



**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](mailto:siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br)



362

**RECEBIMENTO DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS**

Sorocaba 10.06 Horas: 14h40 Resp. pela entrega: Vlademir

Organização: André Luiz

Serviço: Acelhi Rodolfo

Fonte de recurso: Municipal

Competência: Maio/19

- ☒ 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.:

Roselene F. Fogaça  
Prefeitura Sorocaba  
Assist. Adm.  
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, 07 de Junho 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**

**Recebemos / SIAS**

10/06/19

*Rosilene*

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 **Maio/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



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, 07 de Junho de 2019.

**Ofício: Casa Transitória André Luiz.**

**Assunto: Solicitação de Pagamento.**

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

Atenciosamente,

**HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN**  
Presidente

À

**Secretaria da Igualdade e Assistência Social**

**Divisão de Parcerias e Planejamento**



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

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

| 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\$) |
| 24/05/2019                                                          | R\$ 22.314,39           | 24/05/2019      | 000001             | 22.314,39                |
|                                                                     |                         |                 |                    |                          |
| [A] SALDO DO MÊS ANTERIOR                                           |                         |                 |                    | R\$ 1.283,84             |
| [B] REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA                         |                         |                 |                    | R\$ 22.314,39            |
| [C] RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS       |                         |                 |                    | R\$ 0,44                 |
| [D] OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)           |                         |                 |                    | R\$ -                    |
| [E] TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)                      |                         |                 |                    | R\$ 23.598,67            |
|                                                                     |                         |                 |                    |                          |
| [F] RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                          |                         |                 |                    | R\$ 539,32               |
| [G] TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F) |                         |                 |                    | R\$ 24.137,99            |

(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:

MAIO

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA |                       |      |                      |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------|------|----------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA                          | PERÍODO DE REALIZAÇÃO |      | VALOR APLICADO - R\$ |
| Recursos humanos (5)                                        | MAIO                  | 2019 | R\$ 21.130,37        |
| Recursos humanos (6)                                        | MAIO                  | 2019 | R\$ -                |
| Medicamentos                                                | MAIO                  | 2019 | R\$ 3.007,62         |
| Gêneros alimentícios                                        | MAIO                  | 2019 | R\$ -                |
| Outros materiais de consumo                                 | MAIO                  | 2019 | R\$ -                |
| Outros serviços de terceiros                                | MAIO                  | 2019 | R\$ -                |
| Locação de imóveis                                          | MAIO                  | 2019 | R\$ -                |
| Locações diversas                                           | MAIO                  | 2019 | R\$ -                |
| Utilidades públicas (7)                                     | MAIO                  | 2019 | R\$ -                |
| Combustível                                                 | MAIO                  | 2019 | R\$ -                |
| Bens e materiais permanentes                                | MAIO                  | 2019 | R\$ -                |
| Obras                                                       | MAIO                  | 2019 | R\$ -                |
| Outras despesas                                             | MAIO                  | 2019 | R\$ -                |
| TOTAL DAS DESPESAS                                          |                       |      | R\$ 24.137,99        |

(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\$ 24.137,99 |
| [H] DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA                | R\$ 24.137,99 |
| [I] RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (H - F)]                    | R\$ -         |
| [L] VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              | R\$ -         |
| [M] VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ -         |

36

366

264.0

291.00

9.290.00

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

Sorocaba, 07 de Junho de 2019.

HELENA PEREIRA DA SILVA-BONAN - PRESIDENTE

HELENA PEREIRA DA  
Douglas Souza

DELTA CONTABILIDADE E ASSESSORIA TECNICA EM TERCEIRO SETOR LTDA - ME

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

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                                    |                                                           |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 75691.31944 01035.786308 00056.420011 1<br>78820000122473 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.                          |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 756                                                       |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 02038232                                                  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |                                                           |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI                            |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI                            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 18.660.756/0001-22                                        |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 71.866.107/0001-65                                        |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 71.866.107/0001-65                                        |

|                                          |                         |
|------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 07/05/2019              |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 02/05/2019              |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 1.224,73                |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00                    |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00                    |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00                    |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 0,00                    |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00                    |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 1.224,73                |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 1.224,73                |
| <b>Identificação do Pagamento:</b>       | DROGARIA ESPIRITO SANTO |

Pago com Recursos  
**MUNICIPAIS / SIAS**  
Termo de Colaboração nº  
2017 21631  
R\$ 1.224,73

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 02/05/2019 13:37:26 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 022487995        |
| <b>Chave de segurança:</b> | GT37QWQH0HZNVN2Q |

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

368



|                                                                                                                                                         |                                     |                                                                                       |                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI</b><br><b>DOUTOR LUIZ MENDES DE ALMEIDA 657</b><br><b>VILA ESPIRITO SANTO</b><br><b>SOROCABA - SP</b> | 18.660.756/0001-22<br><br>18051-290 | Vencimento<br><b>07/05/2019</b><br>(+) Outros acréscimos<br>(-) Desconto / Abatimento | Valor do Documento<br><b>1.224,73</b><br>(+) Mora / Multa<br>(-) Outras deduções |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Após Venc. mora 0,03%ad/multa 2,00%<br>Não conceder desconto.                                 |                                     | Data de Emissão<br><b>01/05/2019</b>                                                  | (=) Valor cobrado                                                                |
|                                                                                                                                                         |                                     | Coop Contr/Cód. Beneficiário<br><b>3194/357863</b>                                    |                                                                                  |
|                                                                                                                                                         |                                     | Nosso Número<br><b>564-2</b>                                                          |                                                                                  |

## Dados do Pagador

|                                                       |                                  |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Nome do pagador<br><b>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ</b> | Número do Documento<br><b>61</b> |
| Endereço<br><b>AVENIDA AMÉRICO DE CARVALHO, 379</b>   |                                  |
| Bairro / Distrito<br><b>JD EUROPA</b>                 |                                  |
| Município<br><b>SOROCABA</b>                          |                                  |
| Mensagem Pagador                                      |                                  |

**Pago com Recursos**

**MUNICIPAIS / S.A.S**

Termo de Colaboração nº 2014 121631

R\$ 1.224,73

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.



756

75691.31944 01035.786308 00056.420011 1 78820000122473

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                       |                           |                                         |                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>                                                                                                                                                                                      |                           |                       |                           |                                         | Vencimento<br><b>07/05/2019</b>                                 |
| Beneficiário<br><b>DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI</b><br>18.660.756/0001-22                                                                                                                                                                           |                           |                       |                           |                                         | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário<br><b>3194/357863</b> |
| Data do documento<br><b>01/05/2019</b>                                                                                                                                                                                                                | N. documento<br><b>61</b> | Espécie<br><b>OU</b>  | Aceite<br><b>N</b>        | Data processamento<br><b>02/05/2019</b> | Nosso número<br><b>564-2</b>                                    |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                          | Carteira<br><b>1</b>      | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade<br><b>0,00</b> | Valor<br><b>1.224,73</b>                |                                                                 |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Após Venc. mora 0,03%ad/multa 2,00%<br>Não conceder desconto.<br><br>EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 3194 SICOOB CREDIGUAÇU |                           |                       |                           |                                         | (-) Desconto / Abatimento                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                       |                           |                                         | (-) Outras deduções                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                       |                           |                                         | (+) Mora / Multa                                                |
| Pagador<br><b>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ</b><br><b>AVENIDA AMÉRICO DE CARVALHO, 379</b><br><b>JD EUROPA</b><br><b>SOROCABA - SP</b><br>Sacador / Avalista                                                                                            |                           |                       |                           |                                         | (+) Outros acréscimos<br><br>(=) Valor cobrado                  |



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

|                                                                                                                  |                                         |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------|
| RECEBEMOS DE DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO |                                         | Nº 957   |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                              | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 |

|                                                                                                                                                               |                                                                                          |                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI - ME</b><br>RUA DR LUIZ MENDES DE ALMEIDA, 657 - VILA ESPIRITO SANTO, SOROCABA, SP - CEP: 18051-290 - Fone/Fax: 15 30353700 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída | CONTROLE DO FISCO<br><br>CHAVE DE ACESSO<br>3519051866075600012255001000009571994098890 |
|                                                                                                                                                               | Nº 957<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 3                                                      | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal                                                                                      |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>LANÇAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF                                                                                            |                                                                                          | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135190321957145 07/05/2019 08:38                                                                                                        |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>669777524118                                                                                                                            | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR<br>CNPJ<br>18660756000122                          |                                                                                                                                                                            |

|                                                  |                                  |                  |                                     |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|------------------|-------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                    |                                  | CNPJ/CPF         | DATA DA EMISSÃO                     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ |                                  | 71866107000165   | 01/05/2019                          |
| ENDEREÇO<br>Av Américo de Carvalho, 379          | BAIRRO/DISTRITO<br>Jardim Europa | CEP<br>18045-000 | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br>01/05/2019 |
| MUNICÍPIO<br>Sorocaba                            | FONE/FAX                         | UF<br>SP         | HORA DE ENTRADA/SAÍDA<br>16:47      |

|                                         |
|-----------------------------------------|
| <b>FATURA</b>                           |
| Parcela:1 Venc:07/05/2019 Valor:1224,73 |

|                                          |                                     |
|------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>                |                                     |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00          | VALOR DO ICMS<br>0,00               |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00            |
| VALOR DO ICMS ST<br>0,00                 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>1737,67 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00                   | VALOR DO SEGURO<br>0,00             |
| DESCONTO<br>512,94                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00  |
| VALOR DO IPT<br>0,00                     | VALOR TOTAL DA NOTA<br>1224,73      |

|                                            |                              |
|--------------------------------------------|------------------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                              |
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA<br>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   | CS   | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPT | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPT |
| 7896004723020            | ACIDO TRANEX 250MG 12CPR EMS-G<br>DESCONTO: R\$ 7,66 (20,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 30,64                  | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 38,30      | 38,30      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896004723020            | ACIDO TRANEX 250MG 12CPR EMS-G<br>DESCONTO: R\$ 7,66 (20,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 30,64                  | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 38,30      | 38,30      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896269900075            | AEROLIN XPE 120ML GLAX<br>DESCONTO: R\$ 1,89 (16,95%), TOTAL LÍQ.: R\$ 9,26                           | 30043999 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 11,15      | 11,15      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7891317001636            | AMOXICILINA 500MG 21CAP EUR-G 500MG CX C/21CPS<br>DESCONTO: R\$ 10,12 (37,32%), TOTAL LÍQ.: R\$ 16,99 | 30041012 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 27,11      | 27,11      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7894913000782            | ANTIAZIL MORANGO SUSP FR 150ML KRESS<br>DESCONTO: R\$ 3,47 (19,95%), TOTAL LÍQ.: R\$ 13,92            | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 17,39      | 17,39      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7894913000782            | ANTIAZIL MORANGO SUSP FR 150ML KRESS<br>DESCONTO: R\$ 3,47 (19,95%), TOTAL LÍQ.: R\$ 13,92            | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 17,39      | 17,39      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 001307                   | APRACUR 6 CPR @@@ apracur c/6cpr<br>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      |
| 7891106001946            | ASPIRINA PREV 100MG 30CPR BAYE<br>DESCONTO: R\$ 3,06 (16,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 18,03                  | 30049024 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 18,03      | 18,03      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |

|                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>  |                          |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL      | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS |
| BASE DE CÁLCULO DO ISSQN |                          |
| MUNICIPAIS / SIAS        |                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b><br>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>Cupons Fiscais Vinculados:<br>C00:216995, Modelo:2D, ECF:1<br>C00:218455, Modelo:2D, ECF:1<br>C00:216973, Modelo:2D, ECF:1<br>C00:218041, Modelo:2D, ECF:1<br>C00:217082, Modelo:2D, ECF:1<br>C00:218457, Modelo:2D, ECF:1<br>C00:217803, Modelo:2D, ECF:1<br>C00:218140, Modelo:2D, ECF:1<br>C00:217698, Modelo:2D, ECF:1 | RESERVAÇÃO AO FISCO<br>Termo de Colaboração nº<br>2014/121631<br>R\$ 1224,73 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|



34

**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 957  
SÉRIE: 1

Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35190518660756000122550010000009571994098390

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

135190321957145 07/05/2019 08:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669777524118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

18660756000122

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                                        | NCM/SH   | CST  | CPOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPT | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|-------|------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 7891106001946 | 14,97<br>ASPIRINA PREV 100MG 30CPR BAYE<br>DESCONTO: R\$ 3,06 (16,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 14,97                       | 30049024 | 0500 | 5929 | UN.   | 1,00 | 18,03      | 18,03      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896004727899 | BROMOPRIDA 10MG 20CPR GERM-G<br>DESCONTO: R\$ 7,62 (19,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 30,52                                  | 30045090 | 0500 | 5929 | UN    | 2,00 | 19,07      | 38,14      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896523206806 | CIFLOGEX DIET 3MG 12PAST CIME<br>DESCONTO: R\$ 3,45 (22,49%), TOTAL LIQ.: R\$ 11,89                                 | 30039099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 15,34      | 15,34      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896523216447 | CIFLOGEX PAST MEN/L 12UNID CIM<br>DESCONTO: R\$ 2,90 (24,39%), TOTAL LIQ.: R\$ 8,99                                 | 30039099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 11,89      | 11,89      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7891317452230 | CILOSTAZOL 100MG 60CPR EURO-G<br>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      |
| 7896004729688 | CLOR HIDROXIZIN 25MG 30CP EMS-G<br>DESCONTO: R\$ 4,71 (19,96%), TOTAL LIQ.: R\$ 18,88                               | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 23,59      | 23,59      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896112124429 | CLOR AMITRIP 25MG 30CP TEUTO 25 mg bl al plas<br>a30 cpr rev<br>DESCONTO: R\$ 10,28 (34,94%), TOTAL LIQ.: R\$ 19,14 | 30049039 | 0500 | 5929 | UN    | 2,00 | 14,71      | 29,42      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7898277713265 | COMPLEXO B 100CPR ARTE NATIVA<br>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<br>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      |
| 010437        | CORTADOR DE UNHA UNHEX                                                                                              | 82142000 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 3,27       | 3,27       | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7891058002916 | DORFLEX 10CPR SANO<br>DESCONTO: R\$ 1,80 (16,82%), TOTAL LIQ.: R\$ 8,90                                             | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 2,00 | 5,35       | 10,70      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896094918553 | DORIL C/6 CP<br>DESCONTO: R\$ 2,56 (16,88%), TOTAL LIQ.: R\$ 12,60                                                  | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 2,00 | 7,58       | 15,16      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896004726700 | FOLIFOLIN 5MG 30CPR EMS<br>DESCONTO: R\$ 2,74 (19,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 10,98                                       | 30045090 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 13,72      | 13,72      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896212420629 | HALDOL 30ML JANS GTS FRASCO 30ML<br>DESCONTO: R\$ 2,42 (16,94%), TOTAL LIQ.: R\$ 11,86                              | 30049069 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 14,28      | 14,28      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 3662042000058 | HYABAK SOL OFT 10ML UNIA<br>DESCONTO: R\$ 6,76 (9,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 60,93                                       | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 67,69      | 67,69      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896212478750 | IMOSEC 12CPR JANS<br>DESCONTO: R\$ 1,53 (16,94%), TOTAL LIQ.: R\$ 7,50                                              | 30049062 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 9,03       | 9,03       | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896472503537 | LOZEPREL 20MG 56CAP MULT***<br>DESCONTO: R\$ 32,52 (64,38%), TOTAL LIQ.: R\$ 17,99                                  | 30049079 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 50,51      | 50,51      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7891058224028 | NATURETTI 16CAP SANO<br>DESCONTO: R\$ 7,24 (16,99%), TOTAL LIQ.: R\$                                                | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 42,60      | 42,60      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº

2017/121631

R\$ 1224,73

3-11

|                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p align="center"><b>DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI - ME</b></p> <p>RUA DR LUIZ MENDES DE ALMEIDA, 657 - VILA ESPIRITO SANTO, SOROCABA, SP - CEP: 13051-290 - Fone/Fax: 15 30353700</p> | <p align="center"><b>DANFE</b></p> <p align="center">Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada<br/>1 - Saída</p> <p align="center"><b>Nº 957</b></p> <p align="center"><b>SÉRIE: 1</b></p> <p align="center"><b>Página 3 de 3</b></p> | <p align="center"><b>CONTROLE DO FISCO</b></p>  <p align="center">CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center"><b>35190518660756000122550010000009571994098890</b></p> <p align="center">Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                           |                                       |                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF</b> |                                       | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135190321957145 07/05/2019 08:38</b> |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>669777524118</b>                                 | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR | CNPJ<br><b>18660756000122</b>                                              |

| CÓDIGO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                         | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|-------|------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
|               | 35,36                                                                                                |          |      |      |       |      |            |            |         |           |          |            |           |
| 7896641810244 | NEOSALDINA 4DRG NYCO                                                                                 | 30049069 | 0500 | 5929 | UN    | 2,00 | 5,22       | 10,44      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896070601062 | NEOZINE 25MG 20CPR SANO 25MG CX C/ 20 CPR REV<br>DESCONTO: R\$ 11,34 (16,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 55,44 | 30049079 | 0500 | 5929 | UN    | 6,00 | 11,13      | 66,78      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896862910747 | NIFEDIPRESS R 20MG 30CPR MEDQ<br>DESCONTO: R\$ 4,53 (25,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 13,59                  | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 18,12      | 18,12      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7899095205420 | OMENAX 40MG C/28CPS (GEOLAB)<br>DESCONTO: R\$ 80,39 (70,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 32,87                  | 30049069 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 113,26     | 113,26     | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7891317000127 | PARACET+POSF CODEINA C/24 CPR EUROF                                                                  | 30049045 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 35,22      | 35,22      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896006281764 | 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      |
| 7891317448653 | RISPERIDONA 1MG 30CPR EURO<br>DESCONTO: R\$ 23,04 (15,45%), TOTAL LÍQ.: R\$ 126,00                   | 30049069 | 0500 | 5929 | UN    | 3,00 | 49,68      | 149,04     | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7897595620613 | ROSUFAST CALC 10MG 30CPR SAN-G<br>DESCONTO: R\$ 41,45 (44,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 50,68                | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 92,13      | 92,13      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7891024035078 | SAB PROTEX CREAM 90G                                                                                 | 34011900 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 2,61       | 2,61       | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7898074618183 | SEKI XAROPE 120ML<br>DESCONTO: R\$ 5,43 (16,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 26,52                              | 30039099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 31,95      | 31,95      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7897395609892 | SINVASTATINA 40MG C/30CP SAND<br>DESCONTO: R\$ 87,03 (79,51%), TOTAL LÍQ.: R\$ 22,42                 | 30049059 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 109,45     | 109,45     | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7894916209908 | SOMALGIN CARD 100MG 32CPR SIGM<br>DESCONTO: R\$ 3,43 (16,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 16,78                 | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 20,21      | 20,21      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896112116554 | VENAFLOX C/60 COMP<br>DESCONTO: R\$ 47,23 (39,51%), TOTAL LÍQ.: R\$ 72,28                            | 30049079 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 119,51     | 119,51     | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7891106907064 | XARELTO 20MG 28CPR @<br>DESCONTO: R\$ 47,98 (17,00%), TOTAL LÍQ.: R\$ 234,23                         | 30049079 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 282,21     | 282,21     | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |

|                                                |
|------------------------------------------------|
| CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES       |
| Val Tributos Não Apurado R\$1.165,20 (100,00%) |

Pago com Recursos  
**MUNICIPAIS / SIAS**

Termo de Colaboração nº

2017 / 21631

R\$ 1224,78



Serviços

**Comprovante de Autorização da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

**Operação realizada com sucesso.**

|                          |                         |
|--------------------------|-------------------------|
| Conta de débito:         | 4984 / 003 . 00000510-6 |
| Número do Convênio:      | 243080                  |
| Tipo do Compromisso:     | 07                      |
| Número do Compromisso:   | 0001                    |
| Quantidade de Pagamento: | 11                      |
| Valor Total Folha:       | R\$6.301,00             |
| Nome da Folha:           | VALE 05/2019            |
| Mês/Ano:                 | 05/2019                 |
| Data Débito:             | 15/05/2019              |
| Data da operação:        | 15/05/2019              |

Pago com F. 1505  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017 21621  
R\$ 6.301,00

**Código da operação:** 473635**Chave de Segurança:** HKCHUKX4XLFKFA6V

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



## 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

11

Valor Total da Folha:

2017 121689

R\$ 6.301,00

Nome da Folha de Pagamento:

R\$ 6.301,00

VALE 05/2019

Mês/Ano:

05/2019

Data de Débito:

15/05/2019

| Nome                        | CPF            | Agência/Conta      | Valor    | Status     |
|-----------------------------|----------------|--------------------|----------|------------|
| ANTONIO CARLOS LEME         | 985.806.208-72 | 4984/0009954663997 | 541,00   | Autorizado |
| CRISTIANE DOS ANJOS         | 062.771.828-03 | 4984/0009955441661 | 541,00   | Autorizado |
| 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 | 519,00   | Autorizado |
| HAYANE CARNEIRO DIAS MELO   | 308.328.398-92 | 4984/0009882432099 | 1.025,00 | Autorizado |
| LEILA PAIVA SILVA           | 247.471.838-92 | 4984/0009961791385 | 519,00   | Autorizado |
| MAURINA SILVA COSTA DE JESU | 908.104.145-20 | 4984/0009959379936 | 519,00   | Autorizado |
| 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 | 519,00   | Autorizado |

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

MAIO/2019

Data do Crédito: 15/05/2019

Código - Nome do Funcionário

000003 - ANTONIO CARLOS LEME

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

| Cód.                                                                                                                        | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1480                                                                                                                        | ARREDONDAMENTO ATUAL    |            | 0,20        |           |
| 1520                                                                                                                        | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO | 40,0000    | 540,80      |           |
| <div>Pago com Recursos<br/>MUNICIPAIS / SIAS<br/>Termo de Colaboração nº<br/><u>2017 121631</u><br/>R\$ <u>541,00</u></div> |                         |            |             |           |

R.G.: 57584746

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

541,00

Total de Descontos

0,00

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

TOTAL LÍQUIDO

541,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/05/19

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

MAIO/2019

Data do Crédito: 15/05/2019

Código - Nome do Funcionário  
000011 - CRISTIANE DOS ANJOS

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

| Cód.                                                                                                                        | Descrição                | Referência              | Vencimentos                    | Descontos                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| 1480                                                                                                                        | ARREDONDAMENTO ATUAL     |                         | 0,20                           |                            |
| 1520                                                                                                                        | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO  | 40,0000                 | 540,80                         |                            |
| <div>Pago com Recursos<br/>MUNICIPAIS / SIAS<br/>Termo de Colaboração nº<br/><u>2017 121631</u><br/>R\$ <u>541,00</u></div> |                          |                         |                                |                            |
| R.G.: 21712477X<br>T.P.: MENSALISTA                                                                                         |                          |                         | Total de Vencimentos<br>541,00 | Total de Descontos<br>0,00 |
| BCO.: - AG.: - C/C: -CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM                                                                          |                          |                         | <b>TOTAL LÍQUIDO</b>           | 541,00                     |
| Salário Base<br>1.352,00                                                                                                    | Sal. Contr. INSS<br>0,00 | Base Calc. FGTS<br>0,00 | F.G.T.S. do Mês<br>0,00        | Base Cál. IRRF<br>0,00     |
|                                                                                                                             |                          |                         |                                | Faixa IRRF<br>0,00         |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/05/19

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0950 - CASA TRANSITORIA ANDRÉ LUIZ  
AV AMÉRICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
71.866.107/0001-65

MAIO/2019

Data do Crédito: 15/05/2019

Código - Nome do Funcionário

000072 - ELIANA BARROS ROSA TEIXEIRA

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

| Cód.                                                                                                                       | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1480                                                                                                                       | ARREDONDAMENTO ATUAL    |            | 0,30        |           |
| 1520                                                                                                                       | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO | 40,0000    | 518,70      |           |
| <div>Pago com Recursos<br/>MUNICIPAIS / SIAS<br/>Termo de Colaboração nº<br/><u>2017/21631</u><br/>R\$ <u>519,00</u></div> |                         |            |             |           |

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

Total de Vencimentos

519,00

Total de Descontos

0,00

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

TOTAL LÍQUIDO

519,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/05  
DATAEliana Barros Rosa Teixeira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

71.866.107/0001-65

MAIO/2019

Data do Crédito: 15/05/2019

Código - Nome do Funcionário

000025 - FHIAMA THOMAZINI

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

| Cód.                                                                                                                        | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1480                                                                                                                        | ARREDONDAMENTO ATUAL    |            | 0,30        |           |
| 1520                                                                                                                        | ADIANTAMENTO DE SALARIO | 40,0000    | 518,70      |           |
| <div>Pago com Recursos<br/>MUNICIPAIS / SIAS<br/>Termo de Colaboração nº<br/><u>2014 121631</u><br/>R\$ <u>519,00</u></div> |                         |            |             |           |

\*\*FELIZ ANIVERSARIO\*\*

R.G.: 483263746

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

519,00

Total de Descontos

0,00

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

TOTAL LÍQUIDO

519,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

15/05/19

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Fhiama Thomazini



34

0950 - CASA TRANSITORIA ANDRÉ LUIZ

AV AMÉRICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

71.866.107/0001-65

MAIO/2019

Data do Crédito: 15/05/2019

Código - Nome do Funcionário

000109 - FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA

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

| Cód.                                                                                                                        | Descrição                | Referência              | Vencimentos                    | Descontos                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| 1480                                                                                                                        | ARREDONDAMENTO ATUAL     |                         | 0,30                           |                            |
| 1520                                                                                                                        | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO  | 40,0000                 | 518,70                         |                            |
| <div>Pago com Recursos<br/>MUNICIPAIS / SIAS<br/>Termo de Colaboração nº<br/><u>2017 121631</u><br/>R\$ <u>519,00</u></div> |                          |                         |                                |                            |
| R.G.: 484254650<br>T.P.: MENSALISTA                                                                                         |                          |                         | Total de Vencimentos<br>519,00 | Total de Descontos<br>0,00 |
| BCO.: - AG.: - C/C: -CARGO: AUXILIAR DE LIMPEZA                                                                             |                          |                         | <b>TOTAL LÍQUIDO</b>           | 519,00                     |
| Salário Base<br>1.296,74                                                                                                    | Sal. Contr. INSS<br>0,00 | Base Calc. FGTS<br>0,00 | F.G.T.S. do Mês<br>0,00        | Base Cál. IRRF<br>0,00     |
|                                                                                                                             |                          |                         |                                | Faixa IRRF<br>0,00         |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/05/19  
DATAFlavia dos S. Oliveira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

AV. AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

71.866.107/0001-65

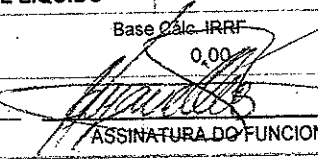
MAIO/2019

Data do Crédito: 15/05/2019

Código - Nome do Funcionário

000110 - HAYANE CARNEIRO DIAS MELO

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

| Cód.                                                                                                                                                                                                           | Descrição                | Referência              | Vencimentos                      | Descontos                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1520                                                                                                                                                                                                           | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO  | 40,0000                 | 1.025,00                         |                                                                                                                  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"><p>Pago com Recursos<br/><b>MUNICIPAIS / SIAS</b><br/>Termo de Colaboração nº<br/><u>2217 121631</u><br/>R\$ <u>1025,00</u></p></div> |                          |                         |                                  |                                                                                                                  |
| R.G.: 36077765X<br>T.P.: MENSALISTA                                                                                                                                                                            |                          |                         | Total de Vencimentos<br>1.025,00 | Total de Descontos<br>0,00                                                                                       |
| BCO.: - AG.: - C/C: - CARGO: ASSISTENTE SOCIAL                                                                                                                                                                 |                          |                         | <b>TOTAL LÍQUIDO</b>             | 1.025,00                                                                                                         |
| Salário Base<br>2.562,50                                                                                                                                                                                       | Sal. Contr. INSS<br>0,00 | Base Calc. FGTS<br>0,00 | F.G.T.S. do Mês<br>0,00          | Base Calc. IRRF<br>0,00                                                                                          |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO                                                                                                                                           |                          |                         | 15/05/19<br>DATA                 | <br>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO |

0950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

71.866.107/0001-65

MAIO/2019

Data do Crédito: 15/05/2019

Código - Nome do Funcionário

000020 - LEILA PAIVA SILVA

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

5143-20 0001 0000 0000 1

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

R.G.: 263727269

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

519,00

Total de Descontos

0,00

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

TOTAL LIQUIDO

519,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/5/19 Leila Paiva Silva  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

71.866.107/0001-65

MAIO/2019

Data do Crédito: 15/05/2019

Código - Nome do Funcionário

000102 - MAURINA SILVA COSTA DE JESUS

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

5143-20 0001 0000 0000 1

| Cód.                                                                                                                       | Descrição                | Referência              | Vencimentos                    | Descontos                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| 1480                                                                                                                       | ARREDONDAMENTO ATUAL     |                         | 0,30                           |                            |
| 1520                                                                                                                       | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO  | 40,0000                 | 518,70                         |                            |
| <div>Pago com Recursos<br/>MUNICIPAIS / SIAS<br/>Termo de Colaboração nº<br/><u>2017 R1631</u><br/>R\$ <u>519,00</u></div> |                          |                         |                                |                            |
| R.G.: 508422164<br>T.P.: MENSALISTA                                                                                        |                          |                         | Total de Vencimentos<br>519,00 | Total de Descontos<br>0,00 |
| BCO.: - AG.: - C/C: - CARGO: AUXILIAR DE LAVANDERIA                                                                        |                          |                         | <b>TOTAL LÍQUIDO</b>           | 519,00                     |
| Salário Base<br>1.296,74                                                                                                   | Sal. Contr. INSS<br>0,00 | Base Calc. FGTS<br>0,00 | F.G.T.S. do Mês<br>0,00        | Base Calc. IRRF<br>0,00    |
|                                                                                                                            |                          |                         |                                | Faixa IRRF<br>0,00         |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/05/19

DATA

Maurina

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

MAIO/2019

Data do Crédito: 15/05/2019

|                              |         |            |        |       |       |     |
|------------------------------|---------|------------|--------|-------|-------|-----|
| Código - Nome do Funcionário | C.B.O.  | Emp. Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
| 000031 - SALETE ALVES PINTO  | 5132-05 | 0001       | 0000   | 0000  | 0000  | 1   |

| Cód.                                                                                                                                                                                                    | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1480                                                                                                                                                                                                    | ARREDONDAMENTO ATUAL    |            | 0,70        |           |
| 1520                                                                                                                                                                                                    | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO | 40,0000    | 538,30      |           |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> <p>Pago com Recursos<br/><b>MUNICIPAIS / SIAS</b><br/>Termo de Colaboração nº<br/><u>2017/121631</u><br/>R\$ <u>539,20</u></p> </div> |                         |            |             |           |

|                       |                                     |                                |                            |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|
| **FELIZ ANIVERSARIO** | R.G.: 320013133<br>T.P.: MENSALISTA | Total de Vencimentos<br>539,00 | Total de Descontos<br>0,00 |
|-----------------------|-------------------------------------|--------------------------------|----------------------------|

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/05/2019  
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

MAIO/2019

Data do Crédito: 15/05/2019

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               |                    |
| <div>Pago com Recursos<br/>MUNICIPAIS / SIAS<br/>Termo de Colaboração nº<br/><u>2017 / 21631</u><br/>R\$ <u>541,00</u></div> |                         |            |                      |                    |
| **FELIZ ANIVERSARIO**                                                                                                        |                         |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| R.G.: 10996458<br>T.P.: MENSALISTA                                                                                           |                         |            | 541,00               | 0,00               |
| BCO.: - AG.: - C/C: -CARGO: AUXILIAR DE ENFERMAGEM                                                                           |                         |            | <b>TOTAL LÍQUIDO</b> | 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

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

MAIO/2019

Data do Crédito: 15/05/2019

Código - Nome do Funcionário  
000034 - VALQUIRIA HELOISA OLERIANO

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

| 000034 - VALQUIRIA HELOISA OLERIANO                                                                                         |                         |            |             |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| Cód.                                                                                                                        | Descrição               | Referência | Vencimentos | Descontos |
| 1480                                                                                                                        | ARREDONDAMENTO ATUAL    | 40,0000    | 0,30        |           |
| 1520                                                                                                                        | ADIANTAMENTO DE SALÁRIO |            | 518,70      |           |
| <div>Pago com Recursos<br/>MUNICIPAIS / SIAS<br/>Termo de Colaboração nº<br/><u>2017 121631</u><br/>R\$ <u>519,00</u></div> |                         |            |             |           |

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

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

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

TOTAL LÍQUIDO 519,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15 / 5 / 19  
DATA

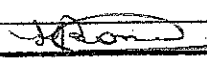
Valquiria L. Oleriano  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                                    |                                                           |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 75691.31944 01035.786308 00056.670011 1<br>79000000121963 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.                          |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 756                                                       |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 02038232                                                  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |                                                           |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI                            |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI                            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 18.660.756/0001-22                                        |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 71.866.107/0001-65                                        |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 71.866.107/0001-65                                        |

|                                          |                         |                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 25/05/2019              | <div><br/>Pago com Recursos<br/><b>MUNICIPAIS / SIAS</b><br/>Termo de Colaboração nº<br/><u>2014/21631</u><br/>R\$ <u>1.219,63</u></div> |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 28/05/2019              |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 1.219,63                |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 1,21                    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00                    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 24,39                   |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 0,00                    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00                    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 1.245,23                |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 1.245,23                |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Identificação do Pagamento:</b>       | DROGARIA ESPIRITO SANTO |                                                                                                                                                                                                                               |

**Data/hora da operação:** 28/05/2019 10:25:17**Código da operação:** 048105944**Chave de segurança:** C2U4EVF2YTP269A9

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<br><b>DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI</b><br><b>DOUTOR LUIZ MENDES DE ALMEIDA 657</b><br><b>VILA ESPIRITO SANTO</b><br><b>SOROCABA - SP</b> | 18.660.756/0001-22<br><br>18051-290 | Vencimento<br><b>25/05/2019</b>                    | Valor do Documento<br><b>1.219,63</b> |
|                                                                                                                                                         |                                     | (+) Outros acréscimos                              | (+) Mora / Multa                      |
|                                                                                                                                                         |                                     | (-) Desconto / Abatimento                          | (-) Outras deduções                   |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Após Venc. mora 0,03%ad/multa 2,00%<br>Não conceder desconto.                                 |                                     | Data de Emissão<br><b>15/05/2019</b>               | (=) Valor cobrado                     |
|                                                                                                                                                         |                                     | Coop Contr/Cód. Beneficiário<br><b>3194/357863</b> |                                       |
|                                                                                                                                                         |                                     | Nosso Número<br><b>566-7</b>                       |                                       |

## Dados do Pagador

|                                                       |                                               |                         |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------|
| Nome do pagador<br><b>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ</b> | Número do Documento<br><b>49</b>              |                         |
| Endereço<br><b>AVENIDA AMÉRICO DE CARVALHO, 379</b>   | Pago com Recursos                             |                         |
| Bairro / Distrito<br><b>JD EUROPA</b>                 | MUNICIPAIS / SIAS                             |                         |
| Município<br><b>SOROCABA</b>                          | Termo de Colaboração nº<br><b>2017/121631</b> |                         |
| Mensagem Pagador                                      | UF<br><b>SP</b>                               | CEP<br><b>18045-000</b> |
|                                                       | R\$ <b>1.219,63</b>                           |                         |

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 00056.670011 1 79000000121963

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                       |                           |                                         |                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Local de pagamento<br><b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>                                                                                                                                                                                      |                           |                       |                           |                                         | Vencimento<br><b>25/05/2019</b>                                 |
| Beneficiário<br><b>DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI</b><br>18.660.756/0001-22                                                                                                                                                                           |                           |                       |                           |                                         | Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário<br><b>3194/357863</b> |
| Data do documento<br><b>15/05/2019</b>                                                                                                                                                                                                                | N. documento<br><b>49</b> | Espécie<br><b>OU</b>  | Aceite<br><b>N</b>        | Data processamento<br><b>20/05/2019</b> | Nosso número<br><b>566-7</b>                                    |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                          | Carteira<br><b>1</b>      | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade<br><b>0,00</b> | Valor                                   | Valor documento<br><b>1.219,63</b>                              |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Após Venc. mora 0,03%ad/multa 2,00%<br>Não conceder desconto.<br><br>EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB<br>COOPERATIVA CONTRATANTE 3194 SICOOB CREDIGUAÇU |                           |                       |                           |                                         | (-) Desconto / Abatimento                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                       |                           |                                         | (-) Outras deduções                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                       |                           |                                         | (+) Mora / Multa                                                |
| Pagador<br><b>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ</b><br><b>AVENIDA AMÉRICO DE CARVALHO, 379</b><br><b>JD EUROPA</b><br><b>SOROCABA - SP</b><br>71.866.107/0001-65<br>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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 975 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 975  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 3

CONTROLE DO FISCO  
CHAVE DE ACESSO  
3519051866075600012255001000009751676927645  
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  
135190353737326 17/05/2019 19:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ**

ENDEREÇO  
Av Américo de Carvalho, 379

Bairro/Distrito  
Jardim Europa

MUNICÍPIO  
Sorocaba

UF  
SP

CNPJ/CPF  
71866107000165

DATA DA EMISSÃO  
17/05/2019

CEP  
18045-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA  
17/05/2019

HORA DE ENTRADA/SAÍDA  
19:57

FATURA  
Parcela: 1 Venc: 25/05/2019 Valor: 1219,63

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 | 1568,30 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO                         | 348,67 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI             | 0,00    |
|                         |      |                 |      |                                  |        |                            |      | VALOR TOTAL DA NOTA      | 1219,63 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

| 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 |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|-------|------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 7898133134456 | ALUMIMAX 100 ML<br>DESCONTO: R\$ 2,07 (19,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 8,29                                              | 30049069 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 10,36      | 10,36      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896226500386 | BACTRIM F 100PR ROCH 800MG+160MG<br>SULF+TRIMET. CX C/100PR<br>DESCONTO: R\$ 9,24 (16,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 45,12 | 30049079 | 0500 | 5929 | UN    | 2,00 | 27,18      | 54,36      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896004727899 | BROMOPRIDA 10MG 20CPR GERM-G<br>DESCONTO: R\$ 7,62 (19,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 30,52                                | 30045090 | 0500 | 5929 | UN    | 2,00 | 19,07      | 38,14      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896004727899 | BROMOPRIDA 10MG 20CPR GERM-G<br>DESCONTO: R\$ 11,43 (19,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 45,78                               | 30045090 | 0500 | 5929 | UN    | 3,00 | 19,07      | 57,21      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7891317002442 | CETOCONAZOL+BET CR 30G EURO-G<br>DESCONTO: R\$ 3,92 (19,95%), TOTAL LÍQ.: R\$ 15,72                               | 30049077 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 19,64      | 19,64      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7891317452230 | CILOSTAZOL 100MG 60CPR EURO-G<br>DESCONTO: R\$ 21,56 (29,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 50,33                              | 30049069 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 71,89      | 71,89      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896004721842 | CLONAZEPAM 2MG 30CPR GERM-G<br>DESCONTO: R\$ 16,41 (37,82%), TOTAL LÍQ.: R\$ 26,97                                | 30049069 | 0500 | 5929 | UN    | 3,00 | 14,46      | 43,38      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896112110576 | CLOR PROPANOL 40MG 30CPR TEUT<br>DESCONTO: R\$ 2,42 (39,93%), TOTAL LÍQ.: R\$ 3,64                                | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 0,00       | 0,00       | 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 |
|                     |                          |                          | Termo de Colaboração nº             |
|                     |                          |                          | 2017 / 121631                       |
|                     |                          |                          | R\$ 1219,63                         |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Cupons Fiscais Vinculados:  
C00:219437, Modelo:2D, ECF:1  
C00:219441, Modelo:2D, ECF:1  
C00:219747, Modelo:2D, ECF:1  
C00:219568, Modelo:2D, ECF:1  
C00:218840, Modelo:2D, ECF:1  
C00:220283, Modelo:2D, ECF:1

RESERVADO AO FISCO

Val Tributos Não Apurado R\$1.084,24 (100,00%)

|                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>DROGARIA ESPIRITO SANTO EIRELI - ME</b></p> <p>RUA DR LUIZ MENDES DE ALMEIDA, 657 - VILA ESPIRITO SANTO, SOROCABA, SP - CEP: 18051-290 - Fone/Fax: 15 30353700</p> | <p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada</p> <p>1 - Saída</p> <p>Nº 975</p> <p>SÉRIE: 1</p> <p>Página 2 de 3</p> | <p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>35190518660756000122550010000009751676927645</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br/>www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                            |                                       |                                 |
|--------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO                       |                                       | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
| LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF |                                       | 1351903537326 17/05/2019 19:59  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                         | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR | CNPJ                            |
| 669777524118                               |                                       | 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 |
| 7896422517324            | CLOR RANITIDINA 150MG 20C MEDL<br>DESCONTO: R\$ 8,81 (29,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 20,57           | 30039069 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 29,38      | 29,38      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896676400175            | CODEIN 30MG 30CPR CRIS 30MG CX C/30CPR<br>DESCONTO: R\$ 8,05 (16,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 39,36   | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 47,41      | 47,41      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7898277713265            | COMPLEXO B 100CPR ARTE NATIVA<br>DESCONTO: R\$ 3,77 (19,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 15,09            | 21069030 | 0102 | 5929 | UN    | 1,00 | 18,86      | 18,86      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7898277713272            | COMPLEXO B 30 ML ARTE NATIVA<br>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<br>DESCONTO: R\$ 8,81 (29,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 20,56            | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 29,37      | 29,37      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7891058017507            | DORFLEX C/36CP DORFLEX 300MG 36 CPR SANO<br>DESCONTO: R\$ 3,55 (18,44%), TOTAL LIQ.: R\$ 15,70 | 30049036 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 19,25      | 19,25      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896004711041            | ESPIRONOLACT 50MG 30CPR GERM-G<br>DESCONTO: R\$ 11,20 (34,97%), TOTAL LIQ.: R\$ 20,82          | 30043220 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 32,02      | 32,02      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896212420629            | HALDOL 30ML JANS GTS FRASCO 30ML<br>DESCONTO: R\$ 2,42 (16,94%), TOTAL LIQ.: R\$ 11,86         | 30049069 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 14,28      | 14,28      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896004701288            | HIDROX ALUM 240ML EMS-G<br>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<br>DESCONTO: R\$ 5,62 (19,95%), TOTAL LIQ.: R\$ 22,54                  | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 2,00 | 14,08      | 28,16      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896026170635            | LAXOL 60ML DAUD<br>DESCONTO: R\$ 4,60 (16,98%), TOTAL LIQ.: R\$ 22,49                          | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 27,09      | 27,09      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7895858015688            | LEITE MAGNESIA PHIL 120ML ORIG<br>DESCONTO: R\$ 2,07 (16,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 10,11           | 30049029 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 12,18      | 12,18      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7891317003630            | LEVOFLOXACINO 750 MG 5 CPR EUR-G                                                               | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 55,77      | 55,77      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7891317003647            | LEVOFLOXACINO 750 MG 7CPR EUR-G                                                                | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 78,08      | 78,08      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7897322707211            | LISADOR 24 CPR<br>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      |
| 7897322710440            | LISADOR 500MG 8CPR FARS<br>DESCONTO: R\$ 5,18 (16,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 25,30                  | 30049069 | 0500 | 5929 | UN    | 2,00 | 15,24      | 30,48      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7897322710440            | LISADOR 500MG 8CPR FARS<br>DESCONTO: R\$ 2,59 (16,99%), TOTAL LIQ.: R\$ 12,65                  | 30049069 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 15,24      | 15,24      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |

Pago com Recursos

**MUNICIPAIS / SIAS**

Termo de Colaboração nº

2014/20631

R\$ 1219,62

**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 975

SÉRIE: 1

Página 3 de 3

## CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

35190518660756000122550010000009751676927645

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

1351903537326 17/05/2019 19:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669777524118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. TR

CNPJ

18660756000122

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO        | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                                                                             | NCM/SH   | CST  | CFOP | UNID. | QTD. | VLR. UNIT. | VLR. TOTAL | BC ICMS | VLR. ICMS | VLR. IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|-------|------|------------|------------|---------|-----------|----------|------------|-----------|
| 7891058224028 | NATURETTI 16CAP SANO<br>DESCONTO: R\$ 7,24 (16,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 35,36                               | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 42,60      | 42,60      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896714200125 | NEO FEDIPINA 20MG 30CPR NEOQ<br>DESCONTO: R\$ 10,28 (41,28%), TOTAL LÍQ.: R\$ 14,62                      | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 24,90      | 24,90      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896641808630 | NEOSALDINA 30DRG NYCO<br>DESCONTO: R\$ 5,17 (16,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 25,25                              | 30049069 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 30,42      | 30,42      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896070601543 | NEULEPTIL 10MG 20CPR SANO 10MG CX C/20CPR<br>REVG<br>DESCONTO: R\$ 10,56 (16,97%), TOTAL LÍQ.: R\$ 51,66 | 30049079 | 0500 | 5929 | UN    | 6,00 | 10,37      | 62,22      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7891317000127 | PARACET+FOSF CODEINA C/24 CPR EUROF<br>DESCONTO: R\$ 7,04 (19,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 28,18                | 30049045 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 35,22      | 35,22      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7896006281764 | 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      |
| 7896637023047 | REUQUINOL 400MG 30CPR APSE<br>DESCONTO: R\$ 14,74 (16,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 72,00                        | 30039079 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 86,74      | 86,74      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7891317448653 | RISPERIDONA 1MG 30CPR EURO<br>DESCONTO: R\$ 52,14 (34,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 96,90                        | 30049069 | 0500 | 5929 | UN    | 3,00 | 49,68      | 149,04     | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7891317448677 | RISPERIDONA 2MG 30CPR EURO<br>DESCONTO: R\$ 59,61 (39,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 89,43                        | 30049069 | 0500 | 5929 | UN    | 3,00 | 49,68      | 149,04     | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7898074618183 | SEKI XAROPE 120ML<br>DESCONTO: R\$ 5,43 (16,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 26,52                                  | 30039099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 31,95      | 31,95      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7898074618183 | SEKI XAROPE 120ML<br>DESCONTO: R\$ 5,43 (16,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 26,52                                  | 30039099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 31,95      | 31,95      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7898074618183 | SEKI XAROPE 120ML<br>DESCONTO: R\$ 5,43 (16,99%), TOTAL LÍQ.: R\$ 26,52                                  | 30039099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 31,95      | 31,95      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |
| 7894916509954 | TORAGESIC 10 MG C/20 COMP<br>DESCONTO: R\$ 12,17 (16,98%), TOTAL LÍQ.: R\$ 59,47                         | 30049099 | 0500 | 5929 | UN    | 1,00 | 71,64      | 71,64      | 0,00    | 0,00      | 0,00     | 0,00       | 0,00      |

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2017/21631

R\$ 1219,63

**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:**

858500000169 122901791900 607629050878 186610700018

**CNPJ/CEI empresa:** 71.866.107/0001-65**Cód. convênio:** 0179**Data de validade:** 07/06/2019**Competência:** 05/2019  
Pago com Recursos  
**MUNICIPAIS / SIAS**  
Termo de Colaboração nº

0017 121631

**Valor recolhido:** 1.612,29

R\$

1612,29

**Identificação da operação:** FGTS MAIO**Data / hora:** 28/05/2019 10:22:48**Data de Débito:** 28/05/2019**Código da operação:** 00541842**Chave de segurança:** RX6ZML6TG1X6X71V**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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 24/05/2019 - 10:16:46

|                                                     |                                |                                               |                             |                                    |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ |                                |                                               |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0015) 32171230 |
| 03-FPAS<br>639                                      | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>20.153,67                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>12 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                          | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 )<br>71.866.107/0001-65 | 11-COMPETÊNCIA<br>05/2019   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/06/2019  |

|                                          |                     |                                 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>1.612,29 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>1.612,29 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2019\*\*

858500000169 122901791900 607629050878 186610700018

Pago com Recursos MECÂNICA  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº

2014 121631

R\$ 1.612,29



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 24/05/2019 - 10:16:46

|                                                     |                                |                                               |                             |                                    |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ |                                |                                               |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0015) 32171230 |
| 03-FPAS<br>639                                      | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>20.153,67                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>12 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                          | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 )<br>71.866.107/0001-65 | 11-COMPETÊNCIA<br>05/2019   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/06/2019  |

|                                          |                     |                                 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>1.612,29 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>1.612,29 |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2019\*\*

858500000169 122901791900 607629050878 186610700018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





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

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

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS</b><br><b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS</b>                                                                                                                                    |  | <b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b><br>2305       |
| <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>04- COMPETÊNCIA</b><br>05/2019            |
| <b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b><br>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ<br>AV AMERICO DE CARVALHO 379<br>15-32171230                                                                                                                                                                                                                |  | <b>05- IDENTIFICADOR</b><br>71866107000165   |
| <b>02- VENCIMENTO</b><br>(Uso Exclusivo INSS)                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>06- VALOR DO INSS</b><br>1.735,78         |
| <b>ATENÇÃO</b><br><br>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. |  | <b>07-</b><br><b>08-</b>                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b><br>0,00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>10- ATM/MULTA E JUROS</b><br>0,00         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <b>11- VALOR TOTAL</b><br>1.735,78           |
| <b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b><br>CEFIC 28052019 498400300000510 841800                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                              |

**Identificação da operação:** GPS MAIO  
**Data/hora da operação:** 28/05/2019 10:20:34

Pago com Recursos  
**MUNICIPAIS / SIAS**

Termo de Colaboração nº

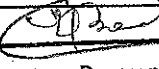
**Código da operação:** 00841800

**Chave de segurança:** F7F4HH5RZPRHRP9E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                               |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS</b><br><b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b><br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>                                                                                             |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO       | 2305               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4 - COMPETÊNCIA               | 05/2019            |
| <b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b><br>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ<br>AV AMERICO DE CARVALHO, 379 -<br>JARDIM EUROPA<br>SOROCABA SP<br>(015)3217-1230                                                                                                                                                                        |  | 5 - IDENTIFICADOR             | 71.866.107/0001-65 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6 - VALOR DO INSS             | 1.735,78           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 7 -                           |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 8 -                           |                    |
| 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
| <b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior a estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. |  | 10 - ATM/MULTA E JUROS        | 0,00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 11 - TOTAL                    | 1.735,78           |
| DEPTO PRESTAÇÃO DE CONTAS<br>DATA DE VENCIMENTO: 19/06/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA    |                    |

  
**Pago com Recursos**  
**MUNICIPAIS / SIAS**  
**Termo de Colaboração nº**  
2017/121681  
**R\$** 1735,78

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                               |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS</b><br><b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b><br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>                                                                                           |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO       | 2305               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4 - COMPETÊNCIA               | 05/2019            |
| <b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b><br>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ<br>AV AMERICO DE CARVALHO, 379 -<br>JARDIM EUROPA<br>SOROCABA SP<br>(015)3217-1230                                                                                                                                                                        |  | 5 - IDENTIFICADOR             | 71.866.107/0001-65 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6 - VALOR DO INSS             | 1.735,78           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 7 -                           |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 8 -                           |                    |
| 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
| <b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior a estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. |  | 10 - ATM/MULTA E JUROS        | 0,00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 11 - TOTAL                    | 1.735,78           |
| DEPTO PRESTAÇÃO DE CONTAS<br>DATA DE VENCIMENTO: 19/06/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA    |                    |





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\$9.291,00             |
| Nome da Folha:           | PAGAMENTO MAIOR \$9     |
| Mês/Ano:                 | 05/2019                 |
| Data Débito:             | 30/05/2019              |
| Data da operação:        | 30/05/2019              |

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº

2014 121631

9.291,00

**Código da operação:** 103886**Chave de Segurança:** OMYSH12KWPE2JHRX

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

39E



## Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:

Tipo do Compromisso do Convênio:

Número do Compromisso:

Quantidade de Pagamento:

Valor Total da Folha:

Nome da Folha de Pagamento:

Mês/Ano:

Data de Débito:

  
 243080  
 Pago com Recursos  
 07  
 MUNICIPAIS / SIAS  
 Termo de Colaboração nº 0001  
 2019 / 216012  
 R\$ 9.291,00  
 PAGAMENTO MAIO 19

R\$ 9.291,00

05/2019

30/05/2019

| Nome                        | CPF            | Agência/Conta      | Valor    | Status     |
|-----------------------------|----------------|--------------------|----------|------------|
| ANTONIO CARLOS LEME         | 985.806.208-72 | 4984/0009954663997 | 1.075,00 | Autorizado |
| CRISTIANE DOS ANJOS         | 062.771.828-03 | 4984/0009955441661 | 710,00   | 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 | 778,00   | Autorizado |
| HAYANE CARNEIRO DIAS MELO   | 308.328.398-92 | 4984/0009882432099 | 1.307,00 | Autorizado |
| LEILA PAIVA SILVA           | 247.471.838-92 | 4984/0009961791385 | 606,00   | Autorizado |
| MAURINA SILVA COSTA DE JESU | 908.104.145-20 | 4984/0009959379936 | 365,00   | Autorizado |
| SALETE ALVES PINTO          | 316.966.368-25 | 4984/0009961791423 | 1.099,00 | Autorizado |
| VALDIR DE ALMEIDA           | 753.640.508-15 | 4984/0009961791369 | 1.656,00 | Autorizado |
| VALQUIRIA HELOISA OLERIANO  | 300.236.488-64 | 4984/0009954663954 | 460,00   | Autorizado |
| VANDERLI DE FATIMA DA SILVA | 150.639.588-00 | 4984/0009887690711 | 12,00    | Autorizado |

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

MAIO/2019

Data do Crédito: 31/05/2019

Código - Nome do Funcionário

000003 - ANTONIO CARLOS LEME

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

| Cód. | Descrição                     | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|-------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 0001 | SALÁRIO                       | 15,0000    | 676,00      |           |
| 1041 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE    |            | 218,90      |           |
| 1081 | D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO   |            | 39,43       |           |
| 1120 | ADICIONAL NOTURNO 45%         |            | 165,62      |           |
| 1140 | AUXÍLIO ENFERMIDADE           |            | 676,00      |           |
| 1210 | 1/3 FÉRIAS-ABONO PECUNIÁRIO   | 9,0000     | 157,10      |           |
| 1330 | ABONO PECUNIÁRIO S/FÉRIAS     | 9,0000     | 405,60      |           |
| 1480 | ARREDONDAMENTO ATUAL          | 2,0000     | 0,44        |           |
| 4904 | MÉDIAS ABONO PECUNIÁRIO       | 9,0000     | 140,44      |           |
| 4955 | 1/3 SOBRE MED. AB. PECUNIÁRIO | 9,0000     | 46,81       |           |
| 4964 | ADIC. INSAL. S/ ABONO         | 9,0000     | 65,67       |           |
| 5590 | DESC. REC. ABONO PECUNIÁRIO   |            |             | 815,62    |

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

Total de Vencimentos

Total de Descontos

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

TOTAL LÍQUIDO

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

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

30/05/19  
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

MAIO/2019

Data do Crédito: 31/05/2019

Código - Nome do Funcionário

000003 - ANTONIO CARLOS LEME

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

| Cód. | Descrição                      | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 5610 | ADIANTAMENTO (VALE)            | 40,0000    |             | 540,80    |
| 5660 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        |            |             | 0,55      |
| 8951 | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME |            |             | 0,20      |
| 9860 | I.N.S.S.                       | 9,0000     |             | 159,84    |

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

Total de Vencimentos

Total de Descontos

2.592,01

1.517,01

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

TOTAL LÍQUIDO

1.075,00

Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS F.G.T.S. do Mês Base Cálculo IRRF Faixa IRRF  
1.352,00 1.775,95 1.775,95 142,07 1.616,11 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/05/19  
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

330 - CASA TRANSITORIA ANDRÉ LUIZ  
AV AMÉRICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA  
71.866.107/0001-65

MAIO/2019

Data do Crédito: 31/05/2019

Código - Nome do Funcionário  
000011 - CRISTIANE DOS ANJOS

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

| Cód. | Descrição                      | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 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         |            | 34,67       |           |
| 1480 | ARREDONDAMENTO ATUAL           | 2,0000     | 0,66        |           |
| 5610 | ADIANTAMENTO (VALE)            |            |             | 540,80    |
| 5660 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        |            |             | 0,98      |
| 6023 | CONVENIO MEDICO                | 1,0000     |             | 373,79    |
| 8951 | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME |            |             | 0,20      |
| 9860 | I.N.S.S.                       | 8,0000     |             | 160,73    |

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017 R1631  
RS 710,00

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

Total de Vencimentos

Total de Descontos

1.786,50

1.076,50

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

TOTAL LÍQUIDO

710,00

|              |                  |                 |                 |                 |            |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.352,00     | 1.785,84         | 1.785,84        | 142,86          | 1.625,11        | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/05/19

DATA

*Cristiane dos Anjos*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

MAIO/2019

Data do Crédito: 31/05/2019

Código - Nome do Funcionário

000072 - ELIANA BARROS ROSA TEIXEIRA

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

| Cód. | Descrição                      | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 0001 | SALÁRIO                        | 30,0000    | 1.296,74    |           |
| 0542 | ADIC TEMPO DE SERVICO          | 1,0000     | 25,30       |           |
| 1480 | ARREDONDAMENTO ATUAL           | 2,0000     | 0,28        |           |
| 5610 | ADIANTAMENTO (VALE)            | 40,0000    |             | 518,70    |
| 5660 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        |            |             | 0,56      |
| 8951 | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME |            |             | 0,30      |
| 9860 | I.N.S.S.                       | 8,0000     |             | 105,76    |

*[Assinatura]*

Pago com Recursos  
**MUNICIPAIS / SIAS**  
 Termo de Colaboração nº  
2017, 2163  
 R\$ 697,00

R.G.: 138127141

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.322,32

Total de Descontos

625,32

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

**TOTAL LÍQUIDO****697,00**

Salário Base

1.296,74

Sal. Contr. INSS

1.322,04

Base Calc. FGTS

1.322,04

F.G.T.S. do Mês

105,76

Base Cál. IRRF

1.216,28

Faixa IRRF

0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

31/05/19 Eliana Barros Rosa

392

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

MAIO/2019

Data do Crédito: 31/05/2019

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 SERVIÇO                  | 3,0000     | 38,90       |           |
| 1480 | ARREDONDAMENTO ATUAL Pago com Recursos | 2,0000     | 0,08        |           |
| 5610 | ADIANTAMENTO (VALE)                    | 40,0000    |             | 518,70    |
| 5660 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR                |            |             | 0,52      |
| 6023 | CONVENIO MEDICO                        | 1,0000     |             | 183,35    |
| 8951 | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME         |            |             | 0,30      |
| 9860 | I.N.S.S.                               | 8,0000     |             | 106,85    |

*[Assinatura]*  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
121681  
R\$ 526,00

\*\*FELIZ ANIVERSARIO\*\*

R.G.: 483263746

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.335,72

Total de Descontos

809,72

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

TOTAL LÍQUIDO

526,00

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

31/05/19

DATA

*[Assinatura]*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

MAIO/2019

Data do Crédito: 31/05/2019

Código - Nome do Funcionário  
 000109 - FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA

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

| Cód. | Descrição                      | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 0001 | SALÁRIO                        | 30,0000    | 1.296,74    |           |
| 0820 | HORA EXTRA 100%                | 8,0000     | 94,31       |           |
| 1080 | D.S.R. S/ HORAS EXTRAS         |            | 18,14       |           |
| 1480 | ARREDONDAMENTO ATUAL           | 2,0000     | 0,91        |           |
| 5610 | ADIANTAMENTO (VALE             | 40,0000    |             | 518,70    |
| 5660 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        |            |             | 0,36      |
| 8951 | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME |            |             | 0,30      |
| 9860 | I.N.S.S.                       | 8,0000     |             | 112,74    |

Pago com Recursos  
 MUNICIPAIS / SIAS  
 Termo de Colaboração nº  
 3017 / 21631  
 R\$ 778,00

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

Total de Vencimentos

Total de Descontos

1.410,10

632,10

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

TOTAL LÍQUIDO

778,00

Salário Base  
 1.296,74

Sal. Contr. INSS  
 1.409,19

Base Calc. FGTS  
 1.409,19

F.G.T.S. do Mês  
 112,73

Base Cál. IRRF  
 1.296,45

Faixa IRRF  
 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/05/19

DATA

Flavia dos S. Oliveira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

MAIO/2019

Data do Crédito: 31/05/2019

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    | 1,0000          | 0,26                             |                                |            |
| 5610                                                                                                                                | ADIANTAMENTO (VALE)     | 40,0000         |                                  | 1.025,00                       |            |
| 5660                                                                                                                                | ARREDONDAMENTO ANTERIOR |                 |                                  | 0,13                           |            |
| 9860                                                                                                                                | J.N.S.S.                | 9,0000          |                                  | 230,63                         |            |
| <div><div><div>Pago com Recursos<br/>MUNICIPAIS / SIAS<br/>Termo de Colaboração nº<br/>2017/21680<br/>R\$ 1307,00</div></div></div> |                         |                 |                                  |                                |            |
| R.G.: 36077765X<br>T.P.: MENSALISTA                                                                                                 |                         |                 | Total de Vencimentos<br>2.562,76 | Total de Descontos<br>1.255,76 |            |
| BCO.: - AG.: - C/C: -CARGO: ASSISTENTE SOCIAL                                                                                       |                         |                 | TOTAL LÍQUIDO                    | 1.307,00                       |            |
| Salário Base                                                                                                                        | Sal. Contr. INSS        | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês                  | Base Calc. IRRF                | Faixa IRRF |
| 2.562,50                                                                                                                            | 2.562,50                | 2.562,50        | 205,00                           | 1.763,10                       | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



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

MAIO/2019

Data do Crédito: 31/05/2019

Código - Nome do Funcionário  
 000020 - LEILA PAIVA SILVA

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

| Cód. | Descrição                      | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 0001 | SALÁRIO                        | 30,0000    | 1.296,74    |           |
| 1480 | ARREDONDAMENTO ATUAL           | 2,0000     | 0,58        |           |
| 2000 | ADC TEMP SERV %                | 6,0000     | 38,90       |           |
| 5610 | ADIANTAMENTO (VALE)            | 40,0000    |             | 518,70    |
| 5660 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        |            |             | 0,64      |
| 5780 | VALE TRANSPORTE                | 6,0000     |             | 77,80     |
| 5846 | CUSTEIO SINDICAL               | 2,0000     |             | 25,93     |
| 8951 | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME |            |             | 0,30      |
| 9860 | I.N.S.S.                       | 8,0000     |             | 106,85    |

Pago com Recursos  
 MUNICIPAIS / SIAS  
 Termo de Colaboração nº  
 2017/21681  
 R\$ 606,00

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

Total de Vencimentos

1.336,22

Total de Descontos

730,22

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

TOTAL LÍQUIDO

606,00

Salário Base  
 1.296,74

Sal. Contr. INSS  
 1.335,64

Base Calc. FGTS  
 1.335,64

F.G.T.S. do Mês  
 106,85

Base Cál. IRRF  
 849,61

Faixa IRRF  
 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/5/19  
 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

FOLHAMATICO

403

MAIO/2019

Data do Crédito: 31/05/2019

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                        | 30,0000    | 1.296,74    |           |
| 1480 | ARREDONDAMENTO ATUAL           | 2,0000     | 0,09        |           |
| 5610 | ADIANTAMENTO (VALE)            | 40,0000    |             | 518,70    |
| 5660 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        |            |             | 0,72      |
| 5780 | VALE TRANSPORTE                | 6,0000     |             | 77,80     |
| 6023 | CONVENIO MEDICO                | 1,0000     |             | 230,57    |
| 8951 | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME |            |             | 0,30      |
| 9860 | I.N.S.S.                       | 8,0000     |             | 103,74    |

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
227/21621  
R\$ 365,00

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

Total de Vencimentos

1.296,83

Total de Descontos

931,83

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

TOTAL LÍQUIDO

365,00

Salário Base  
1.296,74

Sal. Contr. INSS  
1.296,74

Base Calc. FGTS  
1.296,74

F.G.T.S. do Mês  
103,73

Base Cál. IRRF  
1.193,00

Faixa IRRF  
0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/01/2019  
DATA

Maurina  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

MAIO/2019

Data do Crédito: 31/05/2019

Código - Nome do Funcionário

000031 - SALETE ALVES PINTO DA TRINDADE

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.  
 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     | 26,91       |           |
| 0820 | HORA EXTRA 100%                | 24,0000    | 358,86      |           |
| 1080 | D.S.R. S/ HORAS EXTRAS         |            | 69,01       |           |
| 1480 | ARREDONDAMENTO ATUAL           | 2,0000     | 0,51        |           |
| 5610 | ADIANTAMENTO (VALE)            | 40,0000    |             | 538,30    |
| 5660 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        |            |             | 0,98      |
| 8951 | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME |            |             | 0,70      |
| 9860 | I.N.S.S.                       | 9,0000     |             | 162,05    |

Pago com Recursos  
 MUNICIPAIS / SIAS  
 Termo de Colaboração nº  
 2017 21631  
 R\$ 1099,00

\*\*FELIZ ANIVERSARIO\*\*

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

Total de Vencimentos

1.801,03

Total de Descontos

702,03

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

TOTAL LÍQUIDO

1.099,00

Salário Base  
 1.345,74

Sal. Contr. INSS  
 1.800,52

Base Calc. FGTS  
 1.800,52

F.G.T.S. do Mês  
 144,04

Base Calc. IRRF  
 1.259,29

Faixa IRRF  
 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/05/2019  
 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

MAIO/2019

Data do Crédito: 31/05/2019

Código - Nome do Funcionário

000006 - VALDIR DE ALMEIDA

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

| Cód. | Descrição                      | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 0001 | SALÁRIO                        | 30,0000    | 1.352,00    |           |
| 0820 | HORA EXTRA 100%                | 24,0000    | 360,53      |           |
| 1041 | ADICIONAL DE INSALUBRIDADE     |            | 218,90      |           |
| 1080 | D.S.R. S/ HORAS EXTRAS         |            | 69,33       |           |
| 1081 | D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO    |            | 84,50       |           |
| 1120 | ADICIONAL NOTURNO 45%          | 105,0000   | 354,90      |           |
| 1480 | ARREDONDAMENTO ATUAL           | 2,0000     | 0,68        |           |
| 5610 | ADIANTAMENTO (VALE)            | 40,0000    |             | 540,80    |
| 5660 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        |            |             | 0,49      |
| 8951 | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME |            |             | 0,20      |
| 9860 | I.N.S.S.                       | 8,0000     |             | 219,61    |
| 9870 | I.R.R.F.                       | 7,5000     |             | 23,74     |

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017/20631  
1656,20

\*\*FELIZ ANIVERSARIO\*\*

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

Total de Vencimentos 2.440,84  
Total de Descontos 784,84

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

TOTAL LÍQUIDO 1.656,00

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------|
| 1.352,00     | 2.440,16         | 2.440,16        | 195,21          | 2.220,55        | 7,50       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

31/05/19  
DATA

*Valdir de Almeida*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

MAIO/2019

Data do Crédito: 31/05/2019

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                        | 30,0000    | 1.296,74    |           |
| 1480 | ARREDONDAMENTO ATUAL           | 2,0000     | 0,60        |           |
| 2000 | ADC TEMP SERV %                | 5,0000     | 25,93       |           |
| 5610 | ADIANTAMENTO (VALE             | 40,0000    |             | 518,70    |
| 5650 | FALTAS (DIAS)                  | 3,0000     |             | 129,67    |
| 5660 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        |            |             | 0,73      |
| 5680 | DESCONTO D.S.R.                | 2,0000     |             | 86,45     |
| 5780 | VALE TRANSPORTE                | 3,0000     |             | 38,90     |
| 8951 | DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME |            |             | 0,30      |
| 9860 | I.N.S.S.                       | 8,0000     |             | 88,52     |

Pago com Recursos  
 MUNICIPAIS / SIAS  
 Termo de Colaboração nº  
 0017 / 21631  
 R\$ 460,00

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

Total de Vencimentos 1.323,27  
 Total de Descontos 863,27

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

TOTAL LÍQUIDO 460,00

|              |                  |                 |                 |                   |            |
|--------------|------------------|-----------------|-----------------|-------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | F.G.T.S. do Mês | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.296,74     | 1.106,55         | 1.106,55        | 88,52           | 1.018,03          | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/5/19 Valquiria Heloisa Oleriano

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

MAIO/2019

Data do Crédito: 31/05/2019

Código - Nome do Funcionário

000104 - VANDERLI DE FATIMA DA SILVA

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

| Cód. | Descrição                 | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1006 | MEDIAS FERIAS ***         |            | 131,34      |           |
| 1180 | FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS | 30,0000    | 1.345,74    |           |
| 1440 | 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS      |            | 448,58      |           |
| 1480 | ARREDONDAMENTO ATUAL      | 2,0000     | 0,08        |           |
| 2000 | ADC TEMP SERV %           | 2,0000     | 13,46       |           |
| 4954 | 1/3 SOBRE MEDIAS          |            | 43,78       |           |
| 5600 | DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS |            |             | 1.792,19  |
| 5660 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR   |            |             | 0,33      |
| 9850 | INSS S/FÉRIAS             |            |             | 177,25    |
| 9860 | I.N.S.S.                  | 9,0000     |             | 1,21      |

R.G.: 252226409

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.982,98

Total de Descontos

1.970,98

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

TOTAL LÍQUIDO

12,00

Salário Base

1.345,74

Sal. Contr. INSS

1.982,90

Base Calc. FGTS

1.982,90

F.G.T.S. do Mês

158,63

Base Calc. IRRF

0,00

Faixa IRRF

0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

31/05/19

*[Handwritten Signature]*



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                             |                                         |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: | 34191.57122 29289.020074 68360.220005 1 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco:       | 79150000156870                          |
| Código do Banco:                            | ITAU UNIBANCO S.A.                      |
| Código do ISPB:                             | 341                                     |
| Beneficiário original / Cedente             | 60701190                                |
| Nome Fantasia:                              | CREDIALIMENTACAO COM SERV LTDA          |
| Nome/Razão Social:                          | CREDIALIMENTACAO COM SERV LTDA          |
| CPF/CNPJ:                                   | 04.578.848/0001-53                      |
| 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:               | 09/06/2019 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 03/06/2019 |
| Valor Nominal do Boleto:          | 1.568,70   |
| Juros (R\$):                      | 0,00       |
| IOF (R\$):                        | 0,00       |
| Multa (R\$):                      | 0,00       |
| Desconto (R\$):                   | 0,00       |
| Abatimento (R\$):                 | 0,00       |
| Valor Calculado (R\$):            | 1.568,70   |
| Valor Pago (R\$):                 | 1.568,70   |

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017/21681  
R\$ 1.568,70

Data/hora da operação: 03/06/2019 13:46:04

Código da operação: 054570200  
Chave de segurança: Z6V9HU4343KWGE31

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

|  <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b><br/><b>SECRETARIA DA FAZENDA</b><br/><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             | Número da Nota<br><b>00081661</b>                    |              |  |            |      |      |              |           |     |                                             |   |        |        |     |                                             |   |          |        |     |                                             |    |          |          |     |                               |   |       |       |     |                             |   |       |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|------|--------------|-----------|-----|---------------------------------------------|---|--------|--------|-----|---------------------------------------------|---|----------|--------|-----|---------------------------------------------|----|----------|----------|-----|-------------------------------|---|-------|-------|-----|-----------------------------|---|-------|-------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             | Data e Hora de Emissão<br><b>20/05/2019 00:00:00</b> |              |                                                                                     |            |      |      |              |           |     |                                             |   |        |        |     |                                             |   |          |        |     |                                             |    |          |          |     |                               |   |       |       |     |                             |   |       |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             | Código de Verificação<br><b>cb9fad8e</b>             |              |                                                                                     |            |      |      |              |           |     |                                             |   |        |        |     |                                             |   |          |        |     |                                             |    |          |          |     |                               |   |       |       |     |                             |   |       |       |
| <p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>CREDIALIMENTACAO - COMERCIO E SERVICOS LTDA</b><br/>         CPF/CNPJ: <b>04.578.848/0001-53</b><br/>         Endereço: <b>RUA MATO GROSSO, Nº371 - VILA SOARES - CEP:18040-020</b><br/>         Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> Inscrição Municipal: <b>000120742</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                                                      |              |                                                                                     |            |      |      |              |           |     |                                             |   |        |        |     |                                             |   |          |        |     |                                             |    |          |          |     |                               |   |       |       |     |                             |   |       |       |
| <p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ</b><br/>         CPF/CNPJ: <b>71.866.107/0001-65</b><br/>         Endereço: <b>RUA AV. AMERICO DE CARVALHO, Nº379 - - JD. EUROPA - CEP:18045-000</b><br/>         Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>franciele@casatransitoriaandreluiz.org.br</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                             |                                                      |              |                                                                                     |            |      |      |              |           |     |                                             |   |        |        |     |                                             |   |          |        |     |                                             |    |          |          |     |                               |   |       |       |     |                             |   |       |       |
| <p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p><b>Descrição:</b><br/>PRESTACAO DE SERVICOS, LEI FEDERAL N 12.741/2012, TRIBUTACAO FEDERAL: 13,45% TRIBUTACAO MUNICIPAL: 4,19%</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NÃO</td> <td>INTERMEDIACAO DE CREDITO CARTAO ALIMENTACAO</td> <td>2</td> <td>121,00</td> <td>242,00</td> </tr> <tr> <td>NÃO</td> <td>INTERMEDIACAO DE CREDITO CARTAO ALIMENTACAO</td> <td>3</td> <td>135,2000</td> <td>405,60</td> </tr> <tr> <td>NÃO</td> <td>INTERMEDIACAO DE CREDITO CARTAO ALIMENTACAO</td> <td>15</td> <td>128,3000</td> <td>1.924,50</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>TAXA INTERMEDIACAO POR CARTAO</td> <td>1</td> <td>14,00</td> <td>14,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>TAXA DE ENTREGA CARTAO (FR)</td> <td>1</td> <td>10,00</td> <td>10,00</td> </tr> </tbody> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%; text-align: center;"> <p>Pago com Recursos<br/><b>MUNICIPAIS / SIAS</b><br/>         Termo de Colaboração nº<br/> <u>2014 121631</u><br/>         R\$ <u>1560,30</u></p> </div> |                                             |                                                      |              |                                                                                     | Tributável | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ | NÃO | INTERMEDIACAO DE CREDITO CARTAO ALIMENTACAO | 2 | 121,00 | 242,00 | NÃO | INTERMEDIACAO DE CREDITO CARTAO ALIMENTACAO | 3 | 135,2000 | 405,60 | NÃO | INTERMEDIACAO DE CREDITO CARTAO ALIMENTACAO | 15 | 128,3000 | 1.924,50 | SIM | TAXA INTERMEDIACAO POR CARTAO | 1 | 14,00 | 14,00 | SIM | TAXA DE ENTREGA CARTAO (FR) | 1 | 10,00 | 10,00 |
| Tributável                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Item                                        | Qtde                                                 | Unitário R\$ | Total R\$                                                                           |            |      |      |              |           |     |                                             |   |        |        |     |                                             |   |          |        |     |                                             |    |          |          |     |                               |   |       |       |     |                             |   |       |       |
| NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INTERMEDIACAO DE CREDITO CARTAO ALIMENTACAO | 2                                                    | 121,00       | 242,00                                                                              |            |      |      |              |           |     |                                             |   |        |        |     |                                             |   |          |        |     |                                             |    |          |          |     |                               |   |       |       |     |                             |   |       |       |
| NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INTERMEDIACAO DE CREDITO CARTAO ALIMENTACAO | 3                                                    | 135,2000     | 405,60                                                                              |            |      |      |              |           |     |                                             |   |        |        |     |                                             |   |          |        |     |                                             |    |          |          |     |                               |   |       |       |     |                             |   |       |       |
| NÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INTERMEDIACAO DE CREDITO CARTAO ALIMENTACAO | 15                                                   | 128,3000     | 1.924,50                                                                            |            |      |      |              |           |     |                                             |   |        |        |     |                                             |   |          |        |     |                                             |    |          |          |     |                               |   |       |       |     |                             |   |       |       |
| SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TAXA INTERMEDIACAO POR CARTAO               | 1                                                    | 14,00        | 14,00                                                                               |            |      |      |              |           |     |                                             |   |        |        |     |                                             |   |          |        |     |                                             |    |          |          |     |                               |   |       |       |     |                             |   |       |       |
| SIM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | TAXA DE ENTREGA CARTAO (FR)                 | 1                                                    | 10,00        | 10,00                                                                               |            |      |      |              |           |     |                                             |   |        |        |     |                                             |   |          |        |     |                                             |    |          |          |     |                               |   |       |       |     |                             |   |       |       |
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             | COFINS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                 |              | INSS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                  |            |      |      |              |           |     |                                             |   |        |        |     |                                             |   |          |        |     |                                             |    |          |          |     |                               |   |       |       |     |                             |   |       |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                                                      |              | IR (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                    |            |      |      |              |           |     |                                             |   |        |        |     |                                             |   |          |        |     |                                             |    |          |          |     |                               |   |       |       |     |                             |   |       |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                                                      |              | CSLL (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                                                  |            |      |      |              |           |     |                                             |   |        |        |     |                                             |   |          |        |     |                                             |    |          |          |     |                               |   |       |       |     |                             |   |       |       |
| <p align="center"><b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.596,10</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                                                      |              |                                                                                     |            |      |      |              |           |     |                                             |   |        |        |     |                                             |   |          |        |     |                                             |    |          |          |     |                               |   |       |       |     |                             |   |       |       |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                             | Base de Cálculo:<br><b>R\$ 24,00</b>                 |              | Aliquota:<br><b>5,00%</b>                                                           |            |      |      |              |           |     |                                             |   |        |        |     |                                             |   |          |        |     |                                             |    |          |          |     |                               |   |       |       |     |                             |   |       |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |                                                      |              | Valor do ISS:<br><b>R\$ 1,20</b>                                                    |            |      |      |              |           |     |                                             |   |        |        |     |                                             |   |          |        |     |                                             |    |          |          |     |                               |   |       |       |     |                             |   |       |       |
| <p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>05/2019</b><br/>         Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b><br/>         RPS/SÉRIE: 75054/99 (20/05/2019)<br/>         Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b><br/>         CNAE: <b>829970200 - Emissao de vales-alimentacao, vales-transporte e</b><br/>         Serviço: <b>1712 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.</b></p> <p align="right">Tributação: <b>TRIBUTÁVEL</b><br/>         Incidência: <b>SOROCABA/SP</b><br/>         Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: <b>10/06/2019</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                             |                                                      |              |                                                                                     |            |      |      |              |           |     |                                             |   |        |        |     |                                             |   |          |        |     |                                             |    |          |          |     |                               |   |       |       |     |                             |   |       |       |



## RECIBO DO PAGADOR

400

|                                                                                                                                                                                                                            |                        |                           |                    |                                                        |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Itaú Banco Itaú S.A.                                                                                                                                                                                                       |                        | 341-7                     |                    | 34191.57122 29289.020074 68360.220005 1 79150000156870 |                                             |
| Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO<br>MESMO APOS O VENCIMENTO                                                                                                                                   |                        |                           |                    |                                                        | Vencimento<br><b>09/06/2019</b>             |
| Beneficiário<br><b>CREDIALIMENTACAO COM SERV LTDA</b> CNPJ/CPF 04.578.848/0001-53                                                                                                                                          |                        |                           |                    |                                                        | Agência/Código Beneficiário<br>0076/83602-2 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>RUA MATO GROSSO 371 3 A, 18040020 - VL AUGUSTA - SOROCABA - SP                                                                                                                 |                        |                           |                    |                                                        |                                             |
| Data do documento<br><b>31/05/2019</b>                                                                                                                                                                                     | Núm. do documento      | Espécie Doc.<br><b>DS</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Processamento                                     | Nosso Número<br><b>157/12292890</b>         |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                               | Carteira<br><b>157</b> | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | Valor                                                  | (=) Valor do Documento<br><b>1.568,70</b>   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 2,61 AO DIA<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 109,81 |                        |                           |                    |                                                        | (-) Descontos/Abatimento                    |
|                                                                                                                                                                                                                            |                        |                           |                    |                                                        | (+) Juros/Multa                             |
|                                                                                                                                                                                                                            |                        |                           |                    |                                                        | (=) Valor Cobrado                           |
| Pagador - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ<br>AV AMERICO DE CARVALHO, 379, 18045000 - JD EUROPA - SOROCABA - SP<br>Sacador/Avalista                                                                                             |                        |                           |                    |                                                        | CNPJ/CPF 71.866.107/0001-65<br>CNPJ/CPF     |

Autenticação mecânica

|                                                                                                                                                                                                                            |                        |                           |                    |                                                        |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Itaú Banco Itaú S.A.                                                                                                                                                                                                       |                        | 341-7                     |                    | 34191.57122 29289.020074 68360.220005 1 79150000156870 |                                             |
| Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO<br>MESMO APOS O VENCIMENTO                                                                                                                                   |                        |                           |                    |                                                        | Vencimento<br><b>09/06/2019</b>             |
| Beneficiário<br><b>CREDIALIMENTACAO COM SERV LTDA</b> CNPJ/CPF 04.578.848/0001-53                                                                                                                                          |                        |                           |                    |                                                        | Agência/Código Beneficiário<br>0076/83602-2 |
| Endereço Beneficiário / Sacador Avalista<br>RUA MATO GROSSO 371 3 A, 18040020 - VL AUGUSTA - SOROCABA - SP                                                                                                                 |                        |                           |                    |                                                        |                                             |
| Data do documento<br><b>31/05/2019</b>                                                                                                                                                                                     | Núm. do documento      | Espécie Doc.<br><b>DS</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Processamento                                     | Nosso Número<br><b>157/12292890</b>         |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                               | Carteira<br><b>157</b> | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | Valor                                                  | (=) Valor do Documento<br><b>1.568,70</b>   |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.<br><br>APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 2,61 AO DIA<br>APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 109,81 |                        |                           |                    |                                                        | (-) Descontos/Abatimento                    |
|                                                                                                                                                                                                                            |                        |                           |                    |                                                        | (+) Juros/Multa                             |
|                                                                                                                                                                                                                            |                        |                           |                    |                                                        | (=) Valor Cobrado                           |
| Pagador - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ<br>AV AMERICO DE CARVALHO, 379, 18045000 - JD EUROPA - SOROCABA - SP<br>Sacador/Avalista                                                                                             |                        |                           |                    |                                                        | CNPJ/CPF 71.866.107/0001-65<br>CNPJ/CPF     |

MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2014/121631


 Ficha de Compensação  
 Autenticação mecânica

**credi****RELATORIO 18 : PEDIDO / OPERADORA / ASSOCIADO**

20/05/2019

Pedido : 96736 Solicitacao : 96031  
Emissao:20/05/19 Entrega:31/05/19Envelopada:NÃO  
Empresa:Pós-Paga

10:39

Página 1

**Empresa Grupo :****Empresa : CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ**

End Cobranca : AV. AMÉRICO DE CARVALHO, 379

Bairro: JD. EUROPA

Município: SOROCABA - SP

Cep: 18045000

Qtd Locais : 1  
Qtd Benef. : 20**Operadora : BENEFICIO ALIMENTACAO****Entregue :**

| Associado                        | Matricula          | CPF                  | Valor                         |
|----------------------------------|--------------------|----------------------|-------------------------------|
| ANTONIO CARLOS LEME              |                    | 985.806.208-72       | 135,20                        |
| CRISTIANE DOS ANJOS              |                    | 062.771.828-03       | 135,20                        |
| DINEU FERMINO DA ROCHA           |                    | 046.916.858-71       | 121,00                        |
| ELIANA BARROS ROSA TEIXEIRA      |                    | 081.842.998-42       | 128,30                        |
| FHIANA THOMAZINI                 |                    | 403.666.128-08       | 128,30                        |
| FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA       |                    | 413.883.578-44       | 128,30                        |
| HAYANE CARNEIRO DIAS MELO        |                    | 308.328.398-92       | 128,30                        |
| JOSE LIBERATO DA SILVA           |                    | 768.613.764-34       | 128,30                        |
| LEILA PAIVA SILVA                |                    | 247.471.838-92       | 128,30                        |
| MARCUS VINICIUS THOMAZINI        |                    | 394.419.238-93       | 128,30                        |
| MARIA CRISTINA BORMANN M DE GOES |                    | 047.708.368-48       | 128,30                        |
| MARINA NOGUEIRA                  |                    | 101.397.258-90       | 128,30                        |
| MAURINA SILVA COSTA DE JESUS     |                    | 908.104.145-20       | 128,30                        |
| MICHEL MENCK DE OLIVEIRA         |                    | 345.258.998-67       | 128,30                        |
| PAULO HENRIQUE ALVES PINTO GOMES |                    | 441.227.528-09       | 128,30                        |
| SALETE ALVES PINTO               |                    | 316.966.368-25       | 128,30                        |
| VALDIR DE ALMEIDA                |                    | 753.640.508-15       | 135,20                        |
| VALQUIRIA HELOISA OLERIANO       |                    | 300.236.488-64       | 128,30                        |
| VANDERLI DE FATIMA DA SILVA      |                    | 150.639.588-00       | 128,30                        |
| WLADIMIR BRASIL PEREIRA          |                    | 014.609.898-64       | 121,00                        |
| <b>Total por Operadora</b>       | <b>Qtd Ass: 20</b> | <b>Qtd Itens: 20</b> | <b>Valor Total : 2.572,10</b> |

Pago com Recursos  
**MUNICIPAIS / SIAS**  
Termo de Colaboração nº2111/21631R\$ 1560,30

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                                    |                                                           |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 42297.04103 00002.747558 00018.281824 7<br>79270000012384 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO SAFRA S/A                                           |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 422                                                       |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 58160789                                                  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |                                                           |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | DIMESO LTDA                                               |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | DIMESO LTDA                                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 45.859.642/0001-89                                        |
| <b>Beneficiário Final</b>                          |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | DIMESO LTDA                                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 45.859.642/0001-89                                        |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 71.866.107/0001-65                                        |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 71.866.107/0001-65                                        |

|                                          |            |
|------------------------------------------|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 21/06/2019 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 03/06/2019 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 123,84     |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00       |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 0,00       |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00       |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 123,84     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 123,84     |
| <b>Identificação do Pagamento:</b>       | DIMESO     |

Pago com Recursos  
**MUNICIPAIS / SIAS**  
Termo de Colaboração nº  
2017, 01631  
R\$ 123,84

**Data/hora da operação:** 03/06/2019 13:48:03**Código da operação:** 054573869**Chave de segurança:** TKJ47APZ4R142GQX

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.

413  
Recibo do Pagador

|                                                             |            |           |                                                        |                                   |
|-------------------------------------------------------------|------------|-----------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Beneficiário<br><b>DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89</b> |            |           | Agência/Código Beneficiário<br><b>04100/00027475-5</b> | Vencimento<br><b>21/06/2019</b>   |
| Pagador<br><b>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ</b>               |            |           | Número do Documento<br><b>000070828801</b>             | Nosso Número<br><b>00018281-8</b> |
| Espécie<br><b>R\$</b>                                       | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br><b>123,84</b>                | (-) 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

2014 PI 631

R\$ 123,84

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A.

422-7

42297.04103 00002.747558 00018.281824 7 79270000012384

|                                                                                                                           |                                            |                           |                    |                                         |                                   |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação                                   |                                            |                           |                    |                                         |                                   | Vencimento<br><b>21/06/2019</b>                        |
| Beneficiário<br><b>DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89</b>                                                               |                                            |                           |                    |                                         |                                   | Agência/Código Beneficiário<br><b>04100/00027475-5</b> |
| Data Documento<br><b>24/05/2019</b>                                                                                       | Número do Documento<br><b>000070828801</b> | Espécie Doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>24/05/2019</b> | Nosso Número<br><b>00018281-8</b> |                                                        |
| Uso do Banco                                                                                                              | Carteira<br><b>01</b>                      | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | (x) Valor<br><b>123,84</b>              | (-) Desconto                      |                                                        |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,50 ao Dia                |                                            |                           |                    |                                         | (+) Mora/Multa                    |                                                        |
|                                                                                                                           |                                            |                           |                    |                                         | (+) Outros Acréscimos             |                                                        |
|                                                                                                                           |                                            |                           |                    |                                         | (=) Valor Cobrado                 |                                                        |
|                                                                                                                           |                                            |                           |                    |                                         |                                   |                                                        |
| Pagador <b>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ</b><br><b>PRACA BERLIM, 77 JD EUROPA SOROCABA SP 18045-260</b><br>Sacador/Avalista |                                            |                           |                    |                                         |                                   | CNPJ: 71.866.107/0001-65<br>Ficha de Compensação       |

Autenticação Mecânica





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

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

1

Nº: 000.708.288

Série: 1

Página: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0545 8596 4200 0189 5500 1000 7082 8810 0708 5600

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190371469764 - 24/05/2019 15:20

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

24/05/2019

ENDEREÇO

PRACA BERLIM, 77

BAIRRO/DISTRITO

JD EUROPA

CEP

18045260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/05/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

32211321

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:19

#### FATURA

PAGAMENTO À PRAZO / 21/06/19 123,84

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |       |                 |      |                            |      |                            |      |                          |        |
|-------------------------|-------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 11,20 | VALOR DO ICMS   | 2,02 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST           | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 123,84 |
| 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      | 123,84 |

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                                         |                      |                                  |             |                     |          |                                      |
|---------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------|-------------|---------------------|----------|--------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FRANCISCO CARBONIERI 09924076800 |                      | FRETE POR CONTA<br>0 - Remetente | CODIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO    | UF       | CNPJ Nº/CPF Nº<br>17.586.338/0001-70 |
| ENDEREÇO<br>RUA COMENDADOR VICENTE AMARAL, 1.201        |                      | MUNICÍPIO<br>SOROCABA            |             |                     | UF<br>SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO         |
| QUANTIDADE<br>1                                         | ESPÉCIE<br>VOLUME(S) | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>5,020 |          | PESO LÍQUIDO<br>5,020                |

#### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO            | NCM/SH   | CST | CFOP | UNID. | QTD | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | V. DESP. | ICMS  | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTA ICMS (%) | ALÍQUOTA IPI (%) |
|--------|-----------------------------------------|----------|-----|------|-------|-----|-------------|----------|----------|-------|---------|--------|-------------------|------------------|
| 3805   | LUVA PROC SUPERMAX M C/100              | 40151900 | 060 | 5405 | CX    | 3   | 20,99       | 62,97    | 0,00     |       |         |        |                   |                  |
| 15582  | COMP GAZE MEDI HOUSE C10 ESTER 13 FIOS  | 30059090 | 060 | 5405 | UN    | 25  | 0,79        | 19,75    | 0,00     |       |         |        |                   |                  |
| 3768   | CUR ALGOD NEVE EST MED ABERTO 10CMX50CM | 30059090 | 060 | 5405 | UN    | 6   | 2,55        | 15,30    | 0,00     |       |         |        |                   |                  |
| 5082   | OLEO AMENDOIA DOCE 100 ML LECLERC       | 33012990 | 060 | 5405 | UN    | 1   | 5,27        | 5,27     | 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             |                  |
| 22347  | ALGODAO BOLA 50 GR CREMER               | 30059019 | 060 | 5405 | PC    | 1   | 3,25        | 3,25     | 0,00     |       |         |        |                   |                  |
| 22192  | CUR CREMER TRANSPARENTE C/40            | 30051020 | 060 | 5405 | UN    | 1   | 6,10        | 6,10     | 0,00     |       |         |        |                   |                  |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº

2017 / 21631

R\$ 123,84

#### CÁLCULO DO ISSQN

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

#### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PEDIDO 0000893875 / IMPOSTO COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE DECRETO 52.364 DE 13/11/2007 | RESERVADO AO FISCO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                                    |                                                           |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 42297.04103 00002.747558 00018.399725 1<br>79300000016480 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO SAFRA S/A                                           |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 422                                                       |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 58160789                                                  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |                                                           |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | DIMESO LTDA                                               |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | DIMESO LTDA                                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 45.859.642/0001-89                                        |
| <b>Beneficiário Final</b>                          |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | DIMESO LTDA                                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 45.859.642/0001-89                                        |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 71.866.107/0001-65                                        |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 71.866.107/0001-65                                        |

|                                          |            |
|------------------------------------------|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 24/06/2019 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 03/06/2019 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 164,80     |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00       |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 0,00       |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00       |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 164,80     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 164,80     |
| <b>Identificação do Pagamento:</b>       | DIMESO     |

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº

211 + 121691

R\$ 164,80

**Data/hora da operação:** 03/06/2019 13:49:27

**Código da operação:** 054576474

**Chave de segurança:** 3UQ8RXP2WA3ULTG7

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.

496

## Recibo do Pagador

|                                                               |            |           |                                                        |                                   |
|---------------------------------------------------------------|------------|-----------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Beneficiário<br><b>DIMESO LTDA - CNPJ: 45.859.642/0001-89</b> |            |           | Agência/Código Beneficiário<br><b>04100/00027475-5</b> | Vencimento<br><b>24/06/2019</b>   |
| Pagador<br><b>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ</b>                 |            |           | Número do Documento<br><b>000070862001</b>             | Nosso Número<br><b>00018399-7</b> |
| Espécie<br><b>RS</b>                                          | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento<br><b>164,80</b>                | (-) 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

2010 101631

RS 164,80

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Banco Safra S.A.**

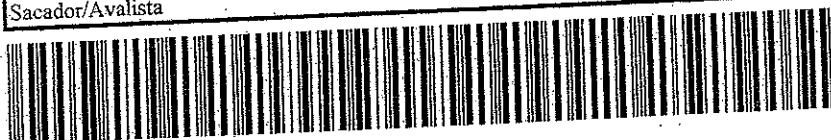
**422-7**

42297.04103 00002.747558 00018.399725 1 7930000001648

|                                                                                                                           |                                            |                           |                    |                                         |                                   |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação                                   |                                            |                           |                    |                                         |                                   | Vencimento<br><b>24/06/2019</b>                        |
| Beneficiário<br><b>DIMESO LTDA - CNPJ: 45.859.642/0001-89</b>                                                             |                                            |                           |                    |                                         |                                   | Agência/Código Beneficiário<br><b>04100/00027475-5</b> |
| Data Documento<br><b>27/05/2019</b>                                                                                       | Número do Documento<br><b>000070862001</b> | Espécie Doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>27/05/2019</b> | Nosso Número<br><b>00018399-7</b> |                                                        |
| Uso do Banco                                                                                                              | Carteira<br><b>01</b>                      | Espécie<br><b>RS</b>      | Quantidade         | (x) Valor<br><b>164,80</b>              | (=) Valor do Documento            |                                                        |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,66 ao Dia                |                                            |                           |                    |                                         | (-) Desconto                      |                                                        |
|                                                                                                                           |                                            |                           |                    |                                         | (+) Mora/Multa                    |                                                        |
|                                                                                                                           |                                            |                           |                    |                                         | (+) Outros Acréscimos             |                                                        |
|                                                                                                                           |                                            |                           |                    |                                         | (=) Valor Cobrado                 |                                                        |
| Pagador <b>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ</b><br><b>PRACA BERLIM, 77 JD EUROPA SOROCABA SP 18045-260</b><br>Sacador/Avalista |                                            |                           |                    |                                         |                                   | CNPJ: <b>71.866.107/0001-65</b>                        |

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: 000.708.620  
Série: 1  
Página: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0545 8596 4200 0189 5500 1000 7086 2010 0708 8930

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

135190375458565 - 27/05/2019 12:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERCEIRO ST/VENDA MERC ADQ TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669069609110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ Nº

45.859.642/0001-89

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

CNPJ Nº/CPF Nº

71.866.107/0001-65

DATA/HORA DA EMISSÃO

27/05/2019

ENDEREÇO

PRACA BERLIM, 77

BAIRRO/DISTRITO

JD EUROPA

CEP

18045260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/05/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

32211321

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12:17

### FATURA

PAGAMENTO À PRAZO / 24/06/19 164,80

### CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |        |                 |       |                            |      |                            |      |                          |        |
|-------------------------|--------|-----------------|-------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 133,49 | VALOR DO ICMS   | 24,03 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST           | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 164,80 |
| 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      | 164,80 |

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                     |                                      |                 |               |             |    |                    |        |              |                    |
|---------------------|--------------------------------------|-----------------|---------------|-------------|----|--------------------|--------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRANCISCO CARBONIERI 09924076800     | FRETE POR CONTA | 0 - Remetente | CODIGO ANTT |    | PLACA DO VEÍCULO   |        | UF           | CNPJ Nº/CPF Nº     |
| ENDEREÇO            | RUA COMENDADOR VICENTE AMARAL, 1.201 | MUNICÍPIO       | SOROCABA      | UF          | SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | ISENTO |              | 17.586.338/0001-70 |
| QUANTIDADE          | 1                                    | ESPÉCIE         | VOLUME(S)     | MARCA       |    | NUMERAÇÃO          |        | PESO BRUTO   | 3,650              |
|                     |                                      |                 |               |             |    |                    |        | PESO LÍQUIDO | 3,650              |

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO           | NUM. SR  | QTD | UN   | VAL. UNITARIO | VAL. TOTAL | VAL. DESP. | VAL. ICMS | VAL. ICMS ST | VAL. IPI | VAL. TOTAL |
|--------|----------------------------------------|----------|-----|------|---------------|------------|------------|-----------|--------------|----------|------------|
| 17224  | SOL SANOBOL FRASCO FIS 500ML           | 30049099 | 060 | 5405 | UN            | 6          | 3,99       | 23,94     | 0,00         |          |            |
| 22544  | TIRAS ONE TOUCH C/50 LEVE 100 PAGUE 75 | 38220090 | 000 | 5102 | UN            | 1          | 133,49     | 133,49    | 0,00         | 133,49   | 24,03      |
| 2604   | CORT UNHA ENOX GRANDE 671              | 82142000 | 060 | 5405 | UN            | 1          | 7,37       | 7,37      | 0,00         |          |            |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº

2017 / 21691

R\$ 164,80

### CÁLCULO DO ISSQN

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

### DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                   |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PEDIDO 0000894292 / IMPOSTO COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE DECRETO<br>52.364 DE 13/11/2007 | RESERVADO AO FISCO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                                    |                                                           |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 42297.04103 00002.747558 00017.154923 2<br>79200000015334 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO SAFRA S/A                                           |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 422                                                       |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 58160789                                                  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |                                                           |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | DIMESO LTDA                                               |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | DIMESO LTDA                                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 45.859.642/0001-89                                        |
| <b>Beneficiário Final</b>                          |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | DIMESO LTDA                                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 45.859.642/0001-89                                        |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 71.866.107/0001-65                                        |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 71.866.107/0001-65                                        |

|                                          |            |
|------------------------------------------|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 14/06/2019 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 03/06/2019 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 153,34     |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00       |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 0,00       |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00       |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 153,34     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 153,34     |
| <b>Identificação do Pagamento:</b>       | DIMESO     |

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017/01681  
R\$ 153,34

**Data/hora da operação:** 03/06/2019 13:51:12**Código da operação:** 054579778**Chave de segurança:** 7KSHLJT10LS9WCG3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

# Banco Safra S.A.

Recibo do Pagador

|                                                             |            |           |                                                        |  |                                   |
|-------------------------------------------------------------|------------|-----------|--------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|
| Beneficiário<br><b>DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89</b> |            |           | Agência/Código Beneficiário<br><b>04100/00027475-5</b> |  | Vencimento<br><b>14/06/2019</b>   |
| Pagador<br><b>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ</b>               |            |           | Número do Documento<br><b>000070507201</b>             |  | Nosso Número<br><b>00017154-9</b> |
| Espécie<br><b>RS</b>                                        | Quantidade | (x) Valor | (-) Valor do Documento<br><b>153,34</b>                |  | (-) 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

2007, 121631R\$ 153,34

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Safra S.A.

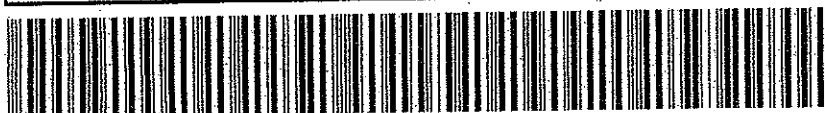
|422-7|

42297.04103 00002.747558 00017.154923 2 79200000015334

|                                                                                                                           |                                            |                           |                    |                                         |                                   |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação                                   |                                            |                           |                    |                                         |                                   | Vencimento<br><b>14/06/2019</b>                        |
| Beneficiário<br><b>DIMESO LTDA CNPJ: 45.859.642/0001-89</b>                                                               |                                            |                           |                    |                                         |                                   | Agência/Código Beneficiário<br><b>04100/00027475-5</b> |
| Data Documento<br><b>17/05/2019</b>                                                                                       | Número do Documento<br><b>000070507201</b> | Espécie Doc.<br><b>DM</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>17/05/2019</b> | Nosso Número<br><b>00017154-9</b> |                                                        |
| Uso do Banco                                                                                                              | Carteira<br><b>01</b>                      | Espécie<br><b>RS</b>      | Quantidade         | (x) Valor<br><b>153,34</b>              | (=) Valor do Documento            |                                                        |
| Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br>Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$0,61 ao Dia                |                                            |                           |                    |                                         | (-) Desconto                      |                                                        |
|                                                                                                                           |                                            |                           |                    |                                         | (+) Mora/Multa                    |                                                        |
|                                                                                                                           |                                            |                           |                    |                                         | (+) Outros Acréscimos             |                                                        |
|                                                                                                                           |                                            |                           |                    |                                         | (=) Valor Cobrado                 |                                                        |
| Pagador <b>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ</b><br><b>PRACA BERLIM, 77 JD EUROPA SOROCABA SP 18045-260</b><br>Sacador/Avalista |                                            |                           |                    |                                         |                                   | CNPJ: 71.866.107/0001-65                               |

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

Nº: 000.705.072

Série: 1

Página: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3519 0545 8596 4200 0189 5500 1000 7050 7210 0705 3444

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz  
Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190351202732 - 17/05/2019 08:08

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

17/05/2019

ENDEREÇO

PRACA BERLIM, 77

BAIRRO/DISTRITO

JD EUROPA

CEP

18045260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/05/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

32211321

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:07

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO / 14/06/19 153,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |       |                 |      |                            |      |                            |      |                          |        |
|-------------------------|-------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 16,70 | VALOR DO ICMS   | 3,01 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST           | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 153,34 |
| VALOR DO FRETE          | 0,00  | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESECONTO                  | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI       | 0,00   |
| VALOR TOTAL DA NOTA     |       |                 |      |                            |      |                            |      | 153,34                   |        |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                                         |   |                                  |                       |                  |            |                              |                       |
|---------------------------------------------------------|---|----------------------------------|-----------------------|------------------|------------|------------------------------|-----------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FRANCISCO CARBONIERI 09924076800 |   | FRETE POR CONTA<br>0 - Remetente | CODIGO ANTI           | PLACA DO VEICULO | UF         | CNPJ Nº/CPF Nº               | 17.586.338/0001-70    |
| ENDEREÇO<br>RUA COMENDADOR VICENTE AMARAL, 1.201        |   |                                  | MUNICÍPIO<br>SOROCABA |                  | UF<br>SP   | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO |                       |
| QUANTIDADE                                              | 2 | ESPÉCIE<br>VOLUME(S)             | MARCA                 | NUMERAÇÃO        | PESO BRUTO | 5,332                        | PESO LÍQUIDO<br>5,332 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO             | NCM/SH   | QTD | UNID | UNID | Y UNITARIO | Y TOTAL | Y DESC | Y ICMS | Y IPI | Y OUTROS | Y TOTAL |
|--------|------------------------------------------|----------|-----|------|------|------------|---------|--------|--------|-------|----------|---------|
| 15632  | ALCOOL 70% 1000 ML TUPI                  | 38089429 | 000 | 5102 | UN   | 2          | 5,60    | 11,20  | 0,00   |       |          | 11,20   |
| 3769   | CUR ALGOD NEVE EST MED ABERTO 15CMX60CM  | 30059090 | 060 | 5405 | UN   | 6          | 3,25    | 19,50  | 0,00   |       |          | 19,50   |
| 15582  | COMP GAZE MEDI HOUSE C10 ESTER 13 FIOS   | 30059090 | 060 | 5405 | UN   | 30         | 0,79    | 23,70  | 0,00   |       |          | 23,70   |
| 16626  | ATAD RAYON RL 7,5CM X 5M MH ESTERIL      | 30059090 | 060 | 5405 | UN   | 3          | 8,30    | 24,90  | 0,00   |       |          | 24,90   |
| 4333   | ATAD CREP NEVE 20CM 13F UNITARIO         | 30059090 | 060 | 5405 | UN   | 12         | 1,83    | 21,96  | 0,00   |       |          | 21,96   |
| 4330   | ATAD CREP NEVE 10CM 13F UNITARIO         | 30059090 | 060 | 5405 | UN   | 12         | 0,87    | 10,44  | 0,00   |       |          | 10,44   |
| 3805   | LUBA PROC SUPERMAX M C/100               | 40151900 | 060 | 5405 | CX   | 1          | 20,99   | 20,99  | 0,00   |       |          | 20,99   |
| 5041   | CAIXA COL DESPACK 13 LITROS SANF         | 48191000 | 000 | 5102 | UN   | 1          | 5,50    | 5,50   | 0,00   |       | 5,50     | 11,00   |
| 21158  | SAB LIQ 1000ML FRASCO ERVA DOCE HIDRADER | 34013000 | 060 | 5405 | UN   | 1          | 15,15   | 15,15  | 0,00   |       |          | 15,15   |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº

2014 11621

153,34

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                                                |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PEDIDO 0000890051 / IMPOSTO COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE DECRETO 52.364 DE 13/11/2007 | RESERVADO AO FISCO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

**Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                                    |                                                           |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 42297.04103 00002.747558 00015.562424 3<br>79100000012128 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO SAFRA S/A                                           |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 422                                                       |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 58160789                                                  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |                                                           |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | DIMESO LTDA                                               |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | DIMESO LTDA                                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 45.859.642/0001-89                                        |
| <b>Beneficiário Final</b>                          |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | DIMESO LTDA                                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 45.859.642/0001-89                                        |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 71.866.107/0001-65                                        |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 71.866.107/0001-65                                        |

|                                          |            |
|------------------------------------------|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 04/06/2019 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 03/06/2019 |
| <b>Valor Nominal do Boletto:</b>         | 121,28     |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00       |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00       |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 0,00       |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00       |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 121,28     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 121,28     |
| <b>Identificação do Pagamento:</b>       | DIMESO     |

Pago com Recursos  
**MUNICIPAIS / SIAS**  
Termo de Colaboração nº  
0017 121631  
R\$ 121,28

**Data/hora da operação:** 03/06/2019 13:52:43**Código da operação:** 054582585**Chave de segurança:** RFC159ZX0MWVT2YS

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



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: 000.700.485

Série: 1

Página: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3519 0545 8596 4200 0189 5500 1000 7004 8510 0700 7547

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ TERCEIRO/VENDA MERC ADQ TERCEIRO ST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669069609110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ Nº

45.859.642/0001-89

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190322620834 - 07/05/2019 11:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

CNPJ Nº/CPF Nº

71.866.107/0001-65

DATA/HORA DA EMISSÃO

07/05/2019

ENDEREÇO

PRACA BERLIM, 77

BAIRRO/DISTRITO

JD EUROPA

CEP

18045260

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

07/05/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE/FAX

32211321

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:12

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO / 04/06/19 121,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

|                         |      |                 |      |                            |      |                            |      |                          |        |
|-------------------------|------|-----------------|------|----------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 5,37 | VALOR DO ICMS   | 0,97 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | 0,00 | VALOR DO ICMS ST           | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 121,28 |
| 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      | 121,28 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

|                                                         |                      |                                  |             |                     |          |                                      |
|---------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------|-------------|---------------------|----------|--------------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FRANCISCO CARBONIERI 09924076800 |                      | FRETE POR CONTA<br>0 - Remetente | CODIGO ANTI | PLACA DO VEÍCULO    | UF       | CNPJ Nº/CPF Nº<br>17.586.338/0001-70 |
| ENDEREÇO<br>RUA COMENDADOR VICENTE AMARAL, 1.201        |                      | MUNICÍPIO<br>SOROCABA            |             |                     | UF<br>SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>ISENTO         |
| QUANTIDADE<br>1                                         | ESPÉCIE<br>VOLUME(S) | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>3,980 |          | PESO LÍQUIDO<br>3,980                |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CODIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO            | NCM/SH   | QTD | UNID | QTD | UNITARIO | V. TOTAL | V. DESC. | ICMS | V. ICMS | V. ST | ALÍQUOTA | ICMS  | ST |
|--------|-----------------------------------------|----------|-----|------|-----|----------|----------|----------|------|---------|-------|----------|-------|----|
| 3805   | LUVA PROC SUPERMAX M C/100              | 40151900 | 060 | 5405 | CX  | 3        | 20,99    | 62,97    | 0,00 |         |       |          |       |    |
| 18253  | SAB LIQ 800ML REFIL ERVA DOCE CINORD    | 34011900 | 060 | 5405 | UN  | 1        | 12,99    | 12,99    | 0,00 |         |       |          |       |    |
| 3769   | CUR ALGOD NEVE EST MED ABERTO 15CMX60CM | 30059090 | 060 | 5405 | UN  | 5        | 3,25     | 16,25    | 0,00 |         |       |          |       |    |
| 15582  | COMP GAZE MEDI HOUSE C10 ESTER 13 FIOS  | 30059090 | 060 | 5405 | UN  | 30       | 0,79     | 23,70    | 0,00 |         |       |          |       |    |
| 1851   | FITA FRALDA FIXA FRALDA BRANCA          | 48114110 | 000 | 5102 | UN  | 3        | 1,79     | 5,37     | 0,00 | 5,37    | 0,97  |          | 18,00 |    |

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 48 HORAS

VOCÊ ESTÁ RECEBENDO UMA  
**AMOSTRA GRÁTIS**  
DO CHIPS BANANITOS  
PARA MAIS INFORMAÇÕES:  
WHATSAPP: 15 9 9840 1051

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

|                                                                                                  |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                                                       | RESERVADO AO FISCO |
| PEDIDO 0000885432 / IMPOSTO COBRADO POR SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA CFE DECRETO 52.364 DE 13/11/2007 |                    |

Pago com Recursos

MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2017/121631

R\$ 101,28





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

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
COMP: 05/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: LonkKOCV14G0000-9  
INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:

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

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

FGTS - 8%  
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 20.153,67  
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00  
QUANTIDADE TRABALHADORES 12

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

FGTS - 8%  
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 12.931,08  
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00  
QUANTIDADE TRABALHADORES 8

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/06/2019

| DEPÓSITO FGTS | ENCARGOS FGTS | CONTRIB SOCIAL | ENCARGOS CONTRIB SOCIAL | TOTAL RECOLHER |
|---------------|---------------|----------------|-------------------------|----------------|
| 1.612,29      | 0,00          | 0,00           | 0,00                    | 1.612,29       |

P



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
COMP: 05/2019 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: KYGcNLDxxs40000-6  
FRAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
N° ARQUIVO: LonkK0CV14G0000-9  
INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65  
FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 4.338,11 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 4.401,75  
SALÁRIO FAMÍLIA: 32,80 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: 30,84  
VALOR ABATIDO: 30,84 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

|     |       |       |       |       |       |       |       |       |       |   |
|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---|
| H : | 0 I1: | 0 I2: | 0 I3: | 0 I4: | 0 J : | 0 K : | 0 L : | 0 M : | 0 N1: | 0 |
| N2: | 0 N3: | 0 O1: | 0 O2: | 0 O3: | 0 P1: | 0 P2: | 0 P3: | 1 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 : | 2 Z1: | 0 Z2: | 0 Z3: | 0 Z4: | 0 Z5: | 3 Z6: | 0 |



Utilidade Pública Municipal  
Lei 1467 – 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, 07 de Junho de 2019.

À

**Secretaria da Igualdade e Assistência Social**

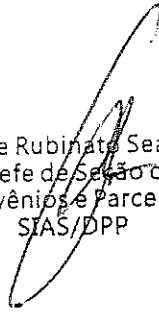
**Divisão de Parcerias e Planejamento**

A Casa Transitória André Luiz, CNPJ 71.866.107/0001-65, por meio de sua representante legal, Helena Pereira da Silva Bonan, abaixo assinado, informa que a modalidade de aplicação CDB FLEX EMPRESARIAL/CDB CAIXA PROGR. PJ, não gera extrato, as aplicações e rendimentos são demonstrados através de informativos mensais, que só será disponibilizado em 30/06/2019.

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

**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, 07 de Abril de 2019.

**À**

**Secretaria da Igualdade e Assistência Social**

**Divisão de Parcerias e Planejamento**

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

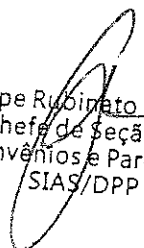
**Valor superior ao estimado:**

- 1. Medicamentos:** O aumento das despesas com medicamento está relacionado ao estado de saúde do acolhido e o tratamento medicamentoso prescrito pelo médico. Como, entre nossos acolhidos, encontra-se um socorrido diagnosticado com câncer em um estágio avançado os gastos com medicamentos elevaram-se.

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

**Acompanhamento Orçamentário: Planejado x Realizado**

|                              | <u>Orçado</u> | <u>20%</u> | <u>Realizado</u> | <u>Diferença</u> |
|------------------------------|---------------|------------|------------------|------------------|
| Recursos humanos (5)         | 21.994,39     | 4.398,88   | 21.130,37        | 864,02           |
| Recursos humanos (6)         | 0,00          | 0,00       | 0,00             | 0,00             |
| Medicamentos                 | 320,00        | 64,00      | 3.007,62         | -2.687,62        |
| Gêneros alimentícios         | 0,00          | 0,00       | 0,00             | 0,00             |
| Outros materiais de consumo  | 0,00          | 0,00       | 0,00             | 0,00             |
| Outros serviços de terceiros | 0,00          | 0,00       | 0,00             | 0,00             |
| Locação de imóveis           | 0,00          | 0,00       | 0,00             | 0,00             |
| Locações diversas            | 0,00          | 0,00       | 0,00             | 0,00             |
| Utilidades públicas (7)      | 0,00          | 0,00       | 0,00             | 0,00             |
| Combustível                  | 0,00          | 0,00       | 0,00             | 0,00             |
| Bens e materiais permanentes | 0,00          | 0,00       | 0,00             | 0,00             |
| Obras                        | 0,00          | 0,00       | 0,00             | 0,00             |
| Outras despesas              | 0,00          | 0,00       | 0,00             | 0,00             |



### Extrato por período

Cliente: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

Conta: 4984 / 003 / 00000510-6

Data: 03/06/2019 - 13:54

Mês: Maio/2019

Período: 1 - 31

### Extrato

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico            | Valor       | Saldo       |
|------------|----------|----------------------|-------------|-------------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR       | 0,00        | 27,22 C     |
|            | 000000   | SALDO POUP.INTEGRADA | 0,00        | 0,00 C      |
| 02/05/2019 | 000009   | RG CDB FLX           | 5.109,49 C  | 5.136,71 C  |
| 02/05/2019 | 021355   | DP DIN LOT           | 20,00 C     | 5.156,71 C  |
| 02/05/2019 | 487995   | PAG BOLETO           | 1.224,73 D  | 3.931,98 C  |
| 02/05/2019 | 491681   | PAG BOLETO           | 130,08 D    | 3.801,90 C  |
| 02/05/2019 | 495621   | PAG BOLETO           | 223,10 D    | 3.578,80 C  |
| 02/05/2019 | 498767   | PAG BOLETO           | 129,07 D    | 3.449,73 C  |
| 02/05/2019 | 553954   | PAG BOLETO           | 180,47 D    | 3.269,26 C  |
| 02/05/2019 | 559204   | DEB P FGTS           | 1.631,78 D  | 1.637,48 C  |
| 02/05/2019 | 859155   | PAG GPS              | 1.623,88 D  | 13,60 C     |
| 02/05/2019 | 243080   | ES DEB TAR           | 8,58 D      | 5,02 C      |
| 06/05/2019 | 061051   | DP DIN LOT           | 50,00 C     | 55,02 C     |
| 06/05/2019 | 042019   | DB CEST PJ           | 49,00 D     | 6,02 C      |
| 15/05/2019 | 000033   | CRED TED             | 6.350,00 C  | 6.356,02 C  |
| 15/05/2019 | 243080   | EST DEB FO           | 6.301,00 D  | 55,02 C     |
| 16/05/2019 | 243080   | ES DEB TAR           | 7,26 D      | 47,76 C     |
| 24/05/2019 | 000001   | CRED TED             | 22.314,39 C | 22.362,15 C |
| 24/05/2019 | 000126   | AP CDB FLX           | 15.965,00 D | 6.397,15 C  |
| 24/05/2019 | 155022   | ENVIO TED            | 6.350,00 D  | 47,15 C     |
| 24/05/2019 | 155022   | DOC/TED INTERNET     | 9,50 D      | 37,65 C     |
| 27/05/2019 | 270827   | DP DIN LOT           | 50,00 C     | 87,65 C     |
| 27/05/2019 | 000000   | MANUT CTA            | 42,00 D     | 45,65 C     |
| 28/05/2019 | 000126   | RG CDB FLX           | 4.600,00 C  | 4.645,65 C  |
| 28/05/2019 | 105944   | PAG BOLETO           | 1.245,23 D  | 3.400,42 C  |

|            |        |            |            |            |
|------------|--------|------------|------------|------------|
| 28/05/2019 | 541842 | DEB P FGTS | 1.612,29 D | 1.788,13 C |
| 28/05/2019 | 841800 | PAG GPS    | 1.735,78 D | 52,35 C    |
| 30/05/2019 | 000126 | RG CDB FLX | 9.300,00 C | 9.352,35 C |
| 30/05/2019 | 243080 | EST DEB FO | 9.291,00 D | 61,35 C    |
| 31/05/2019 | 243080 | ES DEB TAR | 7,92 D     | 53,43 C    |

**Lançamentos do Dia**

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico  | Valor        | Saldo      |
|------------|----------|------------|--------------|------------|
| 03/06/2019 | 030845   | DP DIN LOT | 30,00 C      | 83,43 C    |
| 03/06/2019 | 000000   | RG CDB FLX | 2.067,28 C ✓ | 2.150,71 C |
| 03/06/2019 | 031346   | PAG BOLETO | 1.568,70 D ✓ | 582,01 C   |
| 03/06/2019 | 031348   | PAG BOLETO | 123,84 D ✓   | 458,17 C   |
| 03/06/2019 | 031349   | PAG BOLETO | 164,80 D ✓   | 293,37 C   |
| 03/06/2019 | 031351   | PAG BOLETO | 153,34 D ✓   | 140,03 C   |
| 03/06/2019 | 031352   | PAG BOLETO | 121,28 D ✓   | 18,75 C    |

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

✓ 

**Extrato por período**

Cliente: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

Conta: 4984 / 003 / 00000510-6

Data: 03/06/2019 - 13:54

Mês: Junho/2019

Período: 1 - 3

**Extrato**

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico            | Valor  | Saldo   |
|------------|----------|----------------------|--------|---------|
|            | 000000   | SALDO ANTERIOR       | 0,00   | 61,35 C |
|            | 000000   | SALDO POUP.INTEGRADA | 0,00   | 0,00 C  |
| 31/05/2019 | 243080   | ES DEB TAR           | 7,92 D | 53,43 C |

**Lançamentos do Dia**

| Data Mov.  | Nr. Doc. | Histórico  | Valor      | Saldo      |
|------------|----------|------------|------------|------------|
| 03/06/2019 | 030845   | DP DIN LOT | 30,00 C    | 83,43 C    |
| 03/06/2019 | 000000   | RG CDB FLX | 2.067,28 C | 2.150,71 C |
| 03/06/2019 | 031346   | PAG BOLETO | 1.568,70 D | 582,01 C   |
| 03/06/2019 | 031348   | PAG BOLETO | 123,84 D   | 458,17 C   |
| 03/06/2019 | 031349   | PAG BOLETO | 164,80 D   | 293,37 C   |
| 03/06/2019 | 031351   | PAG BOLETO | 153,34 D   | 140,03 C   |
| 03/06/2019 | 031352   | PAG BOLETO | 121,28 D   | 18,75 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<br><b>4984 - MANCHESTER PAULISTA, SP</b> | Conta<br><b>4984 / 003 / 00000510 - 6</b> | Folha<br><b>1</b> | Mês<br><b>MAIO/2019</b>      |
| Nome<br><b>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ</b>       | CPF/CNPJ<br><b>71.866.107/0001-65</b>     |                   | Posição<br><b>31/05/2019</b> |

|                                         |                                                                       |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| CNPJ CAIXA<br><b>00.360.305/0001-04</b> | Endereço<br><b>SBS Quadra 04 Lote 03/04 Brasília DF CEP 70092-900</b> |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|

## TOTAL

|                                  |                           |                               |                                       |                                                |
|----------------------------------|---------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|
| Valor Base em<br><b>2.066,54</b> | Rend Bruto<br><b>2,33</b> | Prev. IR + IOF<br><b>1,89</b> | Rend Líquido Acumulado<br><b>0,44</b> | Saldo Líquido em 31/05/2019<br><b>2.066,98</b> |
|----------------------------------|---------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|

|                                     |                                          |                           |                                    |                                    |
|-------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Nº Nota<br><b>20190418 000009</b>   | Permite resgate antecipado<br><b>SIM</b> |                           |                                    |                                    |
| Data Aplicação<br><b>18/04/2019</b> | Data Vencimento<br><b>08/05/2019</b>     | Valor Base<br><b>0,00</b> | Taxa Atual<br><b>91,5000 % CDI</b> | Taxa Final<br><b>91,5000 % CDI</b> |

|                                     |                             |                                       |                                        |
|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|
| Rend Bruto Acum<br><b>0,00</b>      | Provisão IR<br><b>0,00</b>  | Rend Líquido Acum<br><b>0,00</b>      | Saldo em 30/04/2019<br><b>5.108,62</b> |
| %Rend Bruto Acum<br><b>0,0000 %</b> | Provisão IOF<br><b>0,00</b> | %Rend Líquido Acum<br><b>0,0000 %</b> | Saldo em 31/05/2019<br><b>0,00</b>     |

|                                     |                                          |                               |                                    |                                    |
|-------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Nº Nota<br><b>20190524 000126</b>   | Permite resgate antecipado<br><b>SIM</b> |                               |                                    |                                    |
| Data Aplicação<br><b>24/05/2019</b> | Data Vencimento<br><b>31/07/2019</b>     | Valor Base<br><b>2.066,54</b> | Taxa Atual<br><b>91,5000 % CDI</b> | Taxa Final<br><b>91,5000 % CDI</b> |

|                                     |                             |                                       |                                        |
|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------|
| Rend Bruto Acum<br><b>2,33</b>      | Provisão IR<br><b>0,12</b>  | Rend Líquido Acum<br><b>0,44</b>      | Saldo em 30/04/2019<br><b>0,00</b>     |
| %Rend Bruto Acum<br><b>0,1127 %</b> | Provisão IOF<br><b>1,77</b> | %Rend Líquido Acum<br><b>0,0212 %</b> | Saldo em 31/05/2019<br><b>2.066,98</b> |

## Resgates Efetivados no Mês

| Dia        | Nº Nota         | Nº Nota Resg    | Valor Base    | Rendimentos | IOF       | IRRF     | Resgate Líquido |
|------------|-----------------|-----------------|---------------|-------------|-----------|----------|-----------------|
| 02/05/2019 | 20190418 000009 | 20190502 000604 | R\$ 5.106,13  | R\$ 9,21    | R\$ 4,88  | R\$ 0,97 | R\$ 5.109,49    |
| 28/05/2019 | 20190524 000126 | 20190528 000021 | R\$ 4.599,77  | R\$ 2,07    | R\$ 1,78  | R\$ 0,06 | R\$ 4.600,00    |
| 30/05/2019 | 20190524 000126 | 20190530 000045 | R\$ 9.298,69  | R\$ 8,38    | R\$ 6,70  | R\$ 0,37 | R\$ 9.300,00    |
| Total      |                 |                 | R\$ 19.004,59 | R\$ 19,66   | R\$ 13,36 | R\$ 1,40 | R\$ 19.009,49   |

## Observação

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

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

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

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

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

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br





Utilidade Pública Municipal  
Lei 1457 – 19/05/67

Utilidade Pública Estadual  
Lei 10136 – 20/06/68

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

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

## RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS VINCULADOS AO SERVIÇO

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

Sorocaba, 07 de Junho de 2019.

  
**HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN**  
Presidente

✓



**Prefeitura de  
SOROCABA**

**SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA E IGUALDADE SOCIAL**

**SIAS – SETOR DE FISCALIZAÇÃO E MONITORAMENTO**

**PARECER**

Declaro para os devidos fins que o Relatório de Atividades Mensal da **Casa Transitória André Luiz – CTAL** relativo ao mês de maio/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 maio/2019 está em conformidade com a meta conveniada:

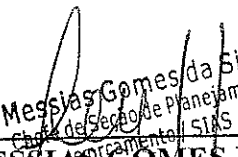
**Conveniadas: 15**

**Executadas: 16**

**Índice de execução: 106,67 %**

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

Sorocaba, 13 de junho de 2019.

  
Messias Gomes da Silva  
Chefe de Setor de Planejamento  
e Orçamento - SIAS  
\_\_\_\_\_  
**MESSIAS GOMES DA SILVA**  
Seção de Planejamento e Orçamento

✓

Unidade Pública Municipal  
Tel 3457 - 39/09/67

Unidade Pública Estadual  
Tel 10336 - 29/09/68

Unidade Pública Federal  
Tel 3323/69 - necr. 19/02/91

Procedida em 10 de abril de 1989  
CNPJ 21.866.107/0001-65



**Organização:** CASA TRANSITORIA ANDRÉ LUIZ  
**Serviço:** ACOGLIMENTO INSTITUCIONAL PSR COM PATOLOGIA CLÍNICA

**Mês:** 5 | **MAIO** | **Ano:** 2019  
**Vagas Convidadas:** 15 | **Data:** 31/05/2019  
**Índice de Execução:** 106,67% | **Total** 496

| Nome Abreviado    | CPF            | Idade   | Endereço da família de origem | Forma de Acesso   | Data Entrada | Data Saída | Permanência no Mês/Ref. |
|-------------------|----------------|---------|-------------------------------|-------------------|--------------|------------|-------------------------|
| 1 V. A. M.        | 008.011.678-76 | 66 anos | São Paulo -SP                 | SIM MULHER / SIAS | 17/05/2010   |            | 31                      |
| 2 D. M.           | 156.498.758-20 | 46 anos | Guarulhos - SP                | CHS / SIAS        | 02/09/2010   |            | 31                      |
| 3 D. H. da S.     | 148.138.938-64 | 43 anos | Sem referências               | CHS / SIAS        | 08/05/2015   |            | 31                      |
| 4 B. T. M.        | 377.809.748-20 | 77 anos | Sorocaba -SP                  | SIAS              | 05/02/2016   |            | 31                      |
| 5 J. L. V. do N.  | 021.225.938-57 | 60 anos | Sorocaba -SP                  | CENTRO POP / SIAS | 06/04/2017   |            | 31                      |
| 6 R. P.           | 308.181.268-51 | 63 anos | Diadema - SP                  | CENTRO POP / SIAS | 28/07/2017   |            | 31                      |
| 7 O. P.           | 008.579.108-33 | 59 anos | Diadema - SP                  | CENTRO POP / SIAS | 22/11/2017   |            | 31                      |
| 8 A. F. G. de L.  | 100.140.448-38 | 57 anos | Castelo do Piauí - PI         | SANTA CASA / SIAS | 23/01/2018   |            | 31                      |
| 9 L. C. Z.        | 020.722.438-23 | 58 anos | Sorocaba -SP                  | SANTA CASA / SIAS | 30/01/2018   |            | 31                      |
| 10 J. J. C.       | 275.804.648-29 | 45 anos | Boa Vista do Tupim-BA         | CHS / SIAS        | 25/04/2018   |            | 31                      |
| 11 G. B.          | 026.821.878-11 | 58 anos | Sorocaba -SP                  | CHS - CASA AZUL   | 13/08/2018   |            | 31                      |
| 12 A. S. R. da S. | 416.808.658-54 | 40 anos | Sorocaba -SP                  | CREAS / SIAS      | 14/08/2018   |            | 31                      |
| 13 T. G. F.       | 234.038.048-01 | 37 anos | Sorocaba -SP                  | CASA AZUL/SIAS    | 22/01/2019   |            | 31                      |
| 14 A. T.          | 038.485.328-59 | 68 anos | Sorocaba -SP                  | CREAS/SIAS        | 21/03/2019   |            | 31                      |
| 15 P. R. de F.    | 081.797.908-51 | 51 anos | Sorocaba -SP                  | ACAP/SIAS         | 12/04/2019   |            | 31                      |
| 16 P. C. de M.    | 061.817.946-11 | 36 anos | Sorocaba -SP                  | CENTRO POP / SIAS | 01/05/2019   |            | 31                      |
| <b>Total</b>      |                |         |                               |                   |              |            | <b>496</b>              |

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

Observação 02: Informar nome completo e assinatura

**Hayane Carneiro Dias Melo**  
Assistente Social  
CNPJ 21.866.107/0001-65

Sorocaba, 05 de junho de 2019.

**Helena Pereira da Silva Bonan**  
Presidente

**Silvio Bonan**  
Coordenador

14



Unidade Pública Municipal  
Lei 2457 - 19/05/07  
Unidade Pública Estadual  
Lei 10156 - 29/09/08  
Unidade Pública Federal  
Lei 9393/09 - Dec. 19/02/91

## 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: MAIO/2019

| ATIVIDADES                                            |                     |                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL/GRUPAL/FAMILIAR) | Nº DE PARTICIPANTES | DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS                                                                                                                                                         |
| Oficina de Benefícios e Acesso a Serviços             | 22 usuários         | Tema: Reforma da Previdência Social e o BPC                                                                                                                                             |
| Oficina Verde                                         | 05 usuários         | A jardinagem é uma atividade que relaxa, estimula a criatividade e colabora para desenvolver aptidões. Ainda temos poucos usuários nessa ação devido a alguns terem limitações físicas. |
| Roda de Conversa                                      | 18 usuários         | TEMA - Livre                                                                                                                                                                            |

| ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS |             |                                                                      |
|-------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------|
| NOME DA ORGANIZAÇÃO                                         | MOTIVO      | CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO                                             |
| SECRETARIA DA IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL                | Solicitação | consulta, atualização e inclusão de novos usuários no cadastro       |
| CENTRO POP / CASA AZUL                                      | Solicitação | Discussão de caso e solicitação de vaga                              |
| ACAP                                                        | Solicitação | Solicitação de vaga                                                  |
| CRAS IPIRANGA                                               | Solicitação | Apoio a família em vulnerabilidade                                   |
| LAFID                                                       | Solicitação | Acolhimento de usuário                                               |
| 2ª SUBDISTRITO - CARTÓRIO CIVIL DE SOROCABA                 | Solicitação | Providenciar certidão de nascimento                                  |
| POUPATEMPO                                                  | Solicitação | Agendamento/Comparcimento para emissão de segunda via de Documentos  |
| INSS                                                        | Solicitação | Agendamento / acompanhamento                                         |
| FORUM 4 Vara                                                | Solicitação | Acompanhamento de caso                                               |
| BANCO MERCANTIL (PROFESSOR TOLEDO)                          | Solicitação | Regularização de Benefício                                           |
| CPMA                                                        | Solicitação | Doação de roupas e alimentação após audiência de custódia, parceria. |

442  
B

# ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS

| NOME DA ORGANIZAÇÃO       | MOTIVO      | CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO                                      |
|---------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------|
| POLICLÍNICA               | Solicitação | Acompanhamento, consultas médico especialista e exames        |
| UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE | Solicitação | Acompanhamento/agendamento (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           |
| UPH Zona Oeste            | Solicitação | Usuário em emergência                                         |
| CHS (Hosp. Leonor)        | Solicitação | Acompanhamento usuário em tratamento CA                       |
| CHS - RAPOSO TAVARES      | Solicitação | Consulta mensal com especialista                              |
| HOSPITAL LUCI MONTORO     | Solicitação | Usuário em Reabilitação                                       |
| SAME                      | Solicitação | Acompanhamento usuário em tratamento DST                      |
| BOS                       | Solicitação | Usuário em tratamento                                         |

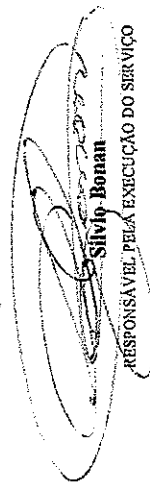
## RESULTADOS ALCANÇADOS

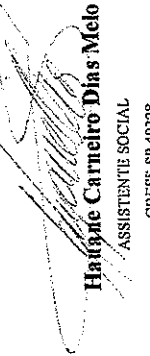
Acolhimento/escuta a todos os usuários e ou familiares, priorizando a autonomia, o protagonismo e a cidadania, bem como proporcionando condições para o acesso a benefícios socioassistenciais, permitindo/ facilitando a continuidade do tratamento. Regularização de documentação de usuários, segunda via 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.

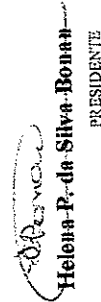
Continuidade as atividades de cuidado diário com a horta, proporcionando um entrosamento e sensação de pertença aos participantes da mesma. As palestras da Oficina de Benefícios e acesso a serviços, tem proporcionado um espaço onde os profissionais qualificados puderam falar aos assistidos sobre a inclusão 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, as palestras tiveram Temas: Relacionados a Reforma da Previdência e como ficará o BPC após aprovação, onde a Assistente Social Hayane Carneiro Dias Melo, sanou algumas dúvidas que até então eles sabiam por reportagens que viam na TV, 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 teve alta hospitalar e em 07/05/2019 retornou a CTAL. Neste mês iniciou o Projeto EU NA RUA com as Oficinas de artesanato, pintura em tecido e reflexologia, todas as quartas feiras em parceria com o Grupo DANA do SELO SOCIAL.

Sorocaba, 05 de junho de 2019

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

  
**Silvio Bonan**  
 RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

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

  
**Helena P. da Silva Bonan**  
 PRESIDENTE

444

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:** 27/05/2019 a 25/06/2019 ✓

**Certificação Número:** 2019052702243962960380

Informação obtida em 29/05/2019, às 11:42:46. ✓

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

P



**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

### 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](http://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.

*(Assinatura)*



PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Página 1 de 1

## CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 173.573/19-06

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 11:37:20 h, do dia 07/06/2019.

Válida até 06/08/2019.

Código de autenticidade: 98BF81FF02DDBA49

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

444



**PREFEITURA DE SOROCABA**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Página 1 de 1

**CERTIDÃO NEGATIVA IMOBILIÁRIO**

CERTIDÃO Nº: 173.575/19-60

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 | Proximo Vencimento |
|-----------------------------------------------|-----------|------------|---------------------|--------------------|
| 11 IMPOSTO PREDIAL E TERRITORIAL URBANO/TAXAS | 2019      | 138477/19  | 7                   | 18/06/2019         |

Certidão emitida às 11:41:39 h, do dia 07/06/2019.

Válida até 28/06/2019.

Código de autenticidade: 7C946CF7B64E166C

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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



| RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS |             |
|-----------------------------------------------------------|-------------|
| Sorocaba                                                  | 12.06.19.   |
| Organização:                                              | André Luiz  |
| Serviço:                                                  | Acolhimento |
| Fonte de recurso:                                         | Municipal   |
| Competência:                                              | Maio 19     |

|     |                                                                      |                                                                                                                                     |
|-----|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Relatório de execução financeira elaborado conforme modelo padrão.                                                                  |
| 02. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Exercício, competência e Fonte preenchidos corretamente.                                                                            |
| 03. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Número do Termo, data e vigência corretos.                                                                                          |
| 04. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Valores repassados no REF correspondem a ordem de pagamento.                                                                        |
| 05. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | (A) Saldo do mês anterior corresponde ao último REF e parecer                                                                       |
| 06. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | (B) Soma dos repasses públicos corresponde a soma das ordens de pagamento.                                                          |
| 07. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | (C) Valor informado corresponde ao extrato da aplicação.                                                                            |
| 08. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | (E) Soma correta.                                                                                                                   |
| 09. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Despesas apresentadas de acordo com a planilha orçamentária.                                                                        |
| 10. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Houve despesas com tarifas bancárias.                                                                                               |
| 11. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Se o item 10 for sim, houve o reembolso dessas despesas.                                                                            |
| 12. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | As despesas possuem documento fiscal.                                                                                               |
| 13. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Estão carimbados corretamente.                                                                                                      |
| 14. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | As informações do REF parte II correspondem aos documentos fiscais.                                                                 |
| 15. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Os documentos fiscais possuem comprovantes de pagamento.                                                                            |
| 16. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Pagamentos realizados através de transação eletrônica.                                                                              |
| 17. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | As operações estão indicadas no extrato bancário.                                                                                   |
| 18. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | As datas das transações correspondem as datas das operações extrato.                                                                |
| 19. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Os valores do "Demonstrativo das despesas incorridas no mês competência", correspondem a soma das rubricas informadas REF parte 02. |
| 20. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Se as despesas forem maiores que a receita (E) o item (K) corresponde a essa diferença.                                             |
| 21. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não | Se as despesas forem menores que a receita, o item (K) corresponde a essa diferença.                                                |
| 22. | <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> 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) 3219-1920 – e-mail: [siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br](mailto:siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br)



## RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

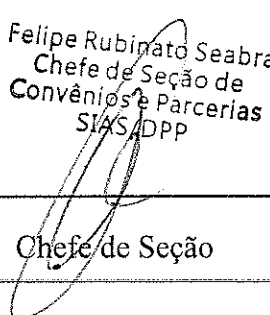
① Apresentar nova planilha Orçamentária alterando valor gasto com medicamentos.

Roselene F. Fogaça  
Prefeitura Sorocaba  
Assist. Adm.  
Carimbo

Assinatura do servidor

453

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

| <b>NOTIFICAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                                   |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| <b>Sorocaba</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 12/06/2019                  | <b>Processo Adm:</b> 2019/2.230-1 | <b>Notificação:</b> 995106395 |
| <b>Ilmo. (a):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CASA TRANSITÓRIA ANDRÉ LUIZ |                                   |                               |
| <b>CPF/CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 71.866.107/0001-65          |                                   |                               |
| <b>ENDEREÇO DE ENTREGA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                                   |                               |
| <b>Endereço:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AV. AMÉRICO DE CARVALHO     |                                   | <b>Nº</b> 379                 |
| <b>Bairro:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | JARDIM EUROPA               | <b>Cidade:</b> SOROCABA/SP        | <b>CEP:</b> 18045-000         |
| <p>De acordo com o processo supracitado informamos a V. S. que:</p> <p>Foi recebido a prestação de contas parcial <b>Municipal de Maio em 10/06/2019</b>, Referente recurso recebido no 24/05/2019 no valor de R\$ 22.314,39 ( vinte e dois mil, trezentos e quatorze reais e trinta e nove centavos )</p> <p>Após análise dos documentos apresentados concluímos:</p> <p>1. Considerando, que nos últimos 03 (três) meses, os gastos com medicamentos vem sendo maior que o apresentado em Planilha Orçamentaria.</p> <p>Solicitamos que seja apresentada nova Planilha Orçamentaria, com base no valor gasto com medicamentos nesses últimos meses.</p> <p>Prazo: 03 (três) dias úteis, não contado o dia desta notificação, conforme disposto no §6 da cláusula 11 do Termo de Colaboração celebrado, (acrescentado pelo primeiro termo de prorrogação).</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"><div style="text-align: center;"><br/><b>Felipe Rubinato Seabra</b><br/>Chefe de Seção de<br/>Convênios e Parcerias<br/>SIAS/DPP<br/><hr style="width: 20%; margin: 5px auto;"/><br/>Chefe de Seção</div><div style="text-align: center;"><br/><b>Roselene F. Fogaça</b><br/>Prefeitura Sorocaba<br/>Assist. Adm. (a)<br/><hr style="width: 20%; margin: 5px auto;"/></div></div> |                             |                                   |                               |



**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](mailto:siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br)



Seção de Convênios  
e Parcerias

**PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL**

Sorocaba 12/06/2019

|                   |                                                            |
|-------------------|------------------------------------------------------------|
| Organização:      | ANDRÉ LUIZ                                                 |
| Serviço:          | ACOLHIMENTO PROVISÓRIO PARA PESSOAS COM FRAGILIDADE FÍSICA |
| Fonte de recurso: | MUNICIPAL                                                  |
| Competência:      | Maio                                                       |
| 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.

\_\_\_\_\_  
Chefe de Seção

  
Roselene F. Fogaça  
Prefeitura Sorocaba  
Fun. Ass. Adm.