

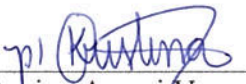
Sorocaba, 06 de dezembro de 2019.

## PRESTAÇÃO DE CONTAS NOVEMBRO/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 **NOVEMBRO/2019**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 7.475,61 (Sete mil, quatrocentos e setenta e cinco reais e sessenta 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);
09. Justificativa financeira;
10. GFIP.

  
\_\_\_\_\_  
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:	NOVEMBRO/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\$)
01/11/2019	R\$ 7.475,61	29/11/2019	726.647	R\$ 7.475,61
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 1.266,79
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 7.475,61
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 8.742,40
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 11,06
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 8.753,46

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

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

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





O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do LAR CASA BELA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no NOVEMBRO/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\$ 6.027,46	R\$ -	R\$ 6.027,46	R\$ 6.027,46	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\$ 361,06	R\$ -	R\$ 361,06	R\$ 361,06	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\$ -
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 7.288,52</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 7.288,52</b>	<b>R\$ 7.288,52</b>	<b>R\$ -</b>

(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.

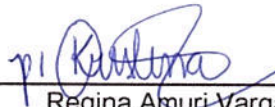
(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 8.753,46
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 7.288,52
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 1.464,94
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 1.464,94

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 dezembro 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\$)
21/10/2019	NF 166260	Mediplan Assistencial LTDA	Recursos Humanos (5)	R\$ 413,58
27/11/2019	NF 000.004.446	Super Posto JC LTDA	Combustível	R\$ 350,00
28/11/2019	NF 000027615	Papelaria do Parque LTDA - EPP	Outros materiais de consumo	R\$ 600,00
06/12/2019	Holerith	Najhara de Souza Araujo	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.729,00
06/12/2019	Holerith	Mayla Abdalla Castro Franco	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.817,18
06/12/2019	RPA	Ulrike Ida Klink Holtz	Recursos Humanos (6)	R\$ 300,00
30/11/2019	GPS	INSS - Instituto Nacional do Seguro Nacional	Recursos Humanos (5)	R\$ 457,71
30/11/2019	ISS	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Recursos Humanos (5)	R\$ 15,78
30/11/2019	GRF	FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	Recursos Humanos (5)	R\$ 429,82
29/11/2019	Holerith - 13° Salário	Mayla Abdalla Castro Franco	Recursos Humanos (5)	R\$ 768,55
29/11/2019	Holerith - 13° Salário	Najhara de Souza Araujo	Recursos Humanos (5)	R\$ 395,84
				R\$ 7.277,46

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 dezembro de 2019.

DIRIGENTE:  
(nome, cargo e assinatura)

Regina Amuri Varga- PRESIDENTE

CONTADOR/Nº CRC  
(nome, cargo e assinatura)

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

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:** NOVEMBRO/2019

Relação dos Profissionais Vinculados ao Projeto			
Nome	Cargo	Admissão	Demissão
Mayla Abdalla Castro Franco	Psicopedagoga	01/04/2019	-
Najhara de Souza Araujo	Terapeuta Ocupacional	29/07/2019	-
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
Ariane Silva	Estagiária do administrativo	Recurso Público
Beatriz Yuri Henna	Estagiária do administrativo	Recursos Próprios
Cauê Pontes Briganti	Psicólogo	Recurso Público
Crislaine Titonelli	Cuidadora Auxiliar	Recursos Próprios
Gisele Dias Garcia	Cuidadora Auxiliar	Recurso Público
Isabel Galvão Simon	Coordenadora Geral	Recursos Próprios
Juliane Gomes Martins	Cuidadora Senior	Recurso Público
Kélen Cristina Sandoval de Oliveira	Coordenadora	Recurso Público
Larissa Beatriz Morimatsu Lourenço	Assistente Social	Recurso Público
Marli Fontes da Silva	Serviços Gerais	Recurso Público
Mayza Mazzon Camargo	Coordenadora	Recurso Público
Solange Aparecida de Freitas	Cuidadora Pleno	Recurso Público
Tais Juliana Corrêa	Cuidadora Pleno	Recurso Público
Vanessa de Oliveira Gonçalves	Cuidadora Pleno	Recurso Público

Sorocaba, 06 de dezembro de 2019.

  
Regina Amuri Varga - PRESIDENTE





## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

**Entidade:** LAR CASA BELA

**Projeto:** Belas Histórias

**Mês/Ano:** Novembro/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:** 04

**DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS:** Entre Belas Gerações

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Mayla Abdalla – Psicopedagoga Najhara Souza – 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.	Dando continuidade a proposta do mês anterior, na qual as adolescentes produziram cartas às idosas, foi promovida a visita dos acolhidos à Instituição Isabel Exel Boemer para que fossem entregues pessoalmente as produções. Cada residente recebeu uma carta.  Além da entrega, as adolescentes leram as cartas às idosas mais debilitadas ou que apresentam comprometimento na leitura, o que proporcionou um momento de troca, empatia e emoção.  Material utilizado: Papéis, canetas, envelopes, etiquetas, notebook, internet, impressora e carro da instituição.



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

Nº DE PARTICIPANTES: 06

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS: Assembleia

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Mayla Abdalla – Psicopedagoga Najhara Souza – Terapeuta Ocupacional	Mediação de assembleia de frequência mensal para escuta dos acolhidos a partir dos 6 anos.  O objetivo da mesma é ouvir as crianças e adolescentes, trabalhar junto a eles questões de dificuldades de convivência interna e levantar novas demandas.	A assembleia foi direcionada a tratar de alguns combinados para que os acolhidos possam usufruir do horário destinado ao uso da internet, sendo eles: estarem em dia com os trabalhos/ tarefas escolares, executarem as tarefas do lar e a avaliação do quadro de comportamentos bem como comportamentos observados entre eles (bullying) também serão utilizados como critério.  Material utilizado: Mesas, cadeiras, notebook, lápis, folha de sulfite, impressora.

## 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  Najhara Souza – Terapeuta Ocupacional	Participação nas reuniões semanais para discussões de casos, orientações, supervisões e apresentação mensal das avaliações individuais para a equipe técnica.	As atividades foram realizadas em conjunto com a Equipe Técnica da Instituição (Larissa B. M. Lourenço – Assistente Social e Cauê Pontes Briganti – Psicólogo), além de Juliane Gomes Martins – Cuidadora Líder. 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: 2

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

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Mayla Abdalla - Psicopedagoga Najhara Souza - Terapeuta Ocupacional	Reunião mensal com as famílias, alternada entre atividades internas para orientação familiar e passeios culturais e recreativos.	Foi realizado intervenção com familiares, sendo este com a Sra. E.A.S.C (genitora de três dos acolhidos) e com a Sra. K.N.M (tia de um dos acolhidos) com orientações pontuais sobre a situação dos acolhidos e acontecimentos referentes a dinâmica familiar, visto que estes fatos estão refletindo diretamente nas vivências diárias na Instituição.  Material / Equipamento utilizado: Sala de reunião

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

Nº DE PARTICIPANTES: 08

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS: BrincAção

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Mayla Abdalla - Psicopedagoga Najhara Souza - Terapeuta Ocupacional	Atividade semanal destinada para a promoção do brincar livre a partir dos 4 anos, priorizando o uso dos espaços externos.	As oficinas do mês de novembro foram realizadas em espaços externos próximos a Instituição. Os acolhidos também participaram de atividades no SESC e passaram um dia em uma chácara.  Material utilizado: Carros da instituição e bolas.

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

Nº DE PARTICIPANTES: 02

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS: Ritmos do Mundo



NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Mayla Abdalla – Psicopedagoga Najhara Souza – Terapeuta Ocupacional	Atividades lúdicas orientadas pelas estações do ano, com produção e exposição artística, a partir dos 6 anos.	As oficinas foram destinadas a produções de flores em papel para compor a decoração do mural da casa com o tema primavera. Como estamos trabalhando o tema “força”, uma das oficinas foi destinada a produção de quadrinho em papel, na qual cada uma escolheu uma foto que atribuísse o significado ao momento ou a pessoa presente no registro.  Material Utilizado como recurso: cartolinas, cola quente, sulfites coloridas, color set, régua, lápis, tesoura, mesa, cadeiras, fotografias, cola.

## 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 Najhara Souza – Terapeuta Ocupacional	Projeto de autoconhecimento, orientação vocacional, suporte e descoberta de talentos.	Foi realizado uma atividade de introdução na qual os acolhidos puderam refletir sobre como era o círculo de convivência afetiva antes do acolhimento e após o acolhimento, sobre quantas pessoas que hoje lhe são importantes foram conhecidas pelo acolhimento, distorcendo a visão negativa atribuída a institucionalização.  Após o exercício foi apresentado às acolhidas que ainda não haviam participado da oficina a proposta, as diretrizes e o objetivo da mesma, que é dar suporte aos adolescentes pensando no



		<p>processo de autonomia e independência num futuro desacolhimento. Em seguida as acolhidas fizeram uma busca na internet sobre a oferta de cursos online gratuitos, a seleção dos que mais lhe interessavam por ordem de importância e por último as adolescentes matricularam-se nos cursos. A oficina também foi destinada a criação de e-mail para acesso ao conteúdo dos cursos. Nos próximos encontros as mesmas darão início as aulas.</p> <p>Material utilizado: Carro da Instituição, notebook, internet e agenda do grupo NÓS.</p>
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Nº DE PARTICIPANTES: 09

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS: Oficina de Constelação Familiar

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
<p>Mayla Abdalla – Psicopedagoga</p> <p>Najhara Souza – Terapeuta Ocupacional</p> <p>Ulrike Ida Klink Holtz – Terapeuta de Constelação Familiar</p>	<p>Oficinas realizadas de constelação familiar e jogos sistêmicos para as famílias dos bebês, crianças e adolescentes em situação de acolhimento.</p>	<p>Realizadas constelações individuais com os acolhidos - mediado pela Terapeuta Ulrike Ida Klink Holtz. Trabalhado questões pessoais e familiares diante das demandas dos acolhidos, através das leis do pertencimento, hierarquia e do equilíbrio por meio dos “bonequinhos”.</p> <p>Material / Equipamento utilizado: sala da instituição e bonequinhos.</p>

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



Nº DE PARTICIPANTES: 03

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS: Brinca Bebê

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Najhara Souza – Terapeuta Ocupacional	Realizar Oficinas Interativas e educacionais com as famílias de bebês entre 0 e 3 anos.	Foi realizado uma oficina de contação de histórias para os bebês utilizando livros interativos e musicais. As demais oficinas foram destinadas a utilizar o brincar como recurso terapêutico a fim de trabalhar o brincar funcional, a brincadeira simbólica, o aprimoramento da linguagem e expressão, o esquema corporal, passagens posturais com os acolhidos mais novos bem como estimulado da relação e da interação da cuidadora com os bebês no momento do brincar.  Material / Equipamento utilizado: Espaço dos bebês, livros

Sorocaba, 03 de dezembro 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 VARGAS  
PRESIDENTE

  
LARISSA B. M. LOURENÇO  
ASSISTENTE SOCIAL

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

Larissa B. Morimatsu Lourenço  
Assistente Social  
CRESS 59853 - 9ª Região







### RELAÇÃO NOMINAL DOS USUÁRIOS

**Endereço:** Lar Casa Bela  
**Objeto:** Belas Histórias  
**Período:** Novembro/2019  
**Local:** 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)**

13

### PESSOAS QUE VIERAM DO MÊS ANTERIOR

NOME	IDADE	TELEFONE	ORIGEM (bairro onde reside)	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO
A. P. S.	17 anos	x	São Paulo	Acolhimento Institucional	26/03/2019	
G. T. A.	15 anos	x	Araçoiaba	Acolhimento Institucional	30/05/2017	
H. G. S. C.	14 anos	x	Habiteto	Acolhimento Institucional	02/07/2018	
M. H. A.	02 anos	x	Sorocaba	Acolhimento Institucional	10/07/2017	
M. A. S. C.	10 anos	x	Habiteto	Acolhimento Institucional	29/06/2018	
T. E. S. C.	01 ano	x	Habiteto	Acolhimento Institucional	13/12/2018	
J. V. D. V	08 anos	x	Rio das Pedras	Acolhimento Institucional	12/07/2019	

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](http://www.larcasabela.org.br)  
[contato@larcasabela.org.br](mailto:contato@larcasabela.org.br)  
TELEFONE: 15 3318 6504



J. P. D. V.	08 anos	X	Rio das Pedras	Acolhimento Institucional	12/07/2019	
I. F. C	02 meses	X	Jd. Guaíba	Acolhimento Institucional	21/08/2019	
K. O. N	11 anos	X	Jd. Guaíba	Acolhimento Institucional	21/08/2019	
M. P. V	13 anos	X	Pq. São Bento	Acolhimento Institucional	26/08/2019	
N.P.F.L	14 anos	X	Jd. Carvalho	Acolhimento Institucional	02/09/2019	

### PESSOAS QUE ENTRARAM NO MÊS

NOME	IDADE	TELEFONE	ORIGEM (bairro onde reside)	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO
D.R.Q	1 mês	X	Habiteto	Acolhimento Institucional	19/11/2019	

\* INCLUIR QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS.

### PESSOAS QUE SAIRAM NO MÊS

NOME	IDADE	TELEFONE	ORIGEM (bairro onde reside)	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO
J.P.D.V	08 anos	X	Rio das Pedras	Acolhimento Institucional	12/07/2019	13/11/2019
J.V.D.V	08 anos	X	Rio das Pedras	Acolhimento Institucional	12/07/2019	13/11/2019

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](http://www.larcasabela.org.br)  
[contato@larcasabela.org.br](mailto:contato@larcasabela.org.br)  
 TEL.: (15) 3319 5504






\* INCLUIR QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS.

Sorocaba, 03 de Dezembro 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](mailto:contato@larcasabela.org.br)  
Rua: José Romão Roque, 15 - Jardim Pagliato  
Sorocaba - CEP: 18046-156

Larissa B. Morimatsu Lourenço  
Assistente Social  
CRESS 59853 - 9ª Região

  
LARISSA B. M. LOURENÇO  
ASSISTENTE SOCIAL

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](http://www.larcasabela.org.br)  
[contato@larcasabela.org.br](mailto:contato@larcasabela.org.br)  
TEI: 1451 9218 6604





## Extrato conta corrente

G333061115568443025  
06/12/2019 11:26:25

### Cliente - Conta atual

Agência 6962-0  
Conta corrente 44433-2 LAR CASA BELA  
Período do extrato de 11 / 11 / 2019 até 06 / 12 / 2019

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/11/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/11/2019		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta 341 4522 16934181000163 LAR CASA BELA	2.540.253	1.374,66 C	
11/11/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boletto MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA	111.101	1.374,66 D	0,00 C
27/11/2019		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta 341 4522 16934181000163 LAR CASA BELA	9.257.973	1.164,39 C	1.164,39 C
28/11/2019		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta 341 4522 16934181000163 LAR CASA BELA	5.199.550	961,06 C	
28/11/2019		6962	99015	120 Transferido para Poupan?a 28/11 6962 510034607-4 MAYLA A CASTRO	556.962.510.034.607	768,55 D	
28/11/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4178 41808627865 NAJHARA DE SOUZA	112.801	395,84 D	
28/11/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUPER POSTO JC LTDA.	112.802	361,06 D	
28/11/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boletto REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES LTDA	112.803	600,00 D	0,00 C
29/11/2019		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor FUNCAD - FUNDO DA CRIANCA E DO ADOL	726.647	7.475,61 C	
29/11/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente a 28/11/2019	833.330.900.456.107	10,45 D	7.465,16 C
04/12/2019		6962	99015	120 Transferido para Poupan?a 04/12 6962 510034607-4 MAYLA A CASTRO	556.962.510.034.607	1.817,18 D	
04/12/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4178 41808627865 NAJHARA DE SOUZA	120.401	1.729,00 D	
04/12/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3147 05803302813 ULRIKE IDA KLINK	120.402	300,00 D	
04/12/2019		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	120.403	429,82 D	
04/12/2019		0000	13105	196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 16934181000163 - 11/2019	120.404	457,71 D	
04/12/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 04/12/2019	833.381.200.075.357	10,45 D	
04/12/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 04/12/2019	833.381.200.075.358	10,45 D	2.710,55 C
05/12/2019		0000	13105	375 Impostos PREFEITURA MUN SOROCABA	120.501	15,78 D	2.694,77 C
06/12/2019		6962	06962	130 Aplica??o Fundo BB	100.112.030	198,15 D	
06/12/2019		6962	06962	438 TED	120.601	2.496,62 D	



341 4522 016934181000163 LAR CASA BELA

06/12/2019

0000

00000 999 S A L D O

0,00 C

---

-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JA690589 ISABEL GALVAO SIMON.



## Extrato investimentos financeiros - mensal

G333061115568443020  
06/12/2019 11:24:33

### Cliente

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

### RF Simples - CNPJRF SIMPLES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2019	SALDO ANTERIOR	1.625,37			1.213,081573		
08/11/2019	RESGATE	358,57	0,74		267,987519	1,340771398	945,094054
	Aplicação 07/08/2019	358,57	0,74		267,987519		
29/11/2019	COBRANÇA DE IR		2,58		1,921259	1,342869841	943,172795
	Aplicação 07/08/2019		2,23		1,660623		
	Aplicação 06/09/2019		0,35		0,260636		
29/11/2019	SALDO ATUAL	1.266,56			943,172795		943,172795

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.625,37
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	358,57
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,08
IMPOSTO DE RENDA (-)	3,32
IOF (-)	0,00
<b>RENDIMENTO LÍQUIDO</b>	<b>-0,24</b>
SALDO ATUAL =	1.266,56

### Valor da Cota

31/10/2019	1,339868193
29/11/2019	1,342869841

### Rentabilidade

No mês	0,2240
No ano	3,6940
Últimos 12 meses	4,0371

Transação efetuada com sucesso por: JA690589 ISABEL GALVAO SIMON.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Extrato investimentos financeiros - mensal

G333061115568443021  
06/12/2019 11:25:28

### Ciente

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

### RF Simples - CNPJRF SIMPLES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/11/2019	SALDO ANTERIOR	1.266,56			943,172795		
06/12/2019	SALDO ATUAL	1.267,28			943,172795		943,172795

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.266,56
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,71
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,71
SALDO ATUAL =	1.267,28
Disponível p/ Resg =	1.464,94
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,15
IR complementar =	0,34
IOF estimado =	0,00
Aplicações do dia =	198,15

### Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
07/08/2019	100.125.711	1.854,41	1.395,974110	767,479525
06/09/2019	100.122.453	234,51	175,953906	175,693270

### Valor da Cota

29/11/2019	1,342869841
06/12/2019	1,343628450

### Rentabilidade

No mês	0,0564
No ano	3,7525
Últimos 12 meses	4,0256

### VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 06/12/2019 - Cota: 1,343628450

Transação efetuada com sucesso por: JA690589 ISABEL GALVAO SIMON.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Cobrança / Títulos

G335111519233381021  
11/11/2019 15:24:59

11/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:25:00  
696206962 0075

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191125494891883007564290830005880690000137466

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	111.101
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.374,66
VALOR COBRADO	1.374,66

NR.AUTENTICACAO 1.A6A.1EF.727.874.10E

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.



# Esqueceu de pagar este boleto?

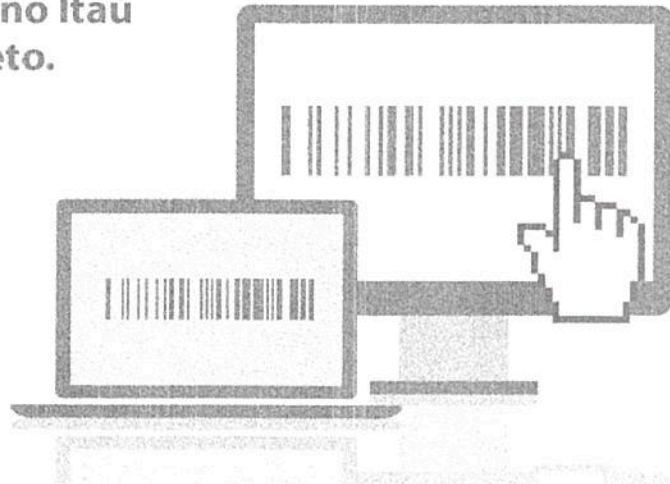
Você não precisa ir até uma agência.

1. Acesse [www.itaubr.com/boletos](http://www.itaubr.com/boletos)
2. Atualize a data de vencimento.
3. Pague em qualquer banco ou correspondentes não bancários.

**Se você tem conta-corrente no Itaú nem precisa atualizar o boleto.**

Acesse sua conta pela internet ou celular e pague mesmo vencido.

**Aproveite essa facilidade e fique em dia.**



<b>Itaú</b> Itaú Unibanco S.A.   <b>341-7</b>		Vencimento	Valor do Documento	Recibo do Pagador	
		10/11/2019	1.374,66		
Pagador <b>CASA BELA</b>		CPF/CNPJ 16934181000163			
Beneficiário <b>MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA</b>					
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista <b>RUA RODRIGUES 145 CENTRO SOROCABA SP 18035 085</b>					
Agência / Código Beneficiário	CPF/CNPJ - Beneficiário	Nº do Documento	Nosso Número		
0076/42908-3	49.364.193/0001-59	118290929	112/54489188-3		

**Seu boleto venceu?**

Acesse [itaubr.com/boletos](http://itaubr.com/boletos) e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.



Autenticação Mecânica



<b>Itaú</b> Itaú Unibanco S.A.   <b>341-7</b>		34191.12549 48918.830075 64290.830005 8 80690000137466			
Local de Pagamento		Vencimento			
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO		10/11/2019			
Beneficiário		CNPJ	Agência / Código Beneficiário		
MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA		49.364.193/0001-59	0076/42908-3		
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
21/10/2019	118290929	DV	N	22/10/19	112/54489188-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	112	R\$			1.374,66
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO					(-) Desconto / Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ ..... 0,46 AO DIA					
APOS 10/11/2019 MULTA DE ..... 27,49					
DEVOLVER EM 08/01/2020					
COBRANCA ESCRITURAL.					(+) Mora / Multa
ANS n. 36884 - 9 NT FISCAL: 166260					
<b>PAGO COM RECURSOS FUNCAD - SOROCABA</b>					(=) Valor Cobrado
<i>Valor pago com o recurso do FUNCAD: R\$ 413,58</i>					
Pagador <b>CASA BELA</b>		CPF/CNPJ - 16934181000163			
<b>JOSE ROMAO ROQUE 15</b>					
<b>18046-156 JARDIM PAGLI SOROCABA SP</b>					



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

Número da Nota	166260
Data e Hora de Emissão	21/10/2019
Código de Verificação	c1b3c00b7433e1f7915bcb0 b795fd31f078dcafe

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA.**  
 CPF/CNPJ: **49.364.193/0001-59**  
 Endereço: **RUA RODRIGUES PACHECO, 144 - CENTRO CEP: 18.031-610**  
 Município: **SOROCABA**  
 Inscrição Municipal: **000063604**  
 UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **LAR CASA BELA**  
 CNPJ/CPF: **16.934.181/0001-63**  
 Endereço: **JOSE ROMAO ROQUE, 15 - JARDIM PAGLIATO CEP:18046156**  
 Município: **SOROCABA** UF: **SP** e-mail: **contato@larcasabela.org.br**

**Discriminação dos Serviços**

Descrição:  
 PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP , FATOR MODERADOR

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP , FATOR MODERADOR	1	1.374,66	1.374,66

**PAGO COM RECURSOS  
 FUNCAD - SOROCABA**  
*valor pago com recurso  
 do FUNCAD: R\$ 413,58*

PIS(0,0000%): 0,00	COFINS(0,0000%): 0,00	INSS(0,0000%): 0,00	IR(0,0000%): 0,00	CSLL(0,0000%): 0,00
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.374,66</b>				
Valor Total das Deduções: 0,00	Base de Cálculo: 1.374,66	Alíquota: 4,00	Valor do ISS: 54,99	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2019  
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
 CNAE: 655020001  
 Local da Prestação do Serviço: SOROCABA - SP  
 Tributação: TRIBUTÁVEL  
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFS-e:  
 Serviço: 0422 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.



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
<a href="#">Imprimir</a>	7627000021005	GABRIELLA VENANCIO DEMARQUE	07/11/2018		31/12/2019	TITULAR
<a href="#">Imprimir</a>	7627000020001	JULIANE GOMES MARTINS	23/05/2018			TITULAR
<a href="#">Imprimir</a>	7627000002001	KELEN CRISTINA SANDOVAL DE OLIVEIRA	01/07/2016			TITULAR
<a href="#">Imprimir</a>	7627000023002	MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO	01/05/2019			TITULAR
<a href="#">Imprimir</a>	7627000023014	ANA JULIA ABDALLA FRANCO	01/05/2019			DEPENDENTE
<a href="#">Imprimir</a>	7627000009005	VANESSA BUENO	01/07/2016		31/12/2019	TITULAR



Mediplan Assistencial - Sorocaba - SP

ANS Nº 36.884-9

**PAGO COM RECURSOS  
FUNCAD - SOROCABA**

valor pago com recurso  
R\$ 4.13,58

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

Mês de Referência: 11/2019  

CODIGO	NOME	CPF	PLANO	PARENTESCO	IDADE	VALOR	DATA_LIMITE	VALORES_EXTRAS	TITULAR	CO_PARTICIPACAO
7627000021005	GABRIELLA VENANCIO DEMARQUE	35374982842	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP		29	216,76		0	GABRIELLA VENANCIO DEMARQUE	0
7627000020001	JULIANE GOMES MARTINS	38204964838	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP		30	216,76		0	JULIANE GOMES MARTINS	40
7627000002001	KELEN CRISTINA SANDOVAL DE OLIVEIRA	43488482898	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP		24	180,62		0	KELEN CRISTINA SANDOVAL DE OLIVEIRA	0
7627000023002	MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO	32329885806	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP		34	260,11		0	MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO	0
7627000023014	ANA JULIA ABDALLA FRANCO	56362402871	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP	FILHO/FILHA	0	153,47	16/04/2037 00:00:00	0	MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO	0
7627000009005	VANESSA BUENO	27859473801	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP		39	306,94		0	VANESSA BUENO	0

VALOR TOTAL: R\$ 1.334,66 

Mediplan Assistencial - Sorocaba - SP

ANS N° 36.884-9

PAGO COM RECURSOS  
 FUNCAD - SOROCABA  
 valor pago com  
 o recurso R\$ 413,58



28/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 20:02:49  
696206962 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191574781591621035207923050004180880000036106

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	112.802
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2019
VALOR DO DOCUMENTO	361,06
VALOR COBRADO	361,06

NR.AUTENTICACAO A.B8C.315.2B6.2C4.EA3

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57478 15916.210352 07923.050004 1 80880000036106

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>29/11/2019</b>
Beneficiário <b>SUPER POSTO JC LTDA.</b>					Agência/Código Beneficiário 0350/79230-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV WASHINGTON LUIZ 1297, 18046700 - VILA AUGUSTA - SOROCABA - SP					
Data do documento 27/11/2019	Núm. do documento 4446	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47159162
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 361,06
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... R\$ 0,12 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... R\$ 7,22					(+) 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



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57478 15916.210352 07923.050004 1 80880000036106

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento <b>29/11/2019</b>
Beneficiário <b>SUPER POSTO JC LTDA.</b>					Agência/Código Beneficiário 0350/79230-5
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV WASHINGTON LUIZ 1297, 18046700 - VILA AUGUSTA - SOROCABA - SP					
Data do documento 27/11/2019	Núm. do documento 4446	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 27/11/2019	Nosso Número 157/47159162
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 361,06
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE ..... R\$ 0,12 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE ..... R\$ 7,22					(+) 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**

*pagar com recurso  
do FUNCAD: R\$ 350,00*



Ficha de Compensação  
Autenticação mecânica







28/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 20:01:55  
696206962 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

-----

75691444590101540830300012200010481150000060000

BENEFICIARIO:

REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES L

NOME FANTASIA:

REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES L

CNPJ: 12.525.908/0001-06

PAGADOR:

LAR CASA BELA

CNPJ: 16.934.181/0001-63

-----

NR. DOCUMENTO 112.803

DATA DE VENCIMENTO 26/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

=====

NR. AUTENTICACAO 3.6FD.7E5.BF6.4F8.A35



Beneficiário <b>REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES LTDA</b> <b>CORONEL NOGUEIRA PADILHA 1252 SA 03</b> <b>VILA HORTÊNCIA</b> <b>SOROCABA - SP</b>	12.525.908/0001-06	Vencimento	Valor do Documento
		<b>26/12/2019</b>	<b>600,00</b>
	18020-002	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
		<b>28/11/2019</b>	
		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		<b>4445/154083</b>	
		Noosso Número	
		<b>122-0</b>	

#### Dados do Pagador

Nome do pagador <b>LAR CASA BELA</b>		Número do Documento <b>27615</b>	
Endereço <b>R JOSÉ ROMÃO ROQUE,15</b>			
Bairro / Distrito <b>JD PAGLIATO</b>			
Município <b>SOROCABA</b>	UF <b>SP</b>	CEP <b>18046-156</b>	
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.44459 01015.408303 00012.200010 4 8115000060000

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>26/12/2019</b>
Beneficiário <b>REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES LTDA</b> 12.525.908/0001-06					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>4445/154083</b>
Data do documento <b>28/11/2019</b>	N. documento <b>27615</b>	Espécie <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data processamento <b>28/11/2019</b>	Noosso número <b>122-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>600,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4445 SICOOB COOPERASO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>LAR CASA BELA</b> <b>R JOSÉ ROMÃO ROQUE,15</b> <b>JD PAGLIATO</b> <b>SOROCABA - SP</b>					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado
					<b>16.934.181/0001-63</b>
					<b>18046-156</b>

**PAGO COM RECURSOS  
FUNCAD - SOROCABA**



RECEBEMOS DE REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000027615 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 28/11/2019 - DEST. / REM.: LAR CASA BELA - VALOR TOTAL: R\$ 600,00	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA Nº 000027615 FL. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3519 1112 5259 0800 0106 5500 1000 0276 1512 3832 8841 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES LTDA</b> R CEL NOGUEIRA PADILHA, 1252 - VILA HORTENCIA - CEP:18020-002 - SOROCABA - SP TEL: (15)3237-8000			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135190893697719 28/11/2019 17:04:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
669377474112		12.525.908/0001-06	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
LAR CASA BELA		16.934.181/0001-63	28/11/2019
ENDEREÇO		Bairro / DISTRITO	CEP
R JOSE ROMAO ROQUE, 015		JARDIM PAGLIATO	18046-156
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SOROCABA	3318-6504	SP	
			HORA DA SAÍDA
			16:55:32

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/12/2019	600,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		600,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		600,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT
			9 - SEM FRETE		
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF
					INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
678490	TINTA GUACHE 500ML AMARELO ACRILEX 505	32131000	0500	5405	PC	1,000	9,08	0,00	9,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5935	TINTA GUACHE 500ML AZUL CELESTE ACRILEX 503	32131000	0500	5405	UN	1,000	9,08	0,00	9,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4002	TINTA GUACHE 500ML BRANCO ACRILEX 519	32131000	0500	5405	UN	2,000	9,08	0,00	18,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5937	TINTA GUACHE 500ML LARANJA ACRILEX 517	32131000	0500	5405	UN	1,000	9,08	0,00	9,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5940	TINTA GUACHE 500ML MAGENTA ACRILEX 549	32131000	0500	5405	UN	1,000	9,08	0,00	9,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5938	TINTA GUACHE 500ML MARROM ACRILEX 531	32131000	0500	5405	UN	1,000	9,08	0,00	9,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8416	TINTA GUACHE 500ML PRETO 520 ACRILEX	32131000	0500	5405	UN	1,000	9,08	0,00	9,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5939	TINTA GUACHE 500ML ROSA ACRILEX 537	32131000	0500	5405	UN	1,000	9,08	0,00	9,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6097	TINTA GUACHE 500ML VERDE BANDEIRA ACRILEX 511	32131000	0500	5405	UN	1,000	9,08	0,00	9,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5936	TINTA GUACHE 500ML VERDE FOLHA ACRILEX 510	32131000	0500	5405	UN	1,000	9,08	0,00	9,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4001	TINTA GUACHE 500ML VERMELHO ACRILEX 507	32131000	0500	5405	UN	1,000	9,08	0,00	9,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1001693	CARIMBO AUTOTINTADO TRIS BARBIE	96110000	0102	5102	UN	3,000	3,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1001694	CARIMBO AUTOTINTADO TRIS CARROS	96110000	0102	5102	UN	3,000	3,50	0,00	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17067	FORMA MASSA MODELAR CORES C5	95030050	0102	5102	UN	8,000	3,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57050	PAPEL CARTOLINA	48059100	0102	5102	FL	10,000	0,62	0,00	6,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1007939	CADEADO 45MM	83011000	0500	5405	UN	1,000	28,29	0,00	28,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2242	ENVELOPE VISITA 7X10 BRANCO SIMPLES	48171000	0500	5405	UN	100,000	0,60	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24980	CORRETIVO PINCEL BIC AQUA	38249929	0102	5102	UN	10,000	3,10	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1009021	RECIBO COMERCIAL COM CANHOTO 50FLS PX	48209000	0500	5405	UN	10,000	2,00	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10225	FITA DUPLA FACE 24X1,5 USO EXTERNO 3M	39191090	0500	5405	UN	4,000	31,15	0,00	124,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1006559	PAPEL SULFITE A4 500FLS BRANCO 75G	48025610	0500	5405	PC	5,000	18,15	0,00	90,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1004098	AGENDA 2020 TRADE PLUS SD	48201000	0500	5405	UN	1,000	44,20	0,00	44,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1002983	CANETA UNI POSCA BRANCA PC-5M	96082000	0500	5405	UN	1,000	20,50	0,00	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO AO CREDITO DE IPI O APROVETAMENTO DO CRED. DO ICMS NO VALOR DE R 0,00 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00, NOS TERMOS DO ART.23 DA L.C. 1232006Val. Aprox. dos Tributos R 192,35 (Federal 20,01 Estadual 12,05 Municipal 0 ) Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
<b>PAGO COM RECURSOS</b>	



RECEBEMOS DE REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000027615 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 28/11/2019 - DEST. / REM.: LAR CASA BELA - VALOR TOTAL: R\$ 600,00 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES LTDA</b>  R CEL NOGUEIRA PADILHA, 1252 - VILA HORTENCIA - CEP:18020-002 - SOROCABA - SP TEL: (15)3237-8000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 000027615 FL. 2 /2</b> <b>SÉRIE 001</b>	
		CHAVE DE ACESSO 3519 1112 5259 0800 0106 5500 1000 0276 1512 3832 8841
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190893697719 28/11/2019 17:04:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669377474112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 12.525.908/0001-06

**CONTINUAÇÃO DOS 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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
648035	CANETA UNI POSCA VERDE 5M	96082000	0500	5405	PC	1,000	20,50	0,00	20,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS  
 FUNCAD - SOROCABA

04/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:29:52  
696206962 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/12/2019
NR. DOCUMENTO	176.962.510.034.607
VALOR TOTAL	1.817,18

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.960.FA0.F4C.703.F4E
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

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

**Recibo de Pagamento de Salário**  
 NOVEMBRO/2019  
 Data do Crédito: 06/12/2019

Código - Nome do Funcionário  
 000079 - MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO

C.B.O. 0001/0002/0000 FI.  
 2394-25 CMDCA 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.900,00	
1055	ADICIONAL DE SOBRE AVISO	96,7500	408,46	
5230	CONVÊNIO MÉDICO	1,0000		
9860	I.N.S.S.	9,0000		283,52
				207,76

**PAGO COM RECURSOS  
 FUNCAD - SOROCABA**

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.308,46	491,28
<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	1.817,18

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.308,46	2.308,46	184,67	1.911,11	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/12/2019  
 DATA

[Assinatura]  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 18.32.58  
6962006962 SEGUNDA VIA 0021

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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4178-5 - ALUMINIO

CONTA: 1.047.577-7

FAVORECIDO: NAJHARA DE SOUZA ARAUJO

CPF/CNPJ: 418.086.278-65

VALOR: R\$ 1.729,00

DEBITO EM: 04/12/2019

=====

DOCUMENTO: 120401

AUTENTICACAO SISBB: A.287.9C8.35B.178.46F

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

Recibo de Pagamento de Salário  
 NOVEMBRO/2019  
 Data do Crédito: 06/12/2019

Código - Nome do Funcionário  
 000085 - NAJHARA DE SOUZA ARAUJO

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.900,00	
9860	I.N.S.S.	9,0000		171,00

**PAGO COM RECURSOS  
 FUNCAD - SOROCABA**

CO.: - AG.: - - C/C: -CARGO: TERAPEUTA OCUPACIONAL  
 R.G.: 48.716.093-9  
 T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
1.900,00		171,00	
<b>TOTAL LÍQUIDO</b>		1.729,00	

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.35.20  
6962006962 SEGUNDA VIA 0003

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-U.SOROCABA

CONTA: 15.251-0

FAVORECIDO: ULRIKE IDA KLINK HOLTZ

CPF/CNPJ: 058.033.028-13

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 04/12/2019

=====

DOCUMENTO: 120402

AUTENTICACAO SISBB: F.44C.9C6.D3A.AB0.812



RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou Razão Social da Empresa

0008-LAR CASA BELA

Mês : 11/2019

Matrícula (CNPJ/CEI)

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 /

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR VENCIMENTO	VALOR DESCONTO
4991	CONTRIB. INDIVIDUAL - AUTONOMO		
5051	ISSQN	394,74	15,79
9860	I.N.S.S.		78,95
Base INSS Empresa			
394,74			
Base INSS Segurado			
394,74			
Total Parcial		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.

SOROCABA, 06 de Dezembro de 2019

**PAGO COM RECURSOS  
FUNCAD - SOROCABA**

ULRIKE IDA KLINK HOLTZ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.23  
6962006962 SEGUNDA VIA 0004  
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	11/2019
IDENTIFICADOR	16934181000163
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2019
VALOR DO INSS	457,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	457,71

=====

DOCUMENTO: 120404  
AUTENTICACAO SISBB: 6.5F6.4F8.609.087.199

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.23  
6962006962 SEGUNDA VIA 0004  
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	11/2019
IDENTIFICADOR	16934181000163
DATA DO PAGAMENTO	04/12/2019
VALOR DO INSS	457,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	457,71


=====

DOCUMENTO: 120404  
AUTENTICACAO SISBB: 6.5F6.4F8.609.087.199



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	11/2019
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	457,71
	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	457,71
Data de vencimento: 20/12/2019 CMDCA		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PAGO COM RECURSOS  
FUNCAD - SOROCABA

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	11/2019
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	457,71
	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	457,71
Data de vencimento: 20/12/2019 CMDCA		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.03  
6962006962 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio PREFEITURA MUN SOROCABA  
Codigo de Barras 81610000000-8 15784404201-8  
91210000010-4 72554819306-1  
Data do pagamento 05/12/2019  
Valor em Dinheiro 15,78  
Valor em Cheque 0,00  
Valor Total 15,78  
-----

DOCUMENTO: 120501  
AUTENTICACAO SISBB: 6.C30.38F.51C.6FA.C91



Prefeitura de Sorocaba  
SECRETARIA DA FAZENDA  
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

ISS

VIA  
BANCO

Nome / Razão Social <b>LAR CASA BELA</b>						CNPJ / CPF <b>16.934.181/0001-63</b>
Endereço <b>JOSE ROMAO ROQUE</b>						Telefone <b>(15) 33465232</b>
Bairro <b>PAGLIATO</b>						CEP <b>18046-156</b>
Cidade / Estado <b>SOROCABA</b>						Versão / Segurança <b>SOD/01/POQ</b>
Inscrição Municipal <b>000332191</b>	Mês/Ano <b>11/2019</b>	Vencimento <b>10/12/2019</b>	ValorISS <b>15,78</b>	Vlr Atualizado <b>15,78</b>	Juros/Multa/Desc <b>0,00</b>	Valor Total <b>15,78</b>
Receita <b>ISS RETIDO NA FONTE</b>				NºGuia <b>570337</b>	Alíquota	Mov. Econômico <b>394,74</b>
Observações Guia 570337 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):NF's:						Pagável na rede autorizada
Não receber após		10/12/2019		Valor do documento		15,78

81610000000-8 15784404201-8 91210000010-4 72554819306-1

Autenticação Mecânica



Prefeitura de Sorocaba  
SECRETARIA DA FAZENDA  
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

ISS

VIA  
CONTRIBUINTE

Nome / Razão Social <b>LAR CASA BELA</b>						CNPJ / CPF <b>16.934.181/0001-63</b>
Endereço <b>JOSE ROMAO ROQUE</b>						Telefone <b>(15) 33465232</b>
Bairro <b>PAGLIATO</b>						CEP <b>18046-156</b>
Cidade / Estado <b>SOROCABA</b>						Versão / Segurança <b>DMS/3.00/NSR</b>
Inscrição Municipal <b>000332191</b>	Mês/Ano <b>11/2019</b>	Vencimento <b>10/12/2019</b>	ValorISS <b>15,78</b>	Vlr Atualizado <b>15,78</b>	Juros/Multa/Desc <b>0,00</b>	Valor Total <b>15,78</b>
Receita <b>ISS RETIDO NA FONTE</b>				NºGuia <b>570337</b>	Alíquota	Mov. Econômico <b>394,74</b>
Observações Guia 570337 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):NF's:						Pagável na rede autorizada
Não receber após		10/12/2019		Valor do documento		15,78

81610000000-8 15784404201-8 91210000010-4 72554819306-1

Autenticação Mecânica



**PAGO COM RECURSOS  
FUNCAD - SOROCABA**



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.34.02  
6962006962 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85890000004-2 29820179191-2  
20763505081-1 69341810001-0  
Data do pagamento 04/12/2019  
CNPJ/CEI/CPF 16934181/0001-63  
COMPETENCIA 11/2019  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/12/2019  
VALOR DEPOSITO 429,82  
Valor Total 429,82  
-----

DOCUMENTO: 120403  
AUTENTICACAO SISBB: 9.D2A.2DE.D16.661.665



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/12/2019 - 13:40:01

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR CASA BELA				02-DDD/TELEFONE (0015) 33186504
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.372,85	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 16.934.181/0001-63	11-COMPETÊNCIA 11/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 429,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 429,82
----------------------------------------	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2019\*\*

858900000042 298201791912 207635050811 693418100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 03/12/2019 - 13:40:01

GFIP - SEFIP 8.40

**PAGO COM RECURSOS  
FUNCAD - SOROCABA**

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR CASA BELA				02-DDD/TELEFONE (0015) 33186504
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.372,85	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 16.934.181/0001-63	11-COMPETÊNCIA 11/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2019

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 429,82	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 429,82
----------------------------------------	---------------------	-------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2019\*\*

*cmdeca*

858900000042 298201791912 207635050811 693418100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

28/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:45:37  
696206001 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/11/2019
NF. DOCUMENTO	176.962.510.034.607
VALOR TOTAL	768,55

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MAYLA A CASTRO FRANCO  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 510.034.607-4  
VALIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 176.962.000.044.433

=====

NR. AUTENTICACAO	0.5AF.90D.E49.8A9.505
------------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.



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

**Recibo de Pagamento de 13º Salário**  
 NOVEMBRO/2019  
 Data do Crédito: 29/11/2019

Código - Nome do Funcionário  
 000079 - MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO

C.B.O. 0001/0002/0000 FI.  
 2394-25 CMDCA 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1260	ADTO 13º SALÁRIO	9,0000	712,50	
4956	MEDIAS POR REFERENCIA		56,05	
PAGO COM RECURSOS FUNCAD - SOROCABA				

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
768,55	0,00
<b>TOTAL LÍQUIDO</b>	<b>768,55</b>

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	0,00	768,55	61,48	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/12/2019  
 DATA

[Assinatura]  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.30  
6962006962 SEGUNDA VIA 0001

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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4178-5 - ALUMINIO

CONTA: 1.047.577-7

FAVORECIDO: NAJHARA DE SOUZA ARAUJO

CPF/CNPJ: 418.086.278-65

VALOR: R\$ 395,84

DEBITO EM: 28/11/2019

=====

DOCUMENTO: 112801

AUTENTICACAO SISBB: A.494.D13.B1E.4C4.0A3

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

**Recibo de Pagamento de 13º Salário**  
 NOVEMBRO/2019  
 Data do Crédito: 29/11/2019

Código - Nome do Funcionário  
 000085 - NAJHARA DE SOUZA ARAUJO

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1260	ADTO 13º SALÁRIO	5,0000	395,84	

**PAGO COM RECURSOS  
 FUNCAD - SOROCABA**

R.G.: 48.716.093-9  
 T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 395,84  
 Total de Descontos 0,00

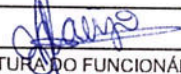
BCO.: - AG.: - - C/C: --CARGO: TERAPEUTA OCUPACIONAL

**TOTAL LÍQUIDO** 395,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	0,00	395,84	31,66	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28 / 11 / 19  
 DATA

  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO





### **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 16.934.181/0001-63  
**Razão Social:** LAR CASA BELA  
**Endereço:** R JOSE ROMAO ROQUE 15 / JARDIM PAGLIATO / 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:** 23/11/2019 a 22/12/2019

**Certificação Número:** 2019112305135395682375

Informação obtida em 01/12/2019 00:19:53

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



# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

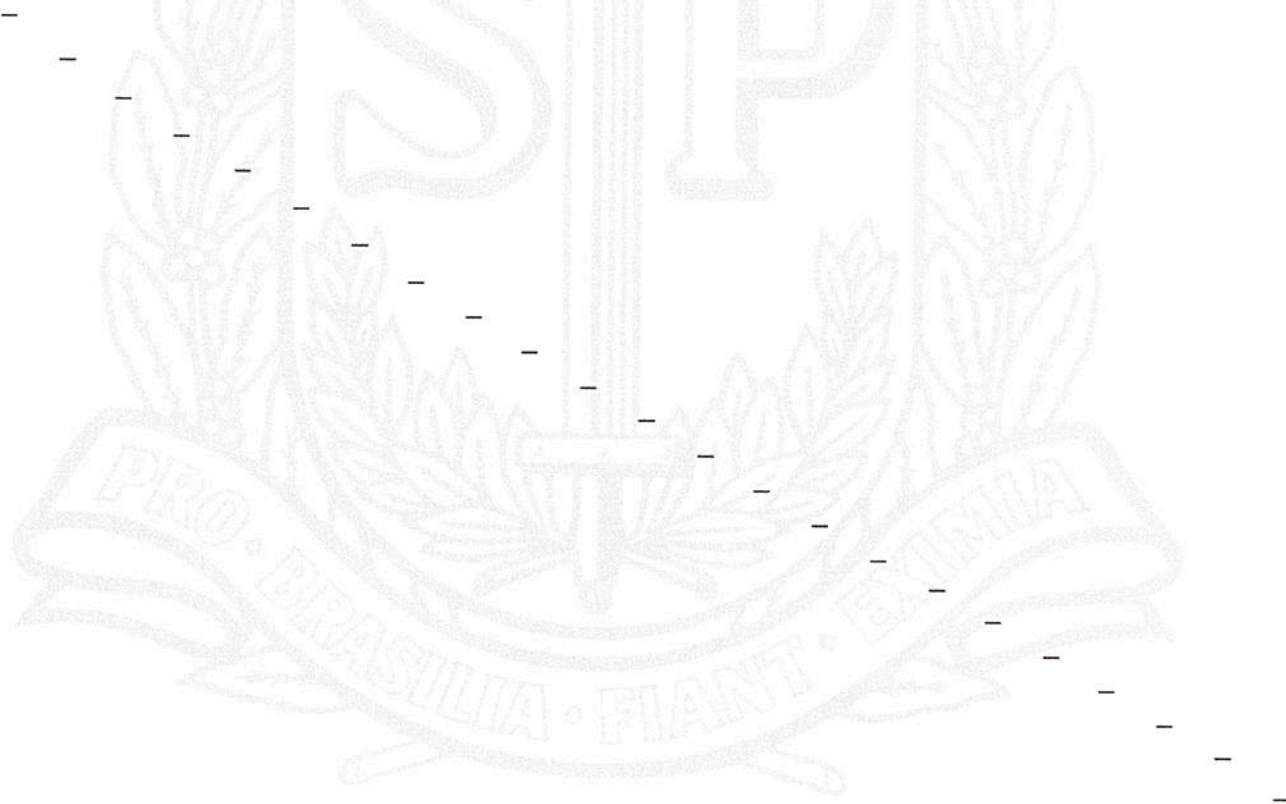
### Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

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 24245867

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 10/11/2019 09:10:47

(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



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 11:40:43 do dia 18/10/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/04/2020.

Código de controle da certidão: **1459.BD23.DC83.0606**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





## CERTIDÃO NEGATIVA IMOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 261.834/19-63

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
11 IMPOSTO PREDIAL E TERRITORIAL URBANO/TAXAS	2019	260523/19	1	18/12/2019

Certidão emitida às 18:50:54 h, do dia 28/11/2019.

Válida até 30/12/2019.

Código de autenticidade: 8E840C7F6D9013E1

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: LAR CASA BELA

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

Certidão nº: 184107242/2019

Expedição: 18/09/2019, às 01:05:30

Validade: 15/03/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

C e r t i f i c a - s e            q u e            L A R            C A S A            B E L A  
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº  
16.934.181/0001-63, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores  
Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



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

Página 1 de 1

## **CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO**

**CERTIDÃO Nº: 237.983/19-00**

**PROCESSO Nº: 2019/027559-4**

**Inscrição Municipal: 332.191**

**Contribuinte: LAR CASA BELA**

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

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

**Atividade: 559069900 - OUTROS ALOJAMENTOS NAO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE**  
CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes, que NÃO há débitos vinculados ao cadastro fiscal acima até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir os créditos municipais que sejam apurados e vinculados ao cadastro citado.

Certidão emitida às 10:55:07 h, do dia 21/10/2019.

Válida até 20/12/2019.

Código de autenticidade: **A54FF3C0B71EEFA2**

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## JUSTIFICATIVA FINANCEIRA

Ao CMDCA

Ref.: Prestação de Contas do mês de **NOVEMBRO/2019**

Ilmo. Sr

Gostaríamos de detalhar os valores dos depósitos efetuados, conforme descrição e tabelas abaixo:

1. Foi efetuado os depósitos da conta da instituição para conta específica do convênio o valor de R\$ 1.374,66 no dia 11/11/2019 referente ao pagamento do Convênio Médico.
2. Foram efetuados dois depósitos da conta da instituição para a conta específica do convênio para pagamento das despesas de combustível, papelaria e 13º salário, sendo: no dia 27/11/2019 o valor de R\$ 1.164,39 e no dia 28/11/2019 o valor de R\$ 961,06.
3. No dia 06/12/2019 foi realizado a aplicação no Fundo Renda Fixa no valor de R\$ 198,15 conforme o detalhamento na tabela abaixo.
4. No dia 06/12/2019 foi realizado o depósito do valor de R\$ 2.496,62 da conta específica do convênio para a conta a instituição para o reembolso dos pagamentos das despesas efetuadas anteriormente (convênio médico, combustível, papelaria e 13º salário – e inclusive o desconto das tarifas bancárias), devido ao atraso no repasse.

CMDCA (44.433-2)				
CATEGORIA DAS DESPESAS	VALOR DA PLANILHA ORÇ.	VALOR DA DESPESA	VALOR DA DIFERENÇA	
<b>Recursos Humanos (5)</b>	R\$ 6.611,83	R\$ 6.027,46		-584,37
Salários e ordenados	R\$ 3.497,22	R\$ 3.546,18		48,96
13º Salário	R\$ 1.900,00	R\$ 1.164,39		-735,61
INSS	R\$ 452,87	R\$ 457,71		4,84
FGTS	R\$ 332,37	R\$ 429,82		97,45
Vale Transporte - Guia ISS	R\$ 15,79	R\$ 15,78		-0,01
Convênio Médico - Mediplan	R\$ 413,58	R\$ 413,58		0,00
<b>Recursos Humanos (6)</b>	R\$ 300,00	R\$ 300,00		0,00
<b>Outros Materiais de Consumo</b>	R\$ 600,00	R\$ 600,00		0,00
<b>Combustível</b>	R\$ 350,00	R\$ 361,06		11,06
Reembolso de Tarifa	R\$ -	R\$ 10,45		10,45
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 7.861,83</b>	<b>R\$ 7.288,52</b>		<b>-562,86</b>

DETALHAMENTO DAS DESPESAS	CATEGORIA	VALOR DA DESPESA
Combustível	Combustível	R\$ 361,06
Papelaria do Parque	Outros Materiais de Consumo	R\$ 600,00
Uli Holtz - Oficina de Constelação Familiar	Recursos Humanos (6)	R\$ 300,00
Najhara de Souza Araujo	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.729,00
Mayla Abdalla Castro Franco	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.817,18
GPS - Guia da Previdência Social (CMDCA)	Recursos Humanos (5)	R\$ 457,71
GRF - Guia de Recolhimento do FGTS (CMDCA)	Recursos Humanos (5)	R\$ 429,82
Mediplan Convênio Médico	Recursos Humanos (5)	R\$ 413,58
Guia de ISS - Uli Holtz	Recursos Humanos (5)	R\$ 15,78
Najhara de Souza Araujo (13º Salário)	Recursos Humanos (5)	R\$ 395,84
Mayla Abdalla Castro Franco (13º Salário)	Recursos Humanos (5)	R\$ 768,55

# Lar Casa Bela

DETALHAMENTO DO CONVÊNIO	VALOR	
Pgto do Boleto Mediplan (parte Lar)	R\$	961,08
Estorno Mediplan CMDCA	R\$	413,58
Total do Boleto da Mediplan	R\$	1.374,66

DEMONSTRATIVO FUNDO DE INVESTIMENTO		
Valor previsto para o resgate do fundo	R\$	386,22
Valor das diferenças à descontar do resgate	R\$	584,37
<b>Valor Total para o Aplicação ref. Novembro</b>	<b>R\$</b>	<b>198,15</b>


DESCRIÇÃO DO REEMBOLSO	VALOR	
(+) Reembolso Mediplan	R\$	413,58
(+) Reembolso 13º salário Mayla	R\$	768,55
(+) Reembolso 13º salário Najhara	R\$	395,84
(+) Reembolso Papelaria	R\$	600,00
(+) Reembolso Combustível	R\$	350,00
(-) Tarifas Bancárias	R\$	31,35
<b>TOTAL DO TED DO BB PARA ITAÚ</b>	<b>R\$</b>	<b>2.496,62</b>

Diante do acima exposto, solicitamos a aprovação da Prestação de Contas do mês de **NOVEMBRO/2019**.

Cientes do valor imensurável e importância desta colaboração, despedimos e enviamos nossas fraternais saudações.

Atenciosamente,

Sorocaba, 06 de dezembro de 2019.



Regina Amuri Varga  
Presidente

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



# CONNECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente AGERE GESTAO E CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA:18265713000142 ,

Seu arquivo OAEaA89ACQW00003.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 03/12/2019 às 13:37:45.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F8404040404040D71DF999E7C84F02..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

**Transmissor:** AGERE GESTAO E CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA:18265713000142  
**Inscrição Transmissor:** 18.265.713/0001-42

**Responsável:** AGERE GESTAO E CONTABILIDADE  
**Inscrição Responsável:** 18.265.713/0001-42  
**Competência:** 11/2019  
**NRA:** OAEaA89ACQW00003  
**Base de Processamento:** CP - Campinas  
**Código de Recolhimento:** 115  
**Contato:** CAMILA  
**Telefone:** 001533465232

**Atenção:** Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.





S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

P - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

DATA: 03/12/2019  
HORA: 13:40:01  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

RESA: LAR CASA BELA  
PERÍODO: 11/2019

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 16.934.181/0001-63  
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

TRABALHADORES

2

GERAÇÃO

5.372,85

POSTO

429,82

ARGOS FGTS

0,00

TRIB SOCIAL

0,00

ARGOS CONTRIB SOC

0,00

AL A RECOLHER

429,82

IDADE DO CÁLCULO: até 07/12/2019

**RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.**

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