

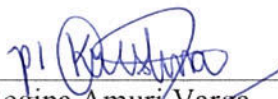
Sorocaba, 07 de janeiro de 2020.

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEZEMBRO/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 **DEZEMBRO/2019**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 7.487,61 (Sete mil, quatrocentos e oitenta e sete 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



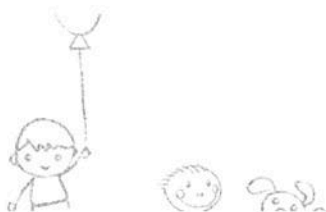
ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS -
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

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:	DEZEMBRO/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\$)
01/12/2019	R\$ 7.487,61	20/12/2019	1.329.372	R\$ 7.487,61
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 1.464,94
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 7.487,61
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 3,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 8.955,55
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 8.955,55

- (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.



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: (16) 3318.6504



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 DEZEMBRO/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\$ 6.042,27	R\$ -	R\$ 6.042,27	R\$ 6.042,27	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\$ 400,00	R\$ -	R\$ 400,00	R\$ 400,00	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\$ 7.342,27	R\$ -	R\$ 7.342,27	R\$ 7.342,27	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\$ 8.955,55
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 7.342,27
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 1.613,28
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 1.613,28

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 janeiro de 2020.

RESPONSÁVEL PELA OSC:


Regina Amuri Varga - Presidente

CONTADOR/Nº CRC


Rafael Minotti - CRC: 1SP298015/O-1

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL - EXECUÇÃO FINANCEIRA

RELAÇÃO DAS DESPESAS				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR (Empresa)	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
20/12/2019	Holerith - 13° Salário	Mayla Abdalla Castro Franco	Recursos Humanos (5)	R\$ 667,92
20/12/2019	Holerith - 13° Salário	Najhara de Souza Araujo	Recursos Humanos (5)	R\$ 332,50
31/12/2019	GPS	INSS - Instituto Nacional do Seguro Nacional	Recursos Humanos (5)	R\$ 188,24
23/12/2019	NF 000.004.561	Super Posto JC LTDA	Combustível	R\$ 400,00
26/12/2019	NF 000027704	Papelaria do Parque LTDA - EPP	Outros materiais de consumo	R\$ 600,00
22/11/2019	NF 173628	Mediplan Assistencial LTDA	Recursos Humanos (5)	R\$ 413,58
07/01/2020	Holerith	Mayla Abdalla Castro Franco	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.807,57
07/01/2020	Holerith	Najhara de Souza Araujo	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.729,00
07/01/2020	RPA	Ulrike Ida Klink Holtz	Recursos Humanos (6)	R\$ 300,00
31/12/2019	GRF	FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	Recursos Humanos (5)	R\$ 430,92
31/12/2019	GPS	INSS - Instituto Nacional do Seguro Nacional	Recursos Humanos (5)	R\$ 456,76
	ISS	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Recursos Humanos (5)	R\$ 15,78
				R\$ 7.342,27

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, 07 de dezembro de 2019.

DIRIGENTE:

Regina Amuri Varga- PRESIDENTE

(nome, cargo e assinatura)

CONTADOR/Nº CRC

Rafael Minotti - CRC: 1SP298015/O-1

(nome, cargo e assinatura)

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: DEZEMBRO/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
Beatriz Yuri Henna	Estagiária do administrativo	Recursos Próprios
Cauê Pontes Briganti	Psicólogo	Recurso Público
Crislaine Titonelli	Cuidadora Auxiliar	Recurso Público
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	Recursos Próprios

Sorocaba, 07 de janeiro de 2020.


Regina Amuri Varga - PRESIDENTE

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Entidade: LAR CASA BELA

Projeto: Belas Histórias

Mês/Ano: Dezembro/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 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.	Foi promovida a visita das residentes da Instituição de longa permanência Isabel Exel Boemer ao lar. As mesmas trouxeram respostas às cartas que os acolhidos haviam produzido e entregueado na oficina do mês anterior. O encontro possibilitou trocas afetivas e um momento de descontração regado a músicas tocadas pelo voluntário Hamilton. Também foi oferecido um café no qual todos puderam sentar-se à mesa e gozar de um momento de confraternização. Material utilizado: Mesa, bancos, sofá e cadeira.

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 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 destinada a pontuar aos acolhidos que a idade mínima para a colocação de piercings será aos quinze anos completos. Também foi retomado com algumas regras de comportamento a serem aplicadas nos horários das visitas familiares. Sobre as demandas comportamentais ficou definido que os acolhidos maiores não estão autorizados a carregar os bebês por conta do risco de quedas. Sobre os atendimentos psicológicos foi perguntado a cada acolhido o desejo de continuar e iniciar intervenções. Material utilizado: Sofá, papéis e caneta.

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

Nº DE PARTICIPANTES: 05

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

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Mayla Abdalla – Psicopedagoga 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

Lar Casa Bela

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 Najhara Souza - Terapeuta Ocupacional	Reunião mensal com as famílias, alternada entre atividades internas para orientação familiar e passeios culturais e recreativos.	A saída cultural foi realizada na Floresta Nacional de Ipanema, na cidade de Iperó. Os acolhidos foram conduzidos pelo guia a uma trilha do local na qual puderam vislumbrar da natureza e seus recursos, bem como se depararem com diversas árvores centenárias e fatos culturais da região. Material / Equipamento utilizado: Carros da instituição.

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

Nº DE PARTICIPANTES: 07

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 dezembro aconteceram na festa que a empresa Toyota ofereceu às instituições de acolhimento, a qual disponibilizou de brinquedos, atividades, almoço e presentes aos acolhidos. Os mesmos também realizaram atividades na rua sem saída e gozaram de um dia em uma chácara.

Material utilizado: Carros da instituição e bolas.

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

Nº DE PARTICIPANTES: 04

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.	Foi realizado jogo de comunicação não violenta para trabalhar os sentimentos com os acolhidos e promovido uma gincana em que as perguntas abordavam curiosidades sobre a primavera, englobando conhecimentos de português, matemática, geografia e história dentro da temática trabalhada. Material Utilizado como recurso: jogo GROK, papel sulfite, notebook, caneta, jarra de suco, limões.

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

Nº DE PARTICIPANTES: 02

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.	As adolescentes participaram do encontro do Grupo Nós conforme previsto no cronograma de atividades. Material utilizado: Agenda do grupo NÓS.

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

Nº DE PARTICIPANTES: 02

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
<p>Najhara Souza – Terapeuta Ocupacional</p>	<p>Realizar Oficinas Interativas e educacionais com as famílias de bebês entre 0 e 3 anos.</p>	<p>Nas intervenções foram oferecidos recursos respeitando a etapa do desenvolvimento de cada um, promovido a interação entre os bebês, trabalhado o respeito ao espaço do outro e o compartilhamento de brinquedos. A oficina foi integrada a prática de uma das voluntárias dos bebês o qual foi possível integrar e mediar a ação da mesma com os acolhidos, o que tornou a atividade ainda mais divertida. Também foi favorecido a coordenação motora grossa e fina.</p>

Lar Casa Bela

Material / Equipamento utilizado: Espaço dos bebês, brinquedos, jogos de encaixe, papeis, giz de cera, lápis de cor.

Sorocaba, 03 de janeiro de 2020.

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


REGINA AMURI VARGAS
PRESIDENTE

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


LARISSA B. M. LOURENÇO
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS 59853 - 9ª Região

RELAÇÃO NOMINAL DOS USUÁRIOS

Endereço: Lar Casa Bela
Objeto: Belas Histórias
Período: Dezembro/2019
Localização: José Romão Roque, 15 - Jardim Pagliato.
Telefone: 15 3318.6504

Quantidade de atendimentos previstos (conforme projeto apresentado)

10

Quantidade de atendimentos no mês (número real de atendidos pelo projeto, nas atividades previstas)

11

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	
I. F. C.	05 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							
D. R. Q		02 meses	X	Habiteto	Acolhimento Institucional	19/11/2019							
PESSOAS QUE ENTRARAM NO MÊS													
NOME	IDADE	TELEFONE	ORIGEM (bairro onde reside)	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO							

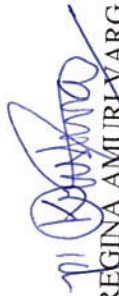
* INCLUIR QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS.

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

* INCLUIR QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS.

Sorocaba, 03 de Janeiro de 2019.

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


REGINA AMURL VARGA
PRESIDENTE

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


LARISSA B. M. LOURENÇO
ASSISTENTE SOCIAL

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



Extrato conta corrente

G336071603036767009
07/01/2020 16:09:04

Cliente - Conta atual

Agência 6962-0
Conta corrente 44433-2 LAR CASA BELA
Período do extrato de 11 / 12 / 2019 até 07 / 01 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
06/12/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/12/2019		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta 341 4522 16934181000163 LAR CASA BELA	6.387.029	1.392,65 C	
11/12/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boletto ITAU UNIBANCO S.A.	121.101	1.382,20 D	
11/12/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente a 06/12/2019	833.450.900.887.511	10,45 D	0,00 C
20/12/2019		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor FUNCAD - FUNDO DA CRIANCA E DO ADOL	1.329.372	7.487,61 C	
20/12/2019		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta 341 4522 16934181000163 LAR CASA BELA	8.113.231	1.000,42 C	
20/12/2019		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta 341 4522 16934181000163 LAR CASA BELA	8.645.516	188,24 C	
20/12/2019		6962	99015	120 Transferido para Poupan?a 20/12 6962 510034607-4 MAYLA A CASTRO	556.962.510.034.607	667,92 D	
20/12/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4178 41808627865 NAJHARA DE SOUZA	122.001	332,50 D	
20/12/2019		0000	13105	196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 16934181000163 - 12/2019	122.002	188,24 D	
20/12/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 20/12/2019	833.541.200.842.225	10,45 D	7.477,16 C
24/12/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUPER POSTO JC LTDA.	122.401	400,00 D	7.077,16 C
26/12/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boletto REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES LTDA	122.601	600,00 D	6.477,16 C
27/12/2019		0000	13105	438 TED 341 4522 016934181000163 LAR CASA BELA	122.701	413,58 D	
27/12/2019		0000	13105	438 TED 341 4522 016934181000163 LAR CASA BELA	122.702	1.188,66 D	
27/12/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 27/12/2019	823.611.200.275.600	10,45 D	
27/12/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 27/12/2019	823.611.200.275.601	10,45 D	4.854,02 C
03/01/2020		6962	99015	120 Transferido para Poupan?a 03/01 6962 510034607-4 MAYLA A CASTRO	556.962.510.034.607	1.807,57 D	
03/01/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4178 41808627865 NAJHARA DE SOUZA	10.301	1.729,00 D	
03/01/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3147 05803302813 ULRIKE IDA KLINK	10.302	300,00 D	

03/01/2020	0000	13105	375 Impostos		10.303	430,92 D	
			FGTS ARRECADACAO GRF				
03/01/2020	0000	13105	196 INSS Arrecada??o		10.304	456,76 D	
			GPS- Ident.: 16934181000163 - 12/2019				
03/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	830.031.200.093.850		10,45 D	
			Cobrança referente 03/01/2020				
03/01/2020	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	830.031.200.093.851		10,45 D	108,87 C
			Cobrança referente 03/01/2020				
07/01/2020	6962	06962	375 Impostos		10.701	15,78 D	
			PREFEITURA MUN SOROCABA				
07/01/2020	6962	00002	976 TED Transf.Eletr.Dispon?v		8.257.056	52,25 C	
			341 4522 16934181000163 LAR CASA BELA				
07/01/2020	6962	06962	130 Aplica??o Fundo BB	100.143.525		145,34 D	
07/01/2020	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JC789130 KELEN CRISTINA SAND.



Extrato investimentos financeiros - mensal

G336071603036767010
07/01/2020 16:09:34

Cliente

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	APLICAÇÃO	198,15			147,473804	1,343628450	1.090,646599
31/12/2019	SALDO ATUAL	1.467,71			1.090,646599		1.090,646599

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.266,56
APLICAÇÕES (+)	198,15
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,00
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,00
SALDO ATUAL =	1.467,71

Valor da Cota

29/11/2019	1,342869841
31/12/2019	1,345728638

Rentabilidade

No mês	0,2128
No ano	3,9147
Últimos 12 meses	3,9147

Transação efetuada com sucesso por: JC789130 KELEN CRISTINA SAND.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Emissão de comprovantes

G33820161746273516
20/12/2019 16:35:37

20/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:51:05
696206962 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/12/2019
NR. DOCUMENTO	176.962.510.034.607
VALOR TOTAL	667,92

***** 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	B.8DE.A71.0A1.FD2.9EA
------------------	-----------------------

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

Transação efetuada com sucesso por: JC789130 KELEN CRISTINA SAND.

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

Recibo de Pagamento de 13º Salário
 DEZEMBRO/2019
 Data do Crédito: 20/12/2019

Código - Nome do Funcionário C.B.O. 0001/0002/0000 Fl.
 000079 - MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO 2394-25 CMDCA 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1270	13º SALÁRIO	9,0000	1.425,00	
4956	MEDIAS POR REFERENCIA		136,38	
5620	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO			768,55
9860	I.N.S.S.	8,0000		124,91

**PAGO COM RECURSOS
 FUNCAD - SOROCABA**

R.G.: 42.771.225-7 T.P.: MENSALISTA		Total de Vencimentos 1.561,38	Total de Descontos 893,46
BCO.: 104 - AG.: 2196- - C/C: 00005831-0-CARGO: PSICOPEDAGOGO A		TOTAL LÍQUIDO	667,92

Salário Base 1.900,00	Sal. Contr. INSS 1.561,38	Base Calc. FGTS 792,83	F.G.T.S. do Mês 63,42	Base Cál. IRRF 1.246,88	Faixa IRRF 0,00
--------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO 20/12/2019 DATA [Assinatura] ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Emissão de comprovantes

G33820161746273512
20/12/2019 16:34:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.57
6962006962 SEGUNDA VIA 0016

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\$ 332,50

DEBITO EM: 20/12/2019

=====

DOCUMENTO: 122001

AUTENTICACAO SISBB: B.EC5.15C.995.960.B70

=====

Horarios para realizar TEDs e DOCs

24/12: TEDs ate as 11h30 e DOCs ate as 15h

31/12: TEDs ate as 11h e DOCs nao processarao

Transação efetuada com sucesso por: JC789130 KELEN CRISTINA SAND.

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

Recibo de Pagamento de 13º Salário
 DEZEMBRO/2019
 Data do Crédito: 20/12/2019

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
1270	13º SALÁRIO	5,0000	791,67	395,84
5620	DESC. ADIANT. 13º SALÁRIO			63,33
9860	I.N.S.S.	8,0000		
PAGO COM RECURSOS FUNCAD - SOROCABA				

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

Total de Vencimentos 791,67
 Total de Descontos 459,17


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

TOTAL LÍQUIDO 332,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	791,67	395,83	31,66	538,75	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

____/____/____
 DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Emissão de comprovantes

G33820161746273514
20/12/2019 16:35:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.20
6962006962 SEGUNDA VIA 0013
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	12/2019
IDENTIFICADOR	16934181000163
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2019
VALOR DO INSS	188,24
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	188,24

=====

DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 3.362.137.DAF.914.892

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.20
6962006962 SEGUNDA VIA 0013
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	12/2019
IDENTIFICADOR	16934181000163
DATA DO PAGAMENTO	20/12/2019
VALOR DO INSS	188,24
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	188,24


=====

DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 3.362.137.DAF.914.892


Horarios para realizar TEDs e DOCs
24/12: TEDs ate as 11h30 e DOCs ate as 15h
31/12: TEDs ate as 11h e DOCs nao processarao

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

Transação efetuada com sucesso por: JC789130 KELEN CRISTINA SAND.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	13/2019
	5 - IDENTIFICADOR	16.934.181/0001-63
	6 - VALOR DO INSS	188,24
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>LAR CASA BELA R JOSE ROMAO ROQUE, 15 - JARDIM PAGLIATO SOROCABA SP (15)3318-6504</p>	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	10 - ATMMULTA E JUROS	0,00
<p>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.</p>	11 - TOTAL	188,24
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
<p>DATA DE VENCIMENTO: 20/12/2019</p> <p>CMDCA</p>		

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	13/2019
	5 - IDENTIFICADOR	16.934.181/0001-63
	6 - VALOR DO INSS	188,24
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>LAR CASA BELA R JOSE ROMAO ROQUE, 15 - JARDIM PAGLIATO SOROCABA SP (15)3318-6504</p>	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	10 - ATMMULTA E JUROS	0,00
<p>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.</p>	11 - TOTAL	188,24
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
<p>DATA DE VENCIMENTO: 20/12/2019</p> <p>CMDCA</p>		



Emissão de comprovantes

G33826200218423510
26/12/2019 21:15:36

26/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 21:15:38
696206962 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191575287222049035207923050004581160000040000

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 122.401

DATA DE VENCIMENTO 27/12/2019

DATA DO PAGAMENTO 24/12/2019

VALOR DO DOCUMENTO 400,00

VALOR COBRADO 400,00

NR. AUTENTICACAO 9.B4D.017.BA3.D47.B19

Transação efetuada com sucesso por: JC789130 KELEN CRISTINA SAND.

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57528 72220.490352 07923.050004 5 81160000040000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 27/12/2019
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 23/12/2019	Núm. do documento 4561	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 23/12/2019	Nosso Número 157/52722204
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 400,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,13 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 8,00 PAGO COM RECURSOS FUNCAD - SOROCABA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - LAR CASA BELA RUA JOSE ROMAO ROQUE, 015, 18046156 - JARDIM PAGLIATO - SOROCABA - SP					CNPJ/CPF 16.934.181/0001-63
Sacador/Avalista					CNPJ/CPF

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57528 72220.490352 07923.050004 5 81160000040000

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 27/12/2019
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 23/12/2019	Núm. do documento 4561	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 23/12/2019	Nosso Número 157/52722204
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 400,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,13 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 8,00					(-) 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



SUPER POSTO JC LTDA
 AVENIDA WASHINGTON LUIZ, 1297
 JD. AMERICA, CEP: 18040-000
 SOROCABA - SP, FONE: 1532321895
 E-mail: postojc@yahoo.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 000.004.561
 SÉRIE: 002
 FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA: 3519120280208300016855002000004561100001126

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

PROTEÇÃO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
 1-35-19-0976733582 23/12/2019 11:25:08

NÚMERO DA OPERAÇÃO VENDA ECF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	
		669353663115				02.802.083/0001-68	
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ		CPF		DATA EMISSÃO	
LAR CASA BELA (Cod. 172)		16.934.181/0001-63		18046-156		23/12/2019	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CNPJ		DATA SAÍDA	
RUA JOSE ROMAO ROQUE		JD PAGLIATO					
MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA	
SOROCABA		SP		ISENTO			
FONE/FAX		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
33186504							
Fatura: 4561 Vencimento: 15/01/2020 Valor: R\$ 400,00							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		400,00	
VALOR DO FRETE		DESCONTO		VALOR DO FRETE		VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	
0,00		0,00		0,00		400,00	
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ		UF		CNPJ	
9 - Sem Frete							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE		MARCA		PESQUISA		PESO LÍQUIDO	
CÓDIGO		DESCRIÇÃO		NCM		CST	
CJ		GASOLINA A COMUM		27101259		060	
2265		STP CHELSIUS ROSA 1LT		38249952		060	
UNID		CFOP		UND		QUANTIDADE	
LTS		5929		LTS		84,663	
UN		5929		UN		1,000	
V. UNITÁRIO		V. DESC.		V. ACRES.		VALOR TOTAL	
4,199		0,00		0,00		355,50	
V. UNITÁRIO		V. DESC.		V. ACRES.		VALOR TOTAL	
44,500		0,00		0,00		44,50	
BC ICMS		V. L. ICMS		% ICMS			
0,00		0,00		0,00			
BC ICMS		V. L. ICMS		% ICMS			
0,00		0,00		0,00			
VALOR DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		0,00	
0,00		0,00		0,00		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES							
Inf. Contribuinte: Trib aprox R\$: 50,84 Federal, 94,22 Estadual; Fonte: IBPT; empresário SP 0C3829; EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT n 106/2015.-REFERENTE PROJETO CMDCA							
Inf. Fiscal: ***** Base de Cálculo do ICMS retido por ST *****; Base de Cálculo do ICMS ST Retido: R\$ 355,50 Valor Icms ST: R\$ 88,88; DOCUMENTOS FISCAIS: 189950,191808,194899,;							
DADOS ADICIONAIS							

**PAGO COM RECURSOS
 FUNCAD - SOROCABA**



Cobrança / Títulos

G332261442785117014
26/12/2019 14:51:02

26/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:51:03
696206962 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444590101540830300013700018381430000060000

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	122.601
DATA DE VENCIMENTO	23/01/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.89A.BB8.0DD.ABD.A21

=====

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: JC789130 KELEN CRISTINA SAND.



Beneficiário REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES LTDA CORONEL NOGUEIRA PADILHA 1252 SA 03 VILA HORTÊNCIA SOROCABA - SP	12.525.908/0001-06 18020-002	Vencimento 23/01/2020	Valor do Documento 600,00
		(+) 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 26/12/2019	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 4445/154083	
		Nosso Número 137-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador LAR CASA BELA	Número do Documento 27704	
Endereço R JOSÉ ROMÃO ROQUE,15		
Bairro / Distrito JD PAGLIATO		
Município SOROCABA	UF SP	CEP 18046-156
Mensagem Pagador		

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

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 00013.700018 3 81430000060000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 23/01/2020
Beneficiário REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES LTDA 12.525.908/0001-06					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4445/154083
Data do documento 26/12/2019	N. documento 27704	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 26/12/2019	Nosso número 137-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 600,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO COOPERATIVA CONTRATANTE 4445 SICOOB COOPERASO					
Pagador LAR CASA BELA R JOSÉ ROMÃO ROQUE,15 JD PAGLIATO SOROCABA - SP					(+) Outros acréscimos
16.934.181/0001-63 18046-156					(=) Valor cobrado
Sacador / Avalista					

RECEBEMOS DE REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000027704 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES LTDA R CEL NOGUEIRA PADILHA, 1252 - VILA HORTENCIA - CEP:18020-002 - SOROCABA - SP TEL: (15)3237-8000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000027704 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3519 1212 5259 0800 0106 5500 1000 0277 0413 0610 3248 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669377474112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO GUB. TRIB.	CNPJ / CPF 12.525.908/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL LAR CASA BELA		CNPJ / CPF 16.934.181/0001-63	DATA DA EMISSÃO 26/12/2019
ENDEREÇO R JOSE ROMAO ROQUE, 015		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAGLIATO	CEP 18046-156
MUNICÍPIO SOROCABA	FONE / FAX 3318-6504	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:05:05

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/01/2020	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	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
1006559	PAPEL SULFITE A4 500FLS BRANCO 75G	48025610	0500	5405	PC	23,000	18,15	0,00	417,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24482	CANETA MARCADOR PERMANENTE SHARPIE AZUL/PRETA	96082000	0500	5405	PC	12,000	4,25	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251895	GRAMPO 26/6 5000 GALVANIZADO PX	83052000	0102	5102	CX	2,000	5,30	0,00	10,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1006898	CLIPS 2/0 500G PX	83059000	0102	5102	CX	2,000	7,34	0,00	14,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1007939	CADEADO 45MM	83011000	0500	5405	UN	1,000	33,97	0,00	33,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2242	ENVELOPE VISITA 7X10 BRANCO SIMPLES	48171000	0500	5405	UN	100,000	0,06	0,00	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1006877	FITA PVC 45X45 TRANSPARENTE PX	39191010	0102	5102	UN	5,000	2,90	0,00	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7246	PASTA SUSPENSÁ PLÁSTICA AZUL C/6	48209000	0500	5405	UN	1,000	26,10	0,00	26,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
539163	ARQUIVO MORTO POLÍONDA VERDE	39231090	0102	5102	PC	5,000	5,14	0,00	25,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO AO CREDITO DE IPI O 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 162,9 (Federal 14,08 Estadual 13,07 Municipal 0) Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO

11/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:35:09
696206962 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191126301089375007464290830005880990000135466

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	121.101
DATA DE VENCIMENTO	10/12/2019
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.354,66
JUROS/MULTA	27,54
VALOR COBRADO	1.382,20

NR.AUTENTICACAO 1.E69.979.44C.774.D72

Esqueceu de pagar este boleto?

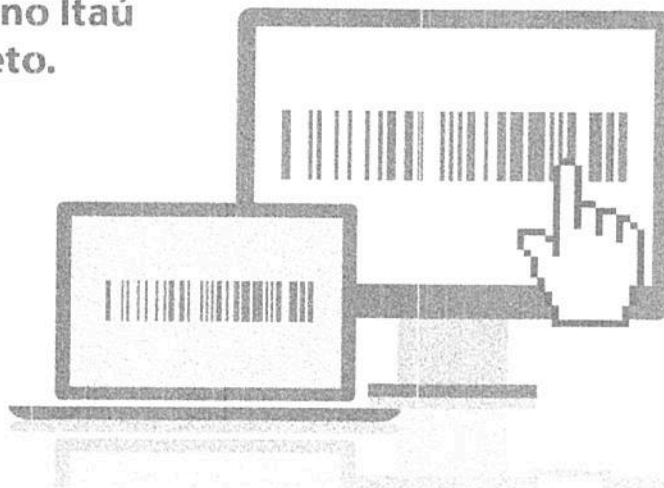
Você não precisa ir até uma agência.

1. Acesse www.itaub.com.br/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.



Itaú	Itaú Unibanco S.A.	 341-7 	Vencimento 10/12/2019	Valor do Documento 1.354,66	Recibo do Pagador Seu boleto venceu? Acesse itaub.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.
Pagador CASA BELA		CPF/CNPJ 16934181000163			
Beneficiário MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA		Endereço Beneficiário/Sacador Avalista RUA RODRIGUES 145 CENTRO SOROCABA SP 18035 085			
Agência / Código Beneficiário 0076/42908-3	CPF/CNPJ - Beneficiário 49.364.193/0001-59	Nº do Documento 118301738	Nosso Número 112/63108937-5		

Autenticação Mecânica



Itaú	Itaú Unibanco S.A.	 341-7 	34191.12630 10893.750074 64290.830005 8 80990000135466			
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NAO BANCARIO MESMO APÓS O VENCIMENTO						
Beneficiário MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA			CNPJ 49.364.193/0001-59	Vencimento 10/12/2019		
Data do Documento 22/11/2019		Nº do Documento 118301738	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data do Processamento 23/11/19	
Agência / Código Beneficiário 0076/42908-3		CPF/CNPJ - Beneficiário 49.364.193/0001-59		Nosso Número 112/63108937-5		
Uso do Banco 112	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.354,66	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO					(-) Desconto / Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,45 AO DIA					(+) Mora / Multa	
APOS 10/12/2019 MULTA DE 27,09					(-) Valor Cobrado	
DEVOLVER EM 07/02/2020						
COBRANCA ESCRITURAL.						
ANS n. 36884 - 9 NT FISCAL: 173628						

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

Pagador
CASA BELA
 JOSE ROMAO ROQUE 15
 18046-156 JARDIM PAGLI SOROCABA SP

CPF/CNPJ - 16934181000163



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

Número da Nota	173628
Data e Hora de Emissão	22/11/2019
Código de Verificação	81d33ffaf381b35346160c62 116092e57213e853

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	1.354,66	1.354,66

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**
*valor pago com
o recurso de 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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.354,66

Valor Total das Deduções:

0,00

Base de Cálculo:

1.354,66

Alíquota:

4,00

Valor do ISS:

54,19

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **11/2019**

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

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

CNAE: **655020001**

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

Detalhe de Mensalidade da Empresa

Mês de Referência: 12/2019 Visualizar Fatura Detalhes (Coparticipação)

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		31	216,76		0	JULIANE GOMES MARTINS	0
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 CASTRO 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		40	306,94		0	VANESSA BUENO	20

VALOR TOTAL: R\$ 1.334,66 Exportar para o Excel



Mediplan Assistencial - Sorocaba - SP

ANS N° 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
14160792	JULIANE GOMES MARTINS	JULIANE GOMES MARTINS	30/08/2019 00:00:00	20
14116555	JULIANE GOMES MARTINS	JULIANE GOMES MARTINS	12/08/2019 00:00:00	20

VALOR TOTAL: RS 40,00

Exportar para o Excel - Coparticipação



Mediplan Assistencial - Sorocaba - SP

ANS N° 36.884-9

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**



Emissão de comprovantes

G33607160303676711
07/01/2020 16:12:15

03/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:36:11
696206962 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/01/2020
NR. DOCUMENTO	176.962.510.034.607
VALOR TOTAL	1.807,57

***** 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	F.E53.193.078.D57.12D
-----------------	-----------------------

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

Transação efetuada com sucesso por: JC789130 KELEN CRISTINA SAND.

0008 - LAR CASA BELA

Recibo de Pagamento de Salário

R JOSE ROMAO ROQUE, 15 - SOROCABA

DEZEMBRO/2019

16.934.181/0001-63

Data do Crédito: 07/01/2020

Código - Nome do Funcionário

C.B.O.

0001/0002/0000

Fl.

000079 - MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO

2394-25

CMDCA

1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	31,0000	1.900,00	
1055	ADICIONAL DE SOBRE AVISO	94,2500	397,90	
5230	CONVÊNIO MÉDICO	1,0000		283,52
9860	I.N.S.S.	9,0000		206,81
PAGO COM RECURSOS FUNCAD - SOROCABA				

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

Total de Vencimentos
2.297,90

Total de Descontos
490,33

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

TOTAL LÍQUIDO

1.807,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.297,90	2.297,90	183,83	1.901,50	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/01/2020

DATA

[Assinatura]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Emissão de comprovantes

G33607160303676714
07/01/2020 16:25:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.18
6962006962 SEGUNDA VIA 0019

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: 03/01/2020

=====

DOCUMENTO: 010301

AUTENTICACAO SISBB: B.3B2.950.821.2FA.88D

Transação efetuada com sucesso por: JC789130 KELEN CRISTINA SAND.

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

Recibo de Pagamento de Salário

DEZEMBRO/2019

Data do Crédito: 07/01/2020

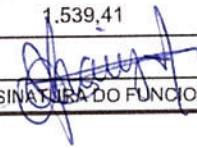
Código - Nome do Funcionário
 000085 - NAJHARA DE SOUZA ARAUJO

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	31,0000	1.900,00	
9860	I.N.S.S.	9,0000		171,00
PAGO COM RECURSOS FUNCAD - SOROCABA				

R.G.: 48.716.093-9 T.P.: MENSALISTA		Total de Vencimentos 1.900,00	Total de Descontos 171,00
BCO.: - AG.: - - C/C: -CARGO: TERAPEUTA OCUPACIONAL		TOTAL LÍQUIDO	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 



Emissão de comprovantes

G33607160303676716
07/01/2020 16:27:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.27
6962006962 SEGUNDA VIA 0014

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: 03/01/2020

=====

DOCUMENTO: 010302

AUTENTICACAO SISBB: 6.B4F.91A.CE2.8FB.190

Transação efetuada com sucesso por: JC789130 KELEN CRISTINA SAND.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Mês : 12/2019

Nome ou Razão Social da Empresa

Matrícula (CNPJ/CEI)

0008-LAR CASA BELA

16.934.181/0001-63

Código - Nome Completo
000083-ULRIKE IDA KLINK HOLTZ

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

Nº INSS/Insc. Prefeitura 12172712118

C.P.F. 058.033.028-13

RG/Orgão Emissor /

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

SOROCABA, 07 de Janeiro de 2020

ULRIKE IDA KLINK HOLTZ



Emissão de comprovantes

G33607160303676718
07/01/2020 16:28:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.02
6962006962 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000004-9	30920179200-4
	10763605081-9	69341810001-0
Data do pagamento		03/01/2020
CNPJ/CEI/CPF	16934181/0001-63	
COMPETENCIA		12/2019
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/01/2020
VALOR DEPOSITO		430,92
Valor Total		430,92

DOCUMENTO: 010303
AUTENTICACAO SISBB: C.CDA.2C5.F3F.D19.FFE

Transação efetuada com sucesso por: JC789130 KELEN CRISTINA SAND.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/12/2019 - 12:29:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR CASA BELA				02-DDD/TELEFONE (0015) 33186504
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 5.386,56	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 12/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 430,92	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 430,92
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2020

858700000049 309201792004 107636050819 693418100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 27/12/2019 - 12:29:10

**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 5.386,56	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 12/2019	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 430,92	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 430,92
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2020

cmmdca

858700000049 309201792004 107636050819 693418100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Emissão de comprovantes

G33607160303676720
07/01/2020 16:28:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.39
6962006962 SEGUNDA VIA 0014
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	12/2019
IDENTIFICADOR	16934181000163
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2020
VALOR DO INSS	456,76
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	456,76

=====

DOCUMENTO: 010304
AUTENTICACAO SISBB: 2.82C.401.C94.2E6.DOC

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.39
6962006962 SEGUNDA VIA 0014
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	12/2019
IDENTIFICADOR	16934181000163
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2020
VALOR DO INSS	456,76
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	456,76

=====


DOCUMENTO: 010304
AUTENTICACAO SISBB: 2.82C.401.C94.2E6.DOC

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

Transação efetuada com sucesso por: JC789130 KELEN CRISTINA SAND.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	12/2019
	5 - IDENTIFICADOR	16.934.181/0001-63
	6 - VALOR DO INSS	456,76
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>LAR CASA BELA R JOSE ROMAO ROQUE, 15 - JARDIM PAGLIATO SOROCABA SP (15)3318-6504</p>	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		
<p>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.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	456,76
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
<p>Data de vencimento: 20/01/2020 CMDCA</p>		

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4 - COMPETÊNCIA	12/2019
	5 - IDENTIFICADOR	16.934.181/0001-63
	6 - VALOR DO INSS	456,76
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>LAR CASA BELA R JOSE ROMAO ROQUE, 15 - JARDIM PAGLIATO SOROCABA SP (15)3318-6504</p>	7 -	
	8 -	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		
<p>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.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	456,76
		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
<p>Data de vencimento: 20/01/2020 CMDCA</p>		



Emissão de comprovantes

G33607160303676722
07/01/2020 16:29:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.25
6962006962 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LAR CASA BELA

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 44.433-2

=====
Convenio PREFEITURA MUN SOROCABA

Codigo de Barras 81690000000-0 15784404202-6
00110000010-6 00575020216-9

Data do pagamento 07/01/2020

Valor em Dinheiro 15,78

Valor em Cheque 0,00

Valor Total 15,78

DOCUMENTO: 010701

AUTENTICACAO SISBB: 2.392.761.C04.4A3.5F7

Transação efetuada com sucesso por: JC789130 KELEN CRISTINA SAND.



Prefeitura de Sorocaba
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

ISS**VIA
BANCO**

Nome / Razão Social LAR CASA BELA						CNPJ / CPF 16.934.181/0001-63
Endereço JOSE ROMAO ROQUE						Telefone (15) 33465232
Bairro PAGLIATO						CEP 18046-156
Cidade / Estado SOROCABA						Versão / Segurança SOD/01/PRT
Inscrição Municipal 000332191	Mês/Ano 12/2019	Vencimento 10/01/2020	ValorISS 15,78	Vlr Atualizado 15,78	Juros/Multa/Desc 0,00	Valor Total 15,78
Receita ISS RETIDO NA FONTE				NºGuia 578002	Alíquota	Mov. Econômico 394,74
Observações Guia 578002 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):NF's:						Pagável na rede autorizada
Não receber após		10/01/2020	Valor do documento			15,78

81690000000-0 15784404202-6 00110000010-6 00575020216-9

Autenticação Mecânica



Prefeitura de Sorocaba
SECRETARIA DA FAZENDA
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

ISS**VIA
CONTRIBUINTE**

Nome / Razão Social LAR CASA BELA						CNPJ / CPF 16.934.181/0001-63
Endereço JOSE ROMAO ROQUE						Telefone (15) 33465232
Bairro PAGLIATO						CEP 18046-156
Cidade / Estado SOROCABA						Versão / Segurança DMS/3.00/NSR
Inscrição Municipal 000332191	Mês/Ano 12/2019	Vencimento 10/01/2020	ValorISS 15,78	Vlr Atualizado 15,78	Juros/Multa/Desc 0,00	Valor Total 15,78
Receita ISS RETIDO NA FONTE				NºGuia 578002	Alíquota	Mov. Econômico 394,74
Observações Guia 578002 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):NF's:						Pagável na rede autorizada
Não receber após		10/01/2020	Valor do documento			15,78

81690000000-0 15784404202-6 00110000010-6 00575020216-9

Autenticação Mecânica



**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**



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: 14/12/2019 a 12/01/2020

Certificação Número: 2019121402301861829911

Informação obtida em 20/12/2019 00:24:04

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

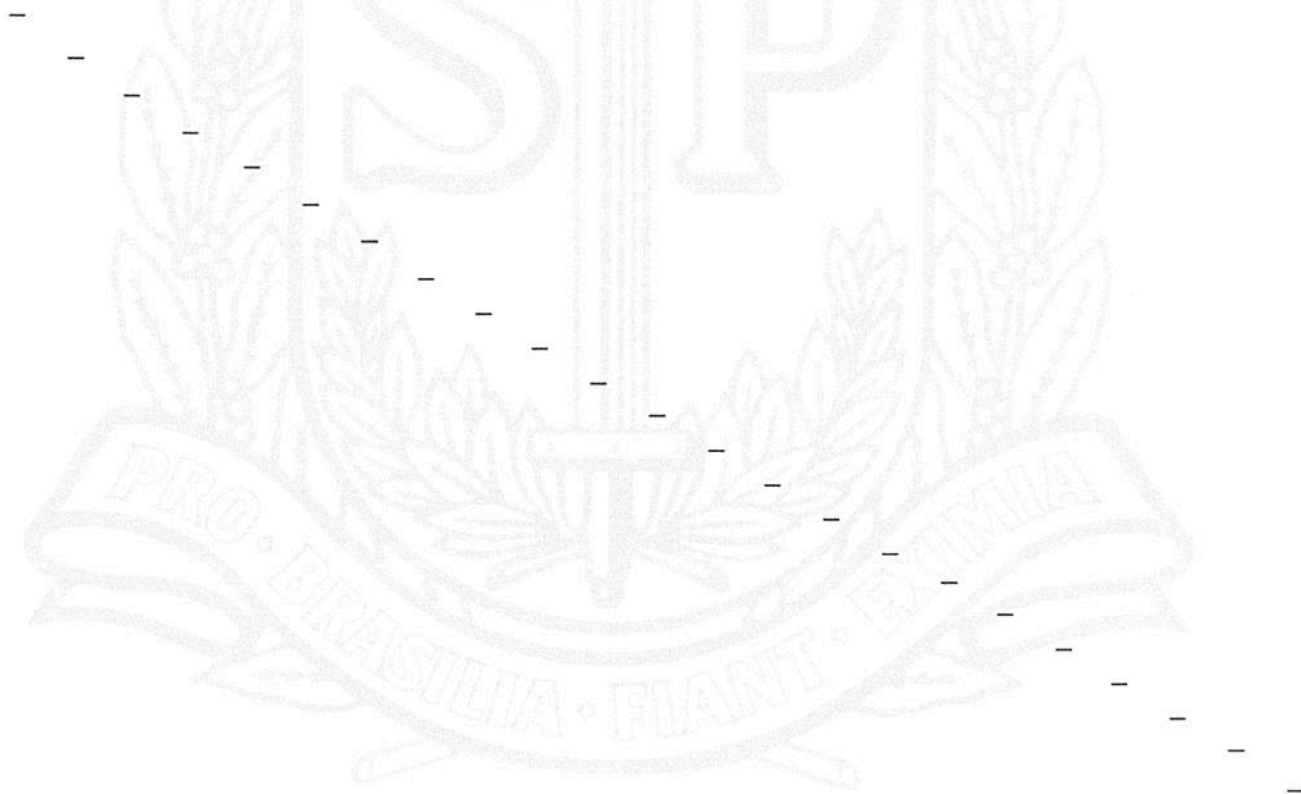
Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

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 24792029

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 06/01/2020 12:34:45

(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>>.

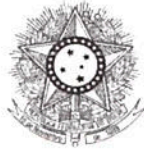
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

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.



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°: 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 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.



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 273.069/19-33

PROCESSO Nº: 2019/025167-8

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 10:51:40 h, do dia 17/12/2019.

Válida até 17/02/2020.

Código de autenticidade: **CCF01C972C228748**

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.



CERTIDÃO NEGATIVA IMOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: **002.155/20-54**

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	2020	183880/20	10	17/03/2020

Certidão emitida às 17:48:35 h, do dia 06/01/2020.

Válida até 26/03/2020.

Código de autenticidade: **584355BDA2BB16C2**

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.

JUSTIFICATIVA FINANCEIRA

Ao CMDCA

Ref.: Prestação de Contas do mês de **DEZEMBRO/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\$ 1.392,65 no dia 11/12/2019 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 INSS e 13º salário, sendo: no dia 20/12/2019 o valor de R\$ 1.000,42 e no dia 20/12/2019 o valor de R\$ 188,24.
3. No dia 27/12/2019 foi realizado os depósitos nos valores de R\$ 1.188,66 e o valor de R\$ 413,58 da conta específica do convênio para a conta da instituição para o reembolso dos pagamentos das despesas efetuadas anteriormente (convênio médico, INSS e 13º salário).
4. No dia 07/01/2020 foi efetuado o depósito no valor de R\$ 52,25 da conta da instituição para a conta específica do convênio, referente ao reembolso de tarifas.
5. No dia 07/01/2020 foi realizado a aplicação no Fundo Renda Fixa no valor de R\$ 145,34 conforme o detalhamento na tabela abaixo.

CMDCA (44.433-2)				
CATEGORIA DAS DESPESAS	VALOR DA PLANILHA ORÇ.	VALOR DA DESPESA	VALOR DA DIFERENÇA	
Recursos Humanos (5)	R\$ 6.573,83	R\$ 6.042,27	-531,56	
Salários e ordenados	R\$ 3.497,22	R\$ 3.536,57	39,35	
13º Salário	R\$ 1.558,00	R\$ 1.000,42	-557,58	
INSS	R\$ 452,87	R\$ 645,00	192,13	
FGTS	R\$ 636,37	R\$ 430,92	-205,45	
Guia ISS	R\$ 15,79	R\$ 15,78	-0,01	
Convênio Médico - Mediplan	R\$ 413,58	R\$ 413,58	0,00	
Recursos Humanos (6)	R\$ 300,00	R\$ 300,00	0,00	
Outros Materiais de Consumo	R\$ 600,00	R\$ 600,00	0,00	
Combustível	R\$ 400,00	R\$ 400,00	0,00	
Reembolso de Tarifa	R\$ -	R\$ 52,25	52,25	
TOTAL	R\$ 7.873,83	R\$ 7.342,27	-479,31	

DETALHAMENTO DAS DESPESAS	CATEGORIA	VALOR DA DESPESA	VALOR NA PLAN. ORÇA	
Combustível	Combustível	R\$ 400,00	R\$	400,00
Papelaria do Parque	Outros Materiais de Consumo	R\$ 600,00	R\$	600,00
Uli Holtz - Oficina de Constelação Familiar	Recursos Humanos (6)	R\$ 300,00	R\$	300,00
Najhara de Souza Araujo	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.729,00	R\$	1.729,00
Mayla Abdalla Castro Franco	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.807,57	R\$	1.768,22
GPS - Guia da Previdência Social (CMDCA)	Recursos Humanos (5)	R\$ 456,76	R\$	452,87
GPS - Guia da Previdência Social (CMDCA) - ref. 13º	Recursos Humanos (5)	R\$ 188,24	R\$	188,24
GRF - Guia de Recolhimento do FGTS (CMDCA)	Recursos Humanos (5)	R\$ 430,92	R\$	332,37
Mediplan Convênio Médico	Recursos Humanos (5)	R\$ 413,58	R\$	413,58
Guia de ISS - Uli Holtz	Recursos Humanos (5)	R\$ 15,78	R\$	15,79
Najhara de Souza Araujo (13º Salário)	Recursos Humanos (5)	R\$ 332,50	R\$	950,00
Mayla Abdalla Castro Franco (13º Salário)	Recursos Humanos (5)	R\$ 667,92	R\$	950,00

Lar Casa Bela

DETALHAMENTO DO CONVÊNIO	VALOR
Pgto do Boleto Mediplan (parte Lar)	R\$ 968,62
Estorno Mediplan CMDCA (realizado no dia 27/12)	R\$ 413,58
Total do Boleto da Mediplan	R\$ 1.382,20

TOTAL REEMBOLSO DE TARIFAS	
DESCRIÇÃO	VALOR
Tarifa DOC/TED ref. 20/12	R\$ 10,45
Tarifa DOC/TED ref. 27/12	R\$ 10,45
Tarifa DOC/TED ref. 27/12	R\$ 10,45
Tarifa DOC/TED ref. 03/01	R\$ 10,45
Tarifa DOC/TED ref. 03/01	R\$ 10,45
TOTAL	R\$ 52,25

DEMONSTRATIVO FUNDO DE INVESTIMENTO	
(+) Valor previsto para o resgate do fundo	R\$ 386,22
(-) Valor das diferenças à descontar do resgate	R\$ 531,56
VALOR TOTAL PARA APLICAR NO FUNDO - REF. DEZEMBRO	R\$ 145,34

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

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

Atenciosamente,

Sorocaba, 07 de janeiro de 2020.


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

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente AGERE GESTAO E CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA:18265713000142 ,

Seu arquivo NOV0DzGJyWI00006.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 27/12/2019 às 11:30:01.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D73C09D09FF46710..

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: 12/2019
NRA: NOV0DzGJyWI00006
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.

3 - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

2 - SEFIP 8.40 (14/12/2017)

DATA: 27/12/2019
HORA: 12:29:10
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

ESA: LAR CASA BELA
ETÊNCIA: 12/2019

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 16.934.181/0001-63
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

TRABALHADORES

2

NERAÇÃO

5.386,56

SITO

430,92

RGOS FGTS

0,00

RIB SOCIAL

0,00

RGOS CONTRIB SOC

0,00

L A RECOLHER

430,92

DADE DO CÁLCULO: até 07/01/2020

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.

JUSTIFICATIVA FINANCEIRA

Ao CMDCA

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

Ilmo. Sr

O Lar Casa Bela inscrita no CNPJ nº 16.934.181/0001-63, instituição de acolhimento de crianças e adolescentes, vem por meio deste informar que houve variação nas despesas apresentadas na planilha orçamentária da categoria de Recursos Humanos. Sendo que ocorreram acréscimo no valor de R\$ 231,48 no salário da psicopedagoga e na guia de INSS, enquanto que as contas de 13º salário, guia de FGTS e a guia de ISS tiveram redução no valor de R\$ 763,04. Mediante a isso, gostaríamos de solicitar o remanejamento dos valores, resultando na diferença da compensação o valor de R\$ 531,56, que conseqüentemente foi aplicado no fundo de investimento. Conforme demonstrado na planilha abaixo:

CATEGORIA DAS DESPESAS	VARIAÇÃO DOS VALORES
Recursos Humanos (5)	531,56
Salários e ordenados	39,35
13º Salário	-557,58
INSS	192,13
FGTS	-205,45
Guia ISS	-0,01
Convênio Médico - Mediplan	0,00

VARIAÇÕES POSITIVAS	231,48
VARIAÇÕES NEGATIVAS	-763,04
VALOR A SER APLICADO	-531,56


DEMONSTRATIVO FUNDO DE INVESTIMENTO	
(+) Valor previsto para o resgate do fundo	R\$ 386,22
(-) Valor das diferenças à descontar do resgate	R\$ 531,56
VALOR TOTAL PARA APLICAR NO FUNDO - REF. DEZEMBRO	R\$ 145,34

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

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

Atenciosamente,

Sorocaba, 07 de janeiro de 2020.


Regina Amuri Varga
Presidente