

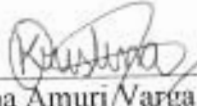
Sorocaba, 08 de Maio de 2019.

PRESTAÇÃO DE CONTAS ABRIL/2019

AO CMDCA

O LAR CASA BELA, CNPJ 16.934.181/0001-63, vem encaminhar a este Conselho os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõem a prestação de contas de **ABRIL/2019**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 5.638,31(Cinco mil e seiscentos e trinta e oito reais e trinta e um centavos)

1. Anexo RP-14 –“Demonstrativo Integral das Receitas e Despesas”;
2. Relatório de Execução Financeira;
3. Relação dos profissionais vinculados ao projeto;
4. Relatório de execução do objeto contendo as atividades desenvolvidas;
5. Relação nominal dos usuários;
6. Extrato da conta corrente exclusiva do projeto;
7. Demonstrativos de Despesas (Notas Fiscais, RPA, Cupons Fiscais, Guias, etc.);
8. Certidões Negativas de Débitos (FGTS, CND Estadual, CND Conjunta, Trabalhista, Mobiliário e Imobiliário);
9. Justificativa financeira;
10. Planilha Orçamentária.


Regina Amuri Varga
Lar Casa Bela


10.05.19
Conselho Municipal dos Direitos da
Criança e do Adolescente
CMDCA - SOROCABA - SP



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

ÓRGÃO PÚBLICO:	CMDCA - FUNDO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:	LAR CASA BELA
CNPJ:	16.934.181/0001-63
ENDEREÇO E CEP:	R. José Romão Roque, 15 Jd. Pagliato - Sorocaba/SP CEP: 18046-156
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:	Regina Amuri Varga
CPF:	872.517.528-91
OBJETO DA PARCERIA:	Belas Histórias
EXERCÍCIO:	ABRIL/2019
ORIGEM DOS RECURSOS (1):	FMDCA - FUNDO MUNICIPAL DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº 2019/37 071-0	28/03/2019	01/04/2019 até 31/03/2020	R\$ 59.957,44
Adtamento nº			
Adtamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
01/04/2019	R\$ 5.638,31	12/04/2019	60.650	R\$ 5.638,31
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 5.638,31
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 5.638,31
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 0,64
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 5.638,95

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

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

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



O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do LAR CASA BELA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no ABRIL/2019 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO						
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL						
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)	
Recursos humanos (5)	R\$ 4.309,60	R\$ -	R\$ 4.309,60	R\$ 4.309,60	R\$ -	
Recursos humanos (6)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outros materiais de consumo	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ -	
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Combustível	R\$ 300,64	R\$ -	R\$ 300,64	R\$ 300,64	R\$ -	
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
TOTAL	R\$ 5.210,24	R\$ -	R\$ 5.210,24	R\$ 5.210,24	R\$ -	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

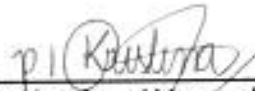


DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 5.638,95
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 5.210,24
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 428,71
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 428,71


Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Local e data: Sorocaba, 15 de Maio de 2019.

RESPONSÁVEL PELA OSC:


Regina Amuri Varga - Presidente

CONTADOR/Nº CRC


Jovani Cristina Possatti - CRC: SP-296709/O-3



REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL - EXECUÇÃO FINANCEIRA

RELAÇÃO DAS DESPESAS				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR (Empresa)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
07/05/2019	Holerith	Nayara Miranda de Almeida Menck	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.615,00
07/05/2019	Holerith	Mayla Abdalla Castro Franco	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.729,00
30/04/2019	GPS	INSS - Instituto Nacional do Seguro Nacional	Recursos Humanos (5)	R\$ 342,00
30/04/2019	GRF	FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	Recursos Humanos (5)	R\$ 304,00
16/04/2019	NF 6863	Premed Serviços Medicos de Atendimento a	Recursos Humanos (5)	R\$ 60,00
08/04/2019	Boleto	PMS/FMT - URBES	Recursos Humanos (5)	R\$ 259,60
30/04/2019	NF 3740	Super Posto JC LTDA	Combustível	R\$ 300,64
17/04/2019	NF 26785	Papelaria do Parque LTDA - EPP	Outros materiais de consumo	R\$ 600,00
				R\$ 5.210,24

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.

LOCAL e DATA:

Sorocaba, 15 de maio de 2019.

DIRIGENTE:

Regina Amuri Varga - PRESIDENTE

(nome, cargo e assinatura)

CONTADOR/Nº CRC

Jovani Cristina Possatti - CRC: SP-296709/O-3

(nome, cargo e assinatura)





Consultas - Emissão de comprovantes

G335061038432203038
08/05/2019 10:50:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.50.33
6962006962 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: LAR CASA BELA
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 44.433-2

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2019
IDENTIFICADOR	16934181000163
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2019
VALOR DO INSS	342,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ADM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	342,00

DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB: 4.AC5.9C1.008.7A7.536

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.50.33
6962006962 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: LAR CASA BELA

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	04/2019
IDENTIFICADOR	16934181000163
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2019
VALOR DO INSS	342,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ADM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	342,00


DOCUMENTO: 050701
AUTENTICACAO SISBB: 4.AC5.9C1.008.7A7.536

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Transação efetuada com sucesso por: JAB00589 ISABEL GALVAO SIMON.

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	04/2019
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO LAR CASA BELA R JOSE ROMAO ROQUE, 15 - JARDIM PAGLIATO SOROCABA SP (15)3318-6504	5 - IDENTIFICADOR	16.934.181/0001-63
	6 - VALOR DO INSS	342,00
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATMMULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	342,00
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
Data de vencimento: 20/05/2019 CMDCA		

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	04/2019
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO LAR CASA BELA R JOSE ROMAO ROQUE, 15 - JARDIM PAGLIATO SOROCABA SP (15)3318-6504	5 - IDENTIFICADOR	16.934.181/0001-63
	6 - VALOR DO INSS	342,00
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATMMULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	342,00
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
Data de vencimento: 20/05/2019 CMDCA		



Consultas - Emissão de comprovantes

G335081036432200040
08/05/2019 10:50:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.50.42
6962004962 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LAR CASA BELA
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 44.433-2

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8582000003-1 04000179190-6
50762805081-9 69341810001-0

Data do pagamento 07/05/2019
CPF/CNPJ/CPF 16934181/0001-63
COMPETENCIA 04/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 113
VENCIMENTO 07/05/2019
VALOR DEPOSITO 304,00
Valor Total 304,00

DOCUMENTO: 050702
AUTENTICACAO SISBB: C.3PB.714.07E.DED.CF1

Transação efetuada com sucesso por: JA890589 ISABEL GALVAO SIMON.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/05/2019 - 17:33:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR CASA BELA				02-DDD/TELEFONE (0015) 33186504
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.800,00	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (#) 16.934.181/0001-63	11-COMPETÊNCIA 04/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 304,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 304,00
--	---------------------	-------------------------------

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

858200000031 040001791906 507628050819 693418100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/05/2019 - 17:33:26

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR CASA BELA				02-DDD/TELEFONE (0015) 33186504
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 3.800,00	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (#) 16.934.181/0001-63	11-COMPETÊNCIA 04/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 304,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 304,00
--	---------------------	-------------------------------

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

Orndev

858200000031 040001791906 507628050819 693418100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Boletos, Convênios e outros

G336180928231318023
18/04/2019 09:39:1518/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:39:17
696206962 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: LAR CASA BELA
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 44.433-2

BANCO BRADESCO S.A.

23797509009100210007021052607005178650000006000
BENEFICIARIO:

UNIPRIME NORTE DO PARANA

NOME FANTASIA:

UNIPRIME NORTE DO PARANA

CNPJ: 02.399.976/0001-90

SACADOR AVALISTA:

PREMED SERV MED. DE ATEND A ENFERM.

CNPJ: 07.388.334/0001-23

PAGADOR:

LAR CASA BELA

CNPJ: 16.934.181/0001-63

NR. DOCUMENTO	41.801
DATA DE VENCIMENTO	20/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	60,00
VALOR COBRADO	60,00

NR. AUTENTICACAO 7.6C3.437.E8B.873.B59

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA690589 ISABEL GALVAO SIMON.



Bradesco

237 -2

Recibo do Pagador

23797.50900 91002.100070 21052.607005 1 78650000006000

Beneficiário UNPRIME NORTE DO PARANA - COOPERATIVA D - 002.398.976/0001-00 Avenida Rio de Janeiro, 1758 - Centro - Londrina / PR - 86010-150		Agência / Cód. Beneficiário 7599-4/0526070-1	Especie R\$	Quantidade	Nosso número 009/10021000721-8
Número do documento 6863	CPF / CNPJ 002.398.976/0001-00	Vencimento 28/04/2019	Valor do documento 60,00		
(-) Descontos/abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(P) Valor cobrado	
Pagador LAR CASA BELA - CNPJ 016934181000163 R JOSE R ROQUE, 15 - JARDIM PAGLIATO, SOROCABA / SP - 18046-156					
Secador/Avalista PREMEDI SERV MED. DE ATEND A EMERG. E REMOC. - CNPJ 007388334000123 AV CDOR PEREIRA INACIO,1040,JD VERGUEIRO - SOROCABA / SP - 18900-005					

Autenticação mecânica



Bradesco

237 -2

23797.50900 91002.100070 21052.607005 1 78650000006000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 28/04/2019
Beneficiário UNPRIME NORTE DO PARANA - COOPERATIVA D - 002.398.976/0001-00 Avenida Rio de Janeiro, 1758 - Centro - Londrina / PR - 86010-150					Agência / Código Beneficiário 7599-4/0526070-1
Data do Documento 16/04/2019	Nº do Documento 6863	Especie doc. DM	Aceite N	Data processamento 16/04/2019	Nosso número 009/10021000721-8
Mo do Banco 00918	Carteira 003	Especie R\$	Quantidade	Valor	(P) Valor documento 60,00
Instruções Após o vencimento Mora dia R\$ 1,00 Após o vencimento, multa de 2,00% Protestar após 30 dias do vencimento Controle participante: 10021000721 MED OCUPACIONAL TITULO SUJEITO A PROTESTO TITULO SUJEITO A PROTESTO					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (P) Valor Cobrado
Pagador LAR CASA BELA - CNPJ 016934181000163 R JOSE R ROQUE, 15 - JARDIM PAGLIATO SOROCABA / SP - 18046-156					
Secador/Avalista PREMEDI SERV MED. DE ATEND A EMERG. E REMOC. - CNPJ 007388334000123 AV CDOR PEREIRA INACIO,1040,JD VERGUEIRO - SOROCABA / SP - 18900-005					

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00006863			
	Data e Hora de Emissão 16/04/2019 16:56:31			
	Código de Verificação 92c973ae			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 <p>Nome/Razão Social: PREMED-SERVICOS MEDICOS DE ATENDIMENTO A EMERGENCIA E REMOCOES LTDA CPF/CNPJ: 07.388.334/0001-23 Inscrição Municipal: 000335888 Endereço: AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO, Nº1040 - JARDIM EMILIA - CEP:18030-005 Município: SOROCABA UF: SP</p>				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
<p>Nome/Razão Social: LAR CASA BELA CPF/CNPJ: 16.934.181/0001-63 Endereço: RUA JOSE ROMAO ROQUE, Nº15 - JARDIM PAGLIATO - CEP:18046-156 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: parceiros@larcasabela.org.br</p>				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição:				
<p>SERV. MED. OCUPACIONAL COMP. 01/2019 PAC MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO PAC MAYARA MIRANDA DE ALMEIDA PAGAMENTO VIA BOLETO VENCIMENTO 20/04/2019 TRIB. APROR. FEDERAL R\$ 8,37 TRIB. APROR. MUNICIPAL R\$ 1,29</p>				
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
STM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	60,00	60,00
PAGO COM RECURSOS FUNCAD - SOROCABA				
PLS (0,6500%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (11,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (1,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 60,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 60,00	Alíquota: 4,00%	Valor do ISS: R\$ 2,40	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2019		Tributação: TRIBUTÁVEL		
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP		Incidência: SOROCABA/SP		
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: 10/05/2019		Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		
CNAE: 862160100 - UTI MOVEL				
Serviço: 0421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.				



Boletos, Convênios e outros

G334091419680034014
09/04/2019 14:25:2309/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:25:23
696206962 000T

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: LAR CASA BELA
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 44.433-2

BANCO DO BRASIL

00190000090283042500126587701173178680000025960

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE SOGOCABA

NOME FANTASIA:

PMS/PMT URRES

CNPJ: 46.634.044/0001-74

PAGADOR:

LAR CASA BELA

CNPJ: 16.934.181/0001-63

NR. DOCUMENTO	40.901
NOSGO NUMERO	28304250026587701
CONVENIO	02830425
DATA DE VENCIMENTO	23/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	09/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	259,60
VALOR COBRADO	259,60

NR. AUTENTICACAO 1.180.738.D82.57E.1FF

Central de Atendimento BR

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartão, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA690588 ISABEL GALVAO SIMON.

Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009 02830.425001 26587.701173 1 78680000025960			
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES		CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74	SACADOR / AVALISTA		VENCIMENTO 23/04/2019	
ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, 98 - JARDIM PANORAMA - Sorocaba - SP - 18030-275						
NÚMERO DOCUMENTO 1000211625	DATA DOCUMENTO 08/04/2019	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1	NOSSO NÚMERO 28304250026587701	VALOR DOCUMENTO R\$ 259,60		
PAGADOR: 48526 - LAR CASA BELA		CNPJ/CPF: 16.934.181/0001-63				
ENDEREÇO: JOSÉ ROMÃO ROQUE, 15		18.046-15	JARDIM PAGLIATO	Sorocaba - SP		
DEMONSTRATIVO Referente a compra de Vale Transporte. Após compensação, valido como recibo e comprovante de compra.						
(*) Valor total do pedido: R\$ 259,60 (-) Valor total = R\$ 259,60						
(-) VALOR DOCUMENTO = R\$ 259,60						

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

		001-9	00190.00009 02830.425001 26587.701173 1 78680000025960			
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					VENCIMENTO 23/04/2019	
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES		CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1		
DATA DO DOCUMENTO 08/04/2019	NÚMERO DOCUMENTO 1000211625	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 08/04/2019	NOSSO NÚMERO 28304250026587701	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO R\$ 259,60	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre esse boleto, contata o BENEFICIÁRIO. Favor, realizar o pagamento do boleto no próximo dia útil. A recarga dos cartões somente sera comandada após a confirmação do pagamento do boleto que sera informado pelo banco somente em D+1. Recomendamos o pagamento do boleto preferencialmente com antecedencia minima de 01 dia da data da recarga programada.					(-) DESCONTOS (-) OUTRAS DEDUÇÕES (*) MORA / MULTA (*) OUTROS ACRÉSCIMOS (*) VALOR COBRADO	
PAGADOR: 48526 - LAR CASA BELA		CNPJ/CPF: 16.934.181/0001-63				
ENDEREÇO: JOSÉ ROMÃO ROQUE, 15		18.046-15	JARDIM PAGLIATO	Sorocaba - SP		
SACADOR AVALISTA		CNPJ:		Código de barra:		



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha acima

Impressão de comprovante

Data: 08/04/2019 14:25:43

Comprovante

Página: 1

PMS/FMT - Urbes		1ª Via 133405
46.634.044/0001-74		
NOME: LAR CASA BELA		
VALOR: R\$ 259,60	Nº DOC.: 1000211625	
DATA: 08/04/2019	CPF/CNPJ: 16.934.181/0001-63	
ENDEREÇO: JOSÉ ROMÃO ROQUE, 15 - JARDIM PAGLIATO - Sorocaba - SP		
RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, Nº 98, JARDIM PANORAMA - SOROCABA/SP		

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

Relatório de Acompanhamento de Pedido Detalhado

Data:

08/04/2019 14:32:26

Página:1

Entidade: 48526 LAR CASA BELA

Pedido: 1000211625 Nosso número:28304250026587701

Valor do Pedido:259,60

Matricula	Nome	Status	Tipo	Dt Habilitação:		Revalidad	Valor	N Efetivado	Valor	Vlr a Efetivar
				Efetivado	Valor					
000075	Nayara Miranda de Almeida Menck	PED. INTERNET	VALE TRA	___/___/___	___/___/___	___/___/___	0,00	___/___/___	0,00	259,60
Total de Itens: 1							0,00		0,00	259,60

Total de pedidos da entidade:1

Total da Entidade: 0,00

0,00

259,60

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**



Boletos, Convênios e outros

G335301600345925017
30/04/2019 16:09:3330/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:09:35
696206962 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: LAR CASA BELA
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 44.433-2

ITAU UNIRANCO S.A.

34191570640310938035607923050004878750000030064

BENEFICIARIO:

SUPER POSTO JC LTDA.

NOME FANTASIA:

SUPER POSTO JC LTDA.

CNPJ: 02.802.083/0001-68

PAGADOR:

LAR CASA BELA

CNPJ: 16.934.181/0001-63

NR. DOCUMENTO	43.001
DATA DE VENCIMENTO	30/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	300,64
VALOR COBRADO	300,64

NR. AUTENTICACAO A.F14.F4F.29A.716.637

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA600589 ISABEL GALVAO SIMON.

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57064 03109.380356 07923.050004 8 78750000030064**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 30/04/2019
Beneficiário SUPER POSTO JC LTDA.					Agência/Código Beneficiário 0350/79230-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV WASHINGTON LUIZ 1297, 18046700 - VILA AUGUSTA - SOROCABA - SP					
Data do documento 30/04/2019	Núm. do documento 3740	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 157/06031093
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 300,64
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,10 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 6,01					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - LAR CASA BELA RUA JOSE ROMAO ROQUE, 015, 18046156 - JARDIM PAGLIATO - SOROCABA - SP					CNPJ/CPF 16.934.181/0001-63
Sacador/Avalista					CNPJ/CPF

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57064 03109.380356 07923.050004 8 78750000030064**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 30/04/2019
Beneficiário SUPER POSTO JC LTDA.					Agência/Código Beneficiário 0350/79230-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV WASHINGTON LUIZ 1297, 18046700 - VILA AUGUSTA - SOROCABA - SP					
Data do documento 30/04/2019	Núm. do documento 3740	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 157/06031093
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 300,64
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,10 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 6,01					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - LAR CASA BELA RUA JOSE ROMAO ROQUE, 015, 18046156 - JARDIM PAGLIATO - SOROCABA - SP					CNPJ/CPF 16.934.181/0001-63
Sacador/Avalista					CNPJ/CPF



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

Gráfico



DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - DOTAÇÃO
1 - SAÍDA

Nº 000.003.740

SÉRIE: 002

FOLHA: 1 / 1

3519 0402 8020 8300 0168 5500 2000 0037 4010 0008 8818

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

1-35-19-0306767180 30/04/2019 13:59:51

VENDEDORES: SUPER POSTO JC LTDA, CNPJ: 07.802.083/0001-68

COMPRADORA: LAR CASA BELA (Cod. 172), CNPJ: 16.934.181/0001-63

ENDEREÇO: RUA JOSE ROMAO ROQUE, 015, SOROCABA, SP, CEP: 18046-156

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 33186504

REGIME DE FISCALIZAÇÃO: ISENTO

Fatura: 3740 Vencimento: 15/05/2019 Valor: R\$ 300,64

VALOR DE FÁCILIDADE EM %	0,00	VALOR DO ACRESCIMTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	300,64
VALOR DE FÁCILIDADE EM %	0,00	VALOR DO ACRESCIMTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	300,64

CODIGO	DESCRIÇÃO	NUM	CST	CTOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. DESP.	V. ACRES.	VALOR TOTAL	BC ICMS	% ICMS
CI	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5029	LTS	32,938	7,999	0,00	0,00	111,72	0,00	0,00
CI	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5029	LTS	36,770	4,099	0,00	0,00	198,02	0,00	0,00
CI	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5029	LTS	2,582	4,199	0,00	0,00	10,90	0,00	0,00

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

VALOR TOTAL: 0,00

VALOR DE ICMS: 0,00

VALOR DE ICMS: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
Inf. Fiscal: Base de Cálculo de ICMS: Valor Item ST: R\$ 75,19 DOCUMENTOS FISCAS: 05107899046401025202



Boletos, Convênios e outros

G335301600345825021
30/04/2019 16:12:0230/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:12:04
696206962 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: LAR CASA BELA
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 44.433-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570318807451051732055000007478900000060000

BENEFICIARIO:

REDE PARQUE S P P SPE LTDA

NOME FANTASIA:

REDE PARQUE S P P SPE LTDA

CNPJ: 12.525.908/0001-06

PAGADOR:

LAR CASA BELA

CNPJ: 16.934.181/0001-63

NR. DOCUMENTO	43.002
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR CORRADO	600,00

NR.AUTENTICACAO 0.527.8A3.46A.82E.D6B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informações, reclamações e cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais: agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartões, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA690509 ISABEL GALVAO SIMON.

0008 - LAR CASA BELA R JOSE ROMAO ROQUE, 15 - SOROCABA 16.934.181/0001-63			Recibo de Pagamento de Salário ABRIL/2019 Data do Crédito: 07/05/2019		
Código - Nome do Funcionário 000078 - NAYARA MIRANDA DE ALMEIDA MENCK			C.B.O. 2239-05	0001/0002/0000 CMDCA	FL 1
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	SALÁRIO	30,0000	1.900,00		
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		114,00	
9860	I.N.S.S.	9,0000		171,00	
R.G.: 44.213.731-X T.P.: MENSALISTA BCO: - AG: - - C/C: -CARGO: TERAPEUTA OCUPACIONAL			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.900,00	285,00	
			TOTAL LÍQUIDO	1.615,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	1.900,00	1.900,00	152,00	1.539,41	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO			____/____/____ DATA	 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**



Consultas - Emissão de comprovantes

G33508103843203044
08/05/2019 10:51:06

07/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:15:29
696206962 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LAS CASA BELA
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 44.433-2

DATA DA TRANSFERENCIA 07/05/2019
NR. DOCUMENTO 551.649.000.035.200
VALOR TOTAL 1.615,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NAYARA MIRANDA DE ALMEIDA
AGENCIA: 1649-7 CONTA: 35.200-4
NR. DOCUMENTO 556.962.000.044.433

NR. AUTENTICACAO 4.39A.B1C.494.8PB.C84

Transação efetuada com sucesso por: JA680588 ISABEL GALVAO SIMON.

AGERE GESTAO E CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA - ME

Recibo de Pagamento de Salário
ABRIL/2019

0008 - LAR CASA BELA
R JOSE ROMAO ROQUE, 15 - SOROCABA
16.934.181/0001-63

Data do Crédito: 07/05/2019

C.B.O. 0001/0002/0000
2394-25 CMDCA

FL
1

Código - Nome do Funcionário
000079 - MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.900,00	
9860	I.N.S.S.	9,0000		171,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.900,00	171,00
			TOTAL LÍQUIDO	1.729,00

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

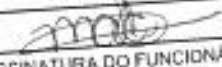
R.G.: 42.771.225-7
T.P.: MENSALISTA

BCO.: 104 - AG.: 2196 - - C/C: 00005831-0-CARGO: PSICOPEDAGOGO A

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	1.900,00	1.900,00	152,00	1.539,41	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/05/19
DATA


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Consultas - Emissão de comprovantes

G335081038432203042
08/05/2019 10:50:5507/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:14:33
696206962 SEGUNDA VIA 0005COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCACLIENTE: LAR CASA BELA
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 44.433-2DATA DA TRANSFERENCIA 07/05/2019
NR. DOCUMENTO 176.962.510.034.607
VALOR TOTAL 1.729,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAYLA A CASTRO FRANCO
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 510.034.607-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.962.000.044.433NR. AUTENTICACAO C.416.639.FF5.786.839
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JAB00589 ISABEL GALVAO SIMON.

Cobrança Expressa - Emissão de Boletim



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/05/2019	
Beneficiário REDE PARQUE S P P SPE LTDA CNPJ 12.525.908/0001-06					Agência/Código Beneficiário 0513/20550-0	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R CEL NOGUEIRA PADILHA 1252 SL 1 VILA HORTENCIA SOROCABA SP 18020-002						
Data do documento 17/04/2019	No. Do documento 26785	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/04/2019	Nosso Número 157/03880745-1	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 600.00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,20 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 12,00 NAO SERAO ACEITOS PAGAMENTOS ATRAVES DE DEPOSITO BANCARIO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: LAR CASA BELA CNPJ/CPF 16934181000163					18046-156 JARDIM PAGLIATO SOROCABA SP	
Endereço: RUA JOSE ROMAO ROQUE						
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57031 88074.510517 32055.000007 4 78900000060000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/05/2019	
Beneficiário REDE PARQUE S P P SPE LTDA CNPJ 12.525.908/0001-06					Agência/Código Beneficiário 0513/20550-0	
Data do documento 17/04/2019	No. Do documento 26785	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/04/2019	Nosso Número 157/03880745-1	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 600.00	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,20 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 12,00 NAO SERAO ACEITOS PAGAMENTOS ATRAVES DE DEPOSITO BANCARIO E/OU TRANSFERENCIA BANCARIA.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+/-) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: LAR CASA BELA CNPJ/CPF 16934181000163					18046-156 JARDIM PAGLIATO SOROCABA SP	
Endereço: RUA JOSE ROMAO ROQUE						
Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO		NF-e Nº 000026785 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES LTDA R CEL NOGUEIRA PADILHA, 1252 - VILA HORTENCIA - CEP:18020-002 - SOROCABA - SP TEL: (15)3237-8000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000026785 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3519 0412 5259 0800 0106 5500 1000 0267 8514 3226 0037 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE LINGUAGEM 135190275774767 17/04/2019 14:42:52	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669377474112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUÍVEL 12.525.908/0001-06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL LAR CASA BELA		CPF / CNPJ 16.934.181/0001-63	DATA DE EMISSÃO 17/04/2019
ENDEREÇO R JOSE ROMAO ROQUE, 015		BARRIO - DISTRITO JARDIM PAGLIATO	CEP 18046-156
MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP	DATA BASTA / ENTRADA 17/04/2019
TELEFONE / FAX 3318-6504		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 13:37:07

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
601	15/05/2019	600,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DO ICMS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	600,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RETIRA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CORREGENTE	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CPF / CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CODIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	Núm / Ser	ESPEC	OPOR	UNID.	QTY	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32410	PLACA EVA LISA	40082100	0102	5102	FL	2,0000	1,0370	0,00	7,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3360	BOBINA SEMI KRAFT 60CM	48065110	0102	5102	PC	1,0000	46,9000	0,00	46,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57070	PAPEL CARTÃO	48109290	0102	5102	FL	2,0000	1,0000	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57050	PAPEL CARTOLINA	48059100	0102	5102	FL	2,0000	0,5400	0,00	3,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
131485	TINT CORES	58031240	0102	5102	M	4,0000	1,4900	0,00	5,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56960	PAPEL CREPON	48081000	0500	5405	UN	5,0000	0,9000	0,00	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56940	PAPEL COLOR SET	48109190	0102	5102	FL	2,0000	0,8100	0,00	5,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223220	REFIL COLA QUENTE FINO AVULSO	35052000	0102	5102	UN	4,0000	0,7500	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223239	REFIL COLA QUENTE GROSSO AVULSO	35052000	0102	5102	UN	4,0000	1,3000	0,00	5,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61450	PASTA CATALOGO 10 SOFT FINO 101 PK	42021210	0500	5405	JN	2,0000	6,9000	0,00	48,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1006559	PAPEL SULFITE A4 500FLS BRANCO 75G	48025810	0500	5405	PC	13,0000	18,3100	0,00	201,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
195500	GRANDEADOR CIS METALIC C 15	84729040	0102	5102	PC	1,0000	46,6900	0,00	46,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
483206	CHAVEIRO AGRIMET POTE 120LN 144 D	83040000	0500	5405	PC	1,0000	103,7000	0,00	103,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23900	COLA BASTAO 10G PRITT	35081080	0102	5102	PC	12,0000	6,9000	0,00	82,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1006998	CUPS 20 500G PK	87059000	0102	5102	CX	4,0000	6,9700	0,00	27,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR MEPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO CREDITO DE IPI O APROVEITAMENTO DO CRED. DO ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,004, NOS TERMOS DO ART.23 DA L.C. 1232006 pedido referente mes abriu Val. Aprox. dos Tributos R\$ 164,18 (Federal :12,42) Estadual: 14,94 Municipal: 0 \$) Montet: 18PT		RESERVADO APOSTO
---	--	-------------------------

PAGO COM RECURSOS FUNCAD - SOROCABA



Consultas - Extrato de conta corrente

G334151537032288018
15/05/2019 15:43:32

Cliente - Conta atual

Agência 6962-0
 Conta corrente 44433-2 LAR CASA BELA
 Período do extrato de 12/04/2019 até 12/05/2019

Lançamentos

DT balancete	DT movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/04/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/04/2019		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor FUNCAD - FUNDO DA CRIANCA E DO ADOL	60.650	5.636,31 C	
12/04/2019		0000	13105	438 TED 341 4522 016934181000163 LAR CASA BELA	41.201	259,60 D	
12/04/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônica Tarifa referente a 12/04/2019	811.021.200.420.476	10,18 D	5.388,63 C
16/04/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título UNIPRIME NORTE DO PARANA	41.601	60,00 D	5.308,63 C
30/04/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título SUPER POSTO JC LTDA.	43.001	300,64 D	
30/04/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título REDE PARQUE S P P SPE LTDA	43.002	600,00 D	4.407,99 C
02/05/2019		0000	13105	303 TED Transf Eletr Dispôniv 237 3147 05803302813 ULRIKE IDA KLINK	50.201	300,00 D	
02/05/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônica Tarifa referente a 02/05/2019	831.221.200.185.150	10,18 D	4.097,71 C
07/05/2019		6962	99015	470 Transferência enviada 07/05 1649 35200-4 NAYARA MIRANDA	551.649.000.035.200	1.615,00 D	
07/05/2019		6962	99015	120 Transferência para Proprieta 07/05 6962 510034807-4 MAYLA A CASTRO	556.962.510.034.607	1.729,00 D	
07/05/2019		0000	13105	106 INSS Arrecadação GPS - Ident.: 16634181000163 - 04/2019	50.701	342,00 D	
07/05/2019		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	50.702	304,00 D	107,71 C
08/05/2019		0000	14175	606 TED-Crédito em Conta 341 4522 16934181000163 LAR CASA BELA	8.930.374	21,05 C	
08/05/2019		0000	13049	345 Fundo DD RF Simples	1.201.100	128,71 D	0,05 C
12/05/2019		0000	00000	969 S A L O O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JA090599 ISABEL GALVAO SIMON.



Consultas - Extrato de conta corrente

G334151537032788017
15/05/2019 15:44:38

Cliente - Conta atual

Agência 6962-0
 Conta corrente 44433-2 LAR CASA BELA
 Período do extrato de 12 / 05 / 2019 até 15 / 05 / 2019

Lançamentos

Dt	Dt	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/05/2019	balançate movimento	0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
15/05/2019		6962	00002	975 TED Transf.Eletr Depoente	5.837.032	300,00 C	
				341 4522 16934181000163 LAR CASA BELA			
15/05/2019		6962	06962	130 Anotação Provisória Débil	100.153.944	300,00 D	
15/05/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros							0,00
Data de Débito de Juros							31/05/2019
IOF							0,00
Data de Débito de IOF							03/06/2019
Saldo de fundos de investimento							
BB RF Simples							128,82

 Transação efetuada com sucesso por: JA690569 ISABEL GALVAO SIMON.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G334151537032288019
15/05/2019 15:45:52

Cliente

Agência 6962-0
Conta 44433-2 LAR CASA BELA
Mês/ano referência MAIO/2019

BB RF Simples - CNPJBB RF SIMPLES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2019	SALDO ANTERIOR	0,00					
05/05/2019	APLICAÇÃO	128,71			97,937098	1,314210870	97,937098
15/05/2019	SALDO ATUAL	128,82			97,937098		97,937098

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	128,71
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,11
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,11
SALDO ATUAL =	128,82
Disponível p/ Resg =	428,74
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,01
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,07
Aplicações do dia =	300,00

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
05/05/2019	100.153.933	128,71	97,937098	97,937098

Valor da Cota

30/04/2019	1,313103788
15/05/2019	1,315315381

Rentabilidade

No mês	0,1684
No ano	1,5963
Últimos 12 meses	4,2997

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 15/05/2019 - Cota: 1,315315381

Transação efetuada com sucesso por: JA690589 ISABEL GALVAO SIMON.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria RR 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**CMDCA – FUNDO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA
RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS VINCULADOS AO PROJETO**

Organização Social: LAR CASA BELA
Projeto: Belas Histórias
Mês/ano de referência: Abril/2019

Relação dos Profissionais Vinculados ao Projeto		
Nome	Cargo	Admissão
Mayla Abdalla Castro Franco	Psicopedagoga	01/04/2019
Nayara Miranda de Almeida Menck	Terapeuta Ocupacional	01/04/2019
Ulrike Ida Klink Holtz	Oficinista – Terapeuta em Constelação Familiar	01/04/2019

Relação dos Profissionais que Executam outros Programas e Projetos na Organização		
Nome	Cargo	Fonte Pagadora
Isabel Galvão Simon	Coordenadora Geral	Recursos Próprios
Kélen Cristina Sandoval de Oliveira	Coordenadora Administrativa	Recursos Próprios
Vanessa Bueno	Coordenadora Técnica	Recurso Público
Juliane Gomes Martins	Cuidadora Senior	Recursos Próprios
Tais Juliana Corrêa	Cuidadora Pleno	Recursos Próprios
Larissa Beatriz Morimatsu Lourenço	Assistente Social	Recurso Público
Gabriella Venancio Demarque	Psicóloga	Recurso Público
Vanessa de Oliveira Gonçalves	Cuidadora Pleno	Recurso Público
Marli Fontes da Silva	Serviços Gerais	Recurso Público
Solange Aparecida de Freitas	Cuidadora Pleno	Recurso Público
Bia Monteiro Takeda	Estagiária do administrativo	Recursos Próprios
Ariane Silva	Estagiária do administrativo	Recursos Próprios

Sorocaba, 08 de Maio de 2019.


Regina Amuri Varga - PRESIDENTE



RELAÇÃO NOMINAL DOS USUÁRIOS

Entidade: Lar Casa Bela
 Projeto: Belas Histórias
 Mês/Ano: abril/2019
 Endereço: José Romão Roque, 15. Jardim Pagliato
 Telefone: 3318-6504

QUANTIDADE DE ATENDIDOS PREVISTOS (conforme projeto apresentado)	10
QUANTIDADE DE ATENDIDOS NO MÊS (número real de atendidos pelo projeto, nas atividades previstas)	11

PESSOAS QUE VIERAM DO MÊS ANTERIOR

Nº	NOME	IDADE	TELEFONE	ORIGEM (bairro onde reside)	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO
1	A. P. S	16	x	São Paulo	Acolhimento Institucional	26/03/2019	
2	G. T. A	15	x	Araçoiaba	Acolhimento Institucional	30/05/2017	
3	H. G. S. S. I	13	x	Habiteto	Acolhimento Institucional	02/07/2018	
4	M. G. P.	13	x	Pq. Laranjeiras	Acolhimento Institucional	09/01/2019	
5	M. H. A	1 ano e 10 meses	x	Sorocaba	Acolhimento Institucional	10/07/2017	
6	M. A. S. C.	9	x	Habiteto	Acolhimento Institucional	29/06/2018	
7	S. C. T.	17	x	VI. Sene	Acolhimento Institucional	10/02/2019	
8	T. E. S. G.	8 meses	x	Habiteto	Acolhimento Institucional	13/12/2018	
9	V. H. D. S	10	x	Araçoiaba	Acolhimento Institucional	30/05/2017	
10	V. S.	1 ano e 3 meses	x	Pq. Esmeralda	Acolhimento Institucional	15/01/2019	

Handwritten marks and signatures at the bottom left of the page.

Handwritten marks and signatures at the bottom right of the page.

Handwritten signature and date '13' at the bottom right of the page.

PESSOAS QUE ENTRARAM NO MÊS

Nº	NOME	IDADE	TELEFONE	ORIGEM (bairro onde reside)	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO
1							
2							
3							
4							

* INCLUIR QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS.

PESSOAS QUE SAIRAM NO MÊS

Nº	NOME	IDADE	TELEFONE	ORIGEM (bairro onde reside)	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO
1	Vi Ai Ri	17	x	Jd. São Paulo	Acolhimento Institucional	29/03/2019	05/04/2019
2	Bi Pi	3	x	Jd. Simus	acolhimento Institucional	03/04/2018	22/04/2019
3							
4							

* INCLUIR QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS.

Organização da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP
 Rua José Romão Roque, 15 - Jd. Pagliato - Sorocaba/SP
 Cap. 18046-156 / CNPJ: 16.934.181/0001-63
 Inscrição Municipal: 332181 / OMDCA: 159/PO4
 CMAS: 46 / Utilidade Pública: 11.335
www.larcasabela.org.br
contato@larcasabela.org.br
 Tel: (15) 3318-5504



Lar Casa Bela

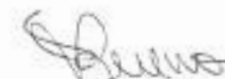
larcasabela.org.br

Sorocaba, 07 de Maio de 2019.

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


REGINA AMURI VARGA
PRESIDENTE

LAR CASA BELA
CNPJ: 16.934.181/0001-63
E-mail: contato@larcasabela.org.br
Rua: José Romão Roque, 15 - Jardim Pagliato
Sorocaba - CEP: 18046-156


VANESSA BUENO
COORDENADORA TÉCNICA
Vanessa Bueno
Psicóloga
CRP 06/77448

Organização da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP
Rua José Romão Roque, 15 - Jd. Pagliato - Sorocaba/SP
Cep: 18046-156 / CNPJ: 16.934.181/0001-63
Inscrição Municipal 332191 / CMDCA 159/P04
CMAS 146 / Utilidade Pública: 11.336
www.larcasabela.org.br
contato@larcasabela.org.br
Tel: (15) 3316 6504



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Entidade: LAR CASA BELA

Projeto: Belas Histórias

Mês/Ano: Abril/2019

Endereço (1): Rua José Romão Roque, nº 15, Jd. Pagliato, Sorocaba / SP

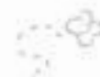
ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PARA O CUMPRIMENTO DO OBJETO

1. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):

Nº DE PARTICIPANTES: Equipes profissionais

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS: *Entre Belas Gerações*

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Mayla Abdalla – Psicopedagoga Nayara Menck - Terapeuta Ocupacional	Realizar atividades mensais, através de questionários, visitas à Instituição de Longa Permanência, roda de leitura e sessões de filmes seguido de roda de conversa, sobre os temas de responsabilidade social e empatia.	Realizado reunião com as profissionais do projeto e a Assistente Social da Instituição de Longa Permanência, com o objetivo de apresentar o projeto/oficina e alinhar as próximas ações. Foi realizado roda de conversa com os acolhidos, apresentando a oficina Entre Belas Gerações, e as atividades propostas a serem desenvolvidas. Material utilizado: carro.



2. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):

Nº DE PARTICIPANTES: 07

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS: Assembleia

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Mayla Abdalla – Psicopedagoga Nayara Menck– Terapeuta Ocupacional	Mediação de assembleia de frequência mensal para escuta dos acolhidos a partir dos 6 anos. O objetivo da mesma é de ouvir as crianças e adolescentes, trabalhar junto a eles questões de dificuldades de convivência interna e levantar novas demandas.	Realizado a apresentação das profissionais que desenvolverão o projeto Belas Histórias, o mesmo também foi apresentado aos acolhidos, bem como, as oficinas contempladas. Os acolhidos relataram ocorrências referentes ao novo acolhido, bem como, inúmeras insatisfações frente ao comportamento do mesmo. Retomamos as regras do Lar, orientando-os para o cumprimento das mesmas, contribuindo para um melhor convívio. Material utilizado: Sofá, caderno e caneta.

3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):

Nº DE PARTICIPANTES: 05

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS: Discussão de casos com a Equipe Técnica

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Mayla Abdalla – Psicopedagoga Nayara Menck– Terapeuta Ocupacional	Participação nas reuniões semanais para discussões de casos, orientações, supervisões e apresentação mensal das avaliações individuais para a equipe técnica.	As atividades foram realizadas em conjunto com a Equipe Técnica da Instituição (Larissa B. M. Lourenço – Assistente Social, Vanessa Bueno – Coordenadora Técnica e Gabriella Venancio Demarque - Psicóloga). Apresentado os casos para as profissionais do projeto, a fim de compartilhar trocas sobre comportamentos e ocorrências na Instituição e nos demais ambientes frequentados pelos acolhidos. Material / Equipamento utilizado: Cadernos, agendas, canetas e notebook.



4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):

Nº DE PARTICIPANTES: 07

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS: *Passeios Culturais e Recreativos - Orientação Familiar*

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Mayla Abdalla - Psicopedagoga Nayara Menck- Terapeuta Ocupacional	Reunião mensal com as famílias, alternada entre atividades internas para orientação familiar e passeios culturais e recreativos.	Mediado roda de conversa com as famílias dos acolhidos, sobre os temas: Direitos das Crianças e Responsabilidade Familiar, na qual foi possível a troca de orientações e informações sobre manejos relacionados a esses assuntos. Foi enfatizado a importância do comprometimento das famílias, mediante aos atendimentos da REDE e a participação efetiva na vida das crianças e adolescentes. Material utilizado: Sala de reuniões, notebook, internet, impressora, papel, caneta e material informativo impresso para as famílias.

5. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):

Nº DE PARTICIPANTES: 3

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS: *BrincAção*

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Mayla Abdalla - Psicopedagoga Nayara Menck Terapeuta Ocupacional	Atividade semanal destinada para a promoção do brincar livre a partir dos 4 anos, priorizando o uso de espaços externos.	Realizado roda de conversa com os acolhidos para apresentar a oficina e as atividades. No qual os objetivos a serem trabalhados serão jogos cooperativos, brincadeiras recreativas e sensorio-motoras, estimulando e favorecendo o desenvolvimento através do brincar. Foi utilizado como recursos nas oficinas jogos e brinquedos a fim de favorecer a atenção, concentração, coordenação motora, criatividade e interação social. Material utilizado: pula-macaco, gesso mania, massinha de modelar, pincel, aquarela, penalty gol.



6. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):

Nº DE PARTICIPANTES: 07

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS: Ritmos do Mundo

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Mayla Abdalla – Psicopedagoga Nayara Menck – Terapeuta Ocupacional	Atividades lúdicas orientadas pelas estações do ano, com produção e exposição artística, a partir dos 6 anos.	Mediado roda de conversa com o intuito de proporcionar aos acolhidos, conhecimento sobre as estações do ano, para além da relação climática, mas sim o que cada estação nos revela. Realizada orientação sobre o funcionamento/andamento das oficinas. Trabalhamos o autoconhecimento e a renovação dos sentimentos através de produção artística e musical. Material Utilizado como recurso: sala de reunião, notebook, música, papel, lápis de escrever, lápis de cor, canetinhas, régua e borracha.

7. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):

Nº DE PARTICIPANTES: 5

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS: “ E agora? ”

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Mayla Abdalla – Psicopedagoga Nayara Menck – Terapeuta Ocupacional	Projeto de autoconhecimento, orientação vocacional, suporte e descoberta de talentos.	Mediada roda de conversa com os adolescentes, sobre a oficina e as atividades a serem desenvolvidas. Realizada pesquisas em sites direcionados ao mercado de trabalho, elaboração e distribuição de currículos, participação em palestras, cursos profissionalizantes e entrevistas de emprego com empresas parceiras. Dinâmicas de autoconhecimento, utilizando como recursos jogos e filmes (https://www.youtube.com/watch?v=znyAnWUYf2g)



	relacionados ao tema, trabalhando autonomia e independência.
	Material utilizado: notebook, agenda do grupo Nós, internet, impressora, folhas A4, barbante e canetas.

8. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):

Nº DE PARTICIPANTES: 11

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS: *Oficina de Constelação Familiar*

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Mayla Abdalla – Psicopedagoga Nayara Menck – Terapeuta Ocupacional	Oficinas realizadas de constelação familiar e jogos sistêmicos para as famílias dos bebês, crianças e adolescentes em situação de acolhimento.	Realizado dinâmicas grupais com as famílias e os acolhidos mediado pela Terapeuta Uli Holtz. A oficina visa fortalecer os laços familiares e valorizar as histórias de vida de cada família e acolhido. Os encontros ocorrerão com as adolescentes e os familiares, que puderam analisar e ressignificar sua história através da reflexão proposta na constelação. Material / Equipamento utilizado: sala da instituição.

9. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):

Nº DE PARTICIPANTES: 6

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS: *Brinca Bebe*

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Mayla Abdalla – Psicopedagoga Nayara Menck – Terapeuta Ocupacional	Realizar Oficinas Interativas e educacionais com as famílias de bebês entre 0 e 3 anos.	Conversa com as famílias para orientação sobre o funcionamento da oficina. Realizado avaliação do desenvolvimento neuropsicomotor, roda de leitura de livros infantis, cantigas de roda para bebês, a fim de promover a estimulação auditiva e da fala, interação mãe/bebê e fortalecimento do vínculo.



Lar Casa Bela


Material / Equipamento utilizado: sala da instituição, livros de histórias infantis.

Sorocaba, 07 de maio 2019.

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


REGINA AMURI VARGAS
PRESIDENTE

LAR CASA BELA
CNPJ: 16.934.181/0001-63
E-mail: contato@larcasabela.org.br
Rua José Romão Roque, 15 - Jardim Pagliaro
Sorocaba - CEP: 13046-156


Vanessa Bueno
Psicóloga
CBP 06/77448
VANESSA BUENO
COORDENADORA TÉCNICA

Organização da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP
Rua José Romão Roque, 15 - Jd. Pagliaro - Sorocaba/SP
CEP: 13046-156 / CNPJ: 16.934.181/000
Inscrição Municipal 332191 / CMDCA 159
CMAS 146 / Utilidade Pública: 11.336
www.larcasabela.org.br
contato@larcasabela.org.br





Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 16934181/0001-63
Razão Social: LAR CASA BELA
Endereço: R. JOSÉ ROMÃO ROQUE 15 / JARDIMPAGLIATO/SOROCABA / SP / 18046-156

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: 24/04/2019 a 23/05/2019

Certificação Número: 2019042401244612146039

Informação obtida em 02/05/2019, às 00:93:34.

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



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO
Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários
da
Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 16.934.181

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº 22221633
Data e hora da emissão 05/05/2019 14:16:20
Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.
Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio
<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>

Folha 1 de 1
(hora de Brasília)



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: LAR CASA BELA
CNPJ: 16.934.181/0001-63

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 11:07:11 do dia 08/05/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/11/2019.

Código de controle da certidão: **7D5E.14EE.235A.182F**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LAR CASA BELA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 16.934.181/0001-63

Certidão nº: 170235793/2019

Expedição: 02/04/2019, às 08:52:15

Validade: 28/09/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

C e r t i f i c a - s e q u e L A R C A S A B E L A
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
16.934.181/0001-63, 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

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 095.356/19-32

PROCESSO Nº: 2019/008428-5

Inscrição Municipal: 332.191

Contribuinte: LAR CASA BELA

CPF/CNPJ: 16.934.181/0001-63

Endereço: RUA JOSE ROMAO ROQUE, 15 - SALA 00000 ANDAR 000
JARDIM PAGLIATO
SOROCABA/SP - CEP: 18.046-156

Atividade: 559069900 - OUTROS ALOJAMENTOS NAO ESPECIFICADOS 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 13:35:42 h, do dia 21/03/2019.

Válida até 20/05/2019.

Código de autenticidade: **8EC487AF4D1B7C21**

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.