



**RECEBIMENTO DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS**

Sorocaba	20/03	Horas:	Resp. pela entrega:	Jose
Organização:	Andre Luiz			
Serviço:				
Fonte de recurso:	municipal			
Competência:	fevereiro			

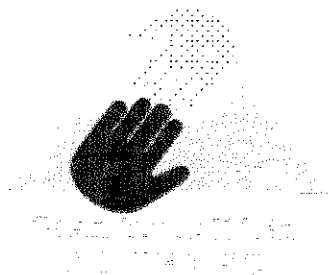
- Ofício de Capa
- Ofício de solicitação de pagamento do mês subsequente e dados bancários
- Relatório de Execução Financeira (parte I e II)
- Documentos fiscais das despesas listadas no REF pt. II, originais e cópias
- Relatório de atendidos
- Relatório de atividades
- CND FGTS
- CND Estadual
- CND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

Recebimento aprovado  Sim  Não

Obs.:

Carimbo  
Assinatura do servidor

*Jose*



**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, 06 de Março de 2020.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL**

**OFERTA DO SERVIÇO: PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE**

À


**Secretaria de Cidadania de Sorocaba – SECID**

**Divisão de Parcerias e Planejamento**

A CASA TRANSITÓRIA ANDRÉ LUIZ, CNPJ 71.866.107/0001-65, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas **Fevereiro/2020**, 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

Recebimento SECID  
10/03/2020  




**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, 06 de Março de 2020.

**Ofício: Casa Transitória André Luiz.**

**Assunto: Solicitação de Pagamento.**

Solicitamos o pagamento do mês de **Março/2020**, 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 de Cidadania de Sorocaba - SECID, movimentados exclusivamente no Banco Caixa Econômica Federal, Agência 4984, Conta Corrente 510-6.

Atenciosamente,

**HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN**  
*Presidente*

À

**Secretaria de Cidadania de Sorocaba – SECID**

**Divisão de Parcerias e Planejamento**

91

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

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE CIDADANIA DE SOROCABA - SECID  
**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** CASA TRANSITÓRIA ANDRÉ LUIZ  
**CNPJ:** 71.866.107/0001-65  
**ENDEREÇO E CEP:** AV. AMÉRICO DE CARVALHO, Nº 379 - CEP: 18.045-000 - SOROCABA/SP  
**RESPONSÁVEL(S) PELA OSC:** HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN - PRESIDENTE  
**CPF:** 316.525.568-77  
**OBJETO DA PARCERIA:** ACOLHIMENTO PARA PESSOAS COM FRAGILIDADE FÍSICA MOMENTÂNEA  
**EXERCÍCIO:** 2020 **COMPETÊNCIA:** FEVEREIRO  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

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	2017/21.631	29/06/2018	01/07/2018 a 30/06/2019	R\$ 22.314,39
Aditamento nº 02	2017/21.631	28/06/2019	01/07/2019 a 30/06/2020	R\$ 22.314,39

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/02/2020	R\$ 22.314,39	07/02/2020	000001	22.314,39
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 734,86
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 22.314,39
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 15,94
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 23.065,19
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 23.065,19

(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:  
**FEVEREIRO**

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		VALOR APLICADO - R\$
Recursos humanos (5)	FEVEREIRO	2020	R\$ 22.536,44
Recursos humanos (6)	FEVEREIRO	2020	R\$ -
Medicamentos	FEVEREIRO	2020	R\$ -
Gêneros alimentícios	FEVEREIRO	2020	R\$ -
Outros materiais de consumo	FEVEREIRO	2020	R\$ -
Outros serviços de terceiros	FEVEREIRO	2020	R\$ -
Locação de imóveis	FEVEREIRO	2020	R\$ -
Locações diversas	FEVEREIRO	2020	R\$ -
Utilidades públicas (7)	FEVEREIRO	2020	R\$ -
Combustível	FEVEREIRO	2020	R\$ -
Bens e materiais permanentes	FEVEREIRO	2020	R\$ -
Obras	FEVEREIRO	2020	R\$ -
	FEVEREIRO	2020	R\$ -
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>			<b>R\$ 22.536,44</b>

(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\$ 23.065,19
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 22.536,44
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 528,75
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 528,75

*[Handwritten signatures]*



93



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\$7.073,00
Nome da Folha:	VALE 02 2020
Mês/Ano:	02/2020
Data Débito:	14/02/2020
Data da operação:	14/02/2020

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SECID  
Termo de Colaboração nº  
217 / 21631  
R\$ 7.073,00

**Código da operação:** 644773  
**Chave de Segurança:** PQF8EY4XE6M4FZKH

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



## Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

<b>Número do Convênio:</b>		243080
<b>Tipo do Compromisso do Convênio:</b>		07
<b>Número do Compromisso:</b>		0001
<b>Quantidade de Pagamento:</b>		12
<b>Valor Total da Folha:</b>		R\$ 7.073,00
<b>Nome da Folha de Pagamento:</b>		VALE 02 2020
<b>Mês/Ano:</b>		02/2020
<b>Data de Débito:</b>		14/02/2020

**Pago com Recursos**  
**MUNICIPAIS / SECID**  
**Termo de Colaboração nº**  
2017 121631  
**R\$** 7073,00

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ANTONIO CARLOS LEME	985.806.208-72	4984/0009954663997	580,00	Autorizado
CRISTIANE DOS ANJOS	062.771.828-03	4984/0009955441661	580,00	Autorizado
ELIANA BARROS ROSA TEIXEIRA	081.842.998-42	4984/0009954663989	537,00	Autorizado
FHIAMA THOMAZINI	403.666.128-08	4984/0009954663920	537,00	Autorizado
FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA	413.883.578-44	4984/0009888215480	537,00	Autorizado
IVANA DE BARROS	265.822.098-76	4984/0009849861130	800,00	Autorizado
LEILA PAIVA SILVA	247.471.838-92	4984/0009961791385	537,00	Autorizado
MAURINA SILVA COSTA DE JESU	908.104.145-20	4984/0009959379936	537,00	Autorizado
SALETE ALVES PINTO	316.966.368-25	4984/0009961791423	558,00	Autorizado
VALDIR DE ALMEIDA	753.640.508-15	4984/0009961791369	580,00	Autorizado
VALQUIRIA HELOISA OLERIANO	300.236.488-64	4984/0009954663954	537,00	Autorizado
WLADIMIR BRASIL PEREIRA	014.609.898-64	4984/0009863758545	753,00	Autorizado

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

94

95

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020  
Data do Crédito: 14/02/2020

Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
000003 - ANTONIO CARLOS LEME 3222-30 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,42	
	ADIANTEAMENTO DE SALARIO	40,0000	579,58	

**Pago com Recursos Municipais / SECID**  
**Termo de Colaboração nº**  
2017 / 21691  
**R\$** 580,00

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

Total de Vencimentos 580,00  
Total de Descontos 0,00

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

**TOTAL LÍQUIDO** 580,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.448,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14/02/2020 Antonio C. Leme  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020

Data do Crédito: 14/02/2020

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  
1480 ARREDONDAMENTO ATUAL  
1520 ADIANTAMENTO DE SALÁRIO

Referência

Vencimentos

Descontos

40,0000

0,42

579,58

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SECID  
Termo de Colaboração nº  
2017 121631  
R\$ 580,00

R.G.: 21712477X

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

580,00

Total de Descontos

0,00

TOTAL LÍQUIDO

580,00

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

Salário Base

1.448,96

Sal. Contr. INSS

0,00

Base Calc. FGTS

0,00

F.G.T.S. do Mês

0,00

Base Cál. IRRF

0,00

Faixa IRRF

0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14/02/2020

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

*Cristiane dos Anjos*

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020

Data do Crédito: 14/02/2020

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
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL			0,15
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000		536,85

**Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SECID**  
**Termo de Colaboração nº**  
2017 / 01631  
**R\$** 537,00

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

Total de Vencimentos	537,00	Total de Descontos	0,00
<b>TOTAL LÍQUIDO</b>		<b>537,00</b>	

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.342,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14/02/2020  
DATA

Eliana B.R. Teixeira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020

Data do Crédito: 14/02/2020

Código - Nome do Funcionário

000025 - FHIAMA THOMAZINI

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

5143-20 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,15	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	536,85	

**Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SECID**  
**Termo de Colaboração nº**  
2017 121631  
**R\$** 537,00

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

Total de Vencimentos 537,00  
Total de Descontos 0,00

**TOTAL LÍQUIDO 537,00**

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.342,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14/02/20  
DATA

Fhiama Thomazini  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

99

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020

Data do Crédito: 14/02/2020

Código - Nome do Funcionário

C 09 - FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL			
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	0,15 536,85	

**Pago com Recursos Municipais / SECID**  
**Termo de Colaboração nº**  
2017/01631  
**R\$** 537,00

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

Total de Vencimentos 537,00  
Total de Descontos 0,00

**TOTAL LÍQUIDO** 537,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.342,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DE: ... RO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14 / 02 / 2020  
DATA

Flavia dos S. Oliveira  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

100

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020  
Data do Crédito: 14/02/2020

Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
001024 - IVANA DE BARROS 2516-05 0002 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	800,00	

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SECID  
Termo de Colaboração nº  
017 121691  
R\$ 800,00

**FELIZ ANIVERSÁRIO	R.G.: 230966111	Total de Vencimentos	Total de Descostos
	T.P.: MENSALISTA	800,00	0,00
BCO.: - AG.: - C/C: - CARGO: ASSISTENTE SOCIAL		<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	800,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 14/02/2020  
DATA ASSINATANDO FUNCIONÁRIO

101

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020

Data do Crédito: 14/02/2020

Código - Nome do Funcionário

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

0020 - LEILA PAIVA SILVA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,15	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	536,85	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			537,00	0,00
			<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	537,00

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SECID  
Termo de Colaboração nº  
2017/120631  
R\$ 537,00

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

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.342,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14/02/2020 *Leila Paiva Silva*  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

302

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020  
Data do Crédito: 14/02/2020

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,15	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	536,85	

*Prom*

**Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SECID  
Termo de Colaboração nº  
2017/21631  
R\$ 537,00**

R.G.: 08422164  
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 537,00  
Total de Descontos 0,00

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

**TOTAL LÍQUIDO 537,00**

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.342,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14/02/2020  
DATA

Maurina Silva Costa  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

103

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020

Data do Crédito: 14/02/2020

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

1480 ARREDONDAMENTO ATUAL  
0 ADIANTAMENTO DE SALÁRIO

Referência  
40,0000

Vencimentos  
0,86  
557,14

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SECID  
Termo de Colaboração nº  
2017 121631  
R\$ 558,00

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

Total de Vencimentos  
558,00

Total de Descontos  
0,00

TOTAL LÍQUIDO

558,00

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

Salário Base  
1.392,84

Sal. Contr. INSS  
0,00

Base Calc. FGTS  
0,00

F.G.T.S. do Mês  
0,00

Base Calc. IRRF  
0,00

Faixa IRRF  
0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14/02/2020  
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



104

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020

Data do Crédito: 14/02/2020

Código - Nome do Funcionário  
000006 - VALDIR DE ALMEIDA

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL				
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	0,42	579,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			580,00	0,00	
			<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	580,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.448,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SECID**  
Termo de Colaboração nº  
2019 / 21631  
R\$ 580,00

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14/02/2020  
DATA

Valdir Almeida  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020  
Data do Crédito: 14/02/2020

Código - Nome do Funcionário

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

034 - VALQUIRIA HELOISA OLERIANO

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,15	
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	536,85	

**Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SECID**  
Termo de Colaboração nº  
2017/21631  
R\$ 537,00

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

Total de Vencimentos 537,00  
Total de Descontos 0,00

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

**TOTAL LÍQUIDO** 537,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.342,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

D. NÃO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14/2/2020 Valquiria Heloisa Oleriano  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

106

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020  
Data do Crédito: 14/02/2020

Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fi.  
099 - WLADIMIR BRASIL PEREIRA 7823-10 0001 0000 0000 1

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL			0,38
1520	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	40,0000	752,62	

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SECID  
Termo de Colaboração nº  
0017121681  
R\$ 753,00

R.G.: 13089216  
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 753,00  
Total de Descontos 0,00

**TOTAL LÍQUIDO** 753,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.881,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

14/02/2020 Wladimir Brasil Pereira  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

107



**Consulta Detalhes da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Número do Convênio:</b>		243080
<b>Tipo do Compromisso do Convênio:</b>		07
<b>Número do Compromisso:</b>		0001
<b>Quantidade de Pagamento:</b>		1
<b>Valor Total da Folha:</b>		R\$ 2.605,27
<b>Valor da Tarifa:</b>		R\$ 0,00
<b>Nome da Folha de Pagamento:</b>	Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID Termo de Colaboração nº <u>217 / 21631</u> R\$ <u>2.605,27</u>	FÉRIAS VALDIR
<b>Mês/Ano:</b>		02/2020
<b>Data de Débito:</b>		21/02/2020

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
VALDIR DE ALMEIDA	753.640.508-15	4984/0009961791369	2.605,27	Liquidado

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

# AVISO DE FÉRIAS

108

SOROCABA, 22 de Janeiro de 2020

Ao(a) Sr.(a)

**VALDIR DE ALMEIDA**


**C.T.P.S 11927 - Série 350**

Prezado(a) Senhor(a).

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

<b>Período Aquisitivo</b>	<b>Período de Gozo</b>	<b>Retorno ao Trabalho</b>
21/04/2018 a 20/04/2019	25/02/2020 a 25/03/2020	26/03/2020

Tendo V. Sa. adquirido direito a férias no período compreendido acima, vimos, atendendo ao que dispõe o artigo 135 da Consolidação das Leis do Trabalho, avisar a V. Sa. que esta empresa resolveu concedê-las, inclusive, pelo que deve V. Sa. comparecer ao nosso escritório no dia 21/02/2020, munido de sua carteira profissional a fim de receber a importância referente às citadas férias, conforme determina o artigo 145 e seu parágrafo único da referida Consolidação



CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

VALDIR DE ALMEIDA

# AVISO DE FÉRIAS

SOROCABA, 22 de Janeiro de 2020

Ao(a) Sr.(a)

**VALDIR DE ALMEIDA**


**C.T.P.S 11927 - Série 350**

Prezado(a) Senhor(a).

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

<b>Período Aquisitivo</b>	<b>Período de Gozo</b>	<b>Retorno ao Trabalho</b>
21/04/2018 a 20/04/2019	25/02/2020 a 25/03/2020	26/03/2020

Tendo V. Sa. adquirido direito a férias no período compreendido acima, vimos, atendendo ao que dispõe o artigo 135 da Consolidação das Leis do Trabalho, avisar a V. Sa. que esta empresa resolveu concedê-las, inclusive, pelo que deve V. Sa. comparecer ao nosso escritório no dia 21/02/2020, munido de sua carteira profissional a fim de receber a importância referente às citadas férias, conforme determina o artigo 145 e seu parágrafo único da referida Consolidação



CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
Pago com Recursos

VALDIR DE ALMEIDA

MUNICIPAIS / SECID  
Termo de Colaboração nº  
2017/21631  
R\$ 2605,27

AVISO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI No. 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI No. 1535 DE 13/04/1977  
AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS - DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

109

NOTIFICAÇÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO **000006 - VALDIR DE ALMEIDA**  
SÉRIE CART. PROF. **350** CARGO **AUXILIAR DE ENFERMAGEM** Nº CART. PROF. **11927**  
DATA ADMISSÃO **01/07/2006**

PERÍODO  
DE AQUISIÇÃO: de **21 DE ABRIL DE 2018** a **20 DE ABRIL DE 2019**  
DE ABONO PECUNIÁRIO: de a  
DE GOZO DE FÉRIAS: de **25 DE FEVEREIRO DE 2020** a **25 DE MARÇO DE 2020**

BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS	1,00	SALÁRIO BASE	1.448,96
VENCIMENTOS		DESCONTOS	
1006 MEDIAS FERIAS ***	508,43	5710 IRRF S/FÉRIAS	56,85
1180 FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	1.448,96	9850 INSS S/FÉRIAS	263,29
1440 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	561,88		
4906 ADIC. INSAL. S/ FÉRIAS	236,67		
4954 1/3 SOBRE MEDIAS	169,48		
<b>TOTAL DE VENCIMENTOS:</b>	<b>2.925,42</b>	<b>TOTAL DE DESCONTOS:</b>	<b>320,15</b>
		<b>TOTAL LÍQUIDO:</b>	<b>2.605,27</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **2.605,27**

VALOR POR EXTENSO dois mil, seiscentos e cinco reais e vinte e sete centavos

a ser paga antecipadamente.  
SOROCABA, 22 DE JANEIRO DE 2020

VALDIR DE ALMEIDA

CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

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

Recebi da empresa **CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ**, estabelecida a **AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - JARDIM EUROPA** em **SOROCABA** estado **SP** a importância de R\$ **2.605,27**

VALOR POR EXTENSO dois mil, seiscentos e cinco reais e vinte e sete centavos

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

SOROCABA, 21 DE FEVEREIRO DE 2020

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SECID  
Termo de Colaboração nº  
2017/01631  
R\$ 2.605,27

VALDIR DE ALMEIDA



110

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:	<i>Boleto</i>	07
Número do Compromisso:	<b>Pago com Recursos</b>	0001
Quantidade de Pagamento:	<b>MUNICIPAIS / SECID</b>	12
Valor Total Folha:	<b>Termo de Colaboração nº</b>	R\$ 9.446,00
Nome da Folha:	<i>2017 121681</i>	PGTO 02 2020
Mês/Ano:	<b>R\$ 9.446,00</b>	02/2020
Data Débito:		28/02/2020
Data da operação:		28/02/2020

**Código da operação:** 165289

**Chave de Segurança:** R0CTQUFC842105RU


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



**Consulta Detalhes da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Número do Convênio:</b>	243080
<b>Tipo do Compromisso do Convênio:</b>	07
<b>Número do Compromisso:</b>	0001
<b>Quantidade de Pagamento:</b>	12
<b>Valor Total da Folha:</b>	R\$ 9.446,00
<b>Nome da Folha de Pagamento:</b>	PGTO 02 2020
<b>Mês/Ano:</b>	02/2020
<b>Data de Débito:</b>	28/02/2020

  
**Pago com Recursos**  
**MUNICIPAIS / SECID**  
**Termo de Colaboração nº**  
2017 021681  
**R\$** 9446,00

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ANTONIO CARLOS LEME	985.806.208-72	4984/0009954663997	1.382,00	Autorizado
CRISTIANE DOS ANJOS	062.771.828-03	4984/0009955441661	562,00	Autorizado
ELIANA BARROS ROSA TEIXEIRA	081.842.998-42	4984/0009954663989	721,00	Autorizado
FHIAMA THOMAZINI	403.666.128-08	4984/0009954663920	524,00	Autorizado
FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA	413.883.578-44	4984/0009888215480	772,00	Autorizado
IVANA DE BARROS	265.822.098-76	4984/0009849861130	1.020,00	Autorizado
LEILA PAIVA SILVA	247.471.838-92	4984/0009961791385	640,00	Autorizado
MAURINA SILVA COSTA DE JESU	908.104.145-20	4984/0009959379936	405,00	Autorizado
SALETE ALVES PINTO	316.966.368-25	4984/0009961791423	747,00	Autorizado
VALDIR DE ALMEIDA	753.640.508-15	4984/0009961791369	1.004,00	Autorizado
VALQUIRIA HELOISA OLERIANO	300.236.488-64	4984/0009954663954	681,00	Autorizado
WLADIMIR BRASIL PEREIRA	014.609.898-64	4984/0009863758545	988,00	Autorizado

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



112

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020

Data do Crédito: 28/02/2020

Código - Nome do Funcionário

000003 - ANTONIO CARLOS LEME

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000		
1041	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		1.448,96	
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		236,67	
1120	ADICIONAL NOTURNO 45%		64,91	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	112,0000	405,71	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	2,0000	0,33	
	ARREDONDAMENTO ANTERIOR	40,0000		579,58
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,52
9860	I.N.S.S.			0,42
				194,06

**Pago com Recursos**  
**MUNICIPAIS / SECID**  
**Termo de Colaboração nº**  
2017 / 121691  
**R\$** 1.382,00

Total de Vencimentos 2.156,58 Total de Descontos 774,58

**TOTAL LÍQUIDO** 1.382,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.448,96	2.156,25	2.156,25	172,50	1.962,19	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/02/20  
DATA

*Antonio Carlos Leme*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020  
Data do Crédito: 28/02/2020

Código - Nome do Funcionário

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

000011 - CRISTIANE DOS ANJOS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.448,96	
1041	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		236,67	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,85	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		579,58
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,36
3	CONVENIO MEDICO			408,77
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,42
9860	I.N.S.S.	8,0000		134,85

**Pago com Recursos Municipais / SECID**  
**Termo de Colaboração nº**  
2017/121631  
**R\$ 562,00**

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

Total de Vencimentos 1.686,48  
Total de Descontos 1.124,48  
**TOTAL LÍQUIDO 562,00**

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cát. IRRF	Faixa IRRF
1.448,96	1.685,63	1.685,63	134,85	1.550,78	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/02/2020 DATA  
[Assinatura] ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DÉLTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020  
Data do Crédito: 28/02/2020

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.342,13	
0542	ADIC TEMPO DE SERVICO	1,0000	25,30	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,52	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		536,85
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,56
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,15
9860	I.N.S.S.	8,0000		109,39

**Pago com Recursos Municipais / SECID**  
**Termo de Colaboração nº**  
**2017/121631**  
**R\$ 721,00**

BCO.: -AG.: -C/C: -CARGO: AUXILIAR DE LIMPEZA		R.G.: 138127/41	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		T.P.: MENSALISTA	1.367,95	646,95
<b>TOTAL LÍQUIDO</b>				721,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.342,13	1.367,43	1.367,43	109,39	1.258,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 28/02/20 Eliana Barros Rosa Teixeira  
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0950 - CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - SOROCABA

71.866.107/0001-65

FEVEREIRO/2020

Data do Crédito: 28/02/2020

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	1.342,13	
0542	ADIC TEMPO DE SERVICO	1,0000	25,30	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,24	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		536,85
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,65
6023	CONVENIO MEDICO			196,63
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,15
9860	I.N.S.S.	8,0000		109,39

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SECID  
Termo de Colaboração nº  
2017 / 21631

R\$ 524,00 R.G.: 48326374  
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 1.367,67  
Total de Descontos 843,67

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

TOTAL LÍQUIDO 524,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.342,13	1.367,43	1.367,43	109,39	1.258,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/02/20  
DATA

Fhiama Thomazini  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

116

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020  
Data do Crédito: 28/02/2020

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.342,13	
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	1,0000	48,62	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,98	
1999	PREMIO PERMANENCIA	2,0000	26,84	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		536,85
J	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,05
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,15
9860	I.N.S.S.	8,0000		109,52

*Albon*

**Pago com Recursos Municipais / SECID**

**Termo de Colaboração nº 2017 / 21621**

**R\$ 772,00**

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

Total de Vencimentos	1.418,57	Total de Descontos	646,57
<b>TOTAL LÍQUIDO</b>			<b>772,00</b>

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.342,13	1.368,97	1.368,97	109,51	1.259,45	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/02/2020  
DATA

*Flavia dos Santos Oliveira*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

117

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020

71.866.107/0001-65

Data do Crédito: 28/02/2020

Código - Nome do Funcionário

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
2516-05 0002 0000 0000 1

001024 - IVANA DE BARROS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3001	SALÁRIO	30,0000	2.000,00	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,99	800,00
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		0,99
5	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			180,00
9860	I.N.S.S.	9,0000		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.000,99	980,99

**Pago com Recursos Municipais / SECID**  
**Termo de Colaboração nº**  
004 / 21681  
**R\$** 1030,00

\*\*FELIZ ANIVERSARIO\*\*

R.G.: 230966111  
T.P.: MENSALISTA

**TOTAL LÍQUIDO**

1.020,00

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.000,00	2.000,00	2.000,00	160,00	1.020,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/02/2020  
DATA

[Assinatura]  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

118

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020

Data do Crédito: 28/02/2020

Código - Nome do Funcionário  
000020 - LEILA PAIVA SILVA

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
	SALÁRIO	30,0000	1.342,13	
0542	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	1,0000	25,30	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,48	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		536,85
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,99
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		80,53
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,15
9860	I.N.S.S.	8,0000		109,39

**Pago com Recursos Municipais / SECID**  
**Termo de Colaboração nº**  
**2017 / 21631**  
**R\$ 727,91**

R.G.: 283727269  
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 1.367,91  
Total de Descontos 727,91

**TOTAL LÍQUIDO 640,00**

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.342,13	1.367,43	1.367,43	109,39	1.258,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RÉCIBO

28/02/2020 Leila Paiva Silva  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020

Data do Crédito: 28/02/2020

Código - Nome do Funcionário

000102 - MAURINA SILVA COSTA DE JESUS

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1,342,13	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,29	
1999	PREMIO PERMANENCIA	3,0000	40,26	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			536,85
J	VALE TRANSPORTE	6,0000		0,33
6023	CONVENIO MEDICO			80,53
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			249,23
9860	I.N.S.S.	8,0000		0,15
				110,59

*Pagone*

**Pago com Recursos Municipais / SECID**

**Termo de Colaboração nº**  
*2014 1021681*

**R\$ 405,00**

R.O.: 508422164  
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos	1.382,68	Total de Descontos	977,68
<b>TOTAL LÍQUIDO</b>			<b>405,00</b>

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.342,13	1.382,39	1.382,39	110,59	1.271,80	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*28/02/2020*  
DATA

*Maurina Silva Costa de Jesus*  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



120

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

FEVEREIRO/2020  
 Data do Crédito: 28/02/2020

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.392,84	
0542	ADIC TEMPO DE SERVICO	1,0000	26,26	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,21	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		557,14
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,78
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,86
9860	I.N.S.S.	8,0000		113,53

**Pago com Recursos Municipais / SECID**  
**Termo de Colaboração nº**  
2017/021681  
**R\$** 747,00

R.G.: 320013133

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.419,31

Total de Descontos

672,31

**TOTAL LÍQUIDO**

747,00

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
1.392,84	1.419,10	1.419,10	113,52	1.305,57	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/02/2020

DATA

*[Assinatura]*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

121

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020  
Data do Crédito: 28/02/2020

Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.  
000034 - VALQUIRIA HELOISA OLERIANO 5143-20 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	FI.
0001	SALÁRIO	30,0000	1.342,13		
0542	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	1,0000	25,30		
	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,54		
5610	ADIANTAMENTO (VALE	40,0000			536,85
5660	ARREDONDAMENTO ANTERIOR				0,32
5780	VALE TRANSPORTE	3,0000			40,26
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME				0,15
9860	I.N.S.S.	8,0000			109,39

**Pago com Recursos Municipais / SECID**  
**Termo de Colaboração nº**  
0217/21631  
**R\$ 681,00**

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

Total de Vencimentos	1.367,97	Total de Descontos	686,97
<b>TOTAL LÍQUIDO</b>		<b>681,00</b>	

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.342,13	1.367,43	1.367,43	109,39	1.258,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/2/2020 DATA Valquiria Oleriano ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

122

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020

Data do Crédito: 28/02/2020

Código - Nome do Funcionário C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.  
000006 - VALDIR DE ALMEIDA 3222-30 0001 0000 0000 2

Id.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5600	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			0,59
5710	IRRF S/FÉRIAS	5,0000		56,86
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,42
9850	INSS S/FÉRIAS	5,0000		43,88
9860	I.N.S.S.	9,0000		156,66

*Almeida*

**Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SECID  
Termo de Colaboração nº  
2014 / 21.631  
R\$ 1.004,00**

CPF: 10996458  
MENSALISTA

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

Total de Vencimentos 2.228,83 Total de Descontos 1.224,83

**TOTAL LÍQUIDO 1.004,00**

Salário Base 1.448,96 Sal. Cont. INSS 2.228,19 Base Calc. FGTS 2.228,19 F.G.T.S. do Mês 178,25 Base Calc. IRRF 1.583,95 Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 28/02/2020 Valdir de Almeida

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

123

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020

Data do Crédito: 28/02/2020

Código - Nome do Funcionário  
000006 - VALDIR DE ALMEIDA

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	25,0000	1.207,47	
1006	MEDIAS FERIAS ***	5,0000	84,74	
1041	ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		196,98	
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		46,37	
1120	ADICIONAL NOTURNO 45%	80,0000	289,79	
1120	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	5,0000	241,49	
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		93,65	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,64	
4906	ADIC. INSAL. S/ FÉRIAS	5,0000	39,45	
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	5,0000	28,25	
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			386,84
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		579,58

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SECID  
Termo de Colaboração n°  
001 + 101631  
R\$

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

Total de Vencimentos

Total de Descontos

**TOTAL LÍQUIDO**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA

28/02/2020

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

124

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

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

FEVEREIRO/2020

Data do Crédito: 28/02/2020

Código - Nome do Funcionário

000099 - WLADIMIR BRASIL PEREIRA

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI  
7823-10 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.881,55	
0072	PREMIO TEMPO SERV 5%	4,0000	94,08	
1480	ARREDONDAMENTO ATUAL	2,0000	0,57	
5610	ADIANTAMENTO (VALE)	40,0000		752,62
5660	ARREDONDAMENTO			0,95
5	MENSALIDADE ASSOCIATIVA	1,0000		18,81
5841	CONTRIB. ASS.T. NEGOCIAL	2,0000		37,63
8951	DESC. ARREDONDAMENTO ADIANTAME			0,38
9860	I.N.S.S.	9,0000		177,81

**Pago com Recursos**  
**MUNICIPAIS / SECID**  
**Termo de Colaboração nº**  
207 121681  
**R\$ 988,00**

R.G.: 13089216  
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 1.976,20  
Total de Descontos 988,20

**TOTAL LÍQUIDO 988,00**

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.881,55	1.975,63	1.975,63	158,05	1.797,82	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/02/2020 Wladimir B. Pereira  
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**CAIXA**

125

**Consulta Detalhes da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Número do Convênio:</b>		243080
<b>Tipo do Compromisso do Convênio:</b>		07
<b>Número do Compromisso:</b>	Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID Termo de Colaboração nº <u>2007 / 21631</u> R\$ <u>1677,30</u>	0001
<b>Quantidade de Pagamento:</b>		1
<b>Valor Total da Folha:</b>		R\$ 1.677,30
<b>Nome da Folha de Pagamento:</b>		FÉRIAS MAURINA
<b>Mês/Ano:</b>		02/2020
<b>Data de Débito:</b>		28/02/2020

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
MAURINA SILVA COSTA DE JESU	908.104.145-20	4984/0009959379936	1.677,30	Autorizado

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

# AVISO DE FÉRIAS

126

SOROCABA, 29 de Janeiro de 2020

Ao(a) Sr.(a)

**MAURINA SILVA COSTA DE JESUS**

**C.T.P.S 70188 - Série 00061**

Prezado(a) Senhor(a).

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

<b>Período Aquisitivo</b>	<b>Período de Gozo</b>	<b>Retorno ao Trabalho</b>
09/05/2018 a 08/05/2019	02/03/2020 a 31/03/2020	01/04/2020

Tendo V. Sa. adquirido direito a férias no período compreendido acima, vimos, atendendo ao que dispõe o artigo 135 da Consolidação das Leis do Trabalho, avisar a V. Sa. que esta empresa resolveu concedê-las, inclusive, pelo que deve V. Sa. comparecer ao nosso escritório no dia 28/02/2020, munido de sua carteira profissional a fim de receber a importância referente às citadas férias, conforme determina o artigo 145 e seu parágrafo único da referida Consolidação

CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
**Pago com Recursos**

**MUNICIPAIS / SECID**

**Termo de Colaboração nº AVISO DE FÉRIAS**

2017/21631

RS 1677,20

Ao(a) Sr.(a)

**MAURINA SILVA COSTA DE JESUS**

**C.T.P.S 70188 - Série 00061**

Prezado(a) Senhor(a).

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

<b>Período Aquisitivo</b>	<b>Período de Gozo</b>	<b>Retorno ao Trabalho</b>
09/05/2018 a 08/05/2019	02/03/2020 a 31/03/2020	01/04/2020

Tendo V. Sa. adquirido direito a férias no período compreendido acima, vimos, atendendo ao que dispõe o artigo 135 da Consolidação das Leis do Trabalho, avisar a V. Sa. que esta empresa resolveu concedê-las, inclusive, pelo que deve V. Sa. comparecer ao nosso escritório no dia 28/02/2020, munido de sua carteira profissional a fim de receber a importância referente às citadas férias, conforme determina o artigo 145 e seu parágrafo único da referida Consolidação

CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

MAURINA SILVA COSTA DE JESUS

AVISO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

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

127

NOTIFICAÇÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO 000102 - MAURINA SILVA COSTA DE JESUS

Nº CART. PROF. 70188

SÉRIE CART. PROF. 00061

CARGO AUXILIAR DE LIMPEZA

DATA ADMISSÃO 09/05/2016

PERÍODO

DE AQUISIÇÃO: de 09 DE MAIO DE 2018 a 08 DE MAIO DE 2019

DE ABONO PECUNIÁRIO: de a

DE GOZO DE FÉRIAS: de 02 DE MARÇO DE 2020 a 31 DE MARÇO DE 2020

BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS 0,00 SALÁRIO BASE 1.342,13

VENCIMENTOS		DESCONTOS	
0070 ADC TEMPO DE SERVIÇO S/ FERIAS	40,26	9850 INSS S/FÉRIAS	165,89
1180 FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	1.342,13		
1440 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	460,80		
<b>TOTAL DE VENCIMENTOS:</b>	<b>1.843,19</b>	<b>TOTAL DE DESCONTOS:</b>	<b>165,89</b>
		<b>TOTAL LÍQUIDO:</b>	<b>1.677,30</b>

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.677,30

VALOR POR EXTENSO	um mil, seiscentos e setenta e sete reais e trinta centavos *****
-------------------	---

a ser paga antecipadamente.

SOROCABA, 29 DE JANEIRO DE 2020

*Maurina S Jesus*

MAURINA SILVA COSTA DE JESUS

CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

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

Recebi da empresa CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ \*\*\*\*\*  
, estabelecida a AV AMERICO DE CARVALHO, 379 - JARDIM EUROPA  
em SOROCABA \*\*\*\*\* estado SP a importância de R\$ 1.677,30

VALOR POR EXTENSO	um mil, seiscentos e setenta e sete reais e trinta centavos *****
-------------------	---

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

SOROCABA, 28 DE FEVEREIRO DE 2020

*Maurina S Jesus*

MAURINA SILVA COSTA DE JESUS

*ABon*

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SECID  
Termo de Colaboração nº  
2017 121631  
R\$ 1.677,30



**CAIXA**

125

**Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

Nome:	CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ		
Conta de débito:	4984 / 003 / 00000510-6		
<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
858100000170	348701792004	307638050878	186610700018
CNPJ/CEI empresa:	71.866.107/0001-65		
Cód. convênio:	0179		
Data de validade:	07/03/2020		
Competência:	02/2020		
Valor recolhido:	1.734,87		
Identificação da operação:	FGTS		
Data / hora:	06/03/2020 10:45:10		
Data de Débito:	06/03/2020		
<b>Código da operação:</b> 00539799			
<b>Chave de segurança:</b> 0ZEV96SA8GZ6LST6			

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SECID

Termo de Colaboração nº  
2017-101601

R\$ 1734,87

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 28/02/2020 - 16:44:41

129

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ				02-DDD/TELEFONE (0015) 32171230
03-FPAs 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 21.685,88	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 71.866.107/0001-65	11-COMPETÊNCIA 02/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.734,87	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.734,87
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2020\*\*

858100000170 348701792004 307638050878 186610700018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

*Handwritten signature*



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 28/02/2020

Pago com Recursos  
MUNICIPAIS / SECID  
Termo de Colaboração nº  
2024 121691  
R\$ 1734,87

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ				02-DDD/TELEFONE (0015) 32171230
03-FPAs 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 21.685,88	06-QTDE TRABALHADORES 13	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 71.866.107/0001-65	11-COMPETÊNCIA 02/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.734,87	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.734,87
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2020\*\*

858100000170 348701792004 307638050878 186610700018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

DATA: 28/02/2020  
HORA: 16:44:41  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
COMPETÊNCIA: 02/2020

CÓD REC: 115

PPAS: 639

INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65  
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

13

REMUNERAÇÃO

21.685,88

DEPÓSITO

1.734,87

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

1.734,87

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/03/2020

RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.

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

430  
R

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

858100000170 348701792004 307638050878 186610700018

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
 COMP: 02/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65  
 INSCRIÇÃO:  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
												JAM
ANTONIO CARLOS LEME	0,00	0,00	104.18549.04-1	0,00	23/06/2000	01						03222
2.156,25			0,00		194,06							0,00
CRISTIANE DOS ANJOS	0,00	0,00	121.55037.17-3	0,00	18/06/2010	01						03222
1.685,63			0,00		134,85							0,00
EDISANGELA BORGES MARTINS	0,00	0,00	126.71953.26-9	0,00	01/08/2018	01						04110
2.000,00			0,00		180,00							0,00
ELIANA BARROS ROSA TEIXEIRA	0,00	0,00	108.37347.10-3	0,00	20/01/2014	01						05143
1.367,43			0,00		109,39							0,00
FHAMA THOMAZINI	0,00	0,00	162.39508.46-3	0,00	01/03/2013	01						05143
1.367,43			0,00		109,39							0,00
FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA	0,00	0,00	162.05231.45-0	0,00	03/07/2017	01						05143
1.368,97			0,00		109,51							0,00
FRANCIELE RAMOS DA SILVA	0,00	0,00	162.80461.23-9	0,00	02/09/2019	01						04110
2.000,00			0,00		180,00							0,00
LEILA PAIVA SILVA	0,00	0,00	164.14894.20-7	0,00	25/06/2012	01						05143
1.367,43			0,00		109,39							0,00
MAURINA SILVA COSTA DE JESUS	0,00	0,00	128.61700.22-1	0,00	09/05/2016	01						05143
1.382,39			0,00		110,59							0,00
SALETE ALVES PINTO DA TRINDADE	0,00	0,00	209.45365.06-8	0,00	20/03/2013	01						05132
1.419,10			0,00		113,52							0,00
VALDIR DE ALMEIDA	0,00	0,00	104.24498.88-7	0,00	01/07/2006	01						03222
2.228,19			0,00		200,53							0,00
VALQUIRIA HELOISA OLERIANO	0,00	0,00	166.23423.84-3	0,00	01/06/2013	01						05143
1.367,43			0,00		109,39							0,00
WLADIMIR BRASIL PEREIRA	0,00	0,00	107.15955.40-0	0,00	04/01/2016	01						07823
1.975,63			0,00		177,80							0,00
TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR												0,00
21.685,88												1.838,42
												1.734,87

131 (R)

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 40.0 (12/02/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 28/02/2020  
HORA: 16:44:41  
FAG: 0002/0006

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

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

858100000170 348701792004 307638050878 186610700018

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ N° DE CONTROLE: EjeEa1SjQIE0000-8 N° ARQUIVO: MmNtwDvav1M0000-2  
COMP: 02/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

LOGRADOURO: AV AMERICO DE CARVALHO 00379  
CIDADE: SOROCABA

UF: SP CEP: 18045-000 BAIRRO: JARDIM EUROPA  
CNAE PREPONDERANTE: 8730199  
CNAE: 8730199

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	13	21.685,88	0,00	21.685,88	0,00
TOTALS:	13	21.685,88	0,00	21.685,88	0,00

132 @

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
 COMP: 02/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA: FAPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
DINEU FERMINO DA ROCHA	1.975,63	0,00	108.56200.08-2	01/05/2013	01	01				0,00	07823
IVANA DE BARROS	2.000,00	0,00	123.40402.34-6	02/09/2019	01	05				0,00	0,00
JOSE LIBERATO DA SILVA	1.382,39	0,00	124.23372.28-2	23/01/2017	01					0,00	02516
MARIA CRISTINA BORMANN MOREIRA DE GOES	1.875,45	0,00	120.51759.11-3	08/06/2015	01					0,00	0,00
MARINA NOGUEIRA	1.458,49	0,00	122.83559.09-1	20/09/2007	01					0,00	04110
MATHEUS ROGERIO CAMPOS ROSA	1.685,63	0,00	136.99031.60-7	02/10/2019	01					0,00	05132
MICHEL MENCK DE OLIVEIRA	1.416,68	0,00	148.72502.79-1	02/03/2015	01				05/01/2020 Y	0,00	03222
MICHEL MENCK DE OLIVEIRA	1.382,39	0,00	148.72502.79-1	02/03/2015	01				03/02/2020 Z5	0,00	05143
PAULO HENRIQUE ALVES PINTO GOMES	1.382,39	0,00	210.70992.40-4	16/11/2016	01					0,00	05143

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 13.176,66

1.112,62

0,00

133



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 40.0 (12/02/2020)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 28/02/2020  
HORA: 16:44:41  
PÁG : 0004/0006

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

Nº ARQUIVO: MmNtWdvav1M0000-2  
INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: EjeEalsjQIE0000-8  
SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
COMP: 02/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
FPAS: 639 OUTRAS ENT:

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: AV AMERICO DE CARVALHO 00379  
CIDADE: SOROCABA

BAIRRO: JARDIM EUROPA

CNAE PREPONDERANTE 8730199  
CNAE: 8730199

UF: SP CEP: 18045-000

CAT QUANT REMUNERAÇÃO SEM 13º REMUNERAÇÃO 13º BASE CÁL PREV SOC BASE CÁL 13º PREV SOC

01 8 13.176,66 0,00 13.176,66 0,00

TOTAIS: 8 13.176,66 0,00 13.176,66 0,00

134 12



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

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRÉ LUIZ N° DE CONTROLE: EjeEa1sJQJE0000-8 N° ARQUIVO: MmNtwDvav1M0000-2  
COMP: 02/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65  
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
LOGRADOURO: AV AMERICO DE CARVALHO 00379 BAIRRO: JARDIM EUROPA CNAE PREPONDERANTE 8730199  
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18045-000 CNAE: 8730199

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

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 21.685,88  
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 13

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 13.176,66  
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 8

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/03/2020

DEPÓSITO FGTS 1.734,87

ENCARGOS FGTS 0,00

CONTRIB SOCIAL 0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL 0,00

TOTAL RECOLHER 1.734,87

135 

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
EMPRESA

EMPRESA: CASA TRANSITORIA ANDRE LUTZ  
COMP: 02/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA: FPMAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0  
Nº DE CONTROLE: EjeEalsj01E0000-8  
Nº ARQUIVO: MmNtwDvav1M0000-2  
INSCRIÇÃO: 71.866.107/0001-65  
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00  
INSCRIÇÃO:

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

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 2.853,80 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 2.951,04  
SALÁRIO FAMÍLIA: 97,24 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 13º 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: VALOR SOLICITADO: 0,00  
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	2	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	1



137

**Extrato por período**

Cliente: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

Conta: 4984 / 003 / 00000510-6

Data: 06/03/2020 - 10:49

Mês: Fevereiro/2020

Período: 1 - 29

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	90,08 C
	000000	SALDO Poup.INTEGRADA	0,00	0,00 C
31/01/2020	243080	ES DEB TAR	7,92 D	82,16 C
05/02/2020	012020	DB CEST PJ	49,00 D	33,16 C
07/02/2020	000001	CRED TED	22.314,39 C	22.347,55 C
07/02/2020	000001	CRED TED	22.314,39 C	44.661,94 C
07/02/2020	523171	DEB P FGTS	1.686,11 D	42.975,83 C
07/02/2020	667393	PAG BOLETO	768,56 D	42.207,27 C
07/02/2020	822574	PAG GPS	1.774,20 D	40.433,07 C
07/02/2020	000146	AP CDB FLX	22.314,39 D	18.118,68 C
07/02/2020	199653	ENVIO TED	17.360,00 D	758,68 C
07/02/2020	199653	DOC/TED INTERNET	9,50 D	749,18 C
14/02/2020	000146	RG CDB FLX	7.073,00 C	7.822,18 C
14/02/2020	243080	EST DEB FO	7.073,00 D	749,18 C
17/02/2020	243080	ES DEB TAR	7,92 D	741,26 C
21/02/2020	000146	RG CDB FLX	1.865,00 C	2.606,26 C
21/02/2020	243080	EST DEB FO	2.605,27 D	0,99 C
26/02/2020	243080	ES DEB TAR	0,66 D	0,33 C
28/02/2020	000146	RG CDB FLX	11.200,00 C	11.200,33 C
28/02/2020	000146	RG CDB FLX	2.192,33 C	13.392,66 C
28/02/2020	243080	EST DEB FO	9.446,00 D	3.946,66 C
28/02/2020	243080	EST DEB FO	1.677,30 D	2.269,36 C
28/02/2020	000000	MANUT CTA	42,00 D	2.227,36 C

**Lançamentos do Dia**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
06/03/2020	061045	PAG FGTS	1.734,87 D	434,91 C

35

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726.2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

PR



133

**Extrato por período**

Cliente: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

Conta: 4984 / 003 / 00000510-6

Data: 06/03/2020 - 10:50

Mês: Março/2020

Período: 1 - 6

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,33 C
	000000	SALDO POUP.INTEGRADA	0,00	0,00 C
28/02/2020	000146	RG CDB FLX	11.200,00 C	11.200,33 C
28/02/2020	000146	RG CDB FLX	2.192,33 C	13.392,66 C
28/02/2020	243080	EST DEB FO	9.446,00 D	3.946,66 C
28/02/2020	243080	EST DEB FO	1.677,30 D	2.269,36 C
28/02/2020	000000	MANUT CTA	42,00 D	2.227,36 C
02/03/2020	243080	ES DEB TAR	8,58 D	2.218,78 C
05/03/2020	022020	DB-CEST PJ	49,00 D	2.169,78 C

**Lançamentos do Dia**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
06/03/2020	061045	PAG FGTS	1.734,87 D	434,91 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvdoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

12



140

**Extrato por período**

Cliente: CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ

Conta: 4984 / 003 / 00000510-6

Data: 09/03/2020 - 16:21

Mês: Março/2020

Período: 1 - 9

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,33 C
	000000	SALDO POUP.INTEGRADA	0,00	0,00 C
28/02/2020	000146	RG CDB FLX	11.200,00 C	11.200,33 C
28/02/2020	000146	RG CDB FLX	2.192,33 C	13.392,66 C
28/02/2020	243080	EST DEB FO	9.446,00 D	3.946,66 C
28/02/2020	243080	EST DEB FO	1.677,30 D	2.269,36 C
28/02/2020	000000	MANUT CTA	42,00 D	2.227,36 C
02/03/2020	243080	ES DEB TAR	8,58 D	2.218,78 C
05/03/2020	022020	DB CEST PJ	49,00 D	2.169,78 C
06/03/2020	539799	DEB P FGTS	1.734,87 D	434,91 C

**Lançamentos do Dia**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
09/03/2020	000033	CRED TED	93,80 C	528,71 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

P

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

Agência <b>4984 - MANCHESTER PAULISTA, SP</b>	Conta <b>4984 / 003 / 00000510 - 6</b>	Folha <b>1</b>	Mês <b>FEVEREIRO/2020</b>
Nome <b>CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ</b>	CPF/CNPJ <b>71.866.107/0001-65</b>		Posição <b>28/02/2020</b>

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

## TOTAL

Valor Base em <b>0,00</b>	Rend Bruto <b>0,00</b>	Prev. IR + IOF <b>0,00</b>	Rend Líquido Acumulado <b>0,00</b>	Saldo Líquido em 28/02/2020 <b>0,00</b>
------------------------------	---------------------------	-------------------------------	---------------------------------------	--

Nº Nota <b>20200207 000146</b>			Permite resgate antecipado <b>SIM</b>	
Data Aplicação <b>07/02/2020</b>	Data Vencimento <b>28/02/2020</b>	Valor Base <b>0,00</b>	Taxa Atual <b>91,5000 % CDI</b>	Taxa Final <b>91,5000 % CDI</b>

Rend Bruto Acum <b>0,00</b>	Provisão IR <b>0,00</b>	Rend Líquido Acum <b>0,00</b>	Saldo em 31/01/2020 <b>0,00</b>
%Rend Bruto Acum <b>0,0000 %</b>	Provisão IOF <b>0,00</b>	%Rend Líquido Acum <b>0</b>	Saldo em 28/02/2020 <b>0,00</b>

## Resgates Efetivados no Mês

Dia	Nº Nota	Nº Nota Resg	Valor Base	Rendimentos	IOF	IRRF	Resgate Líquido
14/02/2020	20200207 000146	20200214 000031	R\$ 7.072,02	R\$ 5,22	R\$ 3,96	R\$ 0,26	R\$ 7.073,00
21/02/2020	20200207 000146	20200221 000959	R\$ 1.863,99	R\$ 2,75	R\$ 1,45	R\$ 0,29	R\$ 1.865,00
28/02/2020	20200207 000146	20200207 800146	R\$ 2.190,05	R\$ 4,22	R\$ 1,27	R\$ 0,67	R\$ 2.192,33
28/02/2020	20200207 000146	20200228 000662	R\$ 11.188,33	R\$ 13,61	R\$ 1,27	R\$ 0,67	R\$ 11.200,00
<b>Total</b>			<b>R\$ 22.314,39</b>	<b>R\$ 25,80</b>	<b>R\$ 7,95</b>	<b>R\$ 1,91</b>	<b>R\$ 22.330,33</b>

## 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	SERVIÇOS GERAIS
01/03/2013		FHIAMA THOMAZINI	SERVIÇOS GERAIS
03/07/2017		FLAVIA DOS SANTOS OLIVEIRA	SERVIÇOS GERAIS
02/09/2017		FRANCIELE RAMOS DA SILVA	ASSISTENTE FINANCEIRO
02/09/2019		IVANA DE BARROS	ASSISTENTE SOCIAL
VOLUNTARIO		JOÃO ZORZETTO FILHO	FARMACÊUTICO
25/06/2012		LEILA PAIVA SILVA	SERVIÇOS GERAIS
VOLUNTARIO		MARCO ANTONIO CARIOCA	MEDICO
VOLUNTARIO		ELISANGELA EUGÊNIO BATISTA	ENFERMEIRA PADRÃO
19/05/2016		MAURINA SILVA COSTA DE JESUS	AUXILIAR DE LAVANDERIA
20/03/2013		SALETE ALVES PINTO	COZINHEIRA
VOLUNTARIO		SANDRO ALVES LISBOA DINI	MEDICO
VOLUNTARIO		SILVIO BONAN	COORDERNADOR
01/07/2006		VALDIR DE ALMEIDA	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
01/06/2013		VALQUIRIA HELOISA OLERIANO	SERVIÇOS GERAIS
15/02/2016		DANIELLE JAEGGER HOLTZ	PSICOLOGA
04/01/2016		WLADIMIR BRASIL PEREIRA	MOTORISTA

Sorocaba, 06 de Março de 2020.

  
**HELENA PEREIRA DA SILVA BONAN**  
Presidente





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

143

**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 14:41:56 do dia 10/02/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/08/2020.

Código de controle da certidão: **8219.45D1.919A.BD6C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

20/02/2020

20/02/2020

PD



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 71.866.107/0001-65  
**Razão Social:** CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
**Endereço:** AV AMERICO DE CARVALHO 379 / JARDIM EUROPA / SOROCABA / SP / 18045-000

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

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

**Validade:** 20/02/2020 a 20/03/2020

**Certificação Número:** 2020022001521175394386

Informação obtida em 24/02/2020 01:31:28

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

144

(14)



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

145

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

CNPJ / IE: 71.866.107/0001-65

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

Certidão nº 19100064454-46  
Data e hora da emissão 11/10/2019 13:03:20  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no 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: 192139827/2019

Expedição: 16/12/2019, às 09:03:40

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

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

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

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

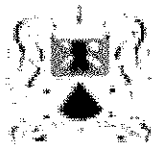
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



147

## **CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO**

**CERTIDÃO Nº: 021.653/20-41**

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 12:00:32 h, do dia 05/02/2020.

Válida até 06/04/2020.

Código de autenticidade: **BA4F37B9DC0EF36E**

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.

*(Handwritten mark)*

**Organização:** CASA TRANSITORIA ANDRÉ LUIZ  
**Serviço:** ACOLOHIMENTO INSTITUCIONAL PSR COM PATOLOGIA CLINICA

**Mês:** 2 FEVEREIRO 29 Ano: 2020

**Vagas Concedidas:** 15 Data: 29/02/2020

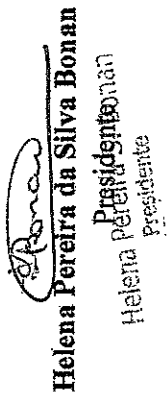
**Índice de Execução:** 110,34% Total 480

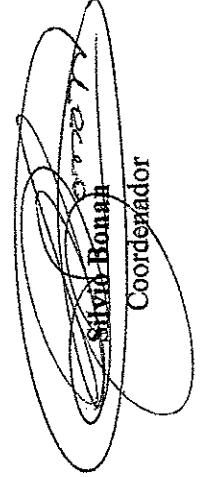
Nome Abreviado	CPF	Idade	Endereço da família de origem	Forma de Acesso	Data Entrada	Data Saída	Permanência no Mês/Ref.	Dias de Permanência no Mês/Ref.
1 V. A. M.	008.011.678-76	66 anos	São Paulo -SP	CIM Mulher / SECID	17/05/2010			29
2 D. M.	156.498.758-20	46 anos	Guarulhos - SP	CHS / SECID	02/09/2010			29
3 D. H. da S.	148.138.938-64	43 anos	Sem referencias	CHS / SECID	08/05/2015			29
4 B. T. M.	377.809.748-20	77 anos	Sorocaba -SP	SECID	05/02/2016			29
5 R. P.	308.181.268-51	63 anos	Diadema - SP	Centro POP/SECID	28/07/2017			29
6 O. P.	008.579.108-33	59 anos	Diadema - SP	Centro POP / SECID	22/11/2017			29
7 G. B.	026.821.878-11	58 anos	Sorocaba -SP	CHS - CASA AZUL	13/08/2018	18/02/2020		18
8 A. S. R. da S.	416.808.658-54	40 anos	Sorocaba -SP	CREAS / SECID	14/08/2018			29
9 A. T.	038.485.328-59	68 anos	Sorocaba -SP	CREAS/SIAS	21/03/2019			29
10 P. C. de M.	061.817.946-11	36 anos	Sorocaba -SP	Centro POP / SECID	01/05/2019			29
11 J. R de O.	039.040.908-10	58 anos	Sorocaba -SP	SECID/SANTA CASA	16/07/2019			29
12 A. de M. J.	082.513.068-92	50 anos	Sorocaba -SP	SECIDS/CHC	14/09/2019			29
13 L. de O.	226.723.018-67	43 anos	Sorocaba -SP	SECID/CHC	19/11/2019	27/02/2020		27
14 O. C. de L. F.	311.972.72-91	50 anos	Pindaré Mirim - MA	SECID/Casa Azul	17/12/2019			29
15 E. de O.	145.787.928-03	46 anos	Avaré - SP	SECID/Casa Azul	30/12/2019			29
16 A. G. de A.	Não temos.	73 anos	Ourinhos -SP	SECID	23/12/2019			29
17 J. F. R. F.	354.969.198-00	39 anos	Pesqueira -PE	SECID/Casa Azul	29/01/2020			29
							<b>Total</b>	<b>480</b>

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

Observação 02: Informar nome completo e assinatura

Ivana de Barros  
 Ass. Gerente Social  
 CRMSS: 29.209

  
 Helena Peretra da Silva Bonan  
 Presidente

  
 Sílvia Bonan  
 Coordenador

Sorocaba, 03 de fevereiro de 2020

148



Utilidade Pública Municipal  
Lei 1457 - 19/05/67  
Utilidade Pública Estadual  
Lei 10.536 - 20/06/68  
Utilidade Pública Federal  
Lei 9523/69 - Decr. 17/02/91  
Fundada em 10 de abril de 1960  
CNPJ 71.366.107/0001-65

**Organização:** CASA TRANSITORIA ANDRE LUIZ  
**Serviço:** ACOPLHIMENTO INSTITUCIONAL PSR COM PATOLOGIA CLINICA

**Mês:** 2 FEVEREIRO 29 **Ano:** 2020

**Vagas Conveniadas:** 15 **Data:** 29/02/2020

**Índice de Execução:** 110,34% **Total** 480

Nome Abreviado	CPF	Idade	Endereço da família de origem	Forma de Acesso	Data Entrada	Data Saída	Dias de Permanência no Mês/Ref.
1 V. A. M.	008.011.678-76	66 anos	São Paulo -SP	CIM Mulher / SECID	17/05/2010		29
2 D. M.	156.498.758-20	46 anos	Guarulhos - SP	CHS / SECID	02/09/2010		29
3 D. H. da S.	148.138.938-64	43 anos	Sem referencias	CHS / SECID	08/05/2015		29
4 B. T. M.	377.809.748-20	77 anos	Sorocaba -SP	SECID	05/02/2016		29
5 R. P.	308.181.268-51	63 anos	Diadema - SP	Centro POP/SECID	28/07/2017		29
6 O. P.	008.579.108-33	59 anos	Diadema - SP	Centro POP / SECID	22/11/2017		29
7 G. B.	026.821.878-11	58 anos	Sorocaba -SP	CHS - CASA AZUL	13/08/2018	18/02/2020	18
8 A. S. R. da S.	416.808.658-54	40 anos	Sorocaba -SP	CREAS / SECID	14/08/2018		29
9 A. T.	038.485.328-59	68 anos	Sorocaba -SP	CREAS/SIAS	21/03/2019		29
10 P. C. de M.	061.817.946-11	36 anos	Sorocaba -SP	Centro POP / SECID	01/05/2019		29
11 J. R. de O.	039.040.908-10	58 anos	Sorocaba -SP	SECID/SANTA CASA	16/07/2019		29
12 A. de M. J.	082.513.068-92	50 anos	Sorocaba -SP	SECIDS/CHC	14/09/2019		29
13 L. de O.	226.723.018-67	43 anos	Sorocaba -SP	SECID/CHC	19/11/2019	27/02/2020	27
14 O. C. de L. F.	311.972.72-91	50 anos	Pindaré Mirim - MA	SECID/Casa Azul	17/12/2019		29
15 E. de O.	145.787.928-03	46 anos	Avaré - SP	SECID/Casa Azul	30/12/2019		29
16 A. G. de A.	Não temos.	73 anos	Ourinhos -SP	SECID	23/12/2019		29
17 J. F. R. F.	354.969.198-00	39 anos	Pesqueira -PE	SECID/Casa Azul	29/01/2020		29
<b>Total</b>							<b>480</b>

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

Observação 02: Informar nome completo e assinatura

Ivanade Barros  
Assistente Social  
CRPSS: 29.209

Helena Pereira da Silva Bonan

Presidente  
Helena Pereira da Silva Bonan

Sorocaba, 03 de fevereiro de 2020  
Silvia Bonan  
Coordenador

149





**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS**

**Entidade:** Casa Transfórmula André Luiz - CTAL  
**Tipo do Serviço:** Serviço de Acolhimento Institucional - Abrigo para Jovens e Adultos que Apresentem Fragilidade Física Momentânea  
**Mês/Ano:** FEVEREIRO/ 2020

ATIVIDADES		
ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL/GRUPAL/FAMILIAR)	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS
Roda de Conversa	15 usuários Meta :15	Na roda de conversa tratamos sobre "Envelhecimento, Longevidade e Saúde" tratamos do assunto que foi sugestão do próprio grupo, que sente as consequências da idade, ainda que vários são jovens, mas já percebem com menor resistência. Qualitativo: Repensar seus hábitos e a consequência deles, repensar um futuro com saúde . Quantitativo: 15 usuários participaram ativamente.
Oficina Verde	06 usuários Meta: 05	A Oficina Verde exigiu os cuidados diário de uma horta, regar, retirar as ervas daninhas, podar e colher. Qualitativo: Restabelecimento da autonomia, auto estima em busca da reafirmação da dignidade. Quantitativo: 06 usuários participaram ativamente.
Oficina de Benefícios e Acesso a Serviços	15 usuários Meta :15	A oficina de Acesso a Benefícios trouxe o tema " Cidadania - Direitos e Deveres", muito direitos tem a condicionalidade de cumprir seus deveres como cidadão, desde os mais simples como manter organizado e limpo o local que vivem e convivem. Qualitativo: Esse tema trabalha o empoderamento, autonomia e emancipação. Quantitativo: 15 usuários participaram de forma efetiva.
Acolhida Social	17 usuários Meta :15	A acolhida visa o atendimento do usuário no que se refere ao aceite de demandas, necessidades e possibilidade de encaminhamento, orientação e acompanhamento. Gera a fortalecimento de vínculos e a permanência no tratamento, passando confiança com a preservação da privacidade e impactando na vida dos usuários garantindo direitos. Qualitativo: Esse tema trabalha o empoderamento, autonomia e emancipação. Quantitativo: 15 usuários participaram de forma efetiva.

*[Handwritten signature]*

150

Atendimento Individual

17 usuários Meta :15

O atendimento individual ocorreu diariamente tratamos sobre o contato com a família, a importância de comunicar-se. A reinserção social, dos projetos de vida individuais. Qualitativo: As demandas analisadas, encaminhadas e acompanhadas conforme necessidade melhorando a qualidade de vida dos participantes, além de provocar o pensamento da reinserção. Quantitativo: 17 PIAS em construção

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

151

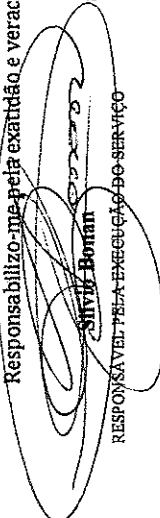
ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS		CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO
NOME DA ORGANIZAÇÃO	MOTIVO	
POLICLÍNICA	Solicitação	Acompanhamento, consultas medico especialista e exames
UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	Solicitação	Acompanhamento/agendamento (Cerrado) (Maria do Carmo)
CAPS - AD - RODA VIVA	Solicitação	Assistidos em acompanhamento.
CAPS - ALEGRIA DE VIVER	Solicitação	Assistidos em acompanhamento.
UPH Zona Oeste	Solicitação	Usuário em emergência
CHS (Hosp. Leonor)	Solicitação	Visita hospitalar para inclusão.
CHS - RAPOSO TAVARES	Solicitação	Consulta mensal com especialista
SANTA CASA	internação	Usuário em Reabilitação
BOS	Solicitação	Usuário em tratamento

**RESULTADOS ALCANÇADOS**


Na roda de conversa tivemos importantes reflexões geradas pelo tema "Envelhecimento e Longevidade com Saúde", alguns partilharam a consciência que os excessos que já cometeram trouxe consequências na saúde, e hoje já não aguentariam as mesmas condições, além de fortalecer a ideia de mudanças de hábito. Na roda de conversas trabalhamos a "Cidadania seus Direitos e Deveres", uma postura comum desse público é exigir direitos e não observar os deveres, as regras sociais essenciais para a boa convivência, relataram vivências de falta de respeito as regras e como resolvem na rua, na oportunidade trabalhamos novas formas de agir sem violência. Na Oficina Verde trouxe o cuidado diário a convivência, o trabalho em grupo, colocar em prática as regras de boa convivência e respeitar o trabalho do outro. Nos atendimentos individuais trabalhamos de forma mais profunda o projeto de vida de cada um, com foco na reinserção social, possibilidades, mudanças e posturas. A CTAL executou o serviço conforme Resolução 109 e garantiu direitos e acesso aos usuários.

Sorocaba, 04 de março de 2020

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

  
**Silvia Bonian**  
 RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

  
**Iva da Barros**  
 ASSISTENTE SOCIAL  
 CRP 29.109

  
**Helena P. da Silva Borran**  
 PRESIDENTE

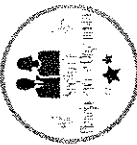
Fevereiro 2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA

SECRETARIA DA CIDADANIA

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

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



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

PERÍODO - FEVEREIRO/2020 (DIAS)

VAGAS CONTRATADAS

VAGAS EXECUTADAS

BASE DE CALCULO DO ÍNDICE CONTRATADO (VAGAS CONTRATADAS x DIAS DO MÊS)

BASE DE CALCULO DO ÍNDICE EXECUTADO (VAGAS EXECUTADAS x DIAS DO MÊS)

ÍNDICE DE EXECUÇÃO (%)

ATIVIDADE CONFORME PLANO DE TRABALHO

RODA DE CONVERSA

OFICINA VERDE

OFICINA DE BENEFÍCIOS E ACESSO A SERVIÇOS (TODOS ACOLHIDOS)

ACOLHIDA SOCIAL (ELABORAR PIAS)

ATENDIMENTO INDIVIDUAL (TODOS USUÁRIOS)

META PACTUADA	META ATINGIDA	% ATINGIDO
15	15	100,00
5	6	120,00
15	15	100,00
15	17	113,33
15	17	113,33

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

Sorocaba, 12 de Março de 2020.

Rosirlei Bernardes

Seção de Planejamento e Orçamento

153



**PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL**

Sorocaba 12/03/2020

Organização:	Casa transitória André Luiz				
Serviço:	Acolhimento para pessoas com fragilidade física momentânea				
Competência:	Fevereiro de 2020				
Vagas conveniadas	15	Total de pessoas atendidas	17	Índice de ocupação das vagas	110,34%

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

Rosirlei Bernardes  
Seção de Planejamento e Orçamento

155

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

**PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL**

Sorocaba 31/03/2020

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

Em análise da prestação de contas parcial em epígrafe, no âmbito da execução financeira da parceria, foram analisados os documentos fiscais e seus respectivos comprovantes, bem como os documentos exigidos, contratual e legalmente. Foi constatado que os mesmos encontram-se de acordo com as finalidades para as quais foram concebidas, concluindo pela aprovação desta.

Patricia da Silva Oliveira  
Chefe de Seção de Contratos e Parcerias  
SECID/PPP

\_\_\_\_\_  
Chefe da Seção

Viviane Pereira de Camargo  
Aux. Administrativo  
Prefeitura de Sorocaba

\_\_\_\_\_  
Funcionário (a)