





# CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

CNPJ 19.658.159/0001-26

171

Ofício 376/2019

À  
Secretaria de Igualdade e Assistência Social  
Divisão de Parcerias e Planejamento


Organização	Casa Nossa Senhora das Graças
CNPJ	19.658.159/0001-26
Prestação de Contas	Municipal
Objeto de Parceria	Serviço de Acolhimento de Crianças e Adolescentes

A organização acima qualificada vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas de AGOSTO, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$13.798,50 (treze mil setecentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos).

- Ofício de Solicitação de Pagamento do mês subsequente e Informe de dados bancários;
- Relatório de Execução Financeira (Parte I e II);
- Relatório de Atendidos;
- Relatório de Atividades;
- CRF FGTS;
- CND Estadual;
- CND Conjunta PGFN/SRF;
- Certidão de Débitos Trabalhistas;
- Certidão de Regularidade Mobiliária;
- Certidão de Regularidade Imobiliária;
- Relação Nominal dos Profissionais vinculados ao serviço;
- Extrato Bancário da conta exclusiva;
- Comprovantes de despesas (cópias e originais).

Recebemos / SIAS  
03 / 10 / 19  
Auciane

Sorocaba, 30 de setembro de 2019.

  
Gelfe Franco Luiz  
Presidente

PMS / SIAS  
SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS  
08 / 10 / 2019  
FUNCIONÁRIO: Tatiana



# CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

172

CNPJ 19.658.159/0001-26

Ofício 377/2019

À  
Secretaria de Igualdade e Assistência Social  
Divisão de Parcerias e Planejamento

Organização	Casa Nossa Senhora das Graças
CNPJ	19.658.159/0001-26
Prestação de Contas	Municipal
Objeto de Parceria	Serviço de Acolhimento de Crianças e Adolescentes
Banco	Caixa Econômica Federal
Agência	3255
Conta corrente	1505-9

A organização acima qualificada vem encaminhar a esta Secretaria a solicitação de pagamento do mês de SETEMBRO, no valor de R\$ 13.798,50 (Treze Mil, Setecentos e Noventa e Oito Reais e Cinquenta Reais), referente a recursos da parceria firmado com o Município de Sorocaba/Secretaria de Igualdade e Assistência Social, movimentados exclusivamente na conta bancária supramencionada.

Sorocaba, 30 de setembro de 2019.

Gelfe Franco Luiz  
Presidente



## CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

Inscrição Conselho Municipal de Assistência Social: 150

Inscrição Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente: 150/P04

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

<b>ÓRGÃO PÚBLICO:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
<b>ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL</b>	Casa Nossa Senhora das Graças
<b>CNPJ:</b>	19.658.159/0001-26
<b>ENDEREÇO E CEP:</b>	Avenida Itavuvu, 8000 - Altos do Itavuvu - CEP 18078-005 - Sorocaba/SP
<b>RESPONSÁVEL(ES) PELA OSC</b>	Gelfe Franco Luiz
<b>CPF:</b>	432.587.940-42
<b>OBJETO DA PARCERIA</b>	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES
<b>EXERCÍCIO</b>	2019
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (1):</b>	MUNICIPAL
	<b>COMPETÊNCIA: AGOSTO</b>

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL – R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	2019/21.752	01/07/2019	30/06/2021	R\$ 13.798,50
Aditamento nº				
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/08/2019	R\$ 13.798,50	13/09/2019	-	R\$ 13.798,50
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 2.314,57
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 13.798,50
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,20
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 16.113,27
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 16.113,27

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da organização:

Casa Nossa Senhora das Graças

Vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas na competência de:

**AGOSTO**

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		VALOR APLICADO - R\$
Recursos humanos (5)	AGOSTO	2019	R\$ 16.113,27
Recursos humanos (6)	AGOSTO	2019	R\$ -
Medicamentos	AGOSTO	2019	R\$ -
Gêneros alimentícios	AGOSTO	2019	R\$ -
Outros materiais de consumo	AGOSTO	2019	R\$ -
Outros serviços de terceiros	AGOSTO	2019	R\$ -
Locação de imóveis	AGOSTO	2019	R\$ -
Locações diversas	AGOSTO	2019	R\$ -
Utilidades públicas (7)	AGOSTO	2019	R\$ -
Combustível	AGOSTO	2019	R\$ -
Bens e materiais permanentes	AGOSTO	2019	R\$ -
Obras	AGOSTO	2019	R\$ -
Outras despesas	AGOSTO	2019	R\$ -
	<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>		<b>R\$ 16.113,27</b>

(5) Salários, encargos e benefícios. (6) Autônomos e pessoa jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

Outras despesas apenas mediante autorização prévia.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 16.113,27
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 16.113,27
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ -
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – I)	R\$ -

*errado*

173



175



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/08/2019 15:07:33

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS			02 - CNPJ/CEI 19.658.159/0001-26			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOAO FRANCISCO ROSA 250			04 - Contato/DDD/telefone 1500-33032550		05 - CEP 18.065-410	
06 - Bairro/distrito VILA ANGELICA		07 - Município SOROCABA		08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1
						14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 22695356396581592				<b>12- Total a Recolher</b> 854,43		

**13- Data de Validade = 23/08/2019**

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858100000080 544302392010 908232269532 563965815927

Autenticação mecânica

Pago com Recursos Municipal/ SIAS  
Termo de Colaboração nº2019/21.752  
R\$ 854,43

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 14/08/2019 15:07:33

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.14 - 24/11/2017

01 - Razão social/Nome CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS			02 - CNPJ/CEI 19.658.159/0001-26			
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA JOAO FRANCISCO ROSA 250			04 - Contato/DDD/telefone 1500-33032550		05 - CEP 18.065-410	
06 - Bairro/Distrito VILA ANGELICA		07 - Município SOROCABA		08 - UF SP	09 - FPAS 515	10 - Simples 1
						14 - Qtde Trabalhadores 1
<b>11- Identificador</b> 22695356396581592				<b>12- Total a Recolher</b> 854,43		
				<b>13- Data de Validade = 23/08/2019</b>		

**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858100000080 544302392010 908232269532 563965815927

Autenticação mecânica



Via Banco

176

# Comprovante de recolhimento de FGTS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras: 858100000080 544302392010  
908232269532 563965815927

Conta de débito: 3255 / 003 . 00001505-9

Identificador: 22695356396581592

Cód. convênio: 0239

Data de validade: 23/08/2019

Valor recolhido: 854,43

Identificação da operação: FGTS RESCISORIO

Data/hora da operação: 20/08/2019 12:13:59

Data débito: 20/08/2019

Código da operação: 00570805

Chave de Segurança: MOXFAYOW4HWZL9A7

\* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

CPFS AUTORIZADORES

RETORNAR

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 19.658.159/0001-26		02 Razão Social/Nome <b>525 - Casa Nossa Senhora das Gracias</b>			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua João Francisco Rosa, 250					04 Bairro Vila Angélica
05 Município Sorocaba	06 UF SP	07 CEP 18065-410	08 CNAE 8730101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 209.38493.45.5		11 Nome <b>25 - MARIA APARECIDA DA SILVA</b>			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua João Francisco Rosa, 250					13 Bairro Vila Angélica
14 Município Sorocaba	15 UF SP	16 CEP 18065-410	17 CTPS (nº, série, UF) 083609 / 223 / SP	18 CPF 297.688.878-77	
19 Data de Nascimento 22/01/1981	20 Nome da Mãe ADELIA MARIA DA SILVA				

**DADOS DO CONTRATO**

21 Tipo de Contrato <b>Prazo indeterminado</b>					
22 Causa do Afastamento <b>Despedida sem justa causa, pelo empregador</b>					
23 Remuneração Mês Ant. R\$ 2.380,61	24 Data de Admissão 21/12/2018	25 Data do Aviso Prévio 16/07/2019	26 Data de Afastamento 15/08/2019	27 Cód. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00%	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 000020040527	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.113.008/0001-96 - Sindicato dos Emp.Em Turismo e Hoptalidade de Sorocaba				

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**

<b>VERBAS RESCISÓRIAS</b>					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15 dias (líquido de 0 /faltas e DSR)	767,94	51 Comissões		52 Gratificação	191,99
53 Adic. de Insalubridade %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno Horas a 30,00 %	
57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 8/12 avos	1.322,56
64 13º Salário-Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc 8/12 avos	1.322,56	66 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	
68 Terço Constituc. de Férias	440,85	69 Aviso Prévio Indenizado		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		Pago com Recursos Municipal/ SIAS Termo de Colaboração nº 2019/21.752 R\$ 3.614,45			
		99 Ajuste do Saldo Devedor		<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>4.045,90</b>

**DEDUÇÕES**

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso Prévio Indenizado		112.1 Previdência Social	76,79	112.2 Prev. Social - 13º Salário	105,80
114.1 IRRF	58,83	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115 Arredondamento desconto folha	0,84
115.14 Salário habitação	191,99				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>434,25</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>3.611,65</b>

178



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível  
Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3255 / 003 / 00001505-9
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.658.159/0001-26

<b>Banco:</b>	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3137 / 00000009977-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	MARIA APARECIDA DA SILVA
<b>CPF/CNPJ:</b>	297.688.878-77
<b>Valor:</b>	R\$ 3.611,65
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	RESCISAO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	20/08/2019 - 16:21:52
---------------------------------	-----------------------

<b>Código da operação:</b>	00186921
<b>Chave de segurança:</b>	17ZS1MEUH1TYE6HR

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS RUA JOÃO FRANCISCO ROSA 250 CNPJ.19.658.159/0001-26 SOROCABA - SP **RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Agosto/2019**

27 IOLANDA FARIAS PEREIRA CARGO: CUIDADOR CBO: 516210 Folha 1 ADMISSÃO: 02/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.587,07	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		45,66	
1083	ADICIONAL NOTURNO 30%	137,14	296,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		173,66
Pago com Recursos Municipal/ SIAS Termo de Colaboração nº2019/21.752 R\$ <u>1.755,87</u>				

			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.929,53	173,66
			Total Líquido	1.755,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.587,07	1.929,53	1.929,53	154,36	1.929,53	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Iolanda Farias Pereira  
Assinatura

13 / 9 / 19  
Data

# Comprovante de ← transferência eletrônica disponível

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Conta origem: 3255 / 003 . 00001505-9

Tipo de TED: TED para terceiros

Banco: 341 - ITAU - 60701190

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 8731 / 00000010873-7

Tipo de pessoa: FÍSICA

Nome: IOLANDA FARIAS PEREIRA

CPF/CNPJ: 221.753.978-74

Valor: 1.755,87

Valor da tarifa: 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da transferência: PAGAMENTO MES AGOSTO

Histórico:

Data / Hora da operação: 13/09/2019 - 15:48:17

Código da operação: 00123265

Chave de segurança: 81J3EFXXZLCYGE5W

\* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

CPFS AUTORIZADORES

RETORNAR

ASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS UA JOÃO FRANCISCO ROSA 250 NPJ.19.658.159/0001-26		SOROCABA - SP		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> MENSAL Agosto/2019 Folha 1 ADMISSÃO: 01/12/2017	
8 FABIOLA CRISTINA SARTORI DE LIMA Cargo: MÃE SOCIAL SUBSTITUTA		CBO: 516215			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	30,00	1.587,07		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		126,97	
1024	DESCONTO VALE TRANSPORTE			95,22	
Pago com Recursos Municipal/ SIAS Termo de Colaboração nº2019/21.752 R\$ <u>1.364,88</u>					
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.587,07	222,19	
			Total Líquido	1.364,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.587,07	1.587,07	1.587,07	126,97	1.587,07	****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
<u>Fabiola Cristina Sartori de L.</u> Assinatura				<u>13 / 09 / 19</u> Data	

182

# Comprovante de ← transferência entre contas da CAIXA - TEV

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

Conta origem: 3255 / 003 / 00001505-9

Conta destino: 0356 / 013 / 00057088-3

Nome destinatário: FABIOLA C SARTORI LIMA

Valor (R\$): 1.364,88

Identificação da operação: PAGAMENTO MES AGOSTO

Data de débito: 16/09/2019

Data/hora da operação: 16/09/2019 15:24:21

Código da operação: 06249665

Chave de Segurança: YSCL9UEE1E8XW20M

**"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."**

20LX-DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

\* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

CPFS AUTORIZADORES

RETORNAR

183

CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS  
 RUA JOÃO FRANCISCO ROSA 250  
 CNPJ.19.658.159/0001-26

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
 MENSAL  
 Agosto/2019

26 TURQUEZA BARBOSA DE OLIVEIRA  
 Cargo: AUXILIAR DE CUIDADORA

CBO: 516215

Folha 1  
 ADMISSÃO: 14/05/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.186,64	
4	SALÁRIO FAMÍLIA	1,00	32,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		94,93
Pago com Recursos Municipal/ SIAS Termo de Colaboração nº2019/21.752 R\$ <u>1.124,51</u>				

Total Vencimentos	1.219,44	Total Descontos	94,93
Total Líquido	1.124,51		

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.186,64	1.186,64	1.186,64	94,93	1.186,64	****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Turqueza B. de Oliveira  
 Assinatura

13 / 9 / 19  
 Data

# Comprovante de ← transferência entre contas da CAIXA - TEV

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

Conta origem: 3255 / 003 / 00001505-9

Conta destino: 0356 / 023 / 00003158-0

Nome destinatário: TURQUEZA BARBOSA PINTO

Valor (R\$): 1.124,51

Identificação da operação: PAGAMENTO MES AGOSTO

Data de débito: 13/09/2019

Data/hora da operação: 13/09/2019 16:16:13

Código da operação: 03117798

Chave de Segurança: 01K1QETCT4A85Z66

**"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."**


20LX-DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

\* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

CPFS AUTORIZADORES

RETORNAR

185

<b>CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS</b> RUA JOÃO FRANCISCO ROSA 250 CNPJ.19.658.159/0001-26		<b>SOROCABA - SP</b>		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> Agosto/2019	
14 STEFANY SILVA VERISSIMO BASILIO Cargo: ASSISTENTE SOCIAL		CBO: 251605		Folha 1 ADMISSÃO: 01/12/2017	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	30,00	1.782,27		
1082	ACUMULO DE CARGO		356,45		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		192,48	
Pago com Recursos Municipal/ SIAS Termo de Colaboração nº2019/21.752 R\$ <u>1.946,24</u>					
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.138,72	192,48	
			Total Líquido	1.946,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Falta IRRF
1.782,27	2.138,72	2.138,72	171,10	2.138,72	7,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 _____ Assinatura			<u>13 / 09 / 2019</u> _____ Data		

# Comprovante de ← transferência entre contas da CAIXA - TEV

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

Conta origem: 3255 / 003 / 00001505-9

Conta destino: 4892 / 013 / 00007865-8

Nome destinatário: STEFANY S V BRASILIO

Valor (R\$): 1.946,24

Identificação da operação: PAGAMENTO MES AGOSTO

Data de débito: 13/09/2019

Data/hora da operação: 13/09/2019 16:13:33

Código da operação: 03109701

Chave de Segurança: R3CTJSVHVCYGNJ6P

**"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."**

20LX-DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

\* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

CPFS AUTORIZADORES

RETORNAR

187

CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS RUA JOÃO FRANCISCO ROSA 250 CNPJ.19.658.159/0001-26		SOROCABA - SP		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>MENSAL</b> Agosto/2019	
28 BEATRIZ SILVERIO DA ROCHA Cargo : PSICÓLOGA		CBO: 251510		Folha 1 ADMISSÃO: 05/08/2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
2	SALÁRIO HORA	107,00	1.577,18		
3	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	22,00	324,28		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,13	
Pago com Recursos Municipal/ SIAS Termo de Colaboração nº2019/21.752 R\$ <u>1.730,33</u>					
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.901,46	171,13	
			Total Liquido	1.730,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do MES	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
14,74	1.901,46	1.901,46	152,12	1.901,46	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
<u>Beatriz Silverio da Rocha</u> Assinatura			<u>13 / 09 / 19</u> Data		

188

# Comprovante de ← transferência eletrônica disponível

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

Conta origem:	3255 / 003 . 00001505-9
Tipo de TED:	TED para terceiros
Banco:	341 - ITAU - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0076 / 00000091402-7
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BEATRIZ SILVERIO DA ROCHA
CPF/CNPJ:	425.122.388-81
Valor:	1.730,33
Valor da tarifa:	0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da transferência:	PAGAMENTO MES AGOSTO
Histórico:	
Data / Hora da operação:	13/09/2019 - 15:47:03
Código da operação:	00122876
Chave de segurança:	F6791SQUP44Y4757

\* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

CPFS AUTORIZADORES

RETORNAR

189

CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS  
RUA JOÃO FRANCISCO ROSA 250  
CNPJ.19.658.159/0001-26

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Agosto/2019

22 GABRIELE FRANCO LUIZ  
Cargo: COORDENADORA

CBO: 410105

Folha 1  
ADMISSÃO: 28/08/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	30,00	1.759,50		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		158,36	
Pago com Recursos Municipal/ SIAS Termo de Colaboração nº2019/21.752 R\$ <u>1.601,14</u>					
			Total Vencimentos 1.759,50	Total Descontos 158,36	
			Total Liquido	1.601,14	
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.759,50	1.759,50	1.759,50	140,76	1.759,50	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Gabriele Franco Luiz  
Assinatura

13 / 09 / 2019  
Data

190

**Comprovante de  
← transferência eletrônica  
disponível**

**Operação realizada com sucesso conforme as  
informações fornecidas pelo cliente.**

Conta origem: 3255 / 003 . 00001505-9

Tipo de TED: TED para terceiros

Banco: 237 - BRADESCO - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 0477 / 00000014676-5

Tipo de pessoa: FÍSICA

Nome: GABRIELE FRANCO LUIZ

CPF/CNPJ: 475.528.508-92

Valor: 1.601,14

Valor da tarifa: 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da  
transferência: PAGAMENTO MES AGOSTO

Histórico:

Data / Hora da  
operação: 13/09/2019 - 15:45:35

Código da  
operação: 00122429

Chave de  
segurança: WXXQTQFLNCHVMR6

\* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no  
item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

CPFS AUTORIZADORES

RETORNAR



192

## Comprovante de ← transferência eletrônica disponível

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Conta origem: 3255 / 003 . 00001505-9

Tipo de TED: TED para terceiros

Banco: 237 - BRADESCO - 60746948

Tipo de conta: 01 - Conta Corrente

Conta destino: 3147 / 00000008220-1

Tipo de pessoa: FÍSICA

Nome: ROSANGELA CAVALCANTE DA SILVA

CPF/CNPJ: 110.252.388-77

Valor: 1.533,12

Valor da tarifa: 0,00

Finalidade: 10 - Crédito em Conta

Identificação da transferência: PAGAMENTO MES AGOSTO

Histórico:

Data / Hora da operação: 13/09/2019 - 15:44:38

Código da operação: 00122128

Chave de segurança: XWFZV2SUL3RK7YTF


\* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Transações", opção "Consultas - Comprovantes".

CPFS AUTORIZADORES


RETORNAR

193

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
	4 - COMPETÊNCIA	08/2019	
	5 - IDENTIFICADOR	19.658.159/0001-26	
	6 - VALOR DO INSS	351,12	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 19.658.159/0001-26</b> CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS AV ITAVUVU 8000 JARDIM SANTA CECILIA SOROCABA SP CEP 18078-005	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	347,05	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	6,91	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	25/09/2019	11 - TOTAL	705,08
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.			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100	
	4 - COMPETÊNCIA	08/2019	
	5 - IDENTIFICADOR	19.658.159/0001-26	
	6 - VALOR DO INSS	351,12	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 19.658.159/0001-26</b> CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS AV ITAVUVU 8000 JARDIM SANTA CECILIA SOROCABA SP CEP 18078-005	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	347,05	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	6,91	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	25/09/2019	11 - TOTAL	705,08
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.			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

Pago com Recursos Federais / SIAS  
 Termo de Colaboração nº2019/21.752  
 R\$ 107,07  
 (PARTE)

Pago com Recursos Municipal / SIAS  
 Termo de Colaboração nº2019/21.752  
 R\$ 591,10  
 (PARTE)

194

# Comprovante de ← pagamento de Guia da Previdência Social

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

Nome:	CASA NOSSA SRA DAS GRACAS
Endereço:	AV ITAVUVU 8000 JD STA CECILIA
DDD/Telefone:	015-34186327
Código de pagamento:	2100
Competência:	08/2019
Identificador:	19658159000126
Valor do INSS:	351,12
Valor outras entidades:	347,05
Atualização monetária/juros/multa:	6,91
Valor total:	705,08
Identificação da operação:	GPS
Conta de débito:	3255 / 003 / 00001505-9
Data de débito:	24/09/2019
Data/hora da operação:	24/09/2019 15:41:28
Código da operação:	00869612
Chave de segurança:	VAXLWS39WMP03RXV

\* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no menu de consultas.

DESEJA QUE AS PRÓXIMAS GUIAS SEJAM DEBITADAS EM CONTA? [Clique aqui](#)

CPFS AUTORIZADORES

RETORNAR



### Extrato por período

Cliente: CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS

Conta: 3255 / 003 / 00001505-9

Data: 02/10/2019 - 15:07

Mês: Agosto/2019

Período: 1 - 31

#### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
09/08/2019	000001	CRED TED	13.798,50 C	13.798,50 C
09/08/2019	184972	ENVIO TED	1.601,00 D	12.197,50 C
09/08/2019	185517	ENVIO TED	1.801,00 D	10.396,50 C
09/08/2019	185992	ENVIO TED	1.409,00 D	8.987,50 C
09/08/2019	186360	ENVIO TED	1.533,00 D	7.454,50 C
09/08/2019	188230	ENVIO TED	1.934,08 D	5.520,42 C
09/08/2019	091528	ENVIO TEV	1.365,00 D	4.155,42 C
09/08/2019	091529	ENVIO TEV	1.946,00 D	2.209,42 C
09/08/2019	091530	ENVIO TEV	1.124,00 D	1.085,42 C
09/08/2019	062019	DB CEST PJ	0,01 D	1.085,41 C
14/08/2019	000001	CRED TED	1.800,00 C	2.885,41 C
20/08/2019	000001	CRED TED	1.088,00 C	3.973,41 C
20/08/2019	000001	CRED TED	1.888,36 C	5.861,77 C
20/08/2019	000001	CRED TED	99,00 C	5.960,77 C
20/08/2019	470520	PAG DARF	147,85 D	5.812,92 C
20/08/2019	570403	DEB P FGTS	1.247,85 D	4.565,07 C
20/08/2019	570805	DEB P FGTS	854,43 D	3.710,64 C
20/08/2019	186921	ENVIO TED	3.611,65 D	98,99 C
20/08/2019	186921	DOC/TED INTERNET	9,50 D	89,49 C
27/08/2019	072019	DB CEST PJ	89,49 D	0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**Extrato Fundo de Investimento**  
Para simples verificação

196

Nome da Agência GENERAL OSORIO, SP		Código 3255	Operação 0056	Emissão 02/10/2019
Fundo CAIXA FIC BETA RF REF DI LP		CNPJ do Fundo 00.834.072/0001-34	Início das Atividades do Fundo 02/10/1995	

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%) 0,3708	No Ano(%) 3,1308	Nos Últimos 12 Meses(%) 4,6959	Cota em: 31/07/2019 17,890618	Cota em: 30/08/2019 17,956961
---------------------	---------------------	-----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

**Administradora**

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

**Cliente**

Nome CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS	CPF/CNPJ 19.658.159/0001-26	Conta Corrente 003.00001505-9	Mês/Ano 08/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	52,25C	2,920795
Aplicações	0,00	0,000000
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	0,20C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	52,45C	2,920795
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
------	-----------	-----------	---------------

**Dados de Tributação**

Rendimento Base	0,00	IRRF	0,00
-----------------	------	------	------

**Informações ao Cotista**

Consulte seu extrato de fundos exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA, de forma prática e segura, e beneficie-se de todas as vantagens que os serviços on-line lhe proporcionam. Fale com seu Gerente para solicitar a inibição do envio mensal do seu extrato pelos Correios. Além de reduzir suas despesas com impressão e postagem dos extratos, você contribui para preservação do meio-ambiente!

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a>
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	



**Extrato por período**

Cliente: CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS

Conta: 3255 / 003 / 00001505-9

Mês: Setembro/2019

Período: 1 - 27

**Extrato**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
02/09/2019	000001	CRED TED	65,05 C	65,05 C
02/09/2019	072019	DB CEST PJ	9,51 D	55,54 C
13/09/2019	000001	CRED TED	13.798,50 C	13.854,04 C
13/09/2019	122128	ENVIO TED <i>Rosângela</i>	1.533,12 D ✓	12.320,92 C
13/09/2019	122429	ENVIO TED <i>gabriele</i>	1.601,14 D ✓	10.719,78 C
13/09/2019	122876	ENVIO TED <i>Beatriz</i>	1.730,33 D ✓	8.989,45 C
13/09/2019	123265	ENVIO TED <i>Islandia</i>	1.755,87 D ✓	7.233,58 C
13/09/2019	131613	ENVIO TEV <i>Stephany</i>	1.946,24 D ✓	5.287,34 C
13/09/2019	131616	ENVIO TEV <i>Turquesa</i>	1.124,51 D	4.162,83 C
16/09/2019	161524	ENVIO TEV <i>Fabíola</i>	1.364,88 D	2.797,95 C
24/09/2019	869612	PAG GPS	705,08 D	2.092,87 C
24/09/2019	187726	ENVIO TED	1.888,36 D	204,51 C
24/09/2019	187726	DOC/TED INTERNET	9,50 D	195,01 C
25/09/2019	082019	DB CEST PJ	99,00 D	96,01 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



# CASA NOSSA SENHORA DAS

CNPJ 19.638.159/0001-26

198

## RELAÇÃO NOMINAL DE PROFISSIONAIS

Nome	Cargo	Data de Admissão	Data de Rescisão
Stefany Silva Verissimo Basilio	Assistente Social /Coordenadora Técnica	09/10/2017	
Rosangela Cavalcante da Silva	Mãe Social	13/07/2015	
Fabíola Cristina Sartori de Lima	Auxiliar de Cuidador	03/10/2017	
Luana Sartori de Lima	Orientadora Social - FUNCAD	02/05/2019	
Roberta Holtz Rachid Ferreira Lima	Psicóloga - FUNCAD	02/05/2019	
Mara Regina Cherione Consul	Pedagoga - FUNCAD	01/03/2017	
Gabriele Franco Luiz	Coordenadora Administrativa	28/08/2018	
Lucas de Barros Oliveira	Supervisor de Telemarketing	26/07/2018	
Jéssica Caroline dos Santos Silva	Operadora de Telemarketing	16/07/2018	
Daniela Cardoso	Operadora de Telemarketing	05/09/2018	
Maria Cristina de Araújo Zumkeller	Coordenadora	01/09/2019	
Beatriz Silvério da Rocha	Psicóloga	05/08/2019	

Sorocaba, 03 de outubro 2019.

Gelfe Franco Luiz  
Presidente



**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: CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS**  
**CNPJ: 19.658.159/0001-26**

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 17:55:49 do dia 11/09/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/03/2020.

Código de controle da certidão: **18E3.897C.DC25.77CA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

200

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 19.658.159/0001-26

**Razão Social:** CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS

**Endereço:** AV ITAVUVU 8000 / JD SANTA CECILIA / SOROCABA / SP / 18078-005

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

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

**Validade:** 23/09/2019 a 22/10/2019

**Certificação Número:** 2019092307565736321940

Informação obtida em 03/10/2019 07:33:56

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



## Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo

201

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 19.658.159/0001-26

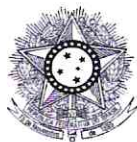
Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 19090054067-12  
Data e hora da emissão 11/09/2019 17:45:54  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)

202



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 19.658.159/0001-26

Certidão nº: 183423172/2019

Expedição: 11/09/2019, às 17:41:21

Validade: 08/03/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.658.159/0001-26**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

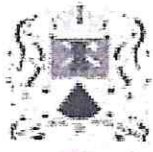
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



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

Página 1 de 1

203

## **CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO**

**CERTIDÃO Nº: 225.727/19-08**

**PROCESSO Nº: 2019/003384-5**

**Inscrição Municipal: 334.012**

**Contribuinte: CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS**

**CPF/CNPJ: 19.658.159/0001-26**

**Endereço: AVENIDA ITAVUVU, 8000 - SALA 00000 ANDAR 000**  
**BAIRRO REGIAO NORTE**  
**SOROCABA/SP - CEP: 18.078-005**

**Atividade: 873010100 - ORFANATOS**

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 09:56:08 h, do dia 03/10/2019.

Válida até 02/12/2019.

Código de autenticidade: **30B76DE54F1FF920**

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



### RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

Sorocaba

04/10/2019

Organização:

Casa N.S. das Graças

Serviço:

acolhimento

Fonte de recurso:

municipal

Competência:

agosto

01.  Sim  Não Relatório de execução financeira elaborado conforme modelo padrão.
02.  Sim  Não Exercício, competência e Fonte preenchidos corretamente.
03.  Sim  Não Número do Termo, data e vigência corretos.
04.  Sim  Não Valores repassados no REF correspondem a ordem de pagamento.
05.  Sim  Não (A) Saldo do mês anterior corresponde ao último REF e parecer.
06.  Sim  Não (B) Soma dos repasses públicos corresponde a soma das ordens de pagamento.
07.  Sim  Não (C) Valor informado corresponde ao extrato da aplicação.
08.  Sim  Não (E) Soma correta.
09.  Sim  Não Despesas apresentadas de acordo com a planilha orçamentária.
10.  Sim  Não Houve despesas com tarifas bancárias.
11.  Sim  Não Se o item 10 for sim, houve o reembolso dessas despesas.
12.  Sim  Não As despesas possuem documento fiscal.
13.  Sim  Não Estão carimbados corretamente.
14.  Sim  Não As informações do REF parte II correspondem aos documentos fiscais.
15.  Sim  Não Os documentos fiscais possuem comprovantes de pagamento.
16.  Sim  Não Pagamentos realizados através de transação eletrônica.
17.  Sim  Não As operações estão indicadas no extrato bancário.
18.  Sim  Não As datas das transações correspondem as datas das operações no extrato.
19.  Sim  Não Os valores do "Demonstrativo das despesas incorridas no mês de competência", correspondem a soma das rubricas informadas no REF parte 02.
20.  Sim  Não Se as despesas forem maiores que a receita (E) o item (F) corresponde a essa diferença.
21.  Sim  Não Se as despesas forem menores que a receita, o item (K) corresponde a essa diferença.
22.  Sim  Não Item (G) e (J) preenchidos corretamente.

205



**RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS**

- fazer correções no relatório de execução financeira, pois os valores lançados no relatório de execução financeira estão divergentes dos balancetes.
- Na guia de G B apresentada, o carimbo está fora do "corpo" da nota.
- na relação nominal dos funcionários apresentada, não consta o nome da ex-funcionária Maria Aparecida que foi dispensada no dia 15/08/19, e foi apresentado a GRF e Termo de rescisão de contrato de trabalho na prestação de contas.
- Na relação nominal dos funcionários apresentados não consta o nome das funcionárias Iolanda (cuidadora) e Turqueira (auxiliar de cuidadora), e foi apresentado o balancete das mesmas na prestação de contas.
- solicitar esclarecimento quanto a divergências de dados (nomenclatura de cargos), apresentados no quadro de funcionários do plano de trabalho, planilha orçamentária (anexo II) e relação nominal de funcionários.

Patricia Silva Oliveira  
 Assinatura do servidor/AS



206

### NOTIFICAÇÃO

Sorocaba 04/10/2019 Processo Adm: 2019/21.752 Notificação: 9911108608

Ilmo. (a): CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

CPF/CNPJ 19.658.159/0001-26

#### ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: AV. ITAVUVU Nº 8.000

Complemento:

Bairro: ALTOS DO ITAVUVU Cidade: SOROCABA/SP CEP: 18078-0005

De acordo com o processo supracitado informamos a V. S. que:

Foi recebido a prestação de contas parcial **Municipal (Unidade 1)** no dia **03/10/2019**, referente ao recurso recebido no dia 13/09/2019 no valor de R\$13.798,50 (Treze mil e setecentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos).

Após análise dos documentos apresentados concluímos:

1. Fazer correção no relatório de execução financeira, pois os valores lançados no relatório de execução financeira estão divergentes dos holerites.

Nome/ funcionário	Holerite/ Valor pago (extrato bancário)	Valor lançado no Relatório de execução financeira
Iolanda	R\$ 1.755,87 /	R\$ 1.533,12
Fabiola	R\$ 1.364,88 /	R\$ 1.601,14
Turquesa	R\$ 1.124,51 /	R\$ 1.730,33
Stefany	R\$ 1.946,24 /	R\$ 1.755,87
Beatriz	R\$ 1.730,33 /	R\$ 1.946,24
Gabriele	R\$ 1.601,14 /	R\$ 1.124,51
Rosângela	R\$ 1.533,12 /	R\$ 1.364,88

2. Carimbar novamente a Guia de GPS apresentada e tirar cópia, pois o carimbo está fora do "corpo" do documento.

207



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA**  
**SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
 Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP  
 Fone: (15) 3219-1920 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br



3. Fazer correção na relação nominal de funcionários do mês de Agosto:  
 - pois não consta o nome da ex-funcionária Maria Aparecida que foi dispensada no dia 15/08/2019, e foi apresentado a GRRF e o Termo de Rescisão do contrato de Trabalho, na prestação de contas.

- não consta o nome das funcionárias Iolanda (cuidadora) e Turqueza (auxiliar de cuidadora), e foram apresentados os holerites das mesmas na prestação de contas.

4. Solicitamos esclarecimentos quanto a divergência de dados (nomenclatura dos cargos/ quantidade), apresentados no quadro de funcionários do Plano de Trabalho, Planilha Orçamentária (anexo II) e na relação nominal dos funcionários.

Quadro de funcionários do Plano de Trabalho	Planilha Orçamentária (anexo II)	Relação Nominal dos Funcionários
1 Coordenador (a)	1 Coordenador(a) ✓	1 Assistente Social/ Coordenadora Técnica
1 Psicólogo (a)	1 Psicólogo (a) ✓	1 Mãe Social
1 Assistente Social	1 Assistente Social ✓	1 Auxiliar de Cuidador (a)
1 Auxiliar Administrativo ✓	2 Cuidadores (a) Líder	1 Coordenadora Administrativa
1 Cuidador Residente	2 Cuidadoras Folguista	1 Psicóloga
2 Cuidadores Sociais		<u>1 Cuidadora</u>
1 Auxiliar Social		<u>1 Auxiliar de Cuidadora</u>

Prazo: 01 (dia), não contando o dia desta notificação.

Fabiana Mangini Rolim  
 Chefe de Seção de Convênios e Parcerias  
 SIAS / DPP

Chefe de Seção

Patrícia Silva Oliveira  
 Chefe de Seção de Convênios e Parcerias/SIAS

Funcionário (a)

208

## Notificação

Patricia da Silva Oliveira

**Enviado:** sexta-feira, 4 de outubro de 2019 13:24

**Para:** coordenacao@cnsorsocaba.org.br

**Cc:** lucas.viana@fsilva.cnt.br; Fabiana Mangini Rolim

**Anexos:** Notificação 9911108608 - C~1.pdf (439 KB)

Boa tarde

Segue anexo notificação nº9911108608, para providencias.

***Atenciosamente***

***Patrícia***

***Aux. Administrativo***

***Secretaria de Igualdade e Assistência Social***

***Sorocaba - SP***

209

## Retransmitidas: Notificação

Microsoft Outlook

**Enviado:** sexta-feira, 4 de outubro de 2019 13:24

**Para:** Patricia da Silva Oliveira

**A entrega para estes destinatários ou grupos foi concluída, mas o servidor de destino não enviou uma notificação de entrega:**

[coordenacao@cnsqsorocaba.org.br](mailto:coordenacao@cnsqsorocaba.org.br) ([coordenacao@cnsqsorocaba.org.br](mailto:coordenacao@cnsqsorocaba.org.br))

[lucas.viana@fsilva.cnt.br](mailto:lucas.viana@fsilva.cnt.br) ([lucas.viana@fsilva.cnt.br](mailto:lucas.viana@fsilva.cnt.br))

Assunto: Notificação



## CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

Inscrição Conselho Municipal de Assistência Social: 150

Inscrição Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente: 150/P04

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL  
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Casa Nossa Senhora das Graças  
CNPJ: 19.658.159/0001-26  
ENDEREÇO E CEP: Avenida Itavuvu, 8000 - Altos do Itavuvu - CEP 18078-005 - Sorocaba/SP  
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Gelfe Franco Luiz  
CPF: 432.587.940-42  
OBJETO DA PARCERIA: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES  
EXERCÍCIO: 2019 COMPETÊNCIA: AGOSTO  
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL – R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	2019/21.752	01/07/2019	30/06/2021	R\$ 13.798,50
Aditamento nº				
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/08/2019	R\$ 13.798,50	13/09/2019	-	R\$ 13.798,50
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 2.314,57
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 13.798,50
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,20
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 16.113,27
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 16.113,27

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da organização:

Casa Nossa Senhora das Graças

Vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas na competência de:

**AGOSTO**

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		VALOR APLICADO - R\$	
Recursos humanos (5)	AGOSTO	2019	R\$	16.113,27
Recursos humanos (6)	AGOSTO	2019	R\$	-
Medicamentos	AGOSTO	2019	R\$	-
Gêneros alimentícios	AGOSTO	2019	R\$	-
Outros materiais de consumo	AGOSTO	2019	R\$	-
Outros serviços de terceiros	AGOSTO	2019	R\$	-
Locação de imóveis	AGOSTO	2019	R\$	-
Locações diversas	AGOSTO	2019	R\$	-
Utilidades públicas (7)	AGOSTO	2019	R\$	-
Combustível	AGOSTO	2019	R\$	-
Bens e materiais permanentes	AGOSTO	2019	R\$	-
Obras	AGOSTO	2019	R\$	-
Outras despesas	AGOSTO	2019	R\$	-
		<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$</b>	<b>16.113,27</b>

(5) Salários, encargos e benefícios. (6) Autônomos e pessoa jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

Outras despesas apenas mediante autorização prévia.


DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 16.113,27
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 16.113,27
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ 0,00

PMS / SIAS  
SEÇÃO DE CONVENIOS E PARCERIAS  
08 / 10 / 19  
FUNCIONÁRIO: Patricia




212

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	08/2019
		5 - IDENTIFICADOR	19.658.159/0001-26
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 19.658.159/0001-26 CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS AV ITAVUVU 8000 JARDIM SANTA CECILIA SOROCABA SP CEP 18078-005</p>		6 - VALOR DO INSS	351,12
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	347,05
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	25/09/2019	10 - ATM/MULTA E JUROS	6,91
<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	705,08
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
<p>Pago com Recursos Municipal/ SIAS Termo de Colaboração nº2019/21.752 R\$ 591,30 (PARTE)</p>		<p>Pago com Recursos Federais / SIAS Termo de Colaboração nº2019/21.752 R\$ 107,07 (PARTE)</p>	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2100
		4 - COMPETÊNCIA	08/2019
		5 - IDENTIFICADOR	19.658.159/0001-26
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 19.658.159/0001-26 CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS AV ITAVUVU 8000 JARDIM SANTA CECILIA SOROCABA SP CEP 18078-005</p>		6 - VALOR DO INSS	351,12
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	347,05
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	25/09/2019	10 - ATM/MULTA E JUROS	6,91
<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	705,08
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



# CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

CNPJ 19.658.159/0001-26

213

## RELAÇÃO NOMINAL DE PROFISSIONAIS

Nome	Cargo	Data de Admissão	Data de Rescisão
Stefany Silva Verissimo Basilio	Assistente Social /Coordenadora Técnica	09/10/2017	
Rosangela Cavalcante da Silva	Mãe Social	13/07/2015	
Fabiola Cristina Sartori de Lima	Auxiliar de Cuidador	03/10/2017	
Mara Regina Cherione Consul	Pedagoga - FUNCAD	01/03/2017	
Gabriele Franco Luiz	Coordenadora Administrativa	28/08/2018	
Lucas de Barros Oliveira	Supervisor de Telemarketing	26/07/2018	
Jéssica Caroline dos Santos Silva	Operadora de Telemarketing	16/07/2018	
Daniela Cardoso	Operadora de Telemarketing	05/09/2018	
Maria Aparecida da Silva	Mãe Social Residente	21/12/2018	15/08/2019
Turquesa Barbosa de Oliveira	Auxiliar de Cuidadora	14/05/2019	
Iolanda Pereira Farias	Cuidadora	02/07/2019	
Beatriz Silvério da Rocha	Psicóloga	05/08/2019	

Sorocaba, 07 de outubro de 2019.

  
Gelfe Franco Luiz  
Presidente



# CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

CNPJ 19.658.159/0001-26

## JUSTIFICATIVA

Prezado(a),

A Casa Nossa Senhora das Graças, inscrita no CNPJ 19.658.159/0001-26, sediada na Rua João Francisco Rosa, nº 250, Vila Angélica, Sorocaba – SP, neste ato representada por seu presidente Gelfe Franco Luiz, vem por meio deste apresentar justificativas referente a Notificação 9911108608, Termo de Colaboração 2019/21.752, item 04, conforme abaixo:

Quadro de Funcionários do Plano de Trabalho	Planilha Orçamentária (Anexo II)	Relação Nominal de Funcionários	Justificativa
1 Coordenador (a)	1 Coordenador (a)	1 Assistente Social / Coordenadora Técnica	No mês de mês de Agosto de 2019, a atual Coordenadora Maria Cristina de Araujo Zumkeller estava em processo de admissão (Admissão 01/09/2019), sendo a função de Coordenadora exercida pela funcionária Stefany Silva Verissimo Basilio em caráter excepcional com acúmulo de cargo, conforme holerite apresentado.

  
Fabiana Mangini Rolim  
Chefe de Seção de Contratos e Parcerias  
SIAS / DPP

214



# CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

CNPJ 19.658.159/0001-26

1 Psicólogo (a)	1 Psicólogo (a)	1 Psicóloga	Funcionária Beatriz Silvério da Rocha, admitida em 05/08/2019, na função de Psicóloga
1 Assistente Social	1 Assistente Social	1 Assistente Social	Função exercida pela funcionária Stefany Silva Verissimo Basilio.
1 Auxiliar Administrativo	-	1 Coordenadora Administrativa	Justifica-se que no momento do plano de trabalho, onde deveria ser incluso Coordenadora Administrativa, foi incluso Auxiliar Administrativo. A referida função é exercida pela funcionária Gabriele Franco Luiz, que em 01/09, teve sua função alterada para Supervisora Administrativa, mediante aditivo contratual. Justifica ainda, que deverá ser realizado pedido de retificação de Planilha Orçamentária, a vim de correção.
1 Cuidador residente	2 Cuidadores Lideres	1 Mãe Social	Justifica-se que onde se lê "Cuidador residente" no Plano de Trabalho, será necessário a Casa solicitar retificação, para adequação da nomenclatura de cargo, para Cuidador Lider, sendo a Correta quantidade (01) para o Termo em referência. Informo ainda que a funcionaria Rosangela Cavalcante Silva,



# CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

CNPJ 19.658.159/0001-26



			ocupante do Cargo de Mãe Social, foi transposta para o cargo de cuidadora líder.
2 Cuidadores Sociais	2 Cuidadores Folguistas	1 Cuidadora	Justifica-se que a nomenclatura correta a ser utilizada, conforme CBO, é "Cuidador", sendo necessário a Casa, solicitar retificação das nomenclaturas e quantidade no Plano de Trabalho e Planilha Orçamentária.
1 Auxiliar Social	-	1 Auxiliar de Cuidador, 1 Auxiliar de Cuidadora	Justifica-se que a nomenclatura correta a ser utilizada, conforme CBO, é "Cuidador", sendo necessário a Casa, solicitar retificação das nomenclaturas e quantidade no Plano de Trabalho e inclusão Planilha Orçamentária.

Sorocaba, 04 de outubro de 2019.

  
**Gelfe Franco Luiz**  
Presidente

217

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA**  
**SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP  
Fone: (15) 3212-6900 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br

<b>PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL</b>	
Sorocaba 08/10/2019	
<b>Organização:</b>	CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS
<b>Serviço:</b>	ACOLHIMENTO CRIANÇAS E ADOLESCENTES (UNIDADE 1)
<b>Fonte de recurso:</b>	MUNICIPAL
<b>Competência:</b>	Agosto
<b>Valor:</b>	R\$ 13.798,50
<p>Em análise da prestação de contas parcial em epígrafe, no âmbito da execução financeira da parceria, foram analisados os documentos fiscais e seus respectivos comprovantes, bem como os documentos exigidos, contratual e legalmente. Foi constatado que os mesmos encontram-se de acordo com as finalidades para as quais foram concebidas, concluindo pela aprovação desta.</p>	
<p> <b>Fabiana Mangini Rolim</b> Chefe de Seção de Convênios e Parcerias SIAS / DPP</p>	<p> <b>Patrícia de Silva Oliveira</b> Seção de Convênios e Parcerias/SIAS</p>
_____ Chefe da Seção	_____ Funcionário (a)

<b>Ao</b>	
<b>Gestor do Fundo Municipal de Assistência Social</b>	
De acordo com a manifestação supra, solicito o pagamento conforme informações abaixo:	
<b>Competência:</b>	Setembro
<b>Valor:</b>	R\$ 13.798,50
<p> _____ Chefe da Divisão <b>Isabel Brandão</b> Divisão de Parcerias e Planejamento</p>	