



larcasabela.org.br

Sorocaba, 07 de fevereiro de 2020.

PRESTAÇÃO DE CONTAS
JANEIRO/2020

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 **JANEIRO/2020**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 5.768,75 (Cinco mil e setecentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco 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 Amufi Varga
Lar Casa Bela



Sorocaba, 07 de fevereiro de 2020.

PRESTAÇÃO DE CONTAS
JANEIRO/2020

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 **JANEIRO/2020**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 5.768,75 (Cinco mil e setecentos e sessenta e oito reais e setenta e cinco 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:	JANEIRO/2020
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\$)
01/01/2020	R\$ 5.768,75	17/01/2020	662.923.000.034.677	R\$ 5.768,75
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 6.353,31
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 5.768,75
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 3,22
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 12.125,28
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 92,88
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 12.218,16

- (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: 7161 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 JANEIRO/2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO						
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL						
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)	
Recursos humanos (5)	R\$ 4.628,47	R\$ 4.440,03	R\$ 4.628,47	R\$ 9.068,50	R\$ -	
Recursos humanos (6)	R\$ 300,00	R\$ 300,00	R\$ 300,00	R\$ 600,00	R\$ -	
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outros materiais de consumo	R\$ 600,00	R\$ -	R\$ 600,00	R\$ 600,00	R\$ -	
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Combustível	R\$ 402,31	R\$ -	R\$ 402,31	R\$ 402,31	R\$ -	
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	
TOTAL	R\$ 5.930,78	R\$ 4.740,03	R\$ 5.930,78	R\$ 10.670,81	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\$ 12.218,16
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 10.670,81
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 1.547,35
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 1.547,35

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, 07 de fevereiro de 2020.

RESPONSÁVEL PELA OSC:


Regina Amuri Varga - Presidente

CONTADOR/Nº CRC


Jovaní 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\$)
18/12/2019	NF 183376	Mediplan Assistencial LTDA	Recursos Humanos (5)	R\$ 413,58
17/01/2020	Boleto	VM Ferreira Informática	Outros materiais de consumo	R\$ 80,00
27/01/2020	NF 27764	Papelaria do Parque LTDA - EPP	Outros materiais de consumo	R\$ 520,00
28/01/2020	NF 000.004.662	Super Posto JC LTDA	Combustível	R\$ 315,94
06/02/2020	Holerith	Mayla Abdalla Castro Franco	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.691,70
06/02/2020	Holerith	Najhara de Souza Araujo	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.729,00
06/02/2020	RPA	Ulrike Ida Klink Holtz	Recursos Humanos (6)	R\$ 300,00
31/01/2020	GRF	FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	Recursos Humanos (5)	R\$ 322,65
31/01/2020	ISS	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Recursos Humanos (5)	R\$ 15,78
31/01/2020	GPS	INSS - Instituto Nacional do Seguro Nacional	Recursos Humanos (5)	R\$ 449,25
				R\$ 5.837,90

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 fevereiro de 2020.

DIRIGENTE:

Regina Amuri Varga - PRESIDENTE

(nome, cargo e assinatura)

CONTADOR/Nº CRC

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

(nome, cargo e assinatura)

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\$)
18/12/2019	NF 183376	Mediplan Assistencial LTDA	Recursos Humanos (5)	R\$ 413,58
17/01/2020	Boleto	VM Ferreira Informática	Outros materiais de consumo	R\$ 80,00
27/01/2020	NF 27764	Papelaria do Parque LTDA - EPP	Outros materiais de consumo	R\$ 520,00
28/01/2020	NF 000.004.662	Super Posto JC LTDA	Combustível	R\$ 315,94
06/02/2020	Holerith	Mayla Abdalla Castro Franco	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.691,70
06/02/2020	Holerith	Najhara de Souza Araujo	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.729,00
06/02/2020	RPA	Ulrike Ida Klink Holtz	Recursos Humanos (6)	R\$ 300,00
31/01/2020	GRF	FGTS - Fundo de Garantia do Tempo de Serviço	Recursos Humanos (5)	R\$ 322,65
31/01/2020	ISS	Prefeitura Municipal de Sorocaba	Recursos Humanos (5)	R\$ 15,78
31/01/2020	GPS	INSS - Instituto Nacional do Seguro Nacional	Recursos Humanos (5)	R\$ 449,25
				R\$ 5.837,90

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 fevereiro de 2020.

DIRIGENTE:

Regina Amuri Varga- PRESIDENTE

(nome, cargo e assinatura)

CONTADOR/Nº CRC

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

(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: JANEIRO/2020

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 fevereiro de 2020.


Regina Amuri Varga - PRESIDENTE



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Entidade: LAR CASA BELA

Projeto: Belas Histórias

Mês/Ano: Janeiro/2020

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.	A atividade desse mês, teve como proposta o filme: “O Exótico Hotel Marigold”, abordando a terceira idade de um ponto de vista benéfico, onde os personagens compartilharam suas vivências, defeitos e qualidades, aprendendo a superar o passado. Valorizando os idosos com uma qualidade de vida ativa e saudável. Após esse momento houve uma reflexão do grupo sobre envelhecimento, realizando uma interlocução ao tema trabalhado no início do projeto. Material utilizado: Televisão, sala de estar e sofá.

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
<p>Mayla Abdalla – Psicopedagoga Najhara Souza – Terapeuta Ocupacional</p>	<p>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.</p>	<p>Foi oferecido um momento de escuta aos acolhidos para que os mesmos pudessem trazer questões relacionadas a casa, incômodos e insatisfações. Em seguida foi retomado sobre a colocação de piercings reforçando que a maneira mais segura para a realização é em estúdio, acompanhado por um responsável, sendo a idade mínima de quinze anos. Foi solicitado que as acolhidas que colocaram fotos na rede social realizassem a exclusão das postagens por conta do sigilo judicial. Sobre as ligações que estão sendo realizadas, a equipe orientou aos acolhidos que somente estão autorizados os contatos telefônicos de Gabriella e Mariana. Fora explicado que a prioridade são as visitas familiares e as ligações realizadas pelos próprios acolhidos acontecerão pontualmente. Também foi orientado aos acolhidos que não será permitido o empréstimo de pertences aos colegas, visto os últimos acontecimentos na casa. Caso haja reincidência da ação, quem realizou o empréstimo será responsável pela devolução e possíveis danos causados.</p>



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 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
--	---------------	-----------------------



[Handwritten signature]

<p>Mayla Abdalla - Psicopedagoga Najhara Souza – Terapeuta Ocupacional</p>	<p>Reunião mensal com as famílias, alternada entre atividades internas para orientação familiar e passeios culturais e recreativos.</p>	<p>Foi realizado passeio cultural para o Parque das Águas, localizado na cidade de Sorocaba. Os acolhidos vivenciaram uma manhã de lazer em contato com a natureza e momentos de interação com seus pares, degustando de um piquenique.</p> <p>Material / Equipamento utilizado: Carros da instituição e alimentos.</p>
--	---	---

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

Nº DE PARTICIPANTES: 06

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS: BrincAção

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
<p>Mayla Abdalla – Psicopedagoga Najhara Souza – Terapeuta Ocupacional</p>	<p>Atividade semanal destinada para a promoção do brincar livre a partir dos 4 anos, priorizando o uso dos espaços externos.</p>	<p>Nas oficinas do mês de janeiro os acolhidos organizaram uma festa do pijama na Instituição. Os mesmos também foram levados ao Parque da Prefeitura e aos espaços externos próximos ao lar para realizarem atividades de brincadeiras ao ar livre, jogos e esportes.</p> <p>Material utilizado: Carros da instituição e bolas.</p>

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

Nº DE PARTICIPANTES: 06

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS: Ritmos do Mundo

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
--	---------------	-----------------------



<p>Mayla Abdalla – Psicopedagoga Najhara Souza – Terapeuta Ocupacional</p>	<p>Atividades lúdicas orientadas pelas estações do ano, com produção e exposição artística, a partir dos 6 anos.</p>	<p>Os acolhidos participaram de uma oficina de “quilling”, oficina de customização de roupas e foram ao cinema assistir a um filme escolhido pelos mesmos</p> <p>Material Utilizado como recurso: Sulfites coloridas, régua, tesouras, colas, lápis, tinta acrílica, roupas, pinceis, rolinhos.</p>
--	--	---

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
<p>Mayla Abdalla – Psicopedagoga Najhara Souza – Terapeuta Ocupacional</p>	<p>Projeto de autoconhecimento, orientação vocacional, suporte e descoberta de talentos.</p>	<p>As adolescentes participaram do encontro do Grupo Nós conforme previsto no cronograma de atividades.</p> <p>Material utilizado: Agenda do grupo NÓS.</p>

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 Najhara Souza – Terapeuta Ocupacional</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>

Ulrike Ida Klink Holtz –
Terapeuta de
Constelação Familiar

Material / Equipamento utilizado: sala da
instituição e bonequinhos.

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.	Em uma das oficinas os bebês foram levados ao Parque Campolim com o intuito de enriquecer as experiências sensoriais, além de favorecer o brincar em outros ambientes. Nas demais intervenções foi utilizado o brincar como instrumento facilitador para estimular as passagens posturais, trocas de decúbitos e marcha independente. Material / Equipamento utilizado: Espaço dos bebês, brinquedos, carros da instituição.



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 Pagliati
Sorocaba - CEP: 18046-156


LARISSA B. M. LOURENÇO
ASSISTENTE SOCIAL
Larissa B. Morimatsu Lourenço
Assistente Social
CRESS 59853 - 9ª Região





RELAÇÃO NOMINAL DOS USUÁRIOS

Endereço: Lar Casa Bela
Telefone: Belas Histórias
Ano: JANEIRO/2020
Endereço: José Romão Roque, 15 - Jardim Pagliato.
Telefone: 15 3318.6504

QUANTIDADE DE ATENDIDOS PREVISTOS (conforme projeto apresentado)

10

QUANTIDADE DE ATENDIDOS NO MÊS (número real de atendidos pelo projeto, nas atividades previstas)

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	

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
TELEFONE: 15 3318.6504



PESSOAS QUE ENTRARAM NO MÊS						
K. O. N	Idade	TELEFONE	ORIGEM (bairro onde reside)	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO
M. P. V	11 anos	x	Jd. Guaíba	Acolhimento Institucional	21/08/2019	
N.P.F.L	13 anos	x	Pq. São Bento	Acolhimento Institucional	26/08/2019	
D.R.Q	14 anos	x	Jd. Carvalho	Acolhimento Institucional	02/09/2019	
	03 meses	x	Habiteto	Acolhimento Institucional	19/11/2019	
PESSOAS QUE SAIRAM NO MÊS						
NOME	IDADE	TELEFONE	ORIGEM (bairro onde reside)	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO
J. V. A. P. R	15 anos	x	Pq. Laranjeiras	Acolhimento Institucional	25/01/2020	

* 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
M. H. A	02 anos	x	Sorocaba	Acolhimento Institucional	10/07/2017	02/01/2020

* INCLUIR QUANTAS LINHAS FOREM NECESSÁRIAS.





Sorocaba, 30 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 VARGA
PRESIDENTE

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


LARISSA B. M. LOURENÇO
ASSISTENTE SOCIAL

Larissa B. M. Lourenço
Assistente Social
RESS 59853-9ª Região

Organização da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP
Rua José Romão Roque, 15 - Jd. Pagliati - 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
TEI - (15) 3319 6504





Extrato conta corrente

G334071338755417018
07/02/2020 13:56:58

Cliente - Conta atual

Agência 6962-0
Conta corrente 44433-2 LAR CASA BELA
Período do extrato de 10 / 01 / 2020 até 07 / 02 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/01/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/01/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta 341 4522 16934181000163 LAR CASA BELA	9.973.663	1.212,20 C	
10/01/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletto ITAU UNIBANCO S.A.	11.001	1.212,20 D	0,00 C
17/01/2020		2923	99026	870 Transfer?ncia recebida 17/01 2923 34677-2 FUNCAD-FUNDO M	662.923.000.034.677	5.768,75 C	5.768,75 C
21/01/2020		0000	13105	438 TED 341 4522 016934181000163 LAR CASA BELA	12.101	413,58 D	
21/01/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 21/01/2020	820.211.200.474.634	10,45 D	5.344,72 C
30/01/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletto V M FERREIRA INFORMATICA	13.001	80,00 D	
30/01/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletto REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES LTDA	13.002	520,00 D	
30/01/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boletto SUPER POSTO JC LTDA.	13.003	402,31 D	4.342,41 C
06/02/2020		6962	99015	120 Transferido para Poupan?a 06/02 6962 510034607-4 MAYLA A CASTRO	556.962.510.034.607	1.691,70 D	
06/02/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4178 41808627865 NAJHARA DE SOUZA	20.601	1.729,00 D	
06/02/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3147 05803302813 ULRIKE IDA KLINK	20.602	300,00 D	
06/02/2020		0000	13105	375 Impostos FGTS ARRECADACAO GRF	20.603	329,16 D	
06/02/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 06/02/2020	810.371.200.259.863	10,45 D	
06/02/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 06/02/2020	810.371.200.259.864	10,45 D	271,65 C
07/02/2020	07/02/2020	9124	12175	976 TED Transf.Eletr.Dispon?v 341 4522 16934181000163 LAR CASA BELA	8.141.393	124,23 C	
07/02/2020		6962	06962	630 Resgate Fundo BB	133.819	69,15 C	
07/02/2020		6962	06962	375 Impostos PREFEITURA MUN SOROCABA	20.701	15,78 D	
07/02/2020		6962	06962	196 INSS Arrecada??o GPS- Ident.: 16934181000163 - 01/2020	20.702	449,25 D	
07/02/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C



Extrato investimentos financeiros - mensal

G338071553037311008
07/02/2020 15:57:27

Cliente

Agência 6962-0
Conta 44433-2 LAR CASA BELA
Mês/ano referência JANEIRO/2020

RF Simples - CNPJRF SIMPLES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/12/2019	SALDO ANTERIOR	1.467,71			1.090,646599		
07/01/2020	APLICAÇÃO	145,34			107,961699	1,346218161	1.198,608298
31/01/2020	SALDO ATUAL	1.616,27			1.198,608298		1.198,608298

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	1.467,71
APLICAÇÕES (+)	145,34
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	3,22
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,22
SALDO ATUAL =	1.616,27

Valor da Cota

31/12/2019	1,345728638
31/01/2020	1,348451939

Rentabilidade

No mês	0,2023
No ano	0,2023
Últimos 12 meses	3,7390

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

G33510124669092311
10/01/2020 13:01:51

10/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:01:50
696206962 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191127053583149007964290830005181300000121220

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 11.001
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2020
DATA DO PAGAMENTO 10/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO 1.212,20
VALOR COBRADO 1.212,20

NR.AUTENTICACAO 3.5FC.0E5.9B0.057.644

Transação efetuada com sucesso por: JC789130 KELEN CRISTINA SAND.

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/01/2020	
Beneficiário MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA CNPJ 49.364.193/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0076/42908-3	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista RUA RODRIGUES 145 CENTRO SOROCABA SP 18035-085						
Data do documento 18/12/2019	No. Do documento 118307494	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 18/12/2019	Nosso Número 112/70358314-9	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.212,20	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,40 AO DIA APOS 10/01/2020 MULTA DE 24,24 DEVOLVER EM 09/03/2020 ANS n. 36884 - 9 NT FISCAL: 183376 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CASA BELA CNPJ/CPF 016934181000163						
Endereço: JOSE ROMAO ROQUE 15 18046-156 JARDIM PAGLI SOROCABA SP						
Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

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

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					34191.12705 35831.490079 64290.830005 1 81300000121220	
Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 10/01/2020	
Beneficiário MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA CNPJ 49.364.193/0001-59					Agência/Código Beneficiário 0076/42908-3	
Data do documento 18/12/2019	No. Do documento 118307494	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 18/12/2019	Nosso Número 112/70358314-9	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.212,20	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,40 AO DIA APOS 10/01/2020 MULTA DE 24,24 DEVOLVER EM 09/03/2020 ANS n. 36884 - 9 NT FISCAL: 183376 COBRANCA ESCRITURAL.					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CASA BELA CNPJ/CPF 016934181000163						
Endereço: JOSE ROMAO ROQUE 15 18046-156 JARDIM PAGLI SOROCABA SP						
Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



 <p style="text-align: center;">Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00183376							
	Data e Hora de Emissão 18/12/2019 00:00:00							
	Código de Verificação 2de69b29							
PRESTADOR DE SERVIÇOS								
	Nome/Razão Social: MEDIPLAN ASSISTENCIAL LTDA							
	CPF/CNPJ: 49.364.193/0001-59	Inscrição Municipal : 000063604						
	Endereço: RUA RODRIGUES PACHECO, Nº144 - BAIRRO REGIAO CENTRO - CEP:18035-085							
	Município: SOROCABA	UF: SP						
TOMADOR DE SERVIÇOS								
Nome/Razão Social: LAR CASA BELA								
CPF/CNPJ: 16.934.181/0001-63								
Endereço: RUA JOSE ROMAO ROQUE, Nº15 - --- - BAIRRO JARDIM PAGLIATO - CEP:18046-156								
Município: SOROCABA	UF: SP	E-mail: contato@larcasabela.org.br						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS								
Descrição: PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP , FATOR MODERADOR								
Tributável SIM	Item PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP , FATOR MODERADOR	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>1212,2000</td> <td>1.212,20</td> </tr> </tbody> </table>	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	1	1212,2000	1.212,20
Qtde	Unitário R\$	Total R\$						
1	1212,2000	1.212,20						
<p>PAGO COM RECURSOS FUNCAO - SOROCABA <i>valor pago com o</i> <i>recursos da</i> <i>FUNCAO: R\$413,58</i></p>								
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (4,0000%): R\$ 0,00						
IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.212,20								
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.212,20	Alíquota: 4,00%						
		Valor do ISS: R\$ 48,48						
OUTRAS INFORMAÇÕES								
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2019	Tributação: TRIBUTÁVEL							
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP	Incidência: SOROCABA/SP							
RPS/SÉRIE: 181573/99 (18/12/2019)	Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/01/2020							
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR								
CNAE: 655020001 - PLANOS DE SAUDE								
Serviço: 0422 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica, hospitalar, odontológica e congêneres.								

Nome da Empresa: CASA BELA

[Conveniados Ativos](#)[Data Limite Dependentes](#)[Relatório Faturamento](#)[Prévia de Faturamento](#)[Faltas Por Conveniados](#)[Guias Por Especialidade](#)

Conveniados da empresa ativos para uso do plano

IMPRESSÃO	CODIGO CONVENIADO	NOME	DATA INÍCIO	ATIVO FUTURO EM	ATIVO ATÉ	TIPO
Imprimir	7627000024006	CAUE PONTES BRIGANTI	09/12/2019			TITULAR
Imprimir	7627000020001	JULIANE GOMES MARTINS	23/05/2018			TITULAR
Imprimir	7627000002001	KELEN CRISTINA SANDOVAL DE OLIVEIRA	01/07/2016			TITULAR
Imprimir	7627000023002	MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO	01/05/2019			TITULAR
Imprimir	7627000023014	ANA JULIA ABDALLA FRANCO	01/05/2019			DEPENDENTE



Mediplan Assistencial - Sorocaba - SP

ANS N° 36.884-9

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: 01/2020 ▾

Visualizar Fatura

Detalhes (Coparticipação)

CODIGO	NOME	CPF	PLANO	PARENTESCO	IDADE	VALOR	DATA_LIMITE	VALORES_EXTRAS	TITULAR	CO_PARTICIPACAO
7627000024006	CAUE PONTES BRIGANTI	44231234876	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP		24	180,62		0	CAUE PONTES BRIGANTI	0
7627000024006	CAUE PONTES BRIGANTI	44231234876	PLAN II STANDARD EMPRESARIAL COM CP		24	180,62		0	CAUE PONTES BRIGANTI	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	20
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	20

VALOR TOTAL: R\$ 1.172,20

Exportar para o Excel



Mediplan Assistencial - Sorocaba - SP

ANS N° 36.884-9

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
14203159	MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO	ANA JULIA ABDALLA FRANCO	17/09/2019 00:00:00	20
14350016	MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO	MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO	14/11/2019 00:00:00	20

VALOR TOTAL: R\$ 40,00

[Exportar para o Excel - Coparticipação](#)

Mediplan Assistencial - Sorocaba - SP

ANS N° 36.884-9



Cobrança / Títulos

G333301051384839012
30/01/2020 10:58:26

30/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:58:27
696206962 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191575694930574117280454210008681500000008000

BENEFICIARIO:

V M FERREIRA INFORMATICA

NOME FANTASIA:

V M FERREIRA INFORMATICA

CNPJ: 10.553.467/0001-12

PAGADOR:

LAR CASA BELA

CNPJ: 16.934.181/0001-63

NR. DOCUMENTO	13.001
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	30/01/2020
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	30/01/2020
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	80,00
--------------------	-------

VALOR COBRADO	80,00
---------------	-------

=====

NR.AUTENTICACAO	D.8BE.7A5.EF6.71F.416
-----------------	-----------------------

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.



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57569 49305.741172 80454.210008 6 81500000008000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 30/01/2020
Beneficiário V M FERREIRA INFORMATICA CNPJ 10.553.467/0001-12					Agência/Código Beneficiário 1178/04542-1
Data do documento 17/01/2020	No. Do documento 52529	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/01/2020	Nosso Número 157/56493057-4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 80,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,16 AO DIA					
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 1,60					
PROTESTO EM 5 DIAS UTEIS, APOS VENCIMENTO					
PAGO COM RECURSOS FUNCAD - SOROCABA					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: LAR CASA BELA		CNPJ/CPF 16934181000163			
Endereço: RUA JOSE ROMAO ROQUE, 15		18046-156 JARDIM PAGLIATO SOROCABA			SP
Sacador/Avalista:					



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



VMF CARTUCHOS

AV. ELIAS MALUF,3624 - Sorocaba-SP

(15) 3011-2162

CNPJ 10.553.467/0001-12

PEDIDO DE VENDA 052529

Hora: 12:25 Data: 17/01/2020

Cliente : LAR CASA BELA

- KELLEN

(15) 3318-6504

Endereço: RUA JOSE ROMAO ROQUE 15

Bairro: JARDIM PAGLIATO

CPF/Cnpj: 16.934.181/0001-63 IE: isento

Cidade: SOROCABA

UF: SP CEP: 18046-156

Referencia	Descrição do Item	uni	Valor	Quantia	Desc.	Valor Total
9004L	000055-REFIL DE TINTA SERIE L AMARELO 100ML	UNI	20,00	1		20,00
9001L	000052-REFIL DE TINTA SERIE L BLACK 100 ML	UNI	20,00	1		20,00
9002	000054-REFIL DE TINTA SERIE L CIANO 100ML	UNI	20,00	1		20,00
9003L	000053-REFIL DE TINTA SERIE L MAGENTA 100ML	UNI	20,00	1		20,00

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

Vendedor: RODRIGO

Situação Atual: ENTREGA PENDENTE

Condições de Pagamento:

VALOR PRODUTOS: 80,00

FRETE :

VALOR DESCONTO:

VALOR TOTAL : 80,00

Equipamento deixado sem aprovação após 30 dias são descartados como sucatas

Visto



Cobrança / Títulos

G333301051384839018
30/01/2020 11:02:58

30/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:02:59
696206962 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.

75691444590101540830300017680018781750000052000

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	13.002
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	24/02/2020
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	30/01/2020
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	520,00
--------------------	--------

VALOR COBRADO	520,00
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	8.F31.1F9.4E1.E95.82F
-----------------	-----------------------

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 24/02/2020	Valor do Documento 520,00
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
	Data de Emissão 27/01/2020	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso Não conceder desconto.	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4445/154083	Nosso Número 176-8

Dados do Pagador

Nome do pagador LAR CASA BELA	Número do Documento 27764	
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 00017.680018 7 81750000052000

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 24/02/2020
Beneficiário REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES LTDA 12.525.908/0001-06					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4445/154083
Data do documento 27/01/2020	N. documento 27764	Espécie DM	Accite N	Data processamento 27/01/2020	Nosso número 176-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 520,00
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 LAR CASA BELA R JOSÉ ROMÃO ROQUE,15 JD PAGLIATO SOROCABA - SP 16.934.181/0001-63 18046-156					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado

RECEBEMOS DE REDE PARQUE PAPELARIA E PRESENTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 27/01/2020 - DEST. / REM.: LAR CASA BELA - VALOR TOTAL: R\$ 520,00		NF-e Nº 000027764 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 000027764 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200070070121 27/01/2020 11:25:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669377474112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. 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 27/01/2020
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 11:14:14

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/02/2020	520,00									

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		520,00	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
									VALOR TOTAL DA NOTA
									520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
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 ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2029	CANETA COMPACTOR 0.7 AZUL	96081000	0500	5405	UN	60,000	0,86	0,00	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1006559	PAPEL SULFITE A4 500FLS BRANCO 75G	48025610	0500	5405	PC	11,000	18,15	0,00	199,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24482	CANETA MARCADOR PERMANENTE SHARPIE AZUL/PRETA	96082000	0500	5405	PC	12,000	3,00	0,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
251895	GRAMPO 26/6 5000 GALVANIZADO PX	83052000	0102	5102	CX	3,000	5,30	0,00	15,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1006898	CLIPS 2/0 500G PX	83059000	0102	5102	CX	2,000	11,00	0,00	22,00	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	25,85	0,00	25,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
539163	ARQUIVO MORTO POLÍONDA VERDE	39231090	0102	5102	PC	5,000	7,50	0,00	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1006662	PAPEL SULFITE A4 100FLS COLOR JANDAINHA SORTIDO 57103-77	48025610	0500	5405	UN	4,000	8,00	0,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56940	PAPEL COLOR SET	48109290	0102	5102	FL	14,000	0,95	0,00	13,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57050	PAPEL CARTOLINA	48059100	0102	5102	FL	7,000	0,80	0,00	5,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
57070	PAPEL CARTÃO	48109290	0102	5102	FL	9,000	1,20	0,00	10,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
223220	REFIL COLA QUENTE FINO AVULSO	35052000	0102	5102	UN	10,000	0,55	0,00	5,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303275	REGUA 30CM PLÁSTICO SIMPLES	90172000	0500	5405	PC	4,000	0,90	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146089	COLA 40G PX	35069190	0102	5102	PC	4,000	1,10	0,00	4,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1003056	CADEADO CONVENCIONAL 25MM	83011000	0500	5405	UN	2,000	20,90	0,00	41,80	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 NÃO GERA DIREITO AO CREDITO DE IPI O APROVEITAMENTO DO CRED. DO ICMS NO VALOR DE R\$ 0,00 CORRESPONDENTE A ALÍQUOTA DE 0,00, NOS TERMOS DO ART.23 DA L.C. 1232006/Val. Aprox. dos Tributos R\$ 156,71 (Federal 16,11 Estadual 14,03 Municipal 0) Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Cobrança / Títulos

G333301051384839023
30/01/2020 11:04:50

30/01/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:04:50
696206962 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070000011035307923050004781510000040231

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 13.003
DATA DE VENCIMENTO 31/01/2020
DATA DO PAGAMENTO 30/01/2020
VALOR DO DOCUMENTO 402,31
VALOR COBRADO 402,31

NR.AUTENTICACAO B.55C.290.2E9.2DE.86B

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.

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00000.110353 07923.050004 7 81510000040231			
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 31/01/2020	
Beneficiário SUPER POSTO JC LTDA.						Agência/Código Beneficiário 0350/79230-5	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV WASHINGTON LUIZ, 18046700 - VILA AUGUSTA - SOROCABA - SP							
Data do documento 28/01/2020	Núm. do documento 4662	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/01/2020	Nosso Número 157/00000001		
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 402,31		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... R\$8,05 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS						(+) Juros/Multa	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador - LAR CASA BELA RUA JOSE ROMAO ROQUE, 015, 18046156 - JARDIM PAGLIATO - SOROCABA - SP				CNPJ/CPF 16.934.181/0001-63			
Sacador/Avalista				CNPJ/CPF			

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.57007 00000.110353 07923.050004 7 81510000040231			
Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO						Vencimento 31/01/2020	
Beneficiário SUPER POSTO JC LTDA.						Agência/Código Beneficiário 0350/79230-5	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV WASHINGTON LUIZ, 18046700 - VILA AUGUSTA - SOROCABA - SP							
Data do documento 28/01/2020	Núm. do documento 4662	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/01/2020	Nosso Número 157/00000001		
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 402,31		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimento	
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... R\$8,05 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1,00% AO MÊS						(+) 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**
valor pago com o recurso
Funcad: R\$ 315,94



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.004.662
SÉRIE: 002
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e (compartilhada eletronicamente, no site: http://www.fazenda.gov.br)
3520 0102 8020 8300 0168 5500 2000 0046 6210 0000 2139

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1-35-20-0075092014 28/01/2020 15:18:48

NOME / RAZÃO SOCIAL		LAR CASA BELA (Cod. 172)		INSCRIÇÃO ESTADUAL		669353663115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEST. TRIBUTÁRIO		02.802.083/0001-68	
CNPJ		16.934.181/0001-63		DATA EMISSÃO		28/01/2020		CNPJ		16.934.181/0001-63	
ENDEREÇO		RUA JOSE ROMAO ROQUE		MUNICÍPIO		SOROCABA		UF		SP	
NÚMERO		015		COMPLEMENTO		JD PAGLIATO		CLP		18046-156	
INScrição Estadual		33186504		UF		SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		ISENTO	

Fatura: 4662 Vencimento: 15/02/2020 Valor: R\$ 402,31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMST	VALOR DO ICMST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	402,31
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	402,31

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. ACRES.	VALOR TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	% ICMS
C1	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5929	LTS	23,108	4,199	0,00	0,00	97,03	0,00	0,00	0,00
C1	GASOLINA A COMUM	27101259	060	5929	LTS	71,012	4,299	0,00	0,00	305,28	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSOS FUNCAD - SOROCABA
 Valor pago com o Recurso de Funcad: R\$ 315,94

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Trib aprox RS: 54,11 Federal, 100,58 Estadual;Fonte: IBPT/empresamento SP-0C3829;EMITIDA NOS TERMOS DA PORTARIA CAT. n 106/2015.;REFERENTE PROJETO CMDCA * Inf. Fiscal:***** Base de Calculo do ICMS ST Retido: R\$ 402,31 Valor Icms ST: R\$ 100,58;DOCUMENTOS FISCAIS:202205.204665.2116477;					



Emissão de comprovantes

G33106162722789519
06/02/2020 16:39:02

06/02/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:53:44
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	06/02/2020
NR. DOCUMENTO	176.962.510.034.607
VALOR TOTAL	1.691,70

***** 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	0.A07.3F9.9AF.A6B.9DD
------------------	-----------------------

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 Salário
 JANEIRO/2020
 Data do Crédito: 06/02/2020

Código - Nome do Funcionário
 000079 - MAYLA ABDALLA CASTRO FRANCO

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	31,0000	1.900,00	
1055	ADICIONAL DE SOBRE AVISO	74,5000	314,52	
5230	CONVÊNIO MÉDICO	1,0000		323,52
9860	I.N.S.S.	9,0000		199,30

**PAGO COM RECURSOS
 FUNCAD - SOROCABA**

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

Total de Vencimentos 2.214,52
 Total de Descontos 522,82

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

TOTAL LÍQUIDO 1.691,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.900,00	2.214,52	2.214,52	177,16	1.825,63	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/02/20
 DATA


 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Emissão de comprovantes

G33106162722789515
06/02/2020 16:38:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.29
6962006962 SEGUNDA VIA 0013

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: 06/02/2020

=====

DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: 8.AAF.F06.638.A1E.158

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
 JANEIRO/2020
 Data do Crédito: 06/02/2020

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

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

Total de Vencimentos	1.900,00	Total de Descontos	171,00
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

G33106162722789517
06/02/2020 16:38:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.50
6962006962 SEGUNDA VIA 0009

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: 06/02/2020

=====

DOCUMENTO: 020602

AUTENTICACAO SISBB: 8.934.BC1.46C.546.E7B

Transação efetuada com sucesso por: JC789130 KELEN CRISTINA SAND.

AGERE GESTAO E CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA - ME

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Mês : 01/2020

Nome ou Razão Social da Empresa

Matrícula (CNPJ/CEI)

0008-LAR CASA BELA

16.934.181/0001-63

Código - Nome Completo

Depto/Setor/Seção

000083-ULRIKE IDA KLINK HOLTZ

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			
	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.

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

SOROCABA, 06 de Fevereiro de 2020

ULRIKE IDA KLINK HOLTZ



Emissão de comprovantes

G3360718563092908
07/02/2020 19:33:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 19.33.53
6962006962 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85820000003-1	29160179200-5
	20763705081-9	69341810001-0
Data do pagamento		06/02/2020
CNPJ/CEI/CPF		16934181/0001-63
COMPETENCIA		01/2020
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/02/2020
VALOR DEPOSITO		329,16
Valor Total		329,16

DOCUMENTO: 020603
AUTENTICACAO SISBB: 7.227.956.2E9.C29.131

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 05/02/2020 - 11:46:50

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR CASA BELA				02-DDD/TELEFONE (0015) 33186504
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.114,52	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 01/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 329,16	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 329,16
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020

858200000031 291601792005 207637050819 693418100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/02/2020 - 11:46:50

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**
*Valor pago com o
Recurso da
Funcad. R\$ 329,16*

01-RAZÃO SOCIAL/NOME LAR CASA BELA				02-DDD/TELEFONE (0015) 33186504
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 4.114,52	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 01/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/02/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 329,16	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 329,16
--	---------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2020

Comdeca

858200000031 291601792005 207637050819 693418100010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GPS (Guia da Previdência Social)

G334071338755417014
07/02/2020 13:50:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.47
6962006962 0012

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	01/2020
IDENTIFICADOR	16934181000163
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2020
VALOR DO INSS	449,25
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	449,25

=====

DOCUMENTO: 020702
AUTENTICACAO SISBB: F.B94.8C1.E1C.CC7.C1D
=====

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.

OUIDORIA
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 OUIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.47
6962006962 0012

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	01/2020
IDENTIFICADOR	16934181000163
DATA DO PAGAMENTO	07/02/2020
VALOR DO INSS	449,25
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	449,25

=====

DOCUMENTO: 020702

 <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	01/2020	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO	5 - IDENTIFICADOR	16.934.181/0001-63
	LAR CASA BELA R JOSE ROMAO ROQUE, 15 - JARDIM PAGLIATO SOROCABA SP (15)3318-6504	6 - VALOR DO INSS	449,25
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	7 -		
	8 -		
	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	449,25	
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
Data de vencimento: 20/02/2020 CMDCA			

**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	01/2020	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO	5 - IDENTIFICADOR	16.934.181/0001-63
	LAR CASA BELA R JOSE ROMAO ROQUE, 15 - JARDIM PAGLIATO SOROCABA SP (15)3318-6504	6 - VALOR DO INSS	449,25
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	7 -		
	8 -		
	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	449,25	
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
Data de vencimento: 20/02/2020 CMDCA			



Outros convênios

G334071338755417012
07/02/2020 13:48:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.48.40
6962006962

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LAR CASA BELA
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 44.433-2
EFETUADO POR: KELEN CRISTINA SAND

=====
Convenio PREFEITURA MUN SOROCABA
Codigo de Barras 81630000000-6 15784404202-6
00210000010-4 02502320906-4
Data do pagamento 07/02/2020
Valor em Dinheiro 15,78
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 15,78
=====

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB:
0.9B2.1BF.AF5.EA3.11F

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/DIK
Inscrição Municipal 000332191	Mês/Ano 01/2020	Vencimento 10/02/2020	ValorISS 15,78	Vlr Atualizado 15,78	Juros/Multa/Desc 0,00	Valor Total 15,78
Receita ISS RETIDO NA FONTE				NºGuia 586910	Alíquota	Mov. Econômico 394,74
Observações Guia 586910 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):NF's:						Pagável na rede autorizada
Não receber após		10/02/2020		Valor do documento		15,78

81630000000-6 15784404202-6 00210000010-4 02502320906-4

Autenticação Mecânica



2



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 01/2020	Vencimento 10/02/2020	ValorISS 15,78	Vlr Atualizado 15,78	Juros/Multa/Desc 0,00	Valor Total 15,78
Receita ISS RETIDO NA FONTE				NºGuia 586910	Alíquota	Mov. Econômico 394,74
Observações Guia 586910 referente a(s) seguinte(s) Nota(s):NF's:						Pagável na rede autorizada
Não receber após		10/02/2020		Valor do documento		15,78

81630000000-6 15784404202-6 00210000010-4 02502320906-4

Autenticação Mecânica



**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD - SOROCABA**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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: 21/01/2020 a 19/02/2020

Certificação Número: 2020012103492078341155

Informação obtida em 31/01/2020 12:30:18

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

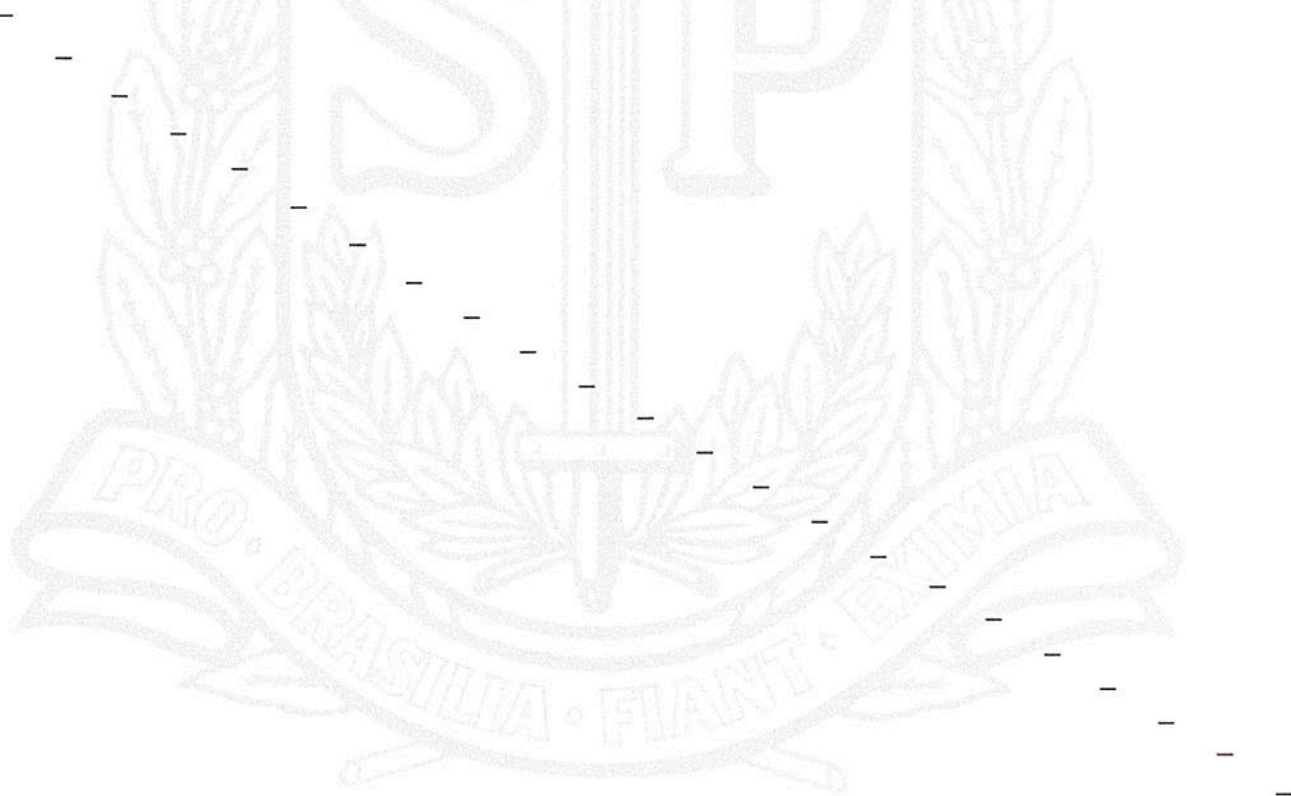
Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

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 25078108

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 31/01/2020 12:50:58

(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 nº: 2866223/2020

Expedição: 31/01/2020, às 12:31:48

Validade: 28/07/2020 - 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.



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: 275.789/19-33

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.

Certidão emitida às 19:07:40 h, do dia 23/12/2019.

Válida até 21/02/2020.

Código de autenticidade: **931DD6ECC9F182CC**

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 **JANEIRO/2020**

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\$ 1.212,20 no dia 10/01/2020 referente ao pagamento do Convênio Médico.
2. No dia 07/02/2020 foi efetuado o depósito no valor de R\$ 124,23 da conta da instituição para a conta específica do convênio para o reembolso da diferença dos pagamentos das despesas e tarifas bancárias.
3. No dia 07/02/2020 foi realizado o resgate do Fundo Renda Fixa no valor de R\$ 69,15.

CMDCA (44.433-2)				
CATEGORIA DAS DESPESAS	VALOR DA PLANILHA ORÇ.	VALOR DA DESPESA	VALOR DA DIFERENÇA	
Recursos Humanos (5)	R\$ 5.004,11	R\$ 4.628,47		-375,64
Salários e ordenados	R\$ 3.477,22	R\$ 3.420,70		-56,52
INSS	R\$ 774,87	R\$ 449,25		-325,62
FGTS	R\$ 322,65	R\$ 329,16		6,51
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\$ 315,94	R\$ 402,31		86,37
Reembolso de Tarifa	R\$ -	R\$ 31,35		31,35
TOTAL	R\$ 6.220,05	R\$ 5.930,78		-257,92

DETALHAMENTO DAS DESPESAS	CATEGORIA	VALOR DA DESPESA	VALOR NA PLAN. ORÇA	DIFERENÇAS
Combustível	Combustível	R\$ 402,31	R\$ 315,94	R\$ 86,37
Papelaria do Parque	Outros Materiais de Consumo	R\$ 520,00		
VM Ferreira Informática	Outros Materiais de Consumo	R\$ 80,00	R\$ 600,00	R\$ -
Uli Holtz - Oficina de Constelação Familiar	Recursos Humanos (6)	R\$ 300,00	R\$ 300,00	R\$ 0,00
Najhara de Souza Araujo	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.729,00	R\$ 1.729,00	R\$ 0,00
Mayla Abdalla Castro Franco	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.691,70	R\$ 1.748,22	-R\$ 56,52
GPS - Guia da Previdência Social (CMDCA)	Recursos Humanos (5)	R\$ 449,25	R\$ 774,87	-R\$ 325,62
GRF - Guia de Recolhimento do FGTS (CMDCA)	Recursos Humanos (5)	R\$ 329,16	R\$ 322,65	R\$ 6,51
Mediplan Convênio Médico	Recursos Humanos (5)	R\$ 413,58	R\$ 413,58	R\$ 0,00
Guia de ISS - Uli Holtz	Recursos Humanos (5)	R\$ 15,78	R\$ 15,79	-R\$ 0,01

DETALHAMENTO DO CONVÊNIO	VALOR
Pgto do Boleto Mediplan (parte Lar)	R\$ 798,62
Estorno Mediplan CMDCA	R\$ 413,58
Total do Boleto da Mediplan	R\$ 1.212,20

DEMONSTRATIVO FUNDO DE INVESTIMENTO	
(+) Valor previsto para o resgate do fundo	R\$ 451,30
(-) Valor das diferenças à descontar do resgate	R\$ 382,15
Valor Total para o Resgate ref. Janeiro	R\$ 69,15

DESCRIÇÃO DO REEMBOLSO	VALOR
(+) Reembolso Combustível	R\$ 86,37
(+) Reembolso complemento da Guia - GPS	R\$ 6,51
(-) Tarifas Bancárias	R\$ 31,35
TOTAL DO TED DO BB PARA ITAÚ	R\$ 124,23



Diante do acima exposto, solicitamos a aprovação da Prestação de Contas do mês de **JANEIRO/2020**.

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

Atenciosamente,

Sorocaba, 07 de fevereiro 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

CONNECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente AGERE GESTAO E CONTABILIDADE EMPRESARIAL LTDA:18265713000142 ,

Seu arquivo Ngu6OzCOFNv00008.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 05/02/2020 às 11:43:33.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040D76E57711F3C9321..

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: 01/2020
NRA: Ngu6OzCOFNv00008
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.

- FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

- SEFIP 8.40 (14/12/2017)

DATA: 05/02/2020
HORA: 11:46:50
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

SA: LAR CASA BELA

TÊNCIA: 01/2020

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 16.934.181/0001-63
SIMPLES: 1

FGTS - 8%

TRABALHADORES

2

ERAÇÃO

4.114,52

ITO

329,16

GOS FGTS

0,00

IB SOCIAL

0,00

GOS CONTRIB SOC

0,00

A RECOLHER

329,16

FADE DO CÁLCULO: até 07/02/2020

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.

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8582000000031 291601792005 207637050819 693418100010

RESA: LAR CASA BELA	INSCRICÃO: 16.934.181/0001-63	CBO	
P: 01/2020 COD REC:115	FAP: 0,50	FAP AJUSTADO: 1,00	JAM
ADOR/OBRA:	INSCRICÃO:		
3 TRABALHADOR	ADMISSÃO	CAT	OCOR
SEM 13° SAL	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	
LA ABDALLA CASTRO FRANCO	01/04/2019	01	
2.214,52	199,30		02394
HARA DE SOUZA ARAUJO	29/07/2019	01	
1.900,00	171,00		0,00
			177,16
			02239
			0,00