valor do Documento 610,23
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 02/04/2019	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,03%ad/multa 2,00% Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3194/357863	
		Nosso Número 559-5	

Dados do Pagador			Número do Documento 57	
Nome do pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ				
Endereço AV. AMÉRICO DE CARVALHO				
Bairro / Distrito JD EUROPA			UF SP	CEP 18045-000
Município SOROCABA				
Mensagem Pagador				

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

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



Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB				756 75691.31944 01035.786308 00055.950018 3 78550000061023	
Beneficiário DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI				Vencimento 10/04/2019	
Data do documento 02/04/2019				Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3194/357863	
N. documento 57		Data processamento 02/04/2019		Nosso número 559-5	
Uso do Banco 1		Valor 610,23		(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,03%ad/multa 2,00% Não conceder desconto.				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ AV. AMÉRICO DE CARVALHO JD EUROPA SOROCABA - SP				(=) Valor cobrado	
Sacador / Avalista				71.866.107/0001-65 18045-000	

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



RECEBEMOS DE DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 924
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI - ME RUA DR LUIZ MENDES DE ALMEIDA, 657 - VILA ESPIRITO SANTO, SOROCABA, SP - CEP: 18051-290 - Fone/Fax: 15 30353700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 924 SÉRIE: 1 Página 1 de 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35190418660756000122550010000009241176825450 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	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ		71866107000165	01/04/2019
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Av Américo de Carvalho, 379	Jardim Europa	18045-000	01/04/2019
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Sorocaba		SP	17:55

FATURA
Parcela: 1 Venc: 07/04/2019 Valor: 610,23

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST	VALOR DO ICMS ST
0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
305,68	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	610,23

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
7896112148852	BENEFUM 300MG 30CPR TEUT DESCONTO: R\$ 4,75 (19,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 19,01	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,76	23,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896004727899	BROMOPRIDA 10MG 30CPR GERM DESCONTO: R\$ 3,65 (19,95%), TOTAL LÍQ.: R\$ 14,64	30045090	0500	5929	UN	1,00	18,29	18,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896026301428	BUSCOFAN 300MG 30CPR GERM DESCONTO: R\$ 3,65 (19,95%), TOTAL LÍQ.: R\$ 11,92	30049099	0500	5929	UN	1,00	14,35	14,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
789618115027	CARVEDILOL 3,125 MG C30 BLOCOS DESCONTO: R\$ 4,47 (14,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 25,35	30049099	0500	5929	UN	1,00	29,82	29,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896091202047	CEFRALAT 100MG 60CPR L18B DESCONTO: R\$ 11,02 (14,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 53,88	30049099	0500	5929	UN	1,00	64,84	64,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896523206886	CIFLODOL 300MG 12PAST GIME DESCONTO: R\$ 3,45 (22,44%), TOTAL LÍQ.: R\$ 11,89	30039099	0500	5929	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896004715827	CLOR RANITID 150MG 30CPR EMS DESCONTO: R\$ 4,47 (14,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 23,63	30049099	0500	5929	UN	1,00	27,80	27,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
7896277713272	COMPLEXO B 30 ML ARTE NATIVA DESCONTO: R\$ 2,28 (19,96%), TOTAL LÍQ.: R\$ 9,14	21069030	0102	5929	UN	1,00	11,42	11,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupons Fiscais Vinculados: COO: 214479, Modelo: 2D, ECF: 1 COO: 212648, Modelo: 2D, ECF: 1 COO: 213700, Modelo: 2D, ECF: 1 Val Tributos Não Apurado R\$ 587,59 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO

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 924
SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3519041866075600012255001000009241176825450

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190231947275 01/04/2019 17:55

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
7896112123170	DIGOXINA 0.25MG 30CPR TEUT-G ***** DESCONTO: R\$ 3,30 (24,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 9,92	30049099	0500	5929	UN	1,00	13,22	13,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058002916	DORFLEX 10CPR SANO DESCONTO: R\$ 1,74 (16,95%), TOTAL LIQ.: R\$ 8,52	30049099	0500	5929	UN	2,00	5,13	10,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896094910553	DORIL C/6 CP DESCONTO: R\$ 1,18 (16,88%), TOTAL LIQ.: R\$ 5,81	30049099	0500	5929	UN	1,00	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058020286	ENTEROGERMI PLUS 4BCFU 5M SANO DESCONTO: R\$ 4,38 (9,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 39,48	30029099	0500	5929	UN	1,00	43,86	43,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317431334	ESPIRONOLACT 50MG 30CPR EURO-G DESCONTO: R\$ 3,73 (11,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 27,39	30043220	0500	5929	UN	1,00	31,12	31,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006213161	FLORASTOR 200 MG C/12 CPS UNO DESCONTO: R\$ 5,10 (20,00%), TOTAL LIQ.: R\$ 20,40	21069036	0102	5929	UN	1,00	25,50	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004726700	FOLIFOLIN 5MG 30CPR EMS DESCONTO: R\$ 0,27 (1,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 13,45	30045090	0500	5929	UN	1,00	13,72	13,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896714234564	FUROSEMIDA 40MG C/30 CPR NEO QUIM DESCONTO: R\$ 4,62 (35,00%), TOTAL LIQ.: R\$ 8,58	30049076	0500	5929	UN	1,00	13,20	13,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896331702958	GASTROBION GEL 240ML HERT DESCONTO: R\$ 3,66 (20,00%), TOTAL LIQ.: R\$ 22,64	30049099	0500	5929	UN	1,00	28,30	28,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896331702958	GASTROBION GEL 240ML HERT DESCONTO: R\$ 3,66 (20,00%), TOTAL LIQ.: R\$ 22,64	30049099	0500	5929	UN	1,00	28,30	28,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896212478750	IMOSEC 12CPR IANS DESCONTO: R\$ 1,47 (16,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 7,19	30049062	0500	5929	UN	1,00	8,66	8,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898014560800	KAOSSEC 2MG 12CPR PHAM DESCONTO: R\$ 1,64 (19,95%), TOTAL LIQ.: R\$ 6,58	30049099	0500	5929	UN	1,00	8,22	8,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897322710440	LISADOR 500MG 8CPR PARS DESCONTO: R\$ 4,84 (16,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 23,64	30049069	0500	5929	UN	2,00	14,24	28,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896094916258	LISADOR DIP C/6 CP DESCONTO: R\$ 2,13 (16,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 10,44	30049069	0500	5929	UN	1,00	12,57	12,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789641808630	NEOBALDINA 30DRG SYCO DESCONTO: R\$ 5,06 (16,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 24,74	30049069	0500	5929	UN	1,00	29,82	29,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789903205420	OMENAX 40MG C/28CPS (BOLUS) DESCONTO: R\$ 8,39 (70,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 21,80	30049069	0500	5929	UN	1,00	113,26	113,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896006231764	PARACETAMOL 750MG 20CPR UNIA-G	30049045	0500	5929	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891035911729	REPELEX LOC FAMILY 240ML RECK DESCONTO: R\$ 2,44 (9,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 21,98	38089199	0102	5929	UN	1,00	24,42	24,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898074618183	SEKIXENOL 120MG DESCONTO: R\$ 5,20 (16,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 25,43	30039099	0500	5929	UN	1,00	30,63	30,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

274

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 924

SÉRIE: 1

Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35190418660756000122550010000009241176825450

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

135190231947275 01/04/2019 17:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669777524118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

18660756000122

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	EST	PROD	QTD	OT	VLR UNIT.	VAR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897595609892	SINVASTATINA 40MG C/30CP SAND DESCONTO: R\$ 83,42 (79,51%), TOTAL LIQ.: R\$ 21,49	30049059	0500	3009	1,00	104,91	104,91	104,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112116554	VENAFLOX C/60-COMP DESCONTO: R\$ 47,23 (39,51%), TOTAL LIQ.: R\$ 72,28	38049079	0500	3309	1,00	119,51	119,51	119,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recursos Municipais
ter 2 de Colaboração
20/12/2018
R\$ 610,23

245



Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:

243080

Tipo do Compromisso do Convênio:

Pago com Recursos

07

Número do Compromisso:

MUNICIPAIS / SIAS

0001

Quantidade de Pagamento:

Termo de Colaboração nº

12

Valor Total da Folha:

2017,21631

R\$ 6.066,00

Nome da Folha de Pagamento:

R\$ 6.066,00

ADIANTAMENTO 15/04

Mês/Ano:

04/2019

Data de Débito:

15/04/2019

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ANTONIO CARLOS LEME	985.806.208-72	4984/0009954663997	181,00	Autorizado ✓
CRISTIANE DOS ANJOS	062.771.828-03	4984/0009955441661	541,00	Autorizado ✓
ELIANA BARROS ROSA TEIXEIRA	081.842.998-42	4984/0009954663989	519,00	Autorizado ✓
FHIAMA THOMAZINI	403.666.128-08	4984/0009954663920	519,00	Autorizado ✓
FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA	413.883.578-44	4984/0009888215480	173,00	Autorizado ✓
HAYANE CARNEIRO DIAS MELO	308.328.398-92	4984/0009882432099	1.025,00	Autorizado ✓
LEILA PAIVA SILVA	247.471.838-92	4984/0009961791385	519,00	Autorizado ✓
MAURINA SILVA COSTA DE JESU	908.104.145-20	4984/0009959379936	485,00	Autorizado ✓
SALETE ALVES PINTO	316.966.368-25	4984/0009961791423	539,00	Autorizado ✓
VALDIR DE ALMEIDA	753.640.508-15	4984/0009961791369	541,00	Autorizado ✓
VALQUIRIA HELOISA OLERIANO	300.236.488-64	4984/0009954663954	485,00	Autorizado ✓
VANDERLI DE FATIMA DA SILVA	150.639.588-00	4984/0009887690711	539,00	Autorizado ✓

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

246



Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	4984 / 003 . 00000510-6
Número do Convênio:	243080
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	12
Valor Total Folha:	R\$6.066,00
Nome da Folha:	ADIANTAMENTO 15/04 R\$
Mês/Ano:	04/2019
Data Débito:	15/04/2019
Data da operação:	15/04/2019

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
017 / 21631

6.066,00

Código da operação: 909680**Chave de Segurança:** 2HWHQ2AZTTH1W2VV

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

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 15/04/2019

Código - Nome do Funcionário
000003 - ANTONIO CARLOS LEME

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,73	
1520	ADIANTAMENTO DE SALARIO	40,0000	180,27	
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº 200+ 121631 R\$ 181,00				

R.G.: 57584746		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
T.P.: MENSALISTA		181,00	0,00		
BCO.: - AG.: - - C/C: -CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM		TOTAL LÍQUIDO	181,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.352,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

278

ELTA CONTABILIDADE

950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

V AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

1.866.107/0001-65

ABRIL/2019

Data do Crédito: 15/04/2019

Código	Nome do Funcionário	C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
00011	CRISTIANE DOS ANJOS	3222-30	0001	0000	0000	1	

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
480	ARREDONDAMENTO ATUAL			0,20
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO		540,80	

Pago com Recursos 40,0000

MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2017 21631

R\$ 541,00

R.G.: 21712477X		Total de Vencimentos	541,00	Total de Descontos	0,00
T.P.: MENSALISTA		TOTAL LÍQUIDO	541,00		

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/04/2019

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 15/04/2019

2-19

Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
000072 - ELIANA BARROS ROSA TEIXEIRA 5143-20 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,30	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	518,70	
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017,21631</u> R\$ <u>519,00</u>				
R.G.: 138127141 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos 519,00	Total de Descontos 0,00
BCO.: - AG.; - C/C: - CARGO: SERVICOS GERAIS			TOTAL LÍQUIDO	519,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF
1.296,74	0,00	0,00	0,00	0,00
Faixa IRRF				0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15.04.19
DATAEliana Barros Rosa Teixeira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0950 - CA: 1 TRANSITORIA ANDRE LUIZ
AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA
71.866.107/0001-65

ABRIL/2019

Data do Crédito: 15/04/2019

280

Código - Nome do Funcionário
000025 - FHIAMA THOMAZINI

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,30		
1520	ADIANTAMENTO DE SALARIO	40,0000	518,70		
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017, 2163</u> R\$ <u>519,00</u>					
R.G.: 483263746 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos 519,00	Total de Descontos 0,00	
BCO.: - AG.: - C/C: - CARGO: SERVICOS GERAIS			TOTAL LÍQUIDO	519,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.296,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO			<u>15/04/19</u> DATA	<u>Fhiama Thomazini</u> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 15/04/2019

Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
000109 - FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA 5143-20 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,10	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	172,90	
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017/21631</u> R\$ <u>173,00</u>				
R.G.: 484254650 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos 173,00	Total de Descontos 0,00
BCO.: - AG.: - C/C: - CARGO: SERVICOS GERAIS			TOTAL LÍQUIDO	173,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF
1.296,74	0,00	0,00	0,00	0,00
Faixa IRRF				
0,00				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/04/2019
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Flavia dos Santos Oliveira

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 15/04/2019

Código - Nome do Funcionário

000110 - HAYANE CARNEIRO DIAS MELO

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	1.025,00	

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2017, 21631

R\$ 1.025,00

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

Total de Vencimentos

1.025,00

Total de Descontos

0,00

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

TOTAL LÍQUIDO

1.025,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

283

CA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

71.866.107/0001-65

ABRIL/2019

Data do Crédito: 15/04/2019

Código - Nome do Funcionário

000020 - LEILA PAIVA SILVA

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

Cód.	Descrição	Referência
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000

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

Vencimentos	Descontos
0,30	
518,70	

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

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

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

TOTAL LÍQUIDO 519,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

15/04/19 Leila Paiva Silva

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 15/04/2019

Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
000102 - MAURINA SILVA COSTA DE JESUS 5143-20 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descantos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,88	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO Pago com Recursos	40,0000	484,12	
MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017/21631</u> R\$ <u>485,00</u>				
R.G.: 508422164 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos	Total de Descantos
			485,00	0,00
BCO.: - AG.: - - C/C: -CARGO: AUXILIAR DE LAVANDERIA			TOTAL LÍQUIDO	485,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF
1.296,74	0,00	0,00	0,00	0,00
Faixa IRRF				0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

15/04/19

Maurina

0950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

71.866.107/0001-65

ABRIL/2019

Data do Crédito: 15/04/2019

Código - Nome do Funcionário

000031 - SALETE ALVES PINTO

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

5132-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,70	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	538,30	
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº 2017 121631 R\$ 589,00				
R.G.: 320013133 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			539,00	0,00
BCO.: - AG.: - C/C: -CARGO: COZINHEIRA			TOTAL LÍQUIDO	539,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF
1.345,74	0,00	0,00	0,00	0,00
Faixa IRRF				0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 15/04/2019

Código - Nome do Funcionário
000006 - VALDIR DE ALMEIDA

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,20	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	540,80	
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017 121631</u> R\$ <u>541,00</u>				
R.G.: 10996458 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos 541,00	Total de Descontos 0,00
BCO.: - AG.: - C/C: - CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM			TOTAL LÍQUIDO	541,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/04/19
DATA

Valdir Almeida
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
 AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA
 71.866.107/0001.35

ABRIL/2019

Data do Crédito: 15/04/2019

Código - Nome do Funcionário

000034 - VALQUIRIA HELOISA OLERIANO

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

5143-20 0001 0000 0000 1

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,88	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	484,12	
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017 121631</u> R\$ <u>485,00</u>				
R.G.: 320002482 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos 485,00	Total de Descontos 0,00
BCO.: - AG.: - C/C: - CARGO: SERVICOS GERAIS			TOTAL LÍQUIDO	485,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF
1.296,74	0,00	0,00	0,00	0,00
Faixa IRRF				
0,00				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/4/19
 DATA

Valquiria H. Oleriano
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

288

0950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

71.866.107/0001-65

ABRIL/2019

Data do Crédito: 15/04/2019

Código - Nome do Funcionário

000104 - VANDERLI DE FATIMA DA SILVA LIMA

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

5132-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,70	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40.0000	538,30	
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº 2017 121631 R\$ 539,00				
R.G.: 252226409 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			539,00	0,00
BCO.: - AG.: - C/C: - CARGO: COZINHEIRA			TOTAL LÍQUIDO	539,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

289

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	75691.31944 01035.786308 00056.280019 1 78700000081526
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:	25/04/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	25/04/2019
Valor Nominal do Boleto:	815,26
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	815,26
Valor Pago (R\$):	815,26
Identificação do Pagamento:	NF 944

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2014 21691
R\$ 815,26

Data/hora da operação: 25/04/2019 10:32:52

Código da operação:	15139828
Chave de segurança:	LFC2TGN9VSXQEV0R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Beneficiário DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI DOUTOR LUIZ MENDES DE ALMEIDA 657 VILA ESPIRITO SANTO SOROCABA - SP	18.660.756/0001-22	Vencimento 25/04/2019	Valor do Documento 815,26
	18051-290	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 17/04/2019	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,03%ad/multa 2,00% Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3194/357863	
		Nosso Número 562-8	

Dados do Pagador		Número do Documento 60	
Nome do pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ			
Endereço AV. AMÉRICO DE CARVALHO	Pago com Recursos		
Bairro / Distrito JD EUROPA	MUNICIPAIS / SIAS		
Município SOROCABA	Termo de Colaboração nº 2017 121 631	UF SP	CEP 18045-000
Mensagem Pagador	RS 815,26		

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

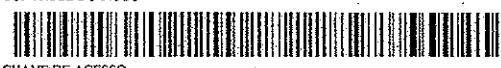
75691.31944 01035.786308 00056.280019 1 78700000081526

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 25/04/2019
Beneficiário DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI 18.660.756/0001-22					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3194/357863
Data do documento 17/04/2019	N. documento 60	Espécie OU	Aceite N	Data processamento 17/04/2019	Nosso número 562-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 815,26
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após Venc. mora 0,03%ad/multa 2,00% Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3194 SICOOB-CREDIGUAÇU					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ AV. AMÉRICO DE CARVALHO JD EUROPA SOROCABA - SP 71.866.107/0001-65 18045-000					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacador / Avalista					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

RECEBEMOS DE DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 944	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	

DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI - ME RUA DR LUIZ MENDES DE ALMEIDA, 657 - VILA ESPIRITO SANTO, SOROCABA, SP - CEP: 18051-290 - Fone/Fax: 15 30353700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 944 SÉRIE: 1 Página 1 de 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3519041866075600012255001000009441040829316 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	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ		71866107000165		16/04/2019	
ENDEREÇO Av Américo de Carvalho, 379		BAIRRO/DISTRITO Jardim Europa		CEP 18045-000	
MUNICÍPIO Sorocaba		FONE/FAX		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA 15:35	

FATURA
Parcela: 1 Venc: 22/04/2019 Valor: 815,26

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	1100,75		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	285,49
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	815,26

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

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
001307	APRACUR 6 CPR @@@ apracur c/6cpr DESCONTO: R\$ 1,37 (16,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 6,70	30049099	0500	5929	UN	1,00	8,07	8,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001307	APRACUR 6 CPR @@@ apracur c/6cpr DESCONTO: R\$ 5,84 (16,89%), TOTAL LÍQ.: R\$ 28,72	30049099	0500	5929	UN	4,00	8,64	34,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112148852	BENEUM 300MG 30CPR TEUT DESCONTO: R\$ 4,75 (19,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 19,01	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,76	23,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112148852	BENEUM 300MG 30CPR TBUT DESCONTO: R\$ 4,75 (19,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 19,01	30049099	0500	5929	UN	1,00	23,76	23,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004727899	BROMOPRIDA 10MG 20CPR GERM-G DESCONTO: R\$ 7,30 (19,95%), TOTAL LÍQ.: R\$ 29,28	30045090	0500	5929	UN	2,00	18,29	36,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004727899	BROMOPRIDA 10MG 20CPR GERM-G DESCONTO: R\$ 3,81 (19,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 15,26	30045090	0500	5929	UN	1,00	19,07	19,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898148298587	BROMOPRIDA 10MG 20CPR PRAT-G DESCONTO: R\$ 8,00 (19,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 32,04	30049099	0500	5929	UN	2,00	20,02	40,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896026301428	BUSCOPAN CPTO 20DRG BOEH DESCONTO: R\$ 2,43 (16,93%), TOTAL LÍQ.: R\$ 11,92	30049099	0500	5929	UN	1,00	14,35	14,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
Pago com Recursos Municipais / SIAS

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Cupons Fiscais Vinculados: C00:216704, Modelo:2D, ECF:1 C00:215615, Modelo:2D, ECF:1 C00:216179, Modelo:2D, ECF:1 C00:216706, Modelo:2D, ECF:1 C00:214972, Modelo:2D, ECF:1 Val Tributos Não Apurado R\$660,13 (100,00%)	RESERVADO AO FISCO Termo de Colaboração nº 2017/121631 R\$ 815,26
--	--

292

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 944

SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35190418660756000122550010000009441040829316

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

135190272438784 16/04/2019 15:37

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
7896004731353	CARVEDILOL 3.125MG 30CP GERM DESCONTO: R\$ 13,42 (44,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 16,41	30049099	0500	5929	UN	1,00	29,83	29,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317452230	CHLOSTAZOL 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
7896004721842	CLONAZEPAM 2MG 30CPR GERM-G DESCONTO: R\$ 14,64 (35,18%), TOTAL LIQ.: R\$ 26,97	30049069	0500	5929	UN	3,00	13,87	41,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112124429	CLOR AMITRIP 25MG 30CP TEUTO 25 mg bl al plas c/30 cpr rev DESCONTO: R\$ 5,14 (34,94%), TOTAL LIQ.: R\$ 9,57	30049039	0500	5929	UN	1,00	14,71	14,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004705040	CLOR DOXICILINA 100MG 15CP EMS 100MG CX C/15CPR REV DESCONTO: R\$ 10,25 (22,70%), TOTAL LIQ.: R\$ 34,90	30042099	0500	5929	UN	1,00	45,15	45,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004705040	CLOR DOXICILINA 100MG 15CP EMS 100MG CX C/15CPR REV DESCONTO: R\$ 12,21 (25,91%), TOTAL LIQ.: R\$ 34,90	30042099	0500	5929	UN	1,00	47,11	47,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004715827	CLOR RANITID 150MG 20CPR EMS DESCONTO: R\$ 10,22 (35,24%), TOTAL LIQ.: R\$ 18,78	30049059	0500	5929	UN	1,00	29,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898060132600	CLORI LOPERAM 2MG 12CPR GLOB-G DESCONTO: R\$ 0,77 (16,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 3,76	30049099	0500	5929	UN	1,00	4,53	4,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898277713265	COMPLEXO B 100CPR ARTE NATIVA DESCONTO: R\$ 4,49 (19,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 18,00	21069030	0102	5929	UN	1,00	22,49	22,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898277713272	COMPLEXO B 30 ML ARTE NATIVA DESCONTO: R\$ 2,28 (19,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 9,14	21069030	0102	5929	UN	1,00	11,42	11,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004723594	DOMPERIDONA 10MG 60CPR GERM-G DESCONTO: R\$ 8,44 (29,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 19,72	30049099	0500	5929	UN	1,00	28,16	28,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896112170310	FUROSEMIDA 40MG 20CPR TEU-G DESCONTO: R\$ 2,74 (34,90%), TOTAL LIQ.: R\$ 5,11	30049076	0500	5929	UN	1,00	7,85	7,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004701288	HIDROX ALUM 240ML EMS-G DESCONTO: R\$ 2,81 (19,95%), TOTAL LIQ.: R\$ 11,27	30049099	0500	5929	UN	1,00	14,08	14,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004701288	HIDROX ALUM 240ML EMS-G DESCONTO: R\$ 2,81 (19,95%), TOTAL LIQ.: R\$ 11,27	30049099	0500	5929	UN	1,00	14,08	14,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898014560800	KAOSSEC 2MG 12CPR PHAM DESCONTO: R\$ 3,28 (19,95%), TOTAL LIQ.: R\$ 13,16	30049099	0500	5929	UN	2,00	8,22	16,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897322707211	LISADOR 24 CPR DESCONTO: R\$ 6,54 (16,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 31,95	30049099	0500	5929	UN	1,00	38,49	38,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2017 121631

R\$ 815,26

293

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 944 SÉRIE: 1 Página 3 de 3	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 35190418660756000122550010000009441040829316 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 135190272438784 16/04/2019 15:37
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
7897322707211	LISADOR 24 CPR DESCONTO: R\$ 7,00 (16,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 34,18	30049099	0500	5929	UN	1,00	41,18	41,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898133131011	MAXALGINA 20ML 500MG/ML 20ML DESCONTO: R\$ 9,90 (45,76%), TOTAL LIQ.: R\$ 11,73	30049069	0500	5929	UN	3,00	7,21	21,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896094206366	NAPRIX 5MG 30CPR LIBB DESCONTO: R\$ 10,76 (18,29%), TOTAL LIQ.: R\$ 48,06	30049069	0500	5929	UN	1,00	58,82	58,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058224028	NATURETTI 16CAP SANO DESCONTO: R\$ 7,24 (16,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 35,36	30049099	0500	5929	UN	1,00	42,60	42,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896862910747	NIFEDIPRESS R 20MG 30CPR MEDQ DESCONTO: R\$ 4,53 (25,00%), TOTAL LIQ.: R\$ 13,59	30049099	0500	5929	UN	1,00	18,12	18,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891142180766	QUADRIDERMA CR 20G MANT CREME TB C/20GR DESCONTO: R\$ 6,99 (16,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 34,13	30043939	0500	5929	UN	1,00	41,12	41,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317448653	RISPERIDONA 1MG 30CPR EURO DESCONTO: R\$ 33,34 (34,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 61,92	30049069	0500	5929	UN	2,00	47,63	95,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891317448677	RISPERIDONA 2MG 30CPR EURO DESCONTO: R\$ 38,10 (39,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 57,16	30049069	0500	5929	UN	2,00	47,63	95,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898074618183	SEKI XAROPE 120ML DESCONTO: R\$ 5,43 (16,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 26,52	30039099	0500	5929	UN	1,00	31,95	31,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891150037458	SH SEDA ANT-CASPA H.DIAR 325ML DESCONTO: R\$ 0,96 (10,00%), TOTAL LIQ.: R\$ 8,64	33051000	0500	5929	UN	1,00	9,60	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891035010842	STREPSILS 8.75MG 8PAST RECK DESCONTO: R\$ 1,39 (16,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 6,79	30049099	0500	5929	UN	1,00	8,18	8,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pago com Recursos

MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2017 / 21631

R\$ 815,26



Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:

Tipo do Compromisso do Convênio: Pago com Recursos

Número do Compromisso:

Quantidade de Pagamento:

Valor Total da Folha:

Nome da Folha de Pagamento:

Mês/Ano:

Data de Débito:

243080

07

0001

1

R\$ 1.792,19

FÉRIAS VANDERLI

04/2019

30/04/2019

Nome

CPF

Agência/Conta

Valor

Status

VANDERLI DE FATIMA DA SILVA

150.639.588-00

4984/0009887690711

1.792,19

Autorizado

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

295



Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:

4984 / 003 . 00000510-6

Número do Convênio:

243080

Tipo do Compromisso:

07

Número do Compromisso:

0001

Quantidade de Pagamento:

1

Valor Total Folha:

R\$1.792,19

Nome da Folha:

FÉRIAS VANDERLI

Mês/Ano:

04/2019

Data Débito:

30/04/2019

Data da operação:

30/04/2019

Código da operação: 599914**Chave de Segurança:** OFTV8Z2VHEEJSRN1

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

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 101681
R\$ 1792,19

AVISO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO 000104 - VANDERLI DE FATIMA DA SILVA LIMA
SÉRIE CART. PROF. 00127 CARGO COZINHEIRA

Nº CART. PROF. 046778

DATA ADMISSÃO 12/07/2016

PERÍODO

DE AQUISIÇÃO: de 12 DE JULHO DE 2017 a 11 DE JULHO DE 2018
DE ABONO PECUNIÁRIO: de a
DE GOZO DE FÉRIAS: de 02 DE MAIO DE 2019 a 31 DE MAIO DE 2019

BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS	0,00	SALÁRIO BASE	1.345,74
VENCIMENTOS		DESCONTOS	
1006 MEDIAS FERIAS ***	131,34	9850 INSS S/FÉRIAS	177,25
1180 FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	1.345,74		
1440 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	448,58		
4954 1/3 SOBRE MEDIAS	43,78		
TOTAL DE VENCIMENTOS:	1.969,44	TOTAL DE DESCONTOS:	177,25
		TOTAL LÍQUIDO:	1.792,19

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.792,19

VALOR POR EXTENSO um mil, setecentos e noventa e dois reais e dezenove centavos *****

a ser paga antecipadamente.

SOROCABA, 30 DE MARÇO DE 2019.


VANDERLI DE FATIMA DA SILVA LIMA


CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

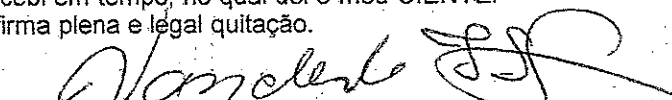
RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da empresa CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ *****
estabelecida a AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - JARDIM EUROPA *****
em SOROCABA ***** estado SP a importância de R\$ 1.792,19

VALOR POR EXTENSO um mil, setecentos e noventa e dois reais e dezenove centavos *****

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

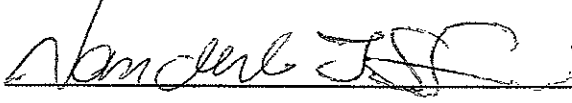
SOROCABA, 29 DE ABRIL DE 2019


VANDERLI DE FATIMA DA SILVA LIMA



297

AVISO DE FÉRIAS

Ao(a) Sr.(a) VANDERLI DE FATIMA DA SILVA LIMA C.T.P.S 046778 - Série 00127		Pago com Recursos SOROCABA, 30 de Março de 2019 MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017 21631</u>
Prezado(a) Senhor(a). Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas, conforme o demonstrativo abaixo:		
Período Aquisitivo 12/07/2017 a 11/07/2018	Período de Gozo 02/05/2019 a 31/05/2019	Retorno ao Trabalho 01/06/2019
Tendo V. Sa. adquirido direito a férias no período compreendido acima, vimos, atendendo ao que dispõe o artigo 135 da Consolidação das Leis do Trabalho, avisar a V. Sa. que esta empresa resolveu concedê-las, inclusive, pelo que deve V. Sa. comparecer ao nosso escritório no dia 29/04/2019, munido de sua carteira profissional afim de receber a importância referente às citadas férias, conforme determina o artigo 145 e seu parágrafo único da referida Consolidação		
 CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ		 VANDERLI DE FATIMA DA SILVA LIMA

298



Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:

Pago com Recursos

243080

Tipo do Compromisso do Convênio:

MUNICIPAIS / SIAS

07

Número do Compromisso:

Termo de Colaboração nº

0001

Quantidade de Pagamento:

2017,21631

12

Valor Total da Folha:

R\$ 8.517,00

R\$ 8.517,00

Nome da Folha de Pagamento:

PAGAMENTO ABRIL 2019

Mês/Ano:

04/2019

Data de Débito:

30/04/2019

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ANTONIO CARLOS LEME	985.806.208-72	4984/0009954663997	613,00	Autorizado
CRISTIANE DOS ANJOS	062.771.828-03	4984/0009955441661	712,00	Autorizado
ELIANA BARROS ROSA TEIXEIRA	081.842.998-42	4984/0009954663989	697,00	Autorizado
FHIANA THOMAZINI	403.666.128-08	4984/0009954663920	526,00	Autorizado
FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA	413.883.578-44	4984/0009888215480	257,00	Autorizado
HAYANE CARNEIRO DIAS MELO	308.328.398-92	4984/0009882432099	1.307,00	Autorizado
LEILA PAIVA SILVA	247.471.838-92	4984/0009961791385	736,00	Autorizado
MAURINA SILVA COSTA DE JESU	908.104.145-20	4984/0009959379936	62,00	Autorizado
SALETE ALVES PINTO	316.966.368-25	4984/0009961791423	922,00	Autorizado
VALDIR DE ALMEIDA	753.640.508-15	4984/0009961791369	1.292,00	Autorizado
VALQUIRIA HELOISA OLERIANO	300.236.488-64	4984/0009954663954	616,00	Autorizado
VANDERLI DE FATIMA DA SILVA	150.639.588-00	4984/0009887690711	777,00	Autorizado

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

299



Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	4984 / 003 . 00000510-6
Número do Convênio:	243080
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	12
Valor Total Folha:	R\$ 8517,00
Nome da Folha:	Termo de Colaboração n.º 2014/21031
Mês/Ano:	04/2019
Data Débito:	30/04/2019
Data da operação:	30/04/2019

Código da operação: 441179
Chave de Segurança: E J N W F V M K F M U G 5 X R 7

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

300

FOLHAMATIC

ELTA CONTABILIDADE

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 30/04/2019

Código - Nome do Funcionário

00003 - ANTONIO CARLOS LEME

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO	10.0000	450,67	
006	MEDIAS FERIAS ***		312,07	
041	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		218,90	
081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		40,56	
120	ADICIONAL NOTURNO 45%		162,24	
180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	20,0000	901,33	
210	1/3 FÉRIAS-ABONO PECUNIÁRIO	1,0000	17,46	
330	ABONO PECUNIÁRIO S/FÉRIAS	1,0000	45,07	
440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		349,09	
480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,55	
904	MÉDIAS ABONO PECUNIÁRIO	1,0000	15,60	
906	ADIC. INSAL. S/ FÉRIAS		145,93	
R.G.: 57584746			Total de Vencimentos	Total de Descontos
T.P.: MENSALISTA				

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº 48,0000
2017 121631
R\$ 613,00

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

TOTAL LÍQUIDO

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

CLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

FOLHAMATIC

ELTA CONTABILIDADE

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 30/04/2019

Código - Nome do Funcionário

00003 - ANTONIO CARLOS LEME

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
354	1/3 SOBRE MEDIAS		104,03	
355	1/3 SOBRE MED. AB. PECUNIÁRIO	1,0000	5,20	
364	ADIC. INSAL. S/ ABONO	1,0000	7,30	
390	DESC. REC. ABONO PECUNIÁRIO			90,63
300	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS	40,0000		1.649,33
310	ADIANTAMENTO (VALE)			180,27
360	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,41
351	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,73
350	INSS S/FÉRIAS			163,12
360	I.N.S.S.			78,51
R.G.: 57584746			Total de Vencimentos	Total de Descontos
T.P.: MENSALISTA			2.776,00	2.163,00

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº 40,0000
2017 121631
R\$ 613,00

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

TOTAL LÍQUIDO

Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Calc. IRRF Faixa IRRF
1.352,00 2.684,82 2.684,82 214,78 793,86 0,00

CLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

301

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMÁTIC

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 30/04/2019

Código - Nome do Funcionário
000011 - CRISTIANE DOS ANJOS

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30.0000	1.352,00	
0820	HORA EXTRA 100%	12.0000	180,27	
1041	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		218,90	
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		36,05	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	Termo de Colaboração nº 2.0000	0,98	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40.0000		540,80
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,56
6023	CONVENIO MEDICO	1.0000		373,79
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,20
9860	I.N.S.S.	9.0000		160,85

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº 2.0000
2014 / 121681
RS 712,00

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

Total de Vencimentos 1.788,20
Total de Descontos 1.076,20

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

TOTAL LÍQUIDO 712,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.352,00	1.787,22	1.787,22	142,97	1.626,37	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/04/19
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

302

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 30/04/2019

Código - Nome do Funcionário

000072 - ELIANA BARROS ROSA TEIXEIRA

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.296,74	
0542	ADIC TEMPO DE SERVICO	1,0000	25,30	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,56	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		518,70
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,84
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,30
9860	I.N.S.S.			105,76

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2014 121631
R\$ 697,60

R.G.: 138127141
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 1.322,60
Total de Descontos 625,60
TOTAL LÍQUIDO 697,00

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTÉ RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/04/19 Eliana Barros R. Teixeira

305

FOLHAMATIC

DELTA CONTABILIDADE

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 30/04/2019

Código - Nome do Funcionário
000025 - FHIAMA THOMAZINI

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	SALÁRIO	30.0000	1.296,74		
0542	ADIC TEMPO DE SERVICO	1,0000	38,90		
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,52		
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000			518,70
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR				0,96
6023	CÔNVENIO MEDICO				183,35
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME	1,0000			0,30
9880	I.N.S.S.	8,0000			106,85

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
201+ 21631
R\$ 526,00

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

Total de Vencimentos 1.336,16
Total de Descontos 810,16
TOTAL LÍQUIDO 526,00

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/04/19
DATA

Fhiama Thomazini
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

303

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 30/04/2019

Código - Nome do Funcionário

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

000109 - FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	10,0000	432,25	
1006	MEDIAS FERIAS ***		16,53	
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	20,0000	864,49	
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	1,0000	32,80	
1210	1/3 FÉRIAS-ABONO PECUNIÁRIO		144,08	
1330	ABONO PECUNIÁRIO S/FÉRIAS	10,0000	432,25	
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		288,16	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,36	
4904	MÉDIAS ABONO PECUNIÁRIO		8,27	
4954	1/3 SOBRE MEDIAS		5,51	
4955	1/3 SOBRE MED. AB. PECUNIÁRIO		2,76	
5590	DESC. REC. ABONO PECUNIÁRIO			587,36

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

Total de Vencimentos

Total de Descontos

TOTAL LÍQUIDO

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/04/19

Flavia dos Santos Oliveira

CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 30/04/2019

Código - Nome do Funcionário

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

000109 - FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS	40,0000		1.080,71
5610	ADIANTAMENTO (VALE)			172,90
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,83
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,10
9850	INSS S/FÉRIAS	8,0000		93,98
9860	I.N.S.S.			34,58

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

Total de Vencimentos

Total de Descontos

2.227,46

1.970,46

TOTAL LÍQUIDO

257,00

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

Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Calc. IRRF Faixa IRRF
1.296,74 1.606,94 1.606,94 128,55 208,08 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/04/19

Flavia dos Santos Oliveira

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

FOLTA CONTABILIDADE

1950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

AV AMÉRICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

11.866.107/0001-65

ABRIL/2019

Data do Crédito: 30/04/2019

Código - Nome do Funcionário

000110 - HAYANE CARNEIRO DIAS MELO

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	2.562,50	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,13	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		1.025,00
9860	I.N.S.S.	9,0000		230,63

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 / 21631
R\$ 1307,00

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.562,63	1.255,63

TOTAL LÍQUIDO

1.307,00

Faixa IRRF

0,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês
2.562,50	2.562,50	2.562,50	205,00

Base Calc. IRRF

1.763,10

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

306

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 30/04/2019

Código - Nome do Funcionário

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

000020 - LEILA PAIVA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.296,74	
0820	HORA EXTRA 100%	8,0000	94,31	
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		18,86	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,64	
2000	ADC TEMP SERV %	6,0000	38,90	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		518,70
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,75
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		77,80
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,30
9860	I.N.S.S.	8,0000		115,90

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

Total de Vencimentos

1.449,45

Total de Descontos

713,45

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

TOTAL LÍQUIDO

736,00

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

1.296,74

1.448,81

1.448,81

115,90

953,73

0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/4/19
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Leila Paiva Silva

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 30/04/2019

Código - Nome do Funcionário

000102 - MAURINA SILVA COSTA DE JESUS

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	28,0000	1.210,29	
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	2,0000	86,45	
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		28,82	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,75	
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			106,05
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		484,12
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		72,62
6023	CONVENIO MEDICO	1,0000		230,57
8910	DESC. COMPL. SAL. ANTERIOR			264,03
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,88
9850	INSS S/FÉRIAS			9,22
9860	I.N.S.S.	8,0000		96,82

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

Total de Vencimentos 1.326,31
Total de Descontos 1.264,31

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

TOTAL LÍQUIDO 62,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.296,74	1.325,56	1.325,56	106,04	1.113,47	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Maurina S. P. de Jesus

308

FOLHAMATIC

DELTA CONTABILIDADE

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 30/04/2019

Código - Nome do Funcionário

000031 - SALETE ALVES PINTO

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.345,74	
0542	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	1,0000	26,26	
0820	HORA EXTRA 100%	12,0000	179,43	
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS	2,0000	35,89	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	40,0000	0,98	538,30
5610	ADIANTAMENTO (VALE)			0,31
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,70
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME	8,0000		126,99
9860	I.N.S.S.			

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2017 21691

ADIANTAME

R\$ 722,00

R.G.: 320013133
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 1.588,30
Total de Descontos 666,30

TOTAL LÍQUIDO

922,00

Faixa IRRF

0,00

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

Salário Base 1.345,74
Sai. Contr. INSS 1.587,32

Base Calc. FGTS 1.587,32

F.G.T.S. do Mês 126,98

Base Calc. IRRF 1.460,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/04/2019
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

301

FOLHAMATIC

DELTA CONTABILIDADE

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 30/04/2019

Código - Nome do Funcionário
000006 - VALDIR DE ALMEIDA

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.352,00	
1041	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		248,90	
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		88,72	
1120	ADICIONAL NOTURNO 45%	105,0000	364,90	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000		
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		540,80
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,70
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,20
9860	I.N.S.S.	9,0000		181,31

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

Total de Vencimentos

2.015,01

Total de Descontos

723,01

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

TOTAL LÍQUIDO

1.292,00

Salário Base
1.352,00

Sal. Contr. INSS
2.014,52

Base Calc. FGTS
2.014,52

F.G.T.S. do Mês
161,16

Base Calc. IRRF
1.833,21

Faixa IRRF
0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/04/19
DATA

Valdir de Almeida
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30

FOLHAMATIC

DELTA CONTABILIDADE

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 30/04/2019

Código - Nome do Funcionário

000034 - VALQUIRIA HELOISA OLERIANO

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	SALÁRIO	28,0000	1.210,29		
0070	ADC TEMPO DE SERVIÇO S/ FERIAS		5,76		
1006	MEDIAS FERIAS ***		3,08		
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	2,0000	86,45		
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		28,82		
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,73		
1630	MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	2,0000	3,08		
2000	ADC TEMP SERV %	5,0000	24,21		
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	2,0000	1,03		
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				116,68
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000			484,12
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR				0,44

R.G.: 320002482

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

Total de Descontos

TOTAL LÍQUIDO

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

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/4/19

DATA

Valquiria Heloisa Oleriano
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA

FOLHAMATIC

CONTABILIDADE

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 30/04/2019

Código - Nome do Funcionário

000034 - VALQUIRIA HELOISA OLERIANO

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
5780	VALE TRANSPORTE	3,0000			36,31
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAM				0,88
9850	INSS S/FÉRIAS	8,0000			11,54
9860	I.N.S.S.				97,48

R.G.: 320002482

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.363,45

Total de Descontos

747,45

TOTAL LÍQUIDO

616,00

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

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

1.296,74

1.362,72

1.362,72

109,01

1.137,02

0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/4/19

DATA

Valquiria Heloisa Oleriano
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

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

ABRIL/2019

Data do Crédito: 30/04/2019

Código - Nome do Funcionário

000104 - VANDERLI DE FATIMA DA SILVA LIMA

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1,345,74	
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	2,0000	65,60	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,33	
2000	ADC TEMP SERV %	2,0000	13,46	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		538,30
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,39
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,70
9860	I.N.S.S.	8,0000		108,74

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017 121631
R\$ 777,00

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

Total de Vencimentos 1.425,13
Total de Descontos 648,13
TOTAL LÍQUIDO 777,00

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

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

Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

2004/19
DATA

Vanderli
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

312



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

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

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS		03- CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ AV AMERICO DE CARVALHO 379 15-32171230		04- COMPETÊNCIA 04/2019
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)		05- IDENTIFICADOR 71866107000165
ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		06- VALOR DO INSS 1.623,88
		07- 08-
		09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 0,00
		10- ATM/MULTA E JUROS 0,00
		11- VALOR TOTAL 1.623,88
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 02052019 498400300000510 859155		

Identificação da operação: GPS 0419
Data/hora da operação: 02/05/2019 13:32:46

Código da operação: 00859155
Chave de segurança: VGTKL5NY8TYER3AU

Operação realizada com sucesso conforme as informações

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

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
 Termo de Colaboração nº
 0217 121681
 R\$ 1.623,88

313

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	04/2019
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - JARDIM EUROPA SOROCABA SP (015)3217-1230		5 - IDENTIFICADOR	71.866.107/0001-65
		6 - VALOR DO INSS	1.623,88
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Usar o valor do INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior a estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total resultante seja superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATMMULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.623,88
DPTO. PRESTAÇÃO DE CONTAS DATA DE VENCIMENTO: 20/05/2019		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

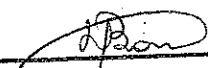

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
 Termo de Colaboração nº
2017 101631
 R\$ 1.623,88

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	04/2019
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - JARDIM EUROPA SOROCABA SP (015)3217-1230		5 - IDENTIFICADOR	71.866.107/0001-65
		6 - VALOR DO INSS	1.623,88
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Usar o valor do INSS)		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior a estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total resultante seja superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATMMULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	1.623,88
DPTO. PRESTAÇÃO DE CONTAS DATA DE VENCIMENTO: 20/05/2019		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

314

**Comprovante de pagamento de FGTS**
Via Internet Banking Caixa**Nome:** CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ**Conta de débito:** 4984 / 003 / 00000510-6**Representação numérica do código de barras:**

858800000164 317801791905 507628050878 186610700018

CNPJ/CEI empresa: 71.866.107/0001-65**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/05/2019**Competência:** 04/2019
Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2017 / 21631

Valor recolhido: 1.631,78

R\$

1.631,78

Identificação da operação: FGTS 04.19**Data / hora:** 02/05/2019 13:35:02**Data de Débito:** 02/05/2019**Código da operação:** 00559204**Chave de segurança:** 5E506YP4HK5UPYX8**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFEE - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/04/2019 - 10:20:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ				02-DDD/TELEFONE (0015) 32171230	
03-TPAS	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 20.397,29	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-COD R 115	09-COD RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 71.866.107/0001-65	11-COMPETÊNCIA 04/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2019	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.631,78		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.631,78		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2019

858800000164 317801791905 507628050878 186610700018

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2017/21681
1631,78

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFEE - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 23/04/2019 - 10:20:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ				02-DDD/TELEFONE (0015) 32171230	
03-TPAS	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 20.397,29	06-QTDE TRABALHADORES 12	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-COD R 115	09-COD RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 71.866.107/0001-65	11-COMPETÊNCIA 04/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2019	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.631,78		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.631,78		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2019

858800000164 317801791905 507628050878 186610700018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



316



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras: 42297.04103 00002.747558 00013.219522 6
Instituição Emissora - Nome do Banco: 78900000013008
Código do Banco: BANCO SAFRA S/A
Código do ISPB: 422
Beneficiário original / Cedente 58160789
Nome Fantasia: DIMESO LTDA
Nome/Razão Social: DIMESO LTDA
CPF/CNPJ: 45.859.642/0001-89
Beneficiário Final DIMESO LTDA
Nome/Razão Social: 45.859.642/0001-89
CPF/CNPJ:
Pagador Sacado CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
Nome/Razão Social: 71.866.107/0001-65
CPF/CNPJ: Pago com Recursos
Pagador Final - Correntista CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
Nome/Razão Social: 71.866.107/0001-65
CPF/CNPJ: MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

Data do Vencimento: 15/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento: 02/05/2019
Valor Nominal do Boleto: 130,08
Juros (R\$): 0,00
IOF (R\$): 0,00
Multa (R\$): 0,00
Desconto (R\$): 0,00
Abatimento (R\$): 0,00
Valor Calculado (R\$): 130,08
Valor Pago (R\$): 130,08
Identificação do Pagamento: DIMESO NF 693.692

Data/hora da operação: 02/05/2019 13:39:47

Código da operação: 022491681

Chave de segurança: EJC0L3V679GYX966

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Banco Safra S.A.

317
Recibo do Pagador

Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89			Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5	Vencimento 15/05/2019
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ			Número do Documento 000069369201	Nosso Número 00013219-5
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 130,08	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

Endereço do Beneficiário

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

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2017 121631

R\$ 130,08

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A.

422-7

42297.04103 00002.747558 00013.219522 6 7890000001300

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação						Vencimento 15/05/2019
Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89						Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5
Data Documento 17/04/2019	Número do Documento 000069369201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/04/2019	Nosso Número 00013219-5	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 130,08	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,52 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





DIMESO LTDA

RUA JOSÉ 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: 000.693.692

Série: 1

Página: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0445 8596 4200 0189 5500 1000 6936 9210 0693 9590

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

135190275928842 - 17/04/2019 15:13

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

17/04/2019

ENDEREÇO

PRACA BERLIM, 77

BAIRRO/DISTRITO

JD EUROPA

CEP

18045260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/04/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

32211321

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:12

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO / 15/05/19 130,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		5,60		VALOR DO ICMS		1,01		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		0,00		VALOR DO ICMS ST		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		130					
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		130	

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		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 6,370		PESO LÍQUIDO 6		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. RESC.	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
25277	TES UNHA CURVA ANATO MERHEJE BASIC REF31	82130000	060	5405	UN	1	10,50	10,50	0,00				
17224	SOL SANOBIOFOL FRASCO FIS 500ML	30049099	060	5405	UN	6	3,99	23,94	0,00				
11275	GERIADERM POMADA ASSADURA ADV 120G	30049099	060	5405	UN	1	14,21	14,21	0,00				
15582	COMP GAZE MEDI HOUSE C10 ESTER 13 FIOS	30059090	060	5405	UN	20	0,79	15,80	0,00				
3805	LUVAS 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
22195	ESP IMP CREMER 10CMX4,5M	30051030	060	5405	UN	1	18,05	18,05	0,00				

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2017/21681

R\$ 130,08

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 0000878062 / IMPOSTO COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE DECRETO 52.364 DE 13/11/2007	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

319



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01294.431174 81733.970008 7 78840000022310
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DENTAL PASSARO EIRELI
Nome/Razão Social:	DENTAL PASSARO EIRELI
CPF/CNPJ:	71.462.741/0001-32
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
CPF/CNPJ:	71.866.107/0001-65
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
CPF/CNPJ:	71.866.107/0001-65

Data do Vencimento:	09/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	02/05/2019
Valor Nominal do Boleto:	223,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	223,10
Valor Pago (R\$):	223,10
Identificação do Pagamento:	DENTAL PASSARO

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2017/21631

R\$ 223,10

Data/hora da operação: 02/05/2019 13:42:12

Código da operação: 022495621

Chave de segurança: U80H MJUP8ATHTUCY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Banco Itaú S.A.

341-7

CONTROLE DO BENEFICIÁRIO

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO

09/05/2019

BENEFICIÁRIO

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

AGÊNCIA/COD.BENEFICIÁRIO

1178/17339-7

DATA DOCUMENTO

09/04/2019

Nº DOCUMENTO

174786-1

ESPÉCIE DOCTO

DM

ACEITE

N

DATA DO PROCESSAMENTO

09/04/2019

NOSSO NÚMERO

109/00012944-3

USO DO BANCO

CARTEIRA

109

ESPÉCIE

R\$

QUANTIDADE

VALOR

(-) VALOR DO DOCUMENTO

223,10

INSTRUÇÕES

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+*) MORA / MULTA

(+*) OUTROS ACRÉSCIMOS

0,00

(-) VALOR COBRADO

MULTA 2% APÓS VENCIMENTO

O ATRASO SERÁ CALCULADO DE ACORDO COM A

COMISSÃO DE PERMANENCIA DO BANCO

PROTESTO AUTOM. 6º DIA CORRIDO APÓS O VENC

PAGADOR

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

CNPJ/CPF DO PAGADOR

71.866.107/0001-65

SACADOR/AVALISTA

CÓD. DE BAIXA



Banco Itaú S.A.

BANCO

341-7

FICHA DE CAIXA

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO

09/05/2019

BENEFICIÁRIO

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

AGÊNCIA/COD.BENEFICIÁRIO

1178/17339-7

DATA DOCUMENTO

09/04/2019

Nº DOCUMENTO

174786-1

ESPÉCIE DOCTO

DM

ACEITE

N

DATA DO PROCESSAMENTO

09/04/2019

NOSSO NÚMERO

109/00012944-3

USO DO BANCO

CARTEIRA

109

ESPÉCIE

R\$

QUANTIDADE

VALOR

(-) VALOR DO DOCUMENTO

223,10

INSTRUÇÕES

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+*) MORA / MULTA

(+*) OUTROS ACRÉSCIMOS

0,00

(-) VALOR COBRADO

MULTA 2% APÓS VENCIMENTO

O ATRASO SERÁ CALCULADO DE ACORDO COM A

COMISSÃO DE PERMANENCIA DO BANCO

PROTESTO AUTOM. 6º DIA CORRIDO APÓS

Pago com Recursos

MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2014/121631

R\$ 223,10

PAGADOR

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

CNPJ/CPF DO PAGADOR

71.866.107/0001-65

SACADOR/AVALISTA

CÓD. DE BAIXA



Banco Itaú S.A.

BANCO

341-7

34191.09008 01294.431174 81733.970008 7 78840000022310

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO

09/05/2019

BENEFICIÁRIO

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

AGÊNCIA/COD.BENEFICIÁRIO

1178/17339-7

DATA DOCUMENTO

09/04/2019

Nº DOCUMENTO

174786-1

ESPÉCIE DOCTO

DM

ACEITE

N

DATA DO PROCESSAMENTO

09/04/2019

NOSSO NÚMERO

109/00012944-3

USO DO BANCO

CARTEIRA

109

ESPÉCIE

R\$

QUANTIDADE

VALOR

(-) VALOR DO DOCUMENTO

223,10

INSTRUÇÕES

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+*) MORA / MULTA

(+*) OUTROS ACRÉSCIMOS

0,00

(-) VALOR COBRADO

MULTA 2% APÓS VENCIMENTO

O ATRASO SERÁ CALCULADO DE ACORDO COM A

COMISSÃO DE PERMANENCIA DO BANCO

PROTESTO AUTOM. 6º DIA CORRIDO APÓS O VENC

PAGADOR

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

CNPJ/CPF DO PAGADOR

71.866.107/0001-65

SACADOR/AVALISTA

CÓD. DE BAIXA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



DENTAL PASSARO
www.dentalpassaro.com.br

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 00174786
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VDA MERC AD TERC SP

INSC. ESTADUAL

669.025.587.110

INSC. ESTADUAL DO ST

CNPJ

71.462.741/0001-32

CHAVE DE ACESSO

3519 0471 4627 4100 0132 5500 0000 1747 8610 6317 9120

CONSULTAR www.nfe.fazenda.gov.br

NÚMERO DO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135190253260915 09/04/2019 15:09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

ENDEREÇO

AV AMERICO DE CARVALHO 379

MUNICÍPIO

SOROCABA

ESTADO

SP

CEP

18045-260

FONE

0132211321

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM EUROPA

CNPJ/CPF

71.866.107/0001-65

DATA DE EMISSÃO

09/04/2019

DATA DA OPERAÇÃO

09/04/2019

HORA DA OPERAÇÃO

15:11:10

FATURA

174786-1 09/05/2019

223,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS

46,50

VALOR DO ICMS

8,37

BC DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

223,10

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

223,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0-Emitente

COD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST CFOP	UNI	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	%ICMS	%IPI
90157	COMP GAZE DERMA PL C/10 ESTE	56031290 000 5102 UN			16,000	1,5500	24,80	24,80	4,46	0,00	18,00	0,00
	LOTE: 17534	Validade: 30/01/2024										
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 1,04 (Federal), R\$ 4,46 (Estadual), R\$ 5,50 (Total) - Fonte: IBPT/801EC4											
90157	COMP GAZE DERMA PL C/10 ESTE	56031290 000 5102 UN			14,000	1,5500	21,70	21,70	3,91	0,00	18,00	0,00
	LOTE: 17660	Validade: 30/01/2024										
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 0,91 (Federal), R\$ 3,91 (Estadual), R\$ 4,82 (Total) - Fonte: IBPT/801EC4											
18483	COMP GAZE HERICA C/10 ESTE 13F	30059090 060 5405 UN			80,000	0,6900	55,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 154-1	Validade: 30/12/2022										
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,32 (Federal), R\$ 3,86 (Estadual), R\$ 6,18 (Total) - Fonte: IBPT/801EC4											
18782	ATAD CREP BRUNA 15CM C/12 13F	30059090 060 5405 PC			4,000	16,0000	64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 128008	Validade: 04/01/2024										
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,69 (Federal), R\$ 4,48 (Estadual), R\$ 7,17 (Total) - Fonte: IBPT/801EC4											
18782	ATAD CREP BRUNA 15CM C/12 13F	30059090 060 5405 PC			2,000	16,0000	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 128008	Validade: 12/03/2024										
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 1,34 (Federal), R\$ 2,24 (Estadual), R\$ 3,58 (Total) - Fonte: IBPT/801EC4											
97725	LUVAS PROC MEDIX M	30059090 060 5405 CX			1,000	25,4000	25,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 18110103	Validade: 30/11/2023										
	Valor aproximado dos tributos: R\$ 2,11 (Federal), R\$ 4,57 (Estadual), R\$ 6,68 (Total) - Fonte: IBPT/801EC4											
SUB-TOTAL CFOP 5102 :						46,50						
SUB-TOTAL CFOP 5405 :						176,60						

Pagamento de Recursos
MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº 2014, 21681

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cód. Cliente: 3992 Pedido(s): 19/15151

Vendedor: 173 - ALINE BIANCA DE SOUZA REIS

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

RESERVADO AO FISCO

322

**Comprovante de Pagamento de Boletó**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	42297.04103 00002.747558 00011.802824 6 78810000012907
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:	06/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	02/05/2019
Valor Nominal do Boletó:	129,07
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	129,07
Valor Pago (R\$):	129,07
Identificação do Pagamento:	DIMESO

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2017 R1631

R\$ 129,07

Data/hora da operação: 02/05/2019 13:44:08

Código da operação: 022498767

Chave de segurança: 963S1ACPX9WFWHPE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

323

Banco Safra S.A.**Recibo do Pagador**

Beneficiário MESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89		Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5	Vencimento 06/05/2019
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ		Número do Documento 000068964501	Nosso Número 00011802-8
Espécie RS	Quantidade	(=) Valor do Documento 129,07	(-) Desconto
(x) Valor		(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

emonstrativo:

Endereço do Beneficiário

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

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2017/121631R\$ 729,07

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

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

42297.04103 00002.747558 00011.802824 6 78810000012907

Local de Pagamento		Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação			Vencimento 06/05/2019
Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89					Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5
Data Documento 08/04/2019	Número do Documento 000068964501	Espécie Doc. DM	Accepte N	Data Processamento 08/04/2019	Nosso Número 00011802-8
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie RS	Quantidade	(=) Valor do Documento 129,07	(-) Desconto
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,52 ao Dia					(+) 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





DIMESO LTDA

RUA JOSÉ 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: 000.689.645

Série: 1

Página: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0445 8596 4200 0189 5500 1000 6896 4510 0689 9125

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

135190249058079 - 08/04/2019 11:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669069609110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ Nº

45.859.642/0001-89

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

CNPJ Nº/CPF Nº

71.866.107/0001-65

DATA/HORA DA EMISSÃO

08/04/2019

ENDEREÇO

PRACA BERLIM, 77

BAIRRO/DISTRITO

JD EUROPA

CEP

18045260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/04/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

32211321

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:58

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO / 06/05/19 129,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	13,65	VALOR DO ICMS	2,46	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	129,07
VALOR DO PRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPT	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	129,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL FRANCISCO CARBONIERI 09924076800		FRETE POR CONTA 0 - Remetente		CODIGO ANTI		PLACA DO VEICULO		UF SP		CNPJ Nº/CPF Nº 17.586.338/0001-70	
ENDEREÇO RUA COMENDADOR VICENTE AMARAL, 1.201				MUNICÍPIO SOROCABA				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 3,270		PESO LÍQUIDO 3,270	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPT	ALÍQUOTA ICMS - IPT
253	ALMOTOLIA 250 ML ESCURA 903-0 J PROLAB	39269040	000	5102	UN	1	2,45	2,45	0,00	2,45	0,44		18,00
4333	ATAD CREP NEVE 20CM 13F UNITARIO	30059090	060	5405	UN	12	1,83	21,96	0,00				
4332	ATAD CREP NEVE 15CM 13F UNITARIO	30059090	060	5405	UN	12	1,36	16,32	0,00				
22192	CUR CREMER TRANSPARENTE C/40	30051020	060	5405	UN	1	6,10	6,10	0,00				
22347	ALGODAO BOLA 50 GR CREMER	30059019	060	5405	PC	2	3,25	6,50	0,00				
21878	AP BARBEAR MASC EXPERT 12X2 1750	82121020	060	5405	UN	1	43,55	43,55	0,00				
15632	ALCOOL 70% 1000 ML TUPI	38089429	000	5102	UN	2	5,60	11,20	0,00	11,20	2,02		18,00
3805	LUVA PROC SUPERMAX M C/100	40151900	060	5405	CX	1	20,99	20,99	0,00				

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2017 121631

R\$ 129,07

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 0000873669 / IMPOSTO COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE DECRETO 52.364 DE 13/11/2007	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

325

**Comprovante 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:	4984 / 003 / 00000510-6

Representação numérica do código de barras:	42297.04103 00002.747558 00014.826127 4 79030000018047
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRÁ S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DIMESO LTDA
Nome/Razão Social:	DIMESO LTDA
CPF/CNPJ:	45.859.642/0001-89
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	DIMESO LTDA
CPF/CNPJ:	45.859.642/0001-89
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
CPF/CNPJ:	71.866.107/0001-65
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
CPF/CNPJ:	71.866.107/0001-65

Data do Vencimento:	28/05/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	02/05/2019
Valor Nominal do Boletto:	180,47
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	180,47
Valor Pago (R\$):	180,47
Identificação do Pagamento:	DIMESO

Pago com Recursos

MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2017/21631

RS 180,47

Data/hora da operação: 02/05/2019 14:17:10**Código da operação:** 022553954**Chave de segurança:** TAL8TCJZWSZJ3X55**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

Banco Safra S.A.

326
Recibo do Pagador

Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89			Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5	Vencimento 28/05/2019
Pagador CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ			Número do Documento 000069833201	Nosso Número 00014826-1
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 180,47	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:

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

Bone
Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

W17, 121631

RS 180,47

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A.

422-7

42297.04103 00002.747558 00014.826127 4 79030000018047

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação					Vencimento 28/05/2019
Beneficiário DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89					Agência/Código Beneficiário 04100/00027475-5
Data Documento 30/04/2019	Número do Documento 000069833201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 30/04/2019	Nosso Número 00014826-1
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 180,47
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,72 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



DIMESO LTDA

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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº: 000.698.332

Série: 1

Página: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0445 8596 4200 0189 5500 1000 6983 3210 0698 6006

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190307050419 - 30/04/2019 14:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERCEIRO ST/VENDA MERC ADQ TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

569069609110

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

30/04/2019

ENDEREÇO

PRACA BERLIM, 77

BAIRRO/DISTRITO

JD EUROPA

CEP

18045260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

30/04/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

32211321

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:53

NATUREZA

PAGAMENTO À PRAZO / 28/05/19 180,47

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
11,20	2,02	0,00	0,00	180,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				180,47

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	UF	ISENTO
RUA COMENDADOR VICENTE AMARAL, 1.201	SOROCABA	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			9,360	9,360

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSN	CTOP	UNID.	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3769	CUR ALGOD NEVE EST MED ABERTO 15CMX60CM	30059090	060	5405	UN	6	3,25	19,50	0,00					
17224	SOL SANOBIOIOL FRASCO FIS 500ML	30049099	060	5405	UN	4	3,99	15,96	0,00					
15632	ALCOOL 70% 1000 ML TUPI	38089429	000	5102	UN	2	5,60	11,20	0,00	11,20	2,02		18,00	
4330	ATAD CREP NEVE 10CM 13F UNITARIO	30059090	060	5405	UN	12	0,87	10,44	0,00					
6178	AG DESC BD 30X7 (0,70X30) AVULSO	90183219	060	5405	UN	100	0,15	15,00	0,00					
3805	LUVA PROC SUPERMAX M C/100	40151900	060	5405	CX	2	20,99	41,98	0,00					
15582	COMP GAZE MEDI HOUSE C10 ESTER 13 FIOS	30059090	060	5405	UN	30	0,79	23,70	0,00					
3313	ALCOOL GEL RIUGEL 430GR PUMP	30049099	060	5405	UN	3	11,65	34,95	0,00					
39	SER BD 20ML LUER SLIP S/AG	90183119	060	5405	UN	6	1,29	7,74	0,00					

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

021/4.21631

R\$ 180,47

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 0000883057 / IMPOSTO COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE DECRETO 52.364 DE 13/11/2007	

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

DATA: 23/04/2019
HORA: 10:20:03
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
COMPETÊNCIA: 04/2019

CÓD REC: 115

INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65
SIMPLES: 1

FPAS: 639

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

12

REMUNERAÇÃO

20.397,29

DEPÓSITO

1.631,78

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

1.631,78

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/05/2019

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

328
1

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

8588000000164 317801791905 507628050878 186610700018

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
COMP: 04/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ	COMP: 04/2019	COD REC:115	COD GPS: 2305	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65	FAP: 1,00	RAT AJUSTADO: 2,00	INSCRIÇÃO:	CBO	JAM
Nome do Trabalhador	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO				
Nome do Trabalhador	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO				
ANTONIO CARLOS LEME	2.684,82	0,00	104.18549.04-1	0,00	23/06/2000	01	05	09/04/2019	Y	03222	0,00	03222	
ANTONIO CARLOS LEME			104.18549.04-1		23/06/2000	01		28/04/2019	Z5	03222			
CRISTIANE DOS ANJOS	1.787,22	0,00	121.55037.17-3	0,00	18/06/2010	01	05						
ELIANA BARROS ROSA TEIXEIRA	1.322,04	0,00	108.37347.10-3	0,00	20/01/2014	01	05	142,98					
FHIANA THOMAZINI	1.335,64	0,00	162.39508.46-3	0,00	01/03/2013	01	05	105,77					
FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA	1.606,94	0,00	162.05231.45-0	0,00	03/07/2017	01		106,85					
FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA			162.05231.45-0		03/07/2017	01		31/03/2019	Y	05143	0,00	05143	
HAYANE CARNEIRO DIAS MELO	2.562,50	0,00	130.69170.85-3	0,00	03/07/2017	01		128,55					
LEILA PAIVA SILVA	1.448,81	0,00	164.14894.20-7	0,00	09/01/2018	01		19/04/2019	Z5	05143	0,00	05143	
MAURINA SILVA COSTA DE JESUS	1.325,56	0,00	128.61700.22-1	0,00	25/06/2012	01	05	205,00					
MAURINA SILVA COSTA DE JESUS			128.61700.22-1		09/05/2016	01	05	115,90					
SALETE ALVES PINTO	1.587,32	0,00	209.45365.06-8	0,00	09/05/2016	01		03/03/2019	Y	05143	0,00	05143	
VALDIR DE ALMEIDA	2.014,52	0,00	104.24498.88-7	0,00	20/03/2013	01	05	106,04					
VALQUIRIA HELOISA OLERIANO	1.362,72	0,00	166.23423.84-3	0,00	01/07/2006	01	05	126,98					
VALQUIRIA HELOISA OLERIANO			166.23423.84-3		01/06/2013	01	05	161,17					
					01/06/2013	01		03/03/2019	Y	05143	0,00	05143	
					01/06/2013	01		109,01					
					01/06/2013	01		01/04/2019	Z5	05143	0,00	05143	

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

858800000164 317801791905 507628050878 186610700018

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ		INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65	
COMP: 04/2019	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA:		INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR	REM 13º SAL	REM 13º SAL	CBO
		BASE CÁL 13º SAL	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL	
		PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
		CONTRIB SEG DEVIDA	DEPÓSITO
		OUTRAS ENT:	
		SIMPLES: 1	RAT: 2,0
		FPAS: 639	
		123.88137.25-1	12/07/2016 01 05
		0,00	108,74
		0,00	108,74
		0,00	05132
		0,00	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	20.397,29	0,00	1.722,26	1.631,78	0,00
---------------------------	-----------	------	----------	----------	------

330

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858800000164 317801791905 507628050878 186610700018

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ N° DE CONTROLE: K5K2zPhrObB00000-5 N° ARQUIVO: CZOaVhOThVP0000-9
COMP: 04/2019 COD REC: 115 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	12	20.397,29	0,00	20.397,29	0,00
TOTALS:	12	20.397,29	0,00	20.397,29	0,00

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

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
COMP: 04/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO JAM
DINEU FERMINO DA ROCHA	1.872,63	0,00	108.56200.08-2	0,00	01/05/2013	01	05	07825				0,00
JOSE LIBERATO DA SILVA	1.309,71	0,00	124.23372.28-2	0,00	23/01/2017	01	05	05143				0,00
MARIA CRISTINA BORMANN MOREIRA DE GOES	1.830,57	0,00	120.51759.11-3	0,00	08/06/2015	01	05	04110				0,00
MARINA NOGUEIRA	1.399,56	0,00	122.83559.09-1	0,00	20/09/2007	01	05	05132				0,00
MICHEL MENCK DE OLIVEIRA	1.309,39	0,00	148.72502.79-1	0,00	02/03/2015	01	05	05143				0,00
PAULO HENRIQUE ALVES PINTO GOMES	1.309,71	0,00	210.70992.40-4	0,00	16/11/2016	01	05	05143				0,00
WLADIMIR BRASIL PEREIRA	1.872,63	0,00	107.15955.40-0	0,00	04/01/2016	01	05	07823				0,00
					168,54			0,00				0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

10.904,20

0,00

0,00

928,10

0,00

0,00

332

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

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

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ N° DE CONTROLE: K5K2zphrObB0000-5 N° ARQUIVO: C2OaVhOthVP0000-9
COMP: 04/2019 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

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

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	UF: SP	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	7	10.904,20		0,00	10.904,20	0,00
TOTALS:	7	10.904,20		0,00	10.904,20	0,00

333

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

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ N° DE CONTROLE: K5K2zphrObB0000-5 N° ARQUIVO: CzoaVhOTaVP0000-9
COMP: 04/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO:

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

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

FGTS - 8%

20.397,29

0,00

12

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO

REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

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

FGTS - 8%

10.904,20

0,00

7

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO

REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2019

DEPÓSITO FGTS

1.631,78

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

1.631,78

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ
COMP: 04/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: K5K2zphrObB0000-5
OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
N° ARQUIVO: CzoavhOthVP0000-9
INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV AMERICO DE CARVALHO 00379
CIDADE: SORCABA
UF: SP
CEP: 18045-000
BAIRRO: JARDIM EUROPA
TELEFONE: 0015 3217 1230
CNAE PREPONDERANTE: 8730199
CNAE: 8730199

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.623,86 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.650,36
SALÁRIO FAMÍLIA: 131,20 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: 03/2019 PERÍODO FINAL: 03/2019 VALOR SOLICITADO: 895,30
VALOR ABATIDO: 895,30 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 100,20

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:	0
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0 U3:	0
V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	4 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	4 Z6:	0

235



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

336

Sorocaba, 09 de Maio de 2019.

À

Secretaria da Igualdade e Assistência Social

Divisão de Parcerias e Planejamento

A Casa Transitória André Luiz, CNPJ 71.866.107/0001-65, por meio de sua representante legal, Helena Pereira da Silva Bonan, abaixo assinado, apresenta, através deste, justificativas referentes às diferenças existentes diferença entre o Valor Orçado e o Valor Realizado.

Valor superior ao estimado:

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

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



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

334

Sorocaba, 09 de Maio de 2019.

À

Secretaria da Igualdade e Assistência Social

Divisão de Parcerias e Planejamento

A Casa Transitória André Luiz, CNPJ 71.866.107/0001-65, por meio de sua representante legal, Helena Pereira da Silva Bonan, abaixo assinado, informa que a modalidade de aplicação CDB FLEX EMPRESARIAL/CDB CAIXA PROGR. PJ, não gera extrato, as aplicações e rendimentos são demonstrados através de informativos mensais, que só será disponibilizado em 31/05/2019.

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

Atenciosamente,

HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN
Presidente

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



Utilidade Pública Municipal
Lei 1457 – 19/05/67

338

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, 09 de Maio de 2019.

À

Secretaria da Igualdade e Assistência Social

Divisão de Parcerias e Planejamento

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

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

Atenciosamente,


HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN
Presidente


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

339

**Extrato por período**

Cliente: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

Conta: 4984 / 003 / 00000510-6

Data: 02/05/2019 - 14:24

Mês: Abril/2019

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	474,30 C
	000000	SALDO POUP.INTEGRADA	0,00	0,00 C
29/03/2019	000074	RG CDB FLX	12.300,00 C	12.774,30 C
29/03/2019	243080	EST DEB FO	8.307,00 D	4.467,30 C
29/03/2019	243080	EST DEB FO	1.668,07 D	2.799,23 C
29/03/2019	243080	EST DEB FO	2.555,57 D	243,66 C
01/04/2019	000074	RG CDB FLX	2.800,00 C	3.043,66 C
01/04/2019	514321	DEB P FGTS	1.454,05 D	1.589,61 C
01/04/2019	814271	PAG GPS	1.442,35 D	147,26 C
01/04/2019	243080	ES DEB TAR	8,58 D	138,68 C
02/04/2019	000074	RG CDB FLX	1.557,52 C	1.696,20 C
02/04/2019	203345	PAG BOLETO	224,07 D	1.472,13 C
02/04/2019	206806	PAG BOLETO	175,30 D	1.296,83 C
02/04/2019	209097	PAG BOLETO	300,51 D	996,32 C
02/04/2019	211427	PAG BOLETO	225,72 D	770,60 C
03/04/2019	030759	PAG BOLETO	152,48 D	618,12 C
03/04/2019	198989	PAG BOLETO	610,23 D	7,89 C
08/04/2019	032019	DB CEST PJ	7,89 D	0,00 C
09/04/2019	091033	DP DIN LOT	50,00 C	50,00 C
09/04/2019	032019	DB CEST PJ	41,11 D	8,89 C
11/04/2019	000033	CRED TED	6.100,00 C	6.108,89 C
11/04/2019	000085	AP CDB FLX	6.100,00 D	8,89 C
15/04/2019	000085	RG CDB FLX	6.100,31 C	6.109,20 C
15/04/2019	243080	EST DEB FO	6.066,00 D	43,20 C
16/04/2019	243080	ES DEB TAR	7,92 D	35,28 C

340

18/04/2019	000001	CRED TED	22.314,39 C	22.349,67 C
18/04/2019	000001	CRED TED	5.833,00 C	28.182,67 C
18/04/2019	000009	AP CDB FLX	22.200,00 D	5.982,67 C
18/04/2019	088782	TEV MESM T	5.833,00 D	149,67 C
25/04/2019	000009	RG CDB FLX	7.000,00 C	7.149,67 C
25/04/2019	139828	PAG BOLETO	815,26 D	6.334,41 C
25/04/2019	129105	ENVIO TED	6.100,00 D	234,41 C
25/04/2019	129105	DOC/TED INTERNET	9,50 D	224,91 C
25/04/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	182,91 C
29/04/2019	000020	MANUT CAD	36,50 D	146,41 C
30/04/2019	000009	RG CDB FLX	10.100,00 C	10.246,41 C
30/04/2019	301220	DP DIN LOT	90,00 C	10.336,41 C
30/04/2019	243080	EST DEB FO	1.792,19 D	8.544,22 C
30/04/2019	243080	EST DEB FO	8.517,00 D	27,22 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
02/05/2019	000000	RG CDB FLX	5.109,49 C	5.136,71 C
02/05/2019	021332	PAG GPS	1.623,88 D	3.512,83 C
02/05/2019	021335	PAG FGTS	1.631,78 D	1.881,05 C
02/05/2019	021337	PAG BOLETO	1.224,73 D	656,32 C
02/05/2019	021339	PAG BOLETO	130,08 D	526,24 C
02/05/2019	021342	PAG BOLETO	223,10 D	303,14 C
02/05/2019	021344	PAG BOLETO	129,07 D	174,07 C
02/05/2019	021355	DP DIN LOT	20,00 C	194,07 C
02/05/2019	021417	PAG BOLETO	180,47 D	13,60 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



INFORMATIVO MENSAL CDB FLEX EMPRESARIAL/CDB CAIXA PROGR. PJ

Agência 4984 - MANCHESTER PAULISTA, SP	Conta 4984 / 003 / 00000510 - 6	Folha 1	Mês ABRIL/2019
Nome CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ	CPF/CNPJ 71.866.107/0001-65		Posição 30/04/2019

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

TOTAL

Valor Base em 5.106,13	Rend Bruto 8,06	Prev. IR + IOF 5,57	Rend Liquido Acumulado 2,49	Saldo Liquido em 30/04/2019 5.108,62
----------------------------------	---------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	--

Nº Nota 20190320 000074	Permite resgate antecipado SIM			
Data Aplicação 20/03/2019	Data Vencimento 04/04/2019	Valor Base 0,00	Taxa Atual 91,5000 % CDI	Taxa Final 91,5000 % CDI

Rend Bruto Acum 0,00	Provisão IR 0,00	Rend Liquido Acum 0,00	Saldo em 29/03/2019 4.356,46
%Rend Bruto Acum 0,0000 %	Provisão IOF 0,00	%Rend Liquido Acum 0,0000 %	Saldo em 30/04/2019 0,00

Nº Nota 20190411 000085	Permite resgate antecipado SIM			
Data Aplicação 11/04/2019	Data Vencimento 30/04/2019	Valor Base 0,00	Taxa Atual 91,5000 % CDI	Taxa Final 91,5000 % CDI

Rend Bruto Acum 0,00	Provisão IR 0,00	Rend Liquido Acum 0,00	Saldo em 29/03/2019 0,00
%Rend Bruto Acum 0,0000 %	Provisão IOF 0,00	%Rend Liquido Acum 0	Saldo em 30/04/2019 0,00

Nº Nota 20190418 000009	Permite resgate antecipado SIM			
Data Aplicação 18/04/2019	Data Vencimento 08/05/2019	Valor Base 5.106,13	Taxa Atual 91,5000 % CDI	Taxa Final 91,5000 % CDI

Rend Bruto Acum 8,06	Provisão IR 0,73	Rend Liquido Acum 2,49	Saldo em 29/03/2019 0,00
%Rend Bruto Acum 0,1578 %	Provisão IOF 4,84	%Rend Liquido Acum 0,0487 %	Saldo em 30/04/2019 5.108,62

Resgates Efetivados no Mês

Dia	Nº Nota	Nº Nota Resg	Valor Base	Rendimentos	IOF	IRRF	Resgate Liquido
01/04/2019	20190320 000074	20190401 000062	R\$ 2.798,43	R\$ 5,03	R\$ 3,02	R\$ 0,44	R\$ 2.800,00
02/04/2019	20190320 000074	20190402 000080	R\$ 1.556,43	R\$ 3,16	R\$ 1,76	R\$ 0,31	R\$ 1.557,52

342

Agência 4984 - MANCHESTER PAULISTA, SP	Conta 4984 / 003 / 00000510 - 6	Folha 2	Mês ABRIL/2019
Nome CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ	CPF/CNPJ 71.866.107/0001-65		Posição 30/04/2019
CNPJ CAIXA 00.360.305/0001-04		Endereço SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP-70092-900	

TOTAL

Valor Base em	Rend Bruto	Prev. IR + IOF	Rend Líquido Acumulado	Saldo Líquido em 30/04/2019
5.106,13	8,06	5,57	2,49	5.108,62

15/04/2019	20190411 000085	20190415 000036	R\$ 6.100,00	R\$ 2,75	R\$ 2,36	R\$ 0,08	R\$ 6.100,31
25/04/2019	20190418 000009	20190425 000082	R\$ 6.998,82	R\$ 6,31	R\$ 4,79	R\$ 0,34	R\$ 7.000,00
30/04/2019	20190418 000009	20190430 000202	R\$ 10.095,05	R\$ 15,93	R\$ 9,55	R\$ 1,43	R\$ 10.100,00
Total			R\$ 27.548,73	R\$ 33,18	R\$ 21,48	R\$ 2,60	R\$ 27.557,83

Observação

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

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

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

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

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

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br

de



Utilidade Pública Municipal
Lei 1457 – 19/05/67

Utilidade Pública Estadual
Lei 10136 – 20/06/68

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

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

343

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS VINCULADOS AO SERVIÇO

DATA DE ADMISSÃO	DATA DE DEMISSÃO	NOME	CARGO
VOLUNTARIO		ALINE FERREIRA DE ALMEIDA	NUTRICIONISTA
23/06/2000		ANTONIO CARLOS LEME	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
18/06/2010		CRISTIANE DOS ANJOS	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
01/08/2018		EDISANGELA BORGES MARTINS	ASSISTENTE ADM
20/01/2014		ELIANA BARROS ROSA TEIXEIRA	
01/03/2013		FHIANA THOMAZINI	SERVIÇOS GERAIS
03/07/2017		FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA	SERVIÇOS GERAIS
09/01/2018		HAYANE CARNEIRO DIAS MELO	ASSISTENTE SOCIAL
VOLUNTARIO		JOÃO ZORZETTO FILHO	FARMACÊUTICO
25/06/2012		LEILA PAIVA SILVA	SERVIÇOS GERAIS
VOLUNTARIO		MARCO ANTONIO CARIOCA	MEDICO
VOLUNTARIO		MARIA DO CARMO GREGORIO RUBINATO	ENFERMEIRA PADRÃO
19/05/2016		MAURINA SILVA COSTA DE JESUS	AUXILIAR DE LAVANDERIA
01/03/2016		MICHELLE BUENO FLAUSINO	TEPAPEUTA OCUPACIONAL
20/03/2013		SALETE ALVES PINTO	COZINHEIRA
VOLUNTARIO		SANDRO ALVES LISBOA DINI	MEDICO
VOLUNTARIO		SILVIO BONAN	COORDERNADOR
01/07/2006		VALDIR DE ALMEIDA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
01/06/2013		VALQUIRIA HELOISA OLERIANO	SERVIÇOS GERAIS
12/07/2017		VANDERLI DE FATIMA DA SILVA LIMA	COZINHEIRA
15/02/2016		VANESSA AP.CHARNOSKI	PSICOLOGA
04/01/2016		WLADIMIR BRASIL PEREIRA	MOTORISTA

Sorocaba, 09 de Maio de 2019.

HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN
Presidente



Prefeitura de
SOROCABA

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E IGUALDADE SOCIAL

344

SIAS – SETOR DE FISCALIZAÇÃO E MONITORAMENTO

PARECER

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

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

Conveniadas: 15

Executadas: 16

Índice de execução: 100,22 %

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

Sorocaba, 17 de maio de 2019.



MESSIAS GOMES DA SILVA
Seção de Planejamento e Orçamento



Casa Transitoria
ANDRE LUIZ

Unidade Pública Municipal
tel 3457 - 19/05/67
Utilidade Pública Estadual
tel 10136 - 20/06/68
Utilidade Pública Federal
tel 33523/69 - Decr. 19/02/91
Fundada em 10 de abril de 1980
CNPJ 71.866.107/0001-65

Organização:

CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

Serviço:

ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PSR COM PATOLOGIA CLINICA

Mês:

4 ABRIL

30

Ano:

2019

Vagas Conveniadas:

15

Data:

30/04/2019

Índice de Execução:

100,22%

Total

451

Nome Abreviado	CPF	Idade	Endereço da família de origem	Forma de Acesso	Data Entrada	Data Saída	Dias de Permanência no Mês/Ref.
1 V. A. M.	008.011.678-76	66 anos	São Paulo -SP	SIM MULHER / SIAS	17/05/2010		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 referencias	CHS / SIAS	08/05/2015		30
4 B. T. M.	377.809.748-20	77 anos	Sorocaba -SP	SIAS	05/02/2016		30
5 J. L. V. do N.	021.225.938-57	60 anos	Sorocaba -SP	CENTRO POP / SIAS	06/04/2017		30
6 R. P.	308.181.268-51	63 anos	Diadema - SP	CENTRO POP / SIAS	28/07/2017		30
7 O. P.	008.579.108-33	59 anos	Diadema - SP	CENTRO POP / SIAS	22/11/2017		30
8 A. F. G. de L.	100.140.448-38	57 anos	Castelo do Piauí - PI	SANTA CASA / SIAS	23/01/2018		30
9 L. C. Z.	020.722.438-23	58 anos	Sorocaba -SP	SANTA CASA / SIAS	30/01/2018		30
10 J. J. C.	275.804.648-29	45 anos	Boa Vista do Tupim-BA	CHS / SIAS	25/04/2018		30
11 G. B.	026.821.878-11	58 anos	Sorocaba -SP	CHS - CASA AZUL	13/08/2018		30
12 A. S. R. da S.	416.808.658-54	39 anos	Sorocaba -SP	CREAS / SIAS	14/08/2018		30
13 D. R. G.	013.462.429-76	56 anos	Sorocaba -SP	CREAS/CHS	28/11/2018	12/04/2019	12
14 T. G. F.		37 anos	Sorocaba -SP	CASA AZUL/SIAS	22/01/2019		30
15 A. T.	038.485.328-59	68 anos	Sorocaba -SP	CREAS/SIAS	21/03/2019		30
16 P. R. de F.	081.797.908-51	51 anos	Sorocaba -SP	ACAP/SIAS	12/04/2019		19
Total							451

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

Observação 02: Informar nome completo e assinatura

Hayane Carneiro Dias Melo

Assistente Social

CRESS-SP 49328

Helena Pereira da Silva Bonan

Presidente

Silvio Bonan

Coordenador

Sorocaba, 07 de maio de 2019.

345



Unidade Pública Municipal
Lei 1472 - 10/09/07
Unidade Pública Estadual
Lei 10136 - 20/09/08
Unidade Pública Federal
Lei 9352/00 - Dec. 10/02/01

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

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

ATIVIDADES			DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS
ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL/GRUPAL/FAMILIAR)	Nº DE PARTICIPANTES		
Oficina de Benefícios e Acesso a Serviços	18 usuários		Tema: CONT. A importância dos estudos, capacitação e cursos profissionalizante
Oficina Verde	04 usuários		A jardinagem é uma atividade que relaxa, estimula a criatividade e colabora para desenvolver aptidões. Ainda temos poucos usuários nessa ação devido a alguns terem limitações físicas.
Roda de Conversa	18 usuários		TEMA - Livre

ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS			CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO
NOME DA ORGANIZAÇÃO	MOTIVO		
SECRETARIA DA IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL	Solicitação		consulta, atualização e inclusão de novos usuários no cadastro
CENTRO POP / CASA AZUL	Solicitação		Discussão de caso e solicitação de vaga
ACAP	Solicitação		Solicitação de vaga (cedida)
CRAS IPIRANGA	Solicitação		Apoio a família em vulnerabilidade
LAFID	Solicitação		Acolhimento de usuário
CARTÓRIO CIVIL DE SANTOS	Solicitação		Providenciar certidão de nascimento
POUPATEMPO	Solicitação		Agendamento para emissão de segunda via de Documentos
INSS	Solicitação		Agendamento / acompanhamento
FORUM 4 Vara	Solicitação		Acompanhamento de caso
CPMA	Solicitação		Doação de roupas e alimentação após audiência de custódia, parceria.

346

ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS

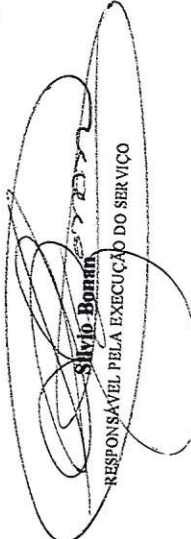
NOME DA ORGANIZAÇÃO	MOTIVO	CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO
POLICLÍNICA	Solicitação	Acompanhamento, consultas medico especialista e exames
UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	Solicitação	Acompanhamento/agendamento (Escola) (Cerrado) (Marcia Mendes)
CAPS - AD - RODA VIVA	Solicitação	Assistidos em acompanhamento.
CAPS - ALEGRIA DE VIVER	Solicitação	Assistidos em acompanhamento.
SANTA CASA	Solicitação	Solicitação de vagas (negada) Internação de usuário
CHS (Hosp. Leonor)	Solicitação	Acompanhamento usuário em tratamento CA
CHS - RAPOSO TAVARES	Solicitação	Consulta mensal com especialista
HOSPITAL LUCI MONTORO	Solicitação	Usuário em tratamento
BOS	Solicitação	Usuário em tratamento

RESULTADOS ALCANÇADOS

Acolhimento/escuta a todos os usuários e ou familiares, priorizando a autonomia, o protagonismo e a cidadania, bem como proporcionando condições para o acesso a benefícios socioassistenciais, permitindo/ facilitando a continuidade do tratamento. Regularização de documentação de usuários, segunda via de documentos, acompanhamento de usuário que necessita comparecer um vez por mês no Fórum 4ª Vara, a fim de que o mesmo regularize vida civil. Participam das oficinas/atividades todos os acolhidos no dia da mesma. Realizadas oficinas, roda de conversa onde abordamos temas livre que foram surgindo durante a conversa, onde cada um pode refletir sobre vivências e momentos, o que contribuiu significativamente para a melhoria do convívio e formas de expressão. Continuidade as atividades de cuidado diário com a horta, proporcionando um entrosamento e sensação de pertença aos participantes da mesma. As palestras da Oficina de Benefícios e acesso a serviços, tem proporcionado um espaço onde os profissionais qualificados puderam falar aos assistidos sobre a inclusão em programas de transferência de renda, benefícios e como se dá o acesso em serviços ofertados no âmbito municipal estadual e federal, além de fomentar a convivência em grupo, auxiliar no desenvolvimento de potencialidades, ocupar o tempo ocioso e aliviar o estresse, continuamos as palestras com o Tema: Estudos, capacitação e cursos profissionalizantes gratuitos no município. Em parceria com a CPMA estamos recebendo uma psicóloga que está atendendo semanalmente (todas as quintas feiras das 8:00 as 17:00) todos os usuários acolhidos na CTAL que necessitam desta demanda. O Usuário Assad Tame foi levado a UPH da zona leste me 29/04/2019 e transferido para Santa Casa em 30/04/2019, com acompanhamento da CTAL.

Sorocaba, 07 de maio de 2019

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


RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO


Helena P. da Silva Bonan
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS-SP 49328


Helena P. da Silva Bonan
PRESIDENTE

343

IMPRIMIR

VOLTAR

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

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

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

Validade: 19/04/2019 a 18/05/2019**Certificação Número:** 2019041902525040573003

Informação obtida em 02/05/2019, às 16:03:07.

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

10



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

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

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

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

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

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

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

Válida até 26/06/2019.

Código de controle da certidão: **4EE9.44E3.CAE3.5457**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo

350

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

CNPJ / IE: 71.866.107/0001-65

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

Certidão nº 19030103249-01

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 71.866.107/0001-65

Certidão nº: 166055161/2019

Expedição: 10/01/2019, às 16:20:21

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

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

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

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

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

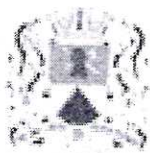
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

RP



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 098.528/19-75

Certidão via web

Inscrição Municipal: **300.155**

Contribuinte: **CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ**

CPF/CNPJ: **71.866.107/0001-65**

Endereço: **PRACA BERLIM, 77**

JARDIM EUROPA

SOROCABA/SP - CEP: 18.045-260

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

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

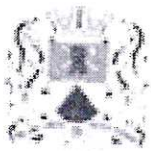
Certidão emitida às 14:00:30 h, do dia 27/03/2019.

Válida até 27/05/2019.

Código de autenticidade: **3910B6E27296503D**

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA IMOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 159.780/19-95

Certidão via web

Inscrição Imobiliária: **43.13.11.0435.00.000**

Endereço: **AVENIDA AMERICO DE CARVALHO**
JARDIM EUROPA Quadra 21 Lote 14
SOROCABA/SP - CEP: 18.045-000

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.

Existe(m) carnê(s) com vencimento(s) futuro(s) conforme consta abaixo:

Tributo	Exercício	Lançamento	Qtd. Parc. a Vencer	Próximo Vencimento
11 IMPOSTO PREDIAL E TERRITORIAL URBANO/TAXAS	2019	138477/19	8	20/05/2019

Certidão emitida às 08:44:15 h, do dia 09/05/2019.

Válida até 29/05/2019.

Código de autenticidade: **E1B39E46EF4EF0AB**

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

14.05.19.

Organização:

André Luiz

Serviço:

Acolhimento

Fonte de recurso:

Municipal

Competência:

Abril 2019.

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.



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



355

RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

Justificar valor gasto a mais em medi-
camentos



Carimbo

Assinatura do servidor

356

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	1402/2019	Processo Adm:	2019/2.230-1
		Notificação:	995105318
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 MUNICIPAL de ABRIL em 09/05/19 Referente recurso recebido no dia 18/04/19 no valor de R\$ 22.314,39 (vinte e dois mil, trezentos e quatorze reais e trinta e nove centavos) Após análise dos documentos apresentados concluímos: 1. Solicitamos maiores esclarecimento quanto a despesa com medicamentos, já que supera o valor previsto. 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).  Felipe Rubinato Seabra Chefe de Seção de Convênios e Parcerias SIAS/DPP Chefe de Seção  _____ Funcionário (a)			

À
SECRETARIA DA IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Divisão de Parcerias e Planejamento

Ilmo. Sr
FELIPE RUBINATO SEABRA
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 995105318, 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, pois priorizou gastos com a folha de pagamento;

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.



Utilidade Pública Municipal
Lei 1457 – 19/05/67

Utilidade Pública Estadual
Lei 10136 – 20/06/68

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

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

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

Sorocaba, 15 de Maio de 2019.

HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN
Presidente

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



PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Sorocaba 20/04/2019

Organização:	ANDRÉ LUIZ
Serviço:	ACOLHIMENTO PROVISÓRIO PARA PESSOAS COM FRAGILIDADE FÍSICA
Fonte de recurso:	MUNICIPAL
Competência:	Abril/19
Valor:	R\$ 22.314,39

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

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

Chefe de Seção

Funcionário (a)