

Sorocaba, 05 de Julho de 2019.

PRESTAÇÃO DE CONTAS JUNHO/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 **JUNHO/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. Ofício nº 25/2019;
10. Justificativa financeira.


Regina Amuri Varga
Lar Casa Bela


Mauricio José Barisson
10/07/19
Secretaria de Igualdade e Assistência Social



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:	JUNHO/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	29/03/2019	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\$)
01/06/2019	R\$ 5.592,31	19/06/2019	250.683	R\$ 5.592,31
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 129,56
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 5.592,31
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,43
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 5.722,30
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 2.298,41
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 8.020,71

(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 JUNHO/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\$ 6.770,71	R\$ -	R\$ 6.770,71	R\$ 6.770,71	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ 300,00	R\$ -	R\$ 300,00	R\$ 300,00	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\$ 8.020,71	R\$ -	R\$ 8.020,71	R\$ 8.020,71	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\$ 8.020,71
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 8.020,71
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 0,00

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, 05 de Julho 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\$)
24/06/2019	Boleto	PMS/FMT - URBES	Recursos Humanos (5)	R\$ 259,60
27/06/2019	NF 000.003.919	Super Posto JC LTDA	Combustível	R\$ 350,00
28/06/2019	NF 000027077	Papelaria do Parque LTDA - EPP	Outros materiais de consumo	R\$ 600,00
05/07/2019	Holerith	Nayara Miranda de Almeida Menck	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.808,32
05/07/2019	Holerith	Mayle Abdalla Castro Franco	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.281,02
05/07/2019	RPA	Ulrike Ida Klink Holtz	Recursos Humanos (6)	R\$ 300,00
30/06/2019	GPS	INSS - Instituto Nacional do Seguro Nacional	Recursos Humanos (5)	R\$ 470,73
30/06/2019	GRF	FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	Recursos Humanos (5)	R\$ 352,47
21/05/2019	NF 00148708	Mediplan Assistencial LTDA	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.598,57
				R\$ 8.020,71

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, 05 de Julho de 2019.

DIRIGENTE:

(nome, cargo e assinatura)

Regina Amuri Varga - PRESIDENTE

CONTADOR/Nº CRC

(nome, cargo e assinatura)

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





Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336161020291789014
16/07/2019 10:31:15

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	RESGATE	300,00	0,07	0,12	227,606676	1,318865298	98,311767
	Aplicação 08/05/2019	129,06	0,04	0,01	97,891574		
	Aplicação 15/05/2019	170,94	0,03	0,11	129,717302		
29/06/2019	SALDO ATUAL	129,99			98,311767		98,311767

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	429,56
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	300,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,62
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,07
IOF (-)	0,12
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,43
SALDO ATUAL =	129,99

Valor da Cota

31/05/2019	1,317962822
29/06/2019	1,322230633

Rentabilidade

No mês	0,3222
No ano	2,1009
Últimos 12 meses	4,2903

Transação efetuada com sucesso por: JAB90589 ISABEL GALVAO SIMON.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0085



Boletos, Convênios e outros

G332271607579244014
27/06/2019 16:13:4727/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:13:47
696206962 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090283042500127526201176479450000025960

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE SOROCABA

NOME FANTASIA:

PMS/PWT CB883

CNPJ: 46.634.044/0001-74

PAGADOR:

LAR CASA BELA

CPF: 16.934.161/0001-63

NR. DOCUMENTO	62.701
MOSSO NUMERO	28304250027526201
CONVENIO	02830425
DATA DE VENCIMENTO	09/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	259,60
VALOR COBRADO	259,60

NR. AUTENTICACAO B.F50.B5A.53A.188.860

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 cartão, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA690589 ISABEL GALVAO SIMON.


Recibo do Pagador

		001-9	00190.00009 02830.425001 27526.201176 4 79450000025960		
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES		CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74	SACADOR / AVALISTA		VENCIMENTO 09/07/2019
ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, 98 - JARDIM PANORAMA - Sorocaba - SP - 18030-275					
NÚMERO DOCUMENTO 1000231629	DATA DOCUMENTO 24/06/2019	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1	NOSSO NÚMERO 28304250027526201	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 27526.201176 4 79450000025960		
LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					VENCIMENTO 09/07/2019
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES		CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74		AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1	
DATA DO DOCUMENTO 24/06/2019	NÚMERO DOCUMENTO 1000231629	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 24/06/2019	NOSSO NÚMERO 28304250027526201
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

Impressão de comprovante

Data: 24/06/2019 14:24:47

Página: 1

Comprovante

PMS/FMT - Urbes		1ª Via
46.634.044/0001-74		143772
NOME: LAR CASA BELA		
VALOR: R\$ 259,60	Nº DOC.: 1000231629	
DATA: 24/06/2019	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		


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

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

Dados do Pedido

N° Pedido: 1000231629 Data: 24/06/2019 Status: Aguardando Pagamento Valor: R\$ 259,60 Forma de pagamento: Boleto Bancário Dados da cobrança

(1 of 1) 1 10 ▾									
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	38118198813592088		Recarga Digitada VEB	24/06/2019	Hist 1 Res

(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: 46.634.044/0001-74
 Banco: 001-9 BRASIL - PMSIFMT - URBES
 Agência: 191-0
 Conta: 24000-1

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



Boletos, Convênios e outros

G338271732095641015
27/06/2019 17:44:4427/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:44:45
696206962 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191571711901930035907923050004679340000035000

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	62.702
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	27/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	350,00
VALOR COBRADO	350,00

NR. AUTENTICACAO 1.F55.DCB.486.775.908

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC

0600 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 cartas, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA890589 ISABEL GALVAO SIMON

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57171 39819.300359 07923.050004 6 79340000035000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 28/06/2019
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 27/06/2019	Núm. do documento 3919	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 157/17398193
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

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57171 39819.300359 07923.050004 6 79340000035000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 28/06/2019
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 27/06/2019	Núm. do documento 3919	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento	Nosso Número 157/17398193
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



DANFE

Documento Auxiliar do Nota Fiscal Eletrônica

UF: SP

Nº: 000.003.919

SÉRIE: 002

FOLHA: 1 / 1

3519 0602 8020 8300 0168 5500 2000 0039 1910 0009 0612

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

1-35-19-0459463751 27/06/2019 16:20:32

NOME DO EMITENTE VENDE ECF		NOME DO EMITENTE DO PÓS-TOMADO 669353663115		CPF 02.802.083/0601-68	
NOME DO RECEBENTE LAR CASA BELA (Cod. 172)		NOME DO RECEBENTE DO PÓS-TOMADO 16.934.181/0001-63		DATA DE EMISSÃO 27/06/2019	
ENDEREÇO RUA JOSE ROMAO ROQUE		MUNICÍPIO JD PAGLIATO		CEP 18046-156	
MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP		TIPO DE OPERAÇÃO ISENTO	
CNPJ 33186504		NOME DO RECEBENTE DO PÓS-TOMADO ISENTO		DATA DE EMISSÃO	

Fatura: 3919 Vencimento: 15/07/2019 Valor: R\$ 350,00

VALOR BRUTO	0,00	VALOR DESCONTOS	0,00	VALOR LÍQUIDO	0,00	VALOR TOTAL DO BRUTO	0,00	VALOR TOTAL DO LÍQUIDO	0,00	VALOR TOTAL DO BRUTO	350,00
VALOR IPI	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR ICMS	350,00

VALOR IPI	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR ICMS	0,00
VALOR IPI	0,00	VALOR ICMS	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR ICMS	0,00

CD	DESCR. PROD	NCM	CST	CFOP	END	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRES.	V. ACRES	VALOR TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	% ICMS
01	9 - Sem Frete	37101259	440	9929	175	87,522	3,966	0,00	0,16	0,16	350,00	9,00	0,00	0,00
PAGO COM RECURSOS FUNCAD - SOROCABA														
VALOR TOTAL DO BRUTO														
0,00														
VALOR TOTAL DO LÍQUIDO														
0,00														

NOME DO RECEBENTE DO PÓS-TOMADO		VALOR TOTAL DO BRUTO		VALOR TOTAL DO LÍQUIDO		VALOR TOTAL DO BRUTO		VALOR TOTAL DO LÍQUIDO		VALOR TOTAL DO BRUTO		VALOR TOTAL DO LÍQUIDO	
		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

Int. Contribuinte: Tubarão, RJ, 4107 Fátima, 87,51 Enquadro: FIC 11107-EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT 6 116-2015 - REFERENTE PROFI-CMICA
Int. Fiscal ***** Para a Cálculo do ICMS modo por ST ***** Fluxo de Cálculo do ICMS ST Ref: R\$ 97,30 DOCUMENTOS FISCAS1517745 080539 065681...



Boletos, Convênios e outros

G336261628229009016
28/06/2019 16:37:3428/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:37:35
696206962 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191571716714709051732055000007979410000060000

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	62.801
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR. AUTENTICACAO 1.7AB.752.PFD.855.7EA

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 3678

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 cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JAB00E89 ISABEL GALVAO SIMON.

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57171 67147.090517 32055.000007 9 79410000060000			
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 05/07/2019	
Beneficiário REDE PARQUE						CNPJ/CPF 12.525.908/0001-06	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R CEL NOGUEIRA PADILHA 1252 SL, 18020002 - VILA HORTENC - SOROCABA - SP						Agência/Código Beneficiário 0513/20550-0	
Data do documento 28/06/2019	Núm. do documento 27077	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento		Nosso Número 157/17671470	
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 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			

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57171 67147.090517 32055.000007 9 79410000060000			
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 05/07/2019	
Beneficiário REDE PARQUE						CNPJ/CPF 12.525.908/0001-06	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista R CEL NOGUEIRA PADILHA 1252 SL, 18020002 - VILA HORTENC - SOROCABA - SP						Agência/Código Beneficiário 0513/20550-0	
Data do documento 28/06/2019	Núm. do documento 27077	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento		Nosso Número 157/17671470	
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 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 mecânica

RECEBEMOS DE REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 28/06/2019 - DEST. / REM. LAR CASA BELA - VALOR TOTAL: R\$ 600,00		NF-e Nº 000027077 SÉRIE 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES LTDA R. CEL. NOGUEIRA PADILHA, 1252 - VILA HORTENCIA - CFP: 18020-002 - SOROCABA - SP TEL: (15)3237-8000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000027077 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3519 0612 5259 0000 0106 5500 1000 0270 7716 5683 3553 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros em op	PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190463103897 28/06/2019 16:10:47	CNPJ / CPF 12.525.908/0001-06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669377474112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL LAR CASA BELA		CNPJ / CPF 16.934.181/0001-63	DATA DA EMISSÃO 28/06/2019
ENDEREÇO R. JOSE ROMAO ROQUE, 015		BARRIO / DISTRITO JARDIM PAGLIATO	CEP 18046-156
MUNICÍPIO SOROCABA		UF SP	HORA DA SAÍDA 15:04:03
TELEFONE / FAX 3318-6504		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/07/2019	600,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DO IMPORTE	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		600,00	
VALOR DO FRET.	0,00	VALOR DO SELLO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPT	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE		CARRIO / ANO	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
FAZEND. SOCIAL		MUNICÍPIO					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR IPI	ALÍQUOTA	IP
1013968	PLÁSTICO AD INCOLOR DEKORAMA	39199000	0500	5625 M	10,000	5,48000	0,00	54,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18830	CANETA RETRIO PILOT 2.0 PRETA	96042000	0500	5405 UN	12,000	4,25000	0,00	50,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1005380	CANETA QUADRO BRANCO CIS AZUL RECARREGAVEL	96082000	0500	5405 PC	5,000	5,75000	0,00	28,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1011803	CANETA QUADRO BRANCO CIS PT RECARREGAVEL	96082000	0500	5405 PC	3,000	5,75000	0,00	17,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1005361	CANETA QUADRO BRANCO CIS VM RECARREGAVEL	96082000	0500	5405 PC	2,000	5,75000	0,00	11,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51940	PAPEL CD LOR SET	48109290	0102	5102 FL	8,000	1,00000	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57050	PAPEL CARTOLINA	48025790	0500	5405 FL	12,000	0,80000	0,00	9,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1005876	FITA DUPLA FACE 18X30 PX	48114130	0102	5102 UN	5,000	6,30000	0,00	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57070	PAPEL CARTÃO	48109290	0102	5102 FL	8,000	1,25000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
82410	PLACA EVA LISA	40082100	0102	5102 FL	8,000	1,42000	0,00	11,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1005875	FITA ADESIVA 12X40 PX	39191010	0102	5102 UN	8,000	1,11000	0,00	8,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
73900	TESOURA ESCOLAR CIS KS 125	82130000	0500	5405 UN	5,000	3,30000	0,00	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64000	GLITER	38202090	0500	5405 UN	5,000	0,70000	0,00	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57210	PAPEL CELOFANE CORES	39202010	0500	5405 FL	5,000	1,00000	0,00	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1006476	PASTA ZIP NECESSAIRE DAC	42021210	0500	5405 UN	15,000	4,52000	0,00	67,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8410	QUADRO MULTIRISO A4 CRISTAL ACRIMET	38261000	0500	5405 UN	5,000	54,10000	0,00	270,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO USUÁRIO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO 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. 1232000/VAL. Aprox. dos Tributos R\$ 224,56 (Federal 22,31 Estadual 15,12 Municipal 0) Fonte IRPJ	PAGO COM RECURSOS FUNCAD - SOROCABA



Consultas - Emissão de comprovantes

G337041725141017042
04/07/2019 17:43:02

03/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 18:52:19
696206962 SEGUNDA VIA 0014
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUQUANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2019
NR. DOCUMENTO 176.962.510.034.607
VALOR TOTAL 1.281,02

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAYLA A CASTRO FRANCO
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 510.034.607-4
VARIACAO DA POUQUANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.962.000.044.433

NR. AUTENTICACAO D.2D3.E31.068.789.155
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JA690588 ISABEL GALVAO SIMON.

0008 - LAR CASA BELA R JOSE ROMAO ROQUE, 15 - SOROCABA 16.934.181/0001-63			Recibo de Pagamento de Salário JUNHO/2019 Data do Crédito: 05/07/2019		
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	30,0000	1.900,00		
5230	CONVÊNIO MÉDICO	1,0000		447,98	
9860	I.N.S.S.	9,0000		171,00	
PAGO COM RECURSOS FUNCAD - SOROCABA					
R.G.: 42.771.225-7 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos 1.900,00	Total de Descontos 618,98	
BCO.: 104 - AG.: 2196 - - C/C: 00005831-0-CARGO: PSICOPEDAGOGO A			TOTAL LÍQUIDO	1.281,02	
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			04/07/2019 DATA	 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO	



Consultas - Emissão de comprovantes

G335081735182047011
08/07/2019 17:42:24

03/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:44:50
696206962 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2019
NR. DOCUMENTO 551.649.000.033.200
VALOR TOTAL 2.808,32

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATARA MIRANDA DE ALMEIDA
AGENCIA: 1443-7 CONTA: 35.200-4
NR. DOCUMENTO 556.962.000.044.433

NR. AUTENTICACAO A.FA6.993.874.300.200

Transação efetuada com sucesso por: JA080589 ISABEL GALVAO SIMON.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 16.934.181/0001-63		02 Razão Social / Nome LAR CASA BELA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R JOSE ROMAO ROQUE, 15				04 Bairro JARDIM PAGLIATO
05 Município SOROCABA	06 UF SP	07 CEP 18046-156	08 CNAE 5590-6/99	09 CNPJ/CEI Tomador / Obra 16.934.181/0001-63

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 16595903017		11 Nome NAYARA MIRANDA DE ALMEIDA MENCK		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R MARIA LUVIZOTTO CATTO, 41				13 Bairro JARDIM ITANGUA
14 Município SOROCABA	15 UF SP	16 CEP 18055-080	17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 006048 / 00383 / SP	18 CPF 422.806.018-10
19 Data de nascimento 10/11/1994	20 Nome da mãe DANIELA BISPO DE MIRANDA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato Por prazo determ. com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada				
22 Causa do Afastamento Término de contrato de Experiência				
23 Remuneração Mês Anterior Afast. 1.900,00	24 Data de admissão 01/04/2019	25 Data do Aviso Prévio / /	26 Data de afastamento 29/06/2019	27 Cód. Afastamento PD0
28 Pensão alimentícia (%) (TRCT) 0,00	29 Pensão alimentícia (%) (Saque FGTS) 0,00	30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000809862239	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 81.002.267/0001-02 - SENALBA SIND ENPR ENT CUL RECR ASSIST SOCIAL DE OR			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29 dias Sal. (líquido de 0 faltas acrescidas do DSR)	1.836,67	51 Comissões	0,00	52 Gratificações	0,00
53 Adicional de Insalubridade 0,00%	0,00	54 Adicional de Periculosidade 0,00%	0,00	55 Adicional Noturno 0,00 horas 0%	0,00
56.1 Horas Extras 8,83 horas 50%	160,80				
57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00	59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479º/CLT	0,00	62 Salário Família	0,00
63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	475,00	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00	65 Férias Proporcionais 3/12 avos	475,00
66.1 Fér. Venc. Per. Aquis. / / 8 / / /12 avos	0,00	67 Férias Vencidas (Reflexo/Dobra)	0,00	68 Tempo Constitucional de Férias	158,33
69 Aviso-Prévio Indenizado	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias Aviso-Prévio Indenizado	0,00
96 D.s.r. S/ Horas Extras	33,50	99 Ajuste do saldo devedor	0,00	TOTAL RESCISÓRIO BRUTO	3.139,30

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso Prévio Indenizado	0,00	104 Inden. Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
106 Vale Transporte	110,20	112.1 Previdência Social	182,78	112.2 Previdência Social - 13º Salário	38,00
114.1 IRRF	0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	TOTAL DAS DEDUÇÕES	330,98
				VALOR RESCISÓRIO LÍQUIDO	2.808,32

PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA

[Assinatura]

[Assinatura]

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 16.934.181/0001-63		02 Razão Social / Nome LAR CASA BELA		
TRABALHADOR				
10 PIS - PASEP 16595903017		11 Nome NAYARA MIRANDA DE ALMEIDA MENCK		
17 Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 006048 / 00383 / SP	18 CPF 422.906.018-10	19 Data de nascimento 10/11/1994	20 Nome da mãe DANIELA BISPO DE MIRANDA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Termino de contrato de Experiência				
24 Data de admissão 01/04/2019	25 Data do Aviso Prévio / /	26 Data de afastamento 29/06/2019	27 Cód. Afastamento PD0	29 Pensão alimentícia (%) (Saque FGTS) 0,00
30 Categoria do trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 05/07/2019 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 2.808,32 o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ de _____ de _____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto

16.934.181/0001-63
LAR CASA BELA


151 Assinatura do Trabalhador
NAYARA MIRANDA DE ALMEIDA MENCK

Rua José Romão Roque, 15
Jardim Pagliato - CEP 18048-150
SOROCABA - SP
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

156 Informações à CAIXA:

A ASSISTÊNCIA NO ATO DA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA
Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



Consultas - Emissão de comprovantes

G335001459823132019
08/07/2019 15:08:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.41
6962006962 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

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

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

FAVORECIDO: ULRIKE IDA KLINK HOLTE
CPF/CNPJ: 058.033.028-13
VALOR: R\$ 300,00
DEBITO EM: 05/07/2019

DOCUMENTO: 070503
AUTENTICACAO SISBB: 6.A46.8FD.6F2.655.80A

Transação efetuada com sucesso por: JA690589 ISABEL GALVAO SIMON.

AGERE GESTAO E CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA - ME

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA		<i>Mês : 06/2019</i>	
<i>Nome ou Razão Social da Empresa</i> 0008-LAR CASA BELA		<i>Matrícula (CNPJ/CEI)</i> 16.934.181/0001-63	
<i>Código - Nome Completo</i> 000083-ULRIKE IDA KLINK HOLTZ		<i>Depto/Setor/Seção</i> 0001/0002/0000 - CMDCA	
<i>Nº INSS/Insc. Prefeitura</i> 12172712118		<i>C.P.F.</i> 058.033.028-13 <i>RG/Orgão Emissor /</i>	
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR VENCIMENTO	VALOR DESCONTO
4991	CONTRIB. INDIVIDUAL - AUTONOMO	394,74	
5051	ISSQN		15,79
9860	I.N.S.S.		78,95
<i>Base INSS Empresa</i>	<i>Base INSS Segurado</i>	<i>Total Parcial</i>	
394,74	394,74	394,74	94,74
		Total	300,00
Recebi da Empresa acima identificada pela prestação dos serviços			
a Importância de R\$ 300,00			
(TREZENTOS REAIS)*****		Conforme Discriminativo Acima	
PAGO COM RECURSOS		SOROCABA, 05 de Julho de 2019	
FUNCAD - SOROCABA		_____ ULRIKE IDA KLINK HOLTZ	



Consultas - Emissão de comprovantes

G335081459623132018
08/07/2019 15:10:42

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.43
6962006962 SEQUIDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio FOM ARRECADACAO GRP
Codigo de Barras 8584000001-9 52000179190-3
70763005081-5 69341810001-0
Data do pagamento 05/07/2019
CNPJ/CEI/CPF 16934181/0001-63
COMPETENCIA 06/2019
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/07/2019
VALOR DEPOSITO 152,00
Valor Total 152,00

DOCUMENTO: 070501
AUTENTICACAO SISEB: 2.556.394.5A7.A20.D8C

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 03/07/2019 - 15:36:07

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR CASA BELA				02-CCO/TELEFONE (0015) 33186504
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.900,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (81) 16.934.181/0001-63	11-COMPETÊNCIA 06/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 152,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 152,00
--	---------------------	-------------------------------

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

858400000019 520001791903 707630050815 693418100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/07/2019 - 15:36:07

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR CASA BELA				02-CCO/TELEFONE (0015) 33186504
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.900,00	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (81) 16.934.181/0001-63	11-COMPETÊNCIA 06/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 152,00	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 152,00
--	---------------------	-------------------------------

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

Grudea

858400000019 520001791903 707630050815 693418100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Consultas - Emissão de comprovantes

G335001459823132014
08/07/2019 15:10:16

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.18
6962006962 SEGUNDA VIA 0009
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	06/2019
IDENTIFICADOR	16934181000163
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2019
VALOR DO INSS	470,73
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	470,73

DOCUMENTO: 070502

AUTENTICACAO SISEB: 5.5AC.4B9.A89.6BA.9DC

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

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.18
6962006962 SEGUNDA VIA 0009
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	06/2019
IDENTIFICADOR	16934181000163
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2019
VALOR DO INSS	470,73
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	470,73

DOCUMENTO: 070502

AUTENTICACAO SISEB: 5.5AC.4B9.A89.6BA.9DC

***** 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	06/2019
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	470,73
	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 a estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATMMULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	470,73
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
DATA DE VENCIMENTO: 19/07/2019 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	06/2019
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	470,73
	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 a estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 - ATMMULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	470,73
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
DATA DE VENCIMENTO: 19/07/2019 CMDCA		



Boletos, Convênios e outros

G333101425707863016
10/06/2019 14:33:2310/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:33:24
696206962 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121500689399007464290830005779160000139857

BENEFICIARIO:

MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA

CNPJ: 49.364.193/0001-59

PAGADOR:

CASA BELA

CNPJ: 16.934.181/0001-63

NR. DOCUMENTO	61.001
DATA DE VENCIMENTO	10/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.598,57
VALOR CORRADO	1.598,57

NR. AUTENTICACAO 9.SA3.S3B.XAF.91P.6EB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regios 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 da Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JAB90589 ISABEL GALVAO SIMON.



Ganhe tempo! Pague suas contas online ou nos Correspondentes Itaú.

Aproveite esta conveniência! Você não precisa ser correntista para pagar suas contas em nossos Correspondentes:

FORMULA VITAE FARMACIA DE

MELLO AUTO PECAS

MANIPULACRIA DOUTOR ARTHUR GOMES, 124 - CENTRO PROFESSOR ALUISIO VIEIRA, 12 - CJH
SOROCABA - SP

JULIO DE MESQUITA FILHO - SOROCABA - SP



Se você é cliente Itaú, também
pode pagar suas contas pela
internet ou pelo app Itaú.

Contas aceitas:

- ✓ Boletos do Itaú e de outros bancos já vencidos ou vencidos.
- ✓ Faturas de concessionárias como telefone, gás e outras já vencidas ou vencidas.
- ✓ Tributos municipais com o código de barras já emitido do vendedor.

Os Correspondentes Itaú podem ser atacados, sem privacidade.

1. Condição de uso convênios com as empresas concessionárias e prestadores de serviços.

Consulte os demais Correspondentes no site: itau.com.br/pague-itaú no campo de busca, selecione as opções recebimentos e pagamentos por convênios + Transacional.

Mar/2019

	Itaú Unibanco S.A. 341-7	Vencimento: 10/06/2019	Valor do Documento: 1.598,57	Recibo do Pagador
Pagador: CASA BELA		CPT/CNPJ: 16934181000163		
Beneficiário: MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA				
Endereço Beneficiário/Remetente Avaliada				
RUA RODRIGUES 145				
CENTRO SOROCABA SP 18035 085				
Agência / Código Beneficiário	CPT/CNPJ - Beneficiário	NP do Documento	Número	
0076/42908-3	49.364.193/0001-59	118219528	112/15068939-9	

Seu boleto venceu?

Acesse itau.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.



Autenticação Mecânica



	Itaú Unibanco S.A. 341-7	34191.12150 06893.990074 64290.830005 7 79160000159857			Pagamento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAD BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						
Beneficiário: MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA		CNPJ: 49.364.193/0001-59		Vencimento: 10/06/2019		
Data do Documento: 21/05/2019		NP do Documento: 118219528		Agência / Código Beneficiário: 0076/42908-3		
Espécie Doc: DV		Nome: N		Data do Processamento: 22/05/19		Número: 112/15068939-9
Valor Bruto: 112		Espécie: R\$		Valor: 1.598,57		
Instruções de pagamento de acordo com o BOLETO CLARÃO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,53 AO DIA						
APÓS 10/06/2019 MULTA DE J1,97						
DEVOLVER EM 08/08/2019						
COBRANCA ESCRITURAL.						
ANS n. 36884 - 9 NT FISCAL: 148708						
Pagador: CASA BELA		CPT / CNPJ - 16934181000163				
JOSE ROMAO ROQUE 15						
18046-156 JARDIM PAGLI SOROCABA SP						
Sociedade / Avaliada		Código de Barra				

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Prefeitura de Sorocaba
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
00148708

Data e Hora de Emissão
21/05/2019 00:00:00

Código de Verificação
874c0ea9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA**

CPF/CNPJ: **49.364.193/0001-59**

Inscrição Municipal: **000063604**

Endereço: **RUA RODRIGUES PACHECO, Nº144 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-085**

Município: **SOROCABA**

UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LAR CASA BELA**

CPF/CNPJ: **16.934.181/0001-63**

Endereço: **RUA JOSE ROMAO ROQUE, Nº15 - - - - BAIRRO JARDIM PAGLIATO - CEP:18046-156**

Município: **SOROCABA**

UF: **SP**

E-mail: **contato@larcasabela.org.br**

Descrição:**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP, FATOR MODERADOR

Tributável SEM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP, FATOR MODERADOR	1	1598,5700	1.598,57
PAGO COM RECURSOS FUNCAD - SOROCABA				

PIS (0,0000%):
R\$ 0,00

COFINS (0,0000%):
R\$ 0,00

INSS (4,0000%):
R\$ 0,00

IR (0,0000%):
R\$ 0,00

CSLL (0,0000%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.598,57

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 1.598,57

Alíquota:

4,00%

Valor do ISS:

R\$ 63,94

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**

Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**

RPS/SÉRIE: 146943/99 (21/05/2019)

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **655020001 - PLANOS DE SAUDE**

Serviço: **0422 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Incidência: **SOROCABA/SP**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e: **10/06/2019**

Nome da Empresa: CASA BELA

Conveniados Ativos	Data Limite Dependentes	Relatório Faturamento
Prévia de Faturamento	Faltas Por Conveniados	Guias Por Especialidade

Detalhe de Mensalidade da Empresa

CODIGO	NOME	CPF	PLANO	PARENTESCO	IDADE	VALOR	Mês de Referência: 06/2019 ▾		TITULAR	CO_PARTICIPACAO
							Visualizar Fatura	Detalhes (Coparticipação)		
							DATA_LIMITE	VALORES_EXTRAS		
7627000021003	GABRIELLA VENANCIO DEMARQUE	35374982842	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP		29	185,42		0	GABRIELLA VENANCIO DEMARQUE	40
76270000210001	JULIANE GOMES MARTINS	36204964838	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP		10	185,42		0	JULIANE GOMES MARTINS	0
7627000021001	KELEN CRISTINA SANDOVAL DE OLIVEIRA	45488482898	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP		21	140,48		0	KELEN CRISTINA SANDOVAL DE OLIVEIRA	20
7627000021002	MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO	32328885806	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP		31	185,42	16/04/2017 00:00:00	0	MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO	0
7627000021002	MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO	32328885806	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP		31	185,42		0	MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO	0
7627000021014	ANA JULIA ABDALLA FRANCO	56362402871	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP	FILHO/FILHA	0	131,28	16/04/2017 00:00:00	0	MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO	0
7627000021014	ANA JULIA ABDALLA FRANCO	56362402871	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP	FILHO/FILHA	0	131,28	16/04/2017 00:00:00	0	MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO	0
7627000029005	VANESSA BUENO	27859473301	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP		39	262,57		0	VANESSA BUENO	0
7627000029017	HELENA BUENO MOREIRA		PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP	FILHO/FILHA	5	131,28	07/04/2012 00:00:00	0	VANESSA BUENO	0

VALOR TOTAL: R\$ 1.538,57

[Exportar para o Excel](#)

Mediplan Assistencial - Sorocaba - SP

ANS Nº 36.884-9

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

Nome da Empresa: CASA BELA

Conveniados Ativos

Data Limite Dependentes

Relatório Faturamento

Prévia de Faturamento

Faltas Por Conveniados

Guias Por Especialidade

Detalhamento - Coparticipações da Fatura

COD_GUIA	TITULAR	PACIENTE	DT_ATENDIMENTO	VALOR
13742733	GABRIELLA VENANCIO DEMARQUE	GABRIELLA VENANCIO DEMARQUE	16/03/2019 00:00:00	20
13754590	GABRIELLA VENANCIO DEMARQUE	GABRIELLA VENANCIO DEMARQUE	14/03/2019 00:00:00	20
13804894	KELEN CRISTINA SANDOVAL DE OLIVEIRA	KELEN CRISTINA SANDOVAL DE OLIVEIRA	09/04/2019 00:00:00	20

VALOR TOTAL: R\$ 60,00

Exportar para o Excel - Coparticipação



Mediplan Assistencial - Sorocaba - SP

ANS Nº 16.984-9

PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA

Nome da Empresa: CASA BELA

Conveniados Ativos	Data Limite Dependentes	Relatório Faturamento
Prévia de Faturamento	Faltas Por Conveniados	Guias Por Especialidade

Conveniados da empresa ativos para uso do plano

IMPRESSÃO	CODIGO CONVENIADO	NOME	DATA INÍCIO	ATIVO FUTURO EM	ATIVO ATÉ	TIPO
Imprimir	7627000021005	GABRIELLA VENANCIO DEMARQUE	02/11/2018			TITULAR
Imprimir	7627000020001	JULIANE GOMES MARTINS	23/05/2018			TITULAR
Imprimir	7627000002001	KELEN CRISTINA SANDOVAL DE OLIVEIRA	01/07/2016			TITULAR
Imprimir	7627000023002	MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO	01/05/2019			TITULAR
Imprimir	7627000023014	ANA JULIA ABDALLA FRANCO	01/05/2019			DEPENDENTE
Imprimir	7627000000015	VANESSA BUENO	01/07/2016			TITULAR
Imprimir	7627000009017	HELENA BUENO MOREIRA	17/04/2017			DEPENDENTE



Mediplan Assistencial - Sorocaba - SP

ANS Nº 36.884-9

PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA



Consultas - Extrato de conta corrente

G338081155530840013
08/07/2019 12:05:05

Cliente - Conta atual

Agência 6962-0
 Conta corrente 44433-2 LAR CASA BELA
 Período do extrato de 07/06/2019 até 07/07/2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/06/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/06/2019		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 341 4522 16934181000163 LAR CASA BELA	5.879.622	1.608,75 C	
10/06/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título MÉDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA	61.001	1.598,57 D	
10/06/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 06/06/2019	821.610.902.176.108	10,18 D	0,00 C
19/06/2019		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor FUNCAO - FUNDO DA CRIANÇA E DO ADOL	250.683	5.592,31 C	5.592,31 C
27/06/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título PMS/FMT URBES	62.701	259,60 D	
27/06/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título SUPER POSTO JC LTDA	62.702	360,00 D	4.982,71 C
28/06/2019		0000	13105	109 Pagamento de Título REDE PARQUE	62.801	600,00 D	4.382,71 C
03/07/2019		6962	99015	470 Transferência enviada 03/07 1649 35200-4 NAYARA MIRANDA	551.649.000.035.200	2.808,32 D	
03/07/2019		6962	99015	120 Transferido para Poupança 03/07 6962 510034607-4 MAYLA A CASTRO	556.962.510.034.607	1.281,02 D	
03/07/2019		0000	13105	375 Impostos FGTS ARREC GRRF	70.301	200,47 D	92,90 C
05/07/2019		0000	14049	856 Fundo BB RF Simples	1.201.100	129,95 C	
05/07/2019		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 341 4522 16934181000163 LAR CASA BELA	3.037.955	600,58 C	
05/07/2019		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	70.501	152,00 D	
05/07/2019		0000	13105	156 INSS Arrecadação 7to GPS - Ident.: 16934181000163 - 06/2019	70.502	470,73 D	
05/07/2019		0000	13105	166 Emissão de DOC 237 3147 05803302813 ULRIKE IDA KLINK	70.503	300,00 D	0,00 C
07/07/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 08/07/2019 R\$ 10,18. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA890569 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: JUNHO/2019

Relação dos Profissionais Vinculados ao Projeto

Nome	Cargo	Admissão	Demissão
Mayla Abdalla Castro Franco	Psicopedagoga	01/04/2019	-
Nayara Miranda de Almeida Menck	Terapeuta Ocupacional	01/04/2019	28/06/2019
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, 05 de Julho 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





larcasabela.org.br

RELAÇÃO NOMINAL DOS USUÁRIOS

Entidade: Lar Casa Bela
Projeto: Belas Histórias
Mês/Ano: junho/2019
Endereço: José Romão Roque, 15 - Jardim Paoliano,
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)	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 anos	x	São Paulo	Acolhimento Institucional	26/03/2019	
2	G. T. A.	15 anos	x	Aragoiaba	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	Vi. Sene	Acolhimento Institucional	10/02/2019	

Organização da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP
Rua José Romão Roque, 15 - Jd. Paoliano - Sorocaba/SP
Cep: 16045-156 / CNPJ: 16.934.181/0001-63
Inscrição Municipal 332191 / CMDCA 159/P04
CMAS 145 / Unidade Pública 11 336
www.larcasabela.org.br
contato@larcasabela.org.br
Tel: (15) 3318 6504



Handwritten initials/signature

Handwritten signature



larcasabela.org.br

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	V. A. G. O.	17 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

* INCLUIR QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS.



Handwritten notes

Organização da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP
 Rua José Romão Roque, 15 - Jd. Paolista - Sorocaba/SP
 Cep: 18049-156 / CNPJ: 16.934.181/0001-63
 Inscrição Municipal 332191 / CMDCA 159/PC4
 CIMA5 146 / Utilidade Pública: 11.336
 www.larcasabela.org.br
 contato@larcasabela.org.br
 Tel: (15) 3318 8504

Handwritten signatures

Lar Casa Bela

larcasabela.org.br

PESSOAS QUE SAIRAM NO MÊS							
Nº	NOME	IDADE	TELEFONE	ORIGEM (bairro onde reside)	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO

* INCLUIR QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS.

Sorocaba, 04 de Julho 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 Paçlato
Sorocaba - CEP: 18046-156


Vanessa Bueno
Coordenadora Técnica
Psicóloga
VANESSA BUENO
CRP 06/77448
COORDENADORA TÉCNICA

Organização da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP
Rua José Romão Roque, 15 - Jd. Paçlato - Sorocaba/SP
Cep: 18046-156 / CNPJ: 16.934.181/0001-63
Inscrição Municipal 332191 / CNDCA 159/P04
CMAS 146 / Utilidade 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: Junho/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: 05

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.	Realizada palestra com os adolescentes, mediado pela psicóloga Raquel Massaglia da Instituição de Longa Permanência Isabel Exel Boemer, com o tema: Envelhecimento. Foi abordado, durante a palestra, sobre o nosso olhar ao idoso, como queremos envelhecer, o cuidado com nosso corpo e mente. O quanto é cultural associarmos o idoso a dependências e incapacidade de realizar algo. A palestrante apresentou vídeos, músicas e textos para a reflexão dos acolhidos, refletindo através desses conteúdos o quanto podemos envelhecer com saúde, mantendo nossa capacidade mental e física saudáveis. Também foi pontuado sobre a empatia e responsabilidade social, visando os cuidados dos idosos relacionados a moradia nas Instituições de Longa Permanência, o porquê de os familiares optarem por deixá-los acolhidos nesses lares. Os adolescentes participaram ativamente, fazendo questionamentos pertinentes aos temas. Contribuindo para o conhecimento dos mesmos. Material utilizado: Sala de estar, notebook, televisão e cabos.



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.	Iniciado a assembleia, com os pontos e acontecimentos positivos relacionados ao mês anterior, os quais foram trabalhados com os adolescentes visando a importância e a valorização dos mesmos. Os acolhidos trouxeram questões pontuais sobre o comportamento de uma adolescente, sobre a convivência entre eles. Foi pontuado também questões escolares, afazeres do Lar, respeito e regras. Material utilizado: Sala da Instituição, notebook, impressora e folhas impressas.

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: 01

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.	Realizado orientação familiar com o avô paterno de um dos acolhidos. Foram convidados todos os familiares, porém só compareceu um representante. Foram abordadas questões familiares relacionadas ao processo, visto a importância das orientações sugeridas na última audiência. O quão é importante a família estar bem estruturada, aderindo e participando dos atendimentos oferecidos pela rede, para que os acolhidos possam estar em convívio com os mesmos. Material / Equipamento utilizado: Instituição.

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

Nº DE PARTICIPANTES: 06

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 dos espaços externos.	Durante esse mês a oficina foi realizada em alguns locais de Sorocaba e em outra cidade, onde levamos os acolhidos ao Parque da Biquinha, praça próxima a Instituição e chácara localizada em Araçoiaba, disponibilizada por voluntárias. Proporcionando aos acolhidos, momentos de muito lazer, recreação, contato com a natureza e melhor convivência com seus pares. Contribuindo para o bem estar, através de atividades físicas.

Organização da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP

Rua José Romão Roque, 15 - Jd. Pagliato - Sorocaba/SP

CEP: 18046-156 / CNPJ: 16.934.181/000

Inscrição Municipal 332191 / CMDCA 159

CMAS 146 / Utilidade Pública: 11.336

www.larcasabela.org.br

contato@larcasabela.org.br

TEL: (13) 3349.0004



Material utilizado: Carros da Instituição, jogos, brinquedos e caixinha de som.

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
<p>Mayla Abdalla – Psicopedagoga Nayara Menck – Terapeuta Ocupacional</p>	<p>Atividades lúdicas orientadas pelas estações do ano, com produção e exposição artística, a partir dos 6 anos.</p>	<p>As propostas para este mês foram direcionadas para o conhecimento dos acolhidos, através de explicações, textos e rodas de conversas sobre o tema; inverno/espera.</p> <p>Foi apresentado aos mesmos, o que o inverno e sua reflexão nos traz, além da estação climática. Onde os acolhidos puderam refletir sobre esse assunto e debaterem as questões: espera, introspecção e auto avaliação.</p> <p>Também foi realizada a retirada do painel e altar do outono, e roda de conversa, onde os acolhidos deram sugestões e ideias para a exposição do novo tema.</p> <p>Material Utilizado como recurso: sala de reunião, notebook, impressora, internet, lápis de escrever, folhas impressas, cartolina, tesouras e folha sulfite.</p>



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.	Foi trabalhado com os adolescentes a agenda do grupo Nós no mundo, um instrumento que auxilia e orienta os acolhidos em sua rotina e organização pessoal, através de assuntos pertinentes ao seu contexto, assim como: emprego, entrevista, currículo e perfil dos candidatos. Também neste mês, recebemos a visita de um convidado profissional, o nutricionista da Padaria Real, Alexandre Ferreira Matos. Foi realizada uma roda de conversa com os acolhidos, onde ele contou sobre sua história de vida, escolha pela profissão e o trabalho que ele desenvolve na Real, abordando temas como crenças limitantes, empatia e autoconfiança e contribuindo para o conhecimento dos adolescentes. Material utilizado: notebook, internet, impressora, folhas A4, lápis, canetinhas, celulares e agendas do grupo NÓS.

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

Nº DE PARTICIPANTES: 14

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.	Realizadas constelações individuais com os adolescentes mediado pela Terapeuta Ulrike Ida Klink Holtz. Trabalhadas questões pessoais e familiares diante das demandas dos acolhidos,



<p>Ulrike Ida Klink Holtz – Terapeuta de Constelação Familiar</p>	<p>através das leis do pertencimento, hierarquia e do equilíbrio por meio dos “bonequinhos”. Foi realizado também, constelação com as cuidadoras, onde pôde ser vivenciado diferentes papéis, representados pela equipe possibilitando a compreensão dos sentimentos dos acolhidos.</p> <p>Material / Equipamento utilizado: sala da instituição, bonequinhos.</p>
---	--

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
<p>Nayara Menck – Terapeuta Ocupacional</p>	<p>Realizar Oficinas Interativas e educacionais com as famílias de bebês entre 0 e 3 anos.</p>	<p>Realizada oficina através de brincadeiras, como o faz de conta, jogos de encaixe e leitura mediada pela genitora, proporcionando ao acolhido e a genitora o fortalecimento do vínculo afetivo e estimulação cognitiva.</p> <p>Também foi realizado avaliações psicomotoras relacionadas a faixa etária de cada bebê, as quais contribuíram para elaboração de atividades sensoriais e lúdicas.</p> <p>Material / Equipamento utilizado: sala da Instituição, livros de histórias infantis, brinquedos educacionais e infantis.</p>




Sorocaba, 04 de Julho de 2019.

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


REGINA AMURLVARGAS
PRESIDENTE

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


Vanessa Bueno
Coordenadora Técnica
Psicóloga
VANESSA BUENO CRP 06/77448
COORDENADORA TÉCNICA





Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 16.934.181/0001-63
Razão Social: LAR CASA BELA
Endereço: R JOSÉ ROMÃO ROQUE / 15 / JARDIM PAGLIATO SOROCABA - SP

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

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

Validade: 20/06/2019 a 19/07/2019

Certificação Número: 2019062001511954650123

Informação obtida em 28/06/2019 00:33:56

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a 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 22682537

Data e hora da emissão 28/06/2019 01:17:01

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 site

<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 n°: 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 n°
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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.



CERTIDÃO NEGATIVA IMOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 183.459/19-21

Certidão via web

Inscrição Imobiliária: 43.34.04.0880.01.000

Endereço: **RUA JOSE ROMAO ROQUE, 15**
JARDIM PAGLIATO Quadra Q Lote 08
SOROCABA/SP - CEP: 18.046-156

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

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

Tributo	Exercício	Lançamento	Qtd. Parc. a Vencer	Próximo Vencimento
II IMPOSTO PREDIAL E TERRITORIAL URBANO/TAXAS	2019	260523/19	6	18/07/2019

Certidão emitida às 16:03:08 h, do dia 03/07/2019.

Válida até 29/07/2019.

Código de autenticidade: **BID1EB501B71E79D**

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 178.141/19-38

PROCESSO Nº: 2019/015891-5

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.

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

Tributo	Exercício	Lançamento	Qtd. Parc. a Vencer	Próximo Vencimento
3867 FUNDO MUNIC.SAUDE/VISA/ZOONZ	2019	533642.19	1	11/06/2019

Certidão emitida às 16:02:52 h, do dia 19/06/2019.

Válida até 19/08/2019.

Código de autenticidade: **585F4C1CA3D99FF5**

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.