

Sorocaba, 06 de junho de 2019.

PRESTAÇÃO DE CONTAS MAIO/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 atualização da prestação de contas de **MAIO/2019**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 5.592,31 (Cinco mil e quinhentos e noventa e dois 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 e fundo de investimento;
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 – Ofício nº23.


Regina Amuri Varga
Lar Casa Bela



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:	MAIO/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
Aditamento nº			
Aditamento 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\$)
01/05/2019	R\$ 5.592,31	24/05/2019	78.166	R\$ 5.592,31
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 428,71
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 5.592,31
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,85
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 6.021,87
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 65,19
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 6.087,06

(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, alugueis, 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 MAIO/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 SEQUINTE (R\$)	
Recursos humanos (5)	R\$ 4.407,50	R\$ -	R\$ 4.407,50	R\$ 4.407,50	R\$ -	
Recursos humanos (6)	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00	R\$ 600,00	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\$ 350,00	R\$ -	R\$ 350,00	R\$ 350,00	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\$ 5.957,50	R\$ -	R\$ 5.957,50	R\$ 5.957,50	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 SEQUINTE, 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\$ 6.087,06
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 5.957,50
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 129,56
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 129,56

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, 06 de Junho 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\$)
23/05/2019	Boleto	PMS/FMT - URBES	Recursos Humanos (5)	R\$ 259,60
29/05/2019	NF 000.003.823	Super Posto JC LTDA	Combustível	R\$ 350,00
23/05/2019	NF 000.000.689	VM Ferreira Informática	Outros materiais de consumo	R\$ 60,00
30/05/2019	NF 000026961	Papelaria do Parque LTDA - EPP	Outros materiais de consumo	R\$ 540,00
06/06/2019	Holerith	Nayara Miranda de Almeida Menck	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.615,00
06/06/2019	Holerith	Mayla Abdalla Castro Franco	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.729,00
06/06/2019	RPA	Ulrike Ida Klink Holtz	Recursos Humanos (5)	R\$ 600,00
31/05/2019	GPS	INSS - Instituto Nacional do Seguro Nacional	Recursos Humanos (5)	R\$ 499,90
31/05/2019	GRF	FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	Recursos Humanos (5)	R\$ 304,00
				R\$ 5.957,50

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, 06 de junho 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)





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331061505781162010
06/06/2019 15:09:04

Cliente

Agência 8962-0
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					
08/05/2019	APLICAÇÃO	128,71			97,937098	1,314210876	97,937098
15/05/2019	APLICAÇÃO	300,00			228,062180	1,315315381	326,019278
31/05/2019	COBRANÇA DE IR		0,13		0,068636	1,317992822	325,920643
	Aplicação 08/05/2019		0,06		0,045524		
	Aplicação 15/05/2019		0,07		0,053111		
31/05/2019	SALDO ATUAL	429,56			325,920643		325,920643

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	428,71
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,98
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,13
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,85
SALDO ATUAL =	429,56

Valor da Cota

30/04/2019	1,313103768
31/05/2019	1,317992822

Rentabilidade

No mês	0,3723
No ano	1,7730
Últimos 12 meses	4,3231

Transação efetuada com sucesso por: JC789130 KELEN CRISTINA SAND.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5878
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G33608150300004011
06/06/2019 15:07:05

Cliente

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

BB RF Simples - CNPJBB RF SIMPLES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2019	SALDO ANTERIOR	429,56			325,920643		
06/06/2019	SALDO ATUAL	429,85			325,920643		325,920643

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	429,56
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,29
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,29
SALDO ATUAL =	429,85
Disponível p/ Resg =	129,52
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,08
IR complementar =	0,03
IOF estimado =	0,22
Resgates do dia =	300,00

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
05/05/2019	100.153.933	128,71	87,897098	87,891574
15/05/2019	100.153.844	300,00	228,082180	228,029068

Valor da Cota

31/05/2019	1,317992822
06/06/2019	1,318885298

Rentabilidade

No mês	0,0677
No ano	1,8419
Últimos 12 meses	4,3250

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 06/06/2019 - Cota: 1,318885298

Transação efetuada com sucesso por: JC789130 KELEN CRISTINA SAND

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0055



Boletos, Convênios e outros

G331271108448565014
27/05/2019 11:19:1427/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:19:13
696206962 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090283042500127161201176579130000025960

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE SOROCARA

NOME FANTASIA:

BMS/FMT URES

CPF: 46.634.044/0001-74

PAGADOR:

LAR CASA BELA

CPF: 16.934.181/0001-63

NR. DOCUMENTO	52.701
NOSSO NUMERO	28304250027161201
CONVENIO	02830425
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	259,60
VALOR COBRADO	259,60

NR. AUTENTICACAO 1.05F.77B.8F4.E4F.FA4

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.

Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009 02830.425001 27161.201176 5 79130000025960		
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES		CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74	SACADOR / AVALISTA		VENCIMENTO 07/06/2019
ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, 98 - JARDIM PANORAMA - Sorocaba - SP - 18030-275					
NÚMERO DOCUMENTO 1000223507	DATA DOCUMENTO 23/05/2019	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1	NOSSO NÚMERO 28304250027161201	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, válido 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 27161.201176 5 79130000025960		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					VENCIMENTO 07/06/2019
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES		CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1	
DATA DO DOCUMENTO 23/05/2019	NÚMERO DOCUMENTO 1000223507	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 23/05/2019	NOSSO NÚMERO 28304250027161201
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPÉCIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	VALOR DOCUMENTO R\$ 259,60
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre esse boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Favor, realizar o pagamento do boleto no próximo dia útil. A recarga dos cartões somente será comandada após a confirmação do pagamento do boleto que será informado pelo banco somente em D+1. Recomendamos o pagamento do boleto preferencialmente com antecedência mínima 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 taxa:	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha acima


[Consulta](#) [Cadastro](#) [Faça seu Pedido](#) [Acompanhamento de Pedidos](#)

[Acompanhamento de Pedidos](#) [Recarga de créditos](#) [Detalhar Pedido](#)

Dados do Pedido

N° Pedido: 1000223507 Data: 23/05/2019 Status: Aguardando Pagamento Valor: R\$ 259,60 Forma de pagamento: Boleto Bancário Códice de cobrança

(1 of 1)									
MATRÍCULA	NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO	VALOR	TIPO DO CARTÃO Selecione ▾	CATEGORIA Selecione ▾	NÚMERO DO CARTÃO	DESCRIÇÃO DO CARTÃO	STATUS DO ITEM Sele ▾	DATA DO STATUS	AÇ
000075	Nayara Miranda de Almeida Menck	R\$ 259,60	VALE TRANSPORTE	Municipal	36118198813592066		Recarga Digitada WEB	23/05/2019	Hist Rec

(1 of 1) 1 10 ▾

Total de Registros: 3

Taxa

Não existem taxas para este pedido.

Resumo da Solicitação

Quantidade total de itens solicitados: 1
 Total do pedido para cartões do tipo VALE TRANSPORTE: R\$ 259,60
 Total do pedido na categoria Municipal: R\$ 259,60
 Total do pedido: R\$ 259,60

DADOS PARA DEPÓSITO

- Empresa: URBES
 CNPJ: 46.834.044/0001-74
 Banco: 001-9 BRASIL - PMS/FMT - URBES
 Agência: 191-0
 Conta: 24000-1

**PAGO COM RECURSOS
 FUNCAD - SOROCABA**

[IMPRIMIR 2ª VIA COMPROVANTE](#)
[EXPORTAR](#)
[VOLTAR](#)

Impressão de comprovante

Data: 23/05/2019 17:36:29

Comprovante

Página: 1

PMS/FMT - Urbes		1ª Via
46.634.044/0001-74		139709
NOME: LAR CASA BELA		
VALOR: R\$ 259,60	Nº DOC.: 1000223507	
DATA: 23/05/2019	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**



Boletos, Convênios e outros

G334301103413769016
30/05/2019 11:19:3130/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:19:33
696206962 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191371146044630035607923030004179050000035000

BENEFICIARIO:

SUPER POSTO JC LTDA.

NOME FANTASIA:

SUPER POSTO JC LTDA.

CNPJ: 02.802.083/0001-68

PAGADOR:

IAR CASA BELA

CNPJ: 16.934.161/0001-63

NR. DOCUMENTO	53.001
DATA DE VENCIMENTO	30/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	350,00
VALOR COBRADO	350,00

NR. AUTENTICACAO 3.414.625.87A.ACB.6C2

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 5638

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: JA090589 ISABEL GALVAO SIMON.

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | **341-7** | **34191.57114 60446.300356 07923.050004 1 79050000035000**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 30/05/2019
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 29/05/2019	Núm. do documento 3823	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 157/11604463
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 350,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,12 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 7,00					(-) 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** | **34191.57114 60446.300356 07923.050004 1 79050000035000**

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 30/05/2019
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 29/05/2019	Núm. do documento 3823	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 157/11604463
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 350,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,12 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 7,00					(-) 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



*cmao

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**



Boletos, Convênios e outros

G334301103413769021
30/05/2019 11:23:4930/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:23:52
696206962 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIRANCO S.A.

34191571066305962117580454210008379120000006000

BENEFICIARIO:

V M FERREIRA INFORMATICA

NOME FANTASIA:

V M FERREIRA INFORMATICA

CPF: 10.552.467/0001-12

PAGADOR:

LAR CASA BELA

CPF: 16.934.181/0001-63

NR. DOCUMENTO	53.002
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	60,00
VALOR COBRADO	60,00

NR. AUTENTICACAO 0.4AA.A34.5CB.CTD.250

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 5478

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 da Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA090589 ISABEL GALVAO SIMON.



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57106 63059.621175 80454.21008 3 7912000006000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO

Beneficiário V M FERREIRA INFORMATICA

CNPJ 10.553.467/0001-12

Agência/Código Beneficiário 1178/04542-1

No. Do documento 48362

Especie doc. DM

Acerto N

Data Processamento 23/05/2019

Nosso Número 157/10630596-2

Use do Banco 23/05/2019

Carteira 157

Especie R\$

Quantidade

Valor

(-) Valor do Documento 60,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.

APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,12 AO DIA

APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 1,20

PROTESTO EM 5 DIAS UTEIS, APOS VENCIMENTO

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

Pagador: LAR CASA BELA
Endereço: RUA JOSE ROMAO ROQUE,15
CNPJ/CPF 16934181000163
18046-156 JARDIM PAGLIATO SOROCABA SP

Sacador/Avista:



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO E MITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. TIPO DE SA CREDITO FISCAL DE ICMS OU IPTU

Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 2,40

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

PAGO COM RECURSOS FUNCAD - SOROCABA

90111	00000	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	DC ICMS	VL. ICMS	VL. DE ICMS	VL. DE ICMS	ALIQ ICMS	ALIQ ICMS
		Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais 2,40	32131900	0102	5102	UN	3,0000	20,0000	60,00						

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PISO BRUTO

PISO LÍQUIDO

EMPREGO

NUMERO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FAZENDA SOCIAL

FILITE POR CONTA

0-Reciclável (CIF)

CONGNO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CEP/UF

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO FLETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	60,00
VALOR DO FLETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	60,00

FAZENDA SOCIAL

DESTINATÁRIO/REMITENTE

RAZÃO SOCIAL: LAR CASA BELA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 16.934.181/0001-63

CEP/UF: 135190067/443663 - SP

ENDEREÇO: RUA JOSE ROMÃO ROQUE, 15 - SOROCABA

RAMOCORRISTO: JARDIM PAGLIATO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1533186504

CEP/UF: 18046-156

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 23/05/2019

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 23/05/2019

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669627977119

CNPJ

10.553.467/0001-12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135190067/443663 - 23/05/2019 12:26

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

AVENIDA ELIAS MATEUS, 3624 - WANDEL VILLE V, Sorocaba, SP - CEP: 18055215 - Fone/Fax: 1530112162

V M FERREIRA INFORMATICA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 000.000.689


SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CHAVE DE ACESSO: 3519 0510 5534 6700 0112 5900 1000 0006 8910 0084 0059

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setfaz Autorizadora

CONTROLE DO FISCO





Boletos, Convênios e outros

G334301103413769025
30/05/2019 11:26:2530/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:26:27
696206962 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191571148880030051432055000007379060000054000

BENEFICIARIO:

REDE PARQUE

NOME FANTASIA:

REDE PARQUE

CNPJ: 12.525.908/0001-06

PAGADOR:

LAR CASA BELA

CNPJ: 16.934.181/0001-63

NR. DOCUMENTO	53.003
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2019
VALOR DO DOCUMENTO	540,00
VALOR COBRADO	540,00

NR. AUTENTICACAO B.629.347.403.31F.7FE

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.

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57114 88800.300514 32055.000007 3 79060000054000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 31/05/2019
Beneficiário REDE PARQUE					Agência/Código Beneficiário 0513/20550-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R CEL NOGUEIRA PADILHA 1252 SL, 18020002 - VILA HORTENC - SOROCABA - SP					
Data do documento 30/05/2019	Núm. do documento 26961	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 157/11888003
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 540,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,08 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,80 NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO E/OU TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - LAR CASA BELA RUA JOSE ROMAO ROQUE, 18046156 - JARDIM PAGLIATO - SOROCABA - SP					CNPJ/CPF 16.934.181/0001-63
Sacador/Avalista					CNPJ/CPF

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57114 88800.300514 32055.000007 3 79060000054000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 31/05/2019
Beneficiário REDE PARQUE					Agência/Código Beneficiário 0513/20550-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R CEL NOGUEIRA PADILHA 1252 SL, 18020002 - VILA HORTENC - SOROCABA - SP					
Data do documento 30/05/2019	Núm. do documento 26961	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 157/11888003
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 540,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 1,08 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 10,80 NÃO SERÃO ACEITOS PAGAMENTOS ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO E/OU TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - LAR CASA BELA RUA JOSE ROMAO ROQUE, 18046156 - JARDIM PAGLIATO - SOROCABA - SP					CNPJ/CPF 16.934.181/0001-63
Sacador/Avalista					CNPJ/CPF

Ficha de Compensação
Autenticação mecânicaPAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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 000026961 FL. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3519 0512 5259 0800 0106 5500 1000 0269 6111 1597 0924

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135190383282507 29/05/2019 15:23:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 669377474112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

CNPJ / CPF
 12.525.908/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 LAR CASA BELA

ENDEREÇO
 R JOSÉ ROMÃO ROQUE, 015

MUNICÍPIO
 SOROCABA

FONE / FAX
 3318-6504

CNPJ / CPF
 16.934.181/0001-63

DATA DA EMISSÃO
 29/05/2019

BARRIO / DISTRITO
 JARDIM PAGLIATO

CEP
 18046-156

DATA SAÍDA / ENTRADA
 29/05/2019

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 14:15:24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/05/2019	540,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	540,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS / IPI
1006559	PAPEL SULFITE A4 500FLS BRANCO 75G	48029610	0500	5405	PC	10,000	18,31000	0,00	183,10	0,00	0,00	0,00	0,00
539183	ARQUIVO MORTO POLICROMA VERDE	39231090	0102	5102	PC	3,000	5,87000	0,00	17,61	0,00	0,00	0,00	0,00
1006877	FITA PVC 45X45 TRANSPARENTE PX	39191010	0102	5102	UN	10,000	2,47000	0,00	24,70	0,00	0,00	0,00	0,00
8410	QUADRO MULTIUSO A4 CRISTAL ACRIMET	39261000	0500	5405	UN	2,000	45,00000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00
648086	CANETA UNI POSCA PRETA 5M	96082000	0500	5405	UN	1,000	20,50000	0,00	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00
648035	CANETA UNI POSCA VERDE 5M	96081000	0500	5405	PC	1,000	20,50000	0,00	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00
647953	CANETA UNI POSCA ROSA 5M	96082000	0500	5405	PC	1,000	20,50000	0,00	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00
648078	CANETA UNI POSCA AZUL 5M	96082000	0500	5405	PC	1,000	20,50000	0,00	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00
648051	CANETA UNI POSCA AMARELO	96082000	0500	5405	PC	1,000	20,50000	0,00	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00
3870	BARBANTE ALGODAO 250G	52063100	0102	5102	UN	1,000	7,54000	0,00	7,54	0,00	0,00	0,00	0,00
180343	PASTA SANFONA A4 31 INCOLOR	42021210	0500	5405	PC	1,000	56,65000	0,00	56,65	0,00	0,00	0,00	0,00
70570	REGUA 30CM ACRIMET 981	39261000	0500	5405	PC	7,000	2,00000	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1009539	CALCULADORA KZ402	84701000	0102	5102	UN	6,000	7,15000	0,00	42,90	0,00	0,00	0,00	0,00

**PAGO COM RECURSOS
 FUNCAD - SOROCABA**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO AO CREDITO DE IPI O APROVEITAMENTO DO CRED. DO ICMS NO VALOR DE R \$ 0,00
 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00, NOS TERMOS DO ART.23 DA L.C. 1232006 PEDIDO MAIO/2019Val. Aprox. dos Tributos R 184,72 (Federal 20,49 Estadual 13,71 Municipal 0) Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G335061343787960022
06/06/2019 13:50:30

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:06:28
696206962 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/06/2019
NR. DOCUMENTO 551.649.000.035.200
VALOR TOTAL 1.615,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAYARA MIRANDA DE ALMEIDA
AGENCIA: 1649-7 CONTA: 35.200-4
NR. DOCUMENTO 556.962.000.044.433

NR. AUTENTICACAO 6.7A2.BB7.3A4.D2D.347

Transação efetuada com sucesso por: JAR9C569 ISABEL GALVAO SIMON.

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

Recibo de Pagamento de Salário
 MAIO/2019
 Data do Crédito: 05/06/2019

Código - Nome do Funcionário
 000078 - NAYARA MIRANDA DE ALMEIDA MENCK

C.B.O. 0001/0002/0000
 2239-05 CMDCA FL. 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	31,0000	1.900,00	
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		114,00
9860	I.N.S.S.	9,0000		171,00

**PAGO COM RECURSOS
 FUNCAD - SOROCABA**

R.G.: 44.213.731-X
 T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 1.900,00
 Total de Descontos 285,00
TOTAL LÍQUIDO 1.615,00

BCD.: - AG: - - C/C: -CARGO: TERAPEUTA OCUPACIONAL

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. 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: *Nayara M. de A. Menck*



Consultas - Emissão de comprovantes

G335061343787960024
06/06/2019 13:50:46

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:03:33
696206962 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 04/06/2019
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 POUANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.962.000.044.433

NR. AUTENTICACAO 2.C2A.612.985.08A.9B9
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JA990589 ISABEL GALVAO SIMON.

0008 - LAR CASA BELA R JOSE ROMAO ROQUE, 15 - SOROCABA 16.934.181/0001-63			Recibo de Pagamento de Salário MAIO/2019 Data do Crédito: 05/05/2019		
Código - Nome do Funcionário 000079 - MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO			C.B.O. 2394-25	0001/0002/0000 CMDCA	Fl. 1
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	SALÁRIO	31,0000	1.900,00		
9860	I.N.S.S.	9,0000		171,00	
R.G.: 42.771.225-7 T.P.: MENSALISTA BCO.: 104 - AG.: 2196 - C/C: 00005831-0-CARGO: PSICOPEDAGOGO A			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.900,00	171,00	
			TOTAL LÍQUIDO	1.729,00	
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.			04/05/19		
			DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**



Consultas - Emissão de comprovantes

G335081343787960020
06/06/2019 13:50:25

SISBR - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
06/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.26
6962006962 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LAR CASA BELA
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3147-X - PC.CARLOS CAMPOS-D.SOROCABA
CONTA: 15.251-0

FAVORECIDO: ULRIKE IDA KLINK HOLTE
CPF/CNPJ: 058.033.028-13
VALOR: R\$ 600,00
DEBITO EM: 06/06/2019

DOCUMENTO: 060601
AUTENTICACAO SISBR: 4.ACD.300.52C.128.383

Transação efetuada com sucesso por: JAR50609 ISABEL GALVAO SIMON.

AGERE GESTAO E CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA - ME

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Mês : 05/2019

Nome ou Razão Social da Empresa

Matricula (CNPJ/CEI)

0008-LAR CASA BELA

16.934.181/0001-63

Código - Nome Completo
000083-ULRIKE IDA KLINK HOLTZ

Depto/Setor/Seção
0001/0002/0000 - CMDCA

Nº INSS/Insc. Prefeitura 12172712118

C.P.F. 058.033.028-13

RG/Orgão Emissor /

CODIGO	DESCRIÇÃO	VALOR VENCIMENTO	VALOR DESCONTO
4991	CONTRIB. INDIVIDUAL - AUTONOMO	789,48	
5051	ISSQN		31,58
9960	IN.S.S.		157,90
	Base INSS Empresa	789,48	189,48
	Base INSS Segurado	789,48	
	Total Parcial	789,48	189,48
		Total	600,00

Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos serviços

a importância de R\$ 600,00

(SEISCENTOS REAIS)

Conforme Discriminativo Acima.

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

SOROCABA, 06 de junho de 2019

ULRIKE IDA KLINK HOLTZ



Consultas - Emissão de comprovantes

G335061343787960016
06/06/2019 13:49:39

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.41
6962006962 SEGUNDA VIA 0007
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	05/2019
IDENTIFICADOR	16934181000163
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2019
VALOR DO INSS	499,90
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	499,90

DOCUMENTO: 060603
AUTENTICACAO SISEB: 0.07B.C44.555.709.A3D

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

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.41
6962006962 SEGUNDA VIA 0007
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	05/2019
IDENTIFICADOR	16934181000163
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2019
VALOR DO INSS	499,90
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	499,90

DOCUMENTO: 060603
AUTENTICACAO SISEB: 0.07B.C44.555.709.A3D

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

Transação efetuada com sucesso por: JÁBROSIS ISABEL GALVÃO 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	05/2019
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	499,90
	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	499,90
DATA DE VENCIMENTO: 19/06/2019 CNDCA		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

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	05/2019
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	499,90
	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	499,90
DATA DE VENCIMENTO: 18/05/2019 CNDCA		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Consultas - Emissão de comprovantes

0335081343787990018
06/06/2019 13:50:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
06/06/2019 - ATENDIMENTO - 13.50.14
6962006962 SEGURDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio F075 ASSOCIACAO GRP
Codigo de Barras 85840000003-5 04000179190-6
60362905081-9 69341810001-0
Data do pagamento 06/06/2019
CNPJ/CEI/CPF 16934181/0001-63
COMPETENCIA 05/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/06/2019
VALOR DEPOSITO 304,00
Valor Total 304,00

DOCUMENTO: 060602
AUTENTICACAO SISBB: D.8F7.238.2AF.9F4.B60

Transação efetuada com sucesso por: JA690589 ISABEL GALVAO SIMON.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 31/05/2019 - 16:22:15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR CASA BELA				02-COD/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 (B) 16.934.181/0001-63	11-COMPETÊNCIA 05/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2019

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

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

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

858400000035 040001791906 607629050819 693418100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 31/05/2019 - 16:22:15

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR CASA BELA				02-COD/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 (B) 16.934.181/0001-63	11-COMPETÊNCIA 05/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2019

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

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

Andressa

858400000035 040001791906 607629050819 693418100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Consultas - Extrato de conta corrente

G335061343787960015
06/06/2019 13:47:51

Cliente - Conta atual

Agência 0962-D
 Conta corrente 44433-2 LAR CASA BELA
 Período do extrato de 24 / 05 / 2019 até 06 / 06 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/05/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
24/05/2019		0000	14134	612 Recebimento Fornecido FUNCAD - FUNDO DA CRIANCA E DO ADOL	78.166	5.582,31 C	5.582,31 C
27/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título PMS/FMT URBES	52.701	259,60 D	5.322,71 C
30/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título SUPER POSTO JC LTDA	53.001	350,00 D	
30/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título V M FERREIRA INFORMATICA	53.002	60,00 D	
30/05/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título REDE PARQUE	53.003	540,00 D	4.382,71 C
04/06/2019		0962	99015	470 Transferência enviada 04/06 1649 35200-4 NAYARA MIRANDA	551.649.000.035.200	1.815,00 D	
04/06/2019		0962	99015	120 Transferido para Poupança 04/06 8062 510034607-4 MAYLA A CASTRO	556.902.510.034.607	1.729,00 D	1.038,71 C
05/06/2019		0962	08962	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3147 05803302813 ULRIKE IDA KLINK	60.601	600,00 D	
06/06/2019		0962	08962	630 Anel. provisora crédito	125.224	300,00 C	
06/06/2019		0962	00002	576 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 4522 16934181000163 LAR CASA BELA	5.025.725	85,19 C	
06/06/2019		0962	08962	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 16934181000163 - 05/2019	60.603	499,90 D	
06/06/2019		0000	11105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	60.602	304,00 D	
06/06/2019		0000	00000	899 S A L D O			0,00 C

 Transação efetuada com sucesso por: JA690589 ISABEL GALVAO SIMON

**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: MAIO/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
Margarida Elisabeth Rosa Rodrigues	Cuidadora Auxiliar	Recursos Próprios
Gisele Dias Garcia	Cuidadora Auxiliar	Recursos Próprios
Bia Monteiro Takeda	Estagiária do administrativo	Recursos Próprios
Ariane Silva	Estagiária do administrativo	Recurso Público

Sorocaba, 06 de Junho de 2019.


Regina Amuri Varga - PRESIDENTE

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) 3318.6504



RELAÇÃO NOMINAL DOS USUÁRIOS

Entidade: Lar Casa Bela
Projeto: Belas Histórias
Mês/Ano: maio/2019
Endereço: José Romão Roque, 15 - Jardim Pagliato,
Telefone: 15 3318.6504

QUANTIDADE DE ATENDIDOS PREVISTOS (conforme projeto apresentado)	10
QUANTIDADE DE ATENDIDOS NO MÊS (número real de atendidos pelo projeto, nas atividades previstas)	12

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 anos	x	São Paulo	Acolhimento Institucional	26/03/2019	
2	G. T. A.	15 anos	x	Araçoiaba	Acolhimento Institucional	30/05/2017	
3	H. G. S. C.	13 anos	x	Habiteto	Acolhimento Institucional	02/07/2018	
4	M. G. P.	13 anos	x	Pq. Laranjeiras	Acolhimento Institucional	09/01/2019	
5	M. H. A.	1 ano e 11 meses	x	Sorocaba	Acolhimento Institucional	10/07/2017	
6	M. A. S. C.	09 anos	x	Habiteto	Acolhimento Institucional	29/06/2018	
7	S. C. T.	17 anos	x	Vl. Sene	Acolhimento Institucional	10/02/2019	

(Handwritten initials)

Organização da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP
 Rua José Romão Roque, 15 - Jd. Pagliato - Sorocaba/SP
 Cep. 18045-156 / CNPJ. 16.934.181/0001-63
 Inscrição Municipal 332191 / CMDCA 159/P04
 CMAIS 146 / Utilidade Pública: 11.336
www.larcasabela.org.br
contato@larcasabela.org.br
 Tel. (15) 3318.6504

(Handwritten signature)

(Handwritten signature)

8	T. E. S. C.	10 meses	X	Habiteto	Acolhimento Institucional	13/12/2018	
9	V. H. D. S.	10 anos	X	Araçoiaba	Acolhimento Institucional	30/05/2017	
10	V. S.	1 ano e 6 meses	X	Pq. Esmeralda	Acolhimento Institucional	15/01/2019	
11	C. H. S. H.	2 anos e 10 meses	X	Paineiras	Acolhimento Institucional	09/05/2019	18/05/2019
12	V. A. G. O.	16 anos	X	Laranjeiras	Acolhimento Institucional	07/05/2019	

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	C. H. S. H.	2 anos e 10 meses	X	Paineiras	Acolhimento Institucional	09/05/2019	
2	V. A. G. O.	16 anos	X	Laranjeiras	Acolhimento Institucional	07/05/2019	
3							
4							

* INCLUIR QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS.

Organização da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP
 Rua José Romão Roque, 15 - Jd. Pagliato - Sorocaba/SP
 Cep: 13045-156 / CNPJ: 16.934.181/0001-63
 Inscrição Municipal 332191 / CMDCA 159/PG4
 CMAIS 146 / Utilidade Pública 11.336

www.larcasabela.org.br
 contato@larcasabela.org.br
 Tel: (15) 3318 6504

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	C. H. S. H.	2 anos e 10 meses	x	Paineiras	Acolhimento Institucional	09/05/2019	18/05/2019
2							
3							
4							

* INCLUIR QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS.

Sorocaba, 06 de Junho 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 Pagliar
 Sorocaba - CEP: 18046-156


VANESSA BUENO
COORDENADORA TÉCNICA

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 / Unidade Pública 11 336
www.larcasabela.org.br
contato@larcasabela.org.br
 Tel: (15) 3318 6504



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Entidade: LAR CASA BELA

Projeto: Belas Histórias

Mês/Ano: Maio/2019

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

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PARA O CUMPRIMENTO DO OBJETO

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

Nº DE PARTICIPANTES: 06

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 (ILP), roda de leitura e sessões de filmes seguido de roda de conversa, sobre os temas de responsabilidade social e empatia.	Realizado roda de conversa com os adolescentes, a fim de contribuir para o conhecimento dos mesmos, com o tema; Empatia e Responsabilidade Social, através das atividades a serem desenvolvidas com a Instituição de Longa Permanência Isabel Exel Boemer. Aplicado questionário para avaliação do conhecimento prévio dos acolhidos mediante os temas trabalhados. Foi abordado sobre o que é uma ILP, questões relevantes e pertinentes sobre o tema, assim como, dúvidas e esclarecimentos relacionados a oficina e a visita para a Instituição Isabel Exel Boemer, onde os acolhidos puderam vivenciar a rotina de outro acolhimento, conhecendo a história de vida das moradoras e o funcionamento da Instituição. Após essa visita, realizamos um encontro com as equipes técnicas das duas Instituições para estruturar e alinhar as atividades futuras. Material utilizado: Notebook, impressora, folhas A4, canetas, cadernos e 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.	Foi realizado com os acolhidos uma proposta diferenciada, além do que é proposto nas assembleias. Este mês sugerimos aos acolhidos, uma reflexão a partir das ocorrências e experiências vividas por eles. A valorizar os acontecimentos positivos, enfatizando a importância e o significado desses momentos. Visando o quanto é cultural, o ser humano focar suas forças e energias à fatos negativos. A partir desse momento reflexivo, abordamos as demandas que eles trouxeram, bem como, a participação dos mesmos em questões escolares, na convivência com seus pares, o respeito e regras. Material utilizado: Sala da Instituição, notebook, impressora, folhas A4, canetas e objeto representando o bastão da fala (brinquedo, pino de boliche)

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 (Vanessa Bueno – Coordenadora Técnica, Larissa B. M. Lourenço – Assistente Social e Gabriella Venâncio Demarque - Psicóloga). Discussão sobre os casos dos acolhidos, bem como ocorrências no lar, demandas escolares e cotidianas.



Material / Equipamento utilizado: Cadernos, agendas, canetas e notebook.

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

Nº DE PARTICIPANTES: 0

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.	Na programação deste mês, foi organizado um passeio com as famílias e os acolhidos, porém não houve adesão devido as demandas trabalhistas dos familiares e questões pessoais. Material / Equipamento utilizado: 0

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

Nº DE PARTICIPANTES: 04

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS: *Brincadeira*

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.	As atividades recreativas foram desenvolvidas em locais externos, proporcionando aos acolhidos o contato com a natureza, caminhadas, socialização e realização de piquenique. Desenvolvendo habilidades através das brincadeiras, como, coordenação motora, agilidade, regras, limites, relaxamento e bem estar. Material utilizado: As atividades propostas foram na rua sem saída e parque da cidade (Parque da Água Vermelha), utilizando os recursos do próprio parque, playground, bolas, carro, alimentos e utensílios domésticos.



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.	Os encontros ocorreram direcionados à pesquisa e montagem do painel expositivo e “altar” com a temática outono/Renovação. Os acolhidos realizaram a confecção de todas as atividades, onde eles expuseram sobre o que retrata essa estação, assim como, os objetos, alimentos, frutas e itens da natureza típicos deste clima. Os voluntários também colaboraram com a montagem desse “altar”, contribuindo com itens apropriados ao tema. Material Utilizado como recurso: sala de reunião, notebook, impressora, música, lápis de escrever, lápis de cor, canetinhas, régua e borracha, folhas secas, galhos de arvores, alimentos, fita crepe, tesoura, papel cartão e papel craft, entre outros.

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

Nº DE PARTICIPANTES: 05

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.	Os encontros realizados este mês, foram direcionados a construção da linha do tempo dos acolhidos, promovendo reflexão dos acontecimentos importantes e autoconhecimento. Também realizamos encontros nos quais eles usaram a internet para pesquisa do site Nós no mundo, https://nosnomundo.org.br/ voltado para adolescentes e jovens que estão em situação de desacolhimento, onde orienta e proporciona o conhecimento aos acolhidos sobre diversos temas, como; moradia, trabalho, educação financeira, cidadania, entre outros. Finalizado esses



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

Nº DE PARTICIPANTES: 6

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS: Brinca Bebê

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.	Realizadas atividades com objetivo de promover interação e fortalecimento do vínculo entre a mãe e o bebê. Trabalhado nos encontros: comunicação, linguagem, afetividade e estímulos sensoriais através da musicalização, brincadeira simbólica e atividades lúdicas. Material / Equipamento utilizado: sala da Instituição, livros de histórias infantis, brinquedos educacionais, ursos de pelúcia, tela de tecido, tintas e música.

Sorocaba, 06 de Junho 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 Paçô
Sorocaba - CEP: 18046-156


VANESSA BUENO
COORDENADORA TÉCNICA





Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 16934181/0001-63
Razão Social: LAR CASA BELA
Endereço: R JOSÉ ROMÃO ROQUE 15 / JARDINPAGLIATO/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: 13/05/2019 a 11/06/2019

Certificação Número: 2019051300540549570033

Informação obtida em 21/05/2019, às 00:50:47.

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 22462602

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 01/06/2019 00:38:35

(hora de Brasília)

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.dividatativa.pge.sp.gov.br>



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.



CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 163.868/19-84

PROCESSO Nº: 2019/009103-3

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 à vista dos registros existentes, que NÃO há débitos vinculados ao cadastro fiscal acima até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir os créditos municipais que sejam apurados e vinculados ao cadastro citado.

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

Tributo	Exercício	Lançamento	Qtd. Parc. a Vencer	Próximo Vencimento
3067 FUNDO MUNIC SAUDE VISA ZUONZ	2019	51642-19	5 1	30/06/2019

Certidão emitida às 14:02:29 h, do dia 17/05/2019.

Válida até 26/06/2019.

Código de autenticidade: 6A7236408A26FF20

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.