



CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

140

CNPJ 19.658.159/0001-26

Ofício 420/2019

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 – Casa II
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 OUTUBRO, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 13.021,84 (Treze Mil e Vinte e Um Reais e Oitenta e Quatro 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).

Luciana dos Santos Ferreira
Matrícula: 52274
Seção de Convênios e Parcerias/MS

Sorocaba, 13 de novembro de 2019


Gelfe Franco Luiz
Presidente

Recebemos
14 / 11 / 2019
Juiz



CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

CNPJ 19.658.159/0001-26

41

Ofício 421/2019

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	1579-2

A organização acima qualificada vem encaminhar a esta Secretaria a solicitação de pagamento do mês de NOVEMBRO, no valor de R\$ 13.021,84 (Treze Mil e Vinte e Um Reais e Oitenta e Quatro Centavos), referente a recursos da parceria firmado com o Município de Sorocaba/Secretaria de Igualdade e Assistência Social, movimentados exclusivamente na conta bancária supramencionada.

Sorocaba, 13 de novembro 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

ÓRGÃO PÚBLICO:
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL
CNPJ:
ENDEREÇO E CEP:
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC
CPF:
OBJETO DA PARCERIA
EXERCÍCIO
ORIGEM DOS RECURSOS (1):

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Casa Nossa Senhora das Graças
19.658.159/0001-26
Rua Dr. Francisco Prestes Maia, nº 320 - CEP 18040-650 - Sorocaba/SP
Gelfe Franco Luiz
432.587.940-42
ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES
2019
MUNICIPAL
COMPETÊNCIA: OUTUBRO

Table with 5 columns: DOCUMENTO, NÚMERO, DATA, VIGÊNCIA, VALOR MENSAL - R\$. Rows include Termo de Colaboração/Fomento nº, Aditamento nº, Aditamento nº.

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO. Table with 5 columns: DATA PREVISTA PARA O REPASSE, VALORES PREVISTOS (R\$), DATA DO REPASSE, DOC. DE CRÉDITO Nº, VALORES REPASSADOS (R\$). Rows include (A) SALDO DO MÊS ANTERIOR, (B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA, (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS, (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2), (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D), (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA, (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F).

- (1) Fonte do recurso: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Receitas com estacionamento, alugueis, 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:

OUTUBRO

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA. Table with 3 columns: CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA, PERÍODO DE REALIZAÇÃO, VALOR APLICADO - R\$. Rows include Recursos humanos (5), Recursos humanos (6), Medicamentos, Gêneros alimentícios, Outros materiais de consumo, Outros serviços de terceiros, Locação de imóveis, Locações diversas, Utilidades públicas (7), Combustível, Bens e materiais permanentes, Obras, Outras despesas, TOTAL DAS DESPESAS.


- (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. Table with 2 columns: Descrição, Valor (R\$). Rows include (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO, (I) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA, (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (I - F)], (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO, (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L).

SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS
26/10/2019
FUNCIONÁRIO: Luciano

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

1ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	19.658.159/0001-26
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3208
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	780,64
01 NOME / TELEFONE CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
DARF válido para pagamento até 19/11/2019 Domicílio tributário informado: SOROCABA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL	780,64
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.7145 02/10/2019 15:56:31


85660000007-4 80640064932-3 31196581590-6 00132089304-1



Pago com Recursos Municipais/SIAS
Termo de Colaboração nº 2019/10.511
R\$ 780,64

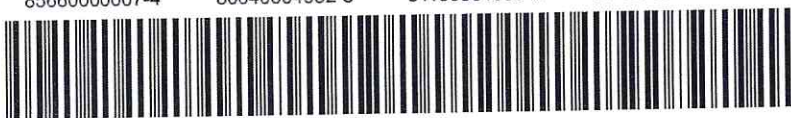
Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2019
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	19.658.159/0001-26
	04 CÓDIGO DA RECEITA	3208
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 DATA DE VENCIMENTO	19/11/2019
	07 VALOR PRINCIPAL	780,64
01 NOME / TELEFONE CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	0,00
DARF válido para pagamento até 19/11/2019 Domicílio tributário informado: SOROCABA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS	10 VALOR TOTAL	780,64
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

SicalcWeb versão 1.7.66.7145 02/10/2019 15:56:31

85660000007-4 80640064932-3 31196581590-6 00132089304-1




DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.



2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

Nome:	CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS
Conta de débito:	3255 / 003 / 00001579-2

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF</p>	02- PERÍODO DE APURAÇÃO	31/10/2019
	03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ	19.658.159/0001-26
	04- CÓDIGO DA RECEITA	3208
	05- NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06- DATA DE VENCIMENTO	19/11/2019
	07- VALOR DO PRINCIPAL	R\$ 780,64
	08- VALOR DA MULTA	R\$ 0,00
	09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69	R\$ 0,00
	10- VALOR TOTAL	R\$ 780,64
	11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 02102019 325500300001579 00455920	

01- NOME / TELEFONE	CASA NOSSA SRA DAS GRACAS / (15) 3418-6327
ATENÇÃO	
É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	

Identificação da operação:	DARF ALUGUEL /
Data de débito:	02/10/2019
Data/hora da operação:	02/10/2019
Código da operação:	00455920
Chave de segurança:	NYGXEZ73694393V5

Documento pago dentro das condições definidas pela IN/RFB N.º 736, DE 02/05/2007.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 Outubro/2019		
42 ANDREIA CRISTINA FERNANDES LAUREANO Cargo: CUIDADOR		CBO: 516210		Folha 1 ADMISSÃO: 01/10/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALÁRIO	30,00	1.587,07	126,97		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00				
Pago com Recursos Municipais/SIAS Termo de Colaboração nº 2019/10.511 R\$ <u>1.460,10</u>						
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.587,07	126,97		
			Total Líquido	1.460,10		
Salario Base		Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.587,07		1.587,07	1.587,07	126,97	1.587,07	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
<u>Andreia C. Fernandes</u> Assinatura			<u>08 / 11 / 19</u> Data			



Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Agência/Conta destino:	1512/000000040980-4
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	ANDREIA CRISTINA FERNANDES LAU
CPF/CNPJ do destinatário 1:	325.001.828-78
Valor (R\$):	1.460,10
Valor da tarifa (R\$):	9,50
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	07/11/2019 ↙
Nr. Doc:	149208
Número de Controle CAIXA:	149208

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 **SOROCABA - SP** **RECIBO DE PAGAMENTO**
RUA JOÃO FRANCISCO ROSA 250 **MENSAL**
CNPJ.19.658.159/0001-26 **Outubro/2019**

28 BEATRIZ SILVERIO DA ROCHA Folha 1
 Cargo: PSICÓLOGA CBO: 251510 **ADMISSÃO: 05/08/2019**

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	2.500,00	225,00
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		27,83
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		
Pago com Recursos Municipais/CIAS Termo de Colaboração nº 2019/10.511 R\$ <u>2.247,17</u>				
			Total Vencimentos 2.500,00	Total Descontos 252,83
			Total Líquido 2.247,17	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	2.500,00	7,50

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Beatriz Silveiro da Rocha 08/11/2019
 Assinatura Data



Consulta de TED Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108
Banco destino:	ITAU UNIBANCO S.A. - 60701190
Agência/Conta destino:	0076/000000091402-7
Tipo de conta destino:	CC
Nome do destinatário 1:	BEATRIZ SILVERIO DA ROCHA
CPF/CNPJ do destinatário 1:	425.122.388-81
Valor (R\$):	2.247,17
Valor da tarifa (R\$):	9,50
Finalidade:	Credito em Conta
Data-Hora da operação:	07/11/2019
Nr. Doc:	143044
Número de Controle CAIXA:	143044

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 **RECIBO DE PAGAMENTO**
RUA JOÃO FRANCISCO ROSA 250 **MENSAL**
CNPJ.19.658.159/0001-26 **Outubro/2019**
SOROCABA - SP

16 **FABIOLA CRISTINA SARTORI DE LIMA** Folha 1
 Cargo : **CUIDADOR(A) LIDER** CBO: 516215 ADMISSÃO: 01/12/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.800,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		162,00
1024	DESCONTO VALE TRANSPORTE			108,00
Pago com Recursos Municipais/SIAS Termo de Colaboração nº 2019/10.511 R\$ <u>1.530,00</u>				
			Total Vencimentos 1.800,00	Total Descontos 270,00
			Total Liquido	1.530,00

Salario Base 1.800,00	Sal.Contr.INSS 1.800,00	Base Calculo FGTS 1.800,00	FGTS do MES 144,00	Base Calculo IRRF 1.800,00	Faixa IRRF *****
---------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Fabiola C.S. de Lima
Assinatura

08/11/19
Data



151

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3255 / 003 / 00001579-2**Conta destino:** 0356 / 013 / 00057088-3**Nome destinatário:** FABIOLA C SARTORI LIMA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.530,00**Data de débito:** 07/11/2019**Data/hora da operação:** 07/11/2019 14:21:57**Código da operação:** 071421**Chave de segurança:** QNPQUHJ7ME6UGWMK**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

27 IOLANDA FARIAS PEREIRA
 Cargo: CUIDADOR

SOROCABA - SP

CBO: 516210

RECIBO DE PAGAMENTO
 MENSAL
 Outubro/2019

Folha 1
 ADMISSÃO: 02/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.587,07	
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		90,03	
1083	ADICIONAL NOTURNO 30%	208,00	450,15	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		191,45

Pago com Recursos Municipais/SIAS
 Termo de Colaboração nº 2019/10.511
 R\$ 1.935,80

Total Vencimentos	2.127,25	Total Descontos	191,45
Total Líquido		Total Líquido	1.935,80

Salário Base	1.587,07	Base Cálculo FGTS	2.127,25	FGTS do MES	170,18	Base Cálculo IRRF	2.127,25	Faixa IRRF	7,50
--------------	----------	-------------------	----------	-------------	--------	-------------------	----------	------------	------

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Iolanda Farias P.
 Assinatura

08 / 11 / 2019
 Data



153

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3255 / 003 / 00001579-2

Conta destino: 4090 / 023 / 00006319-4

Nome destinatário: IOLANDA FARIAS PEREIRA

Quantidade de vezes: /

Valor: R\$ 1.935,80

Data de débito: 07/11/2019

Data/hora da operação: 07/11/2019 14:22:32

Código da operação: 071422

Chave de segurança: U9AWES5YNN3J5699

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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
Outubro/2019

37 LILIANE DE SOUZA FERREIRA CARGO : CUIDADOR CBO: 516210

Folha 1
ADMISSÃO: 11/09/2019

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 Municipais/SIAS Termo de Colaboração nº 2019/10.511 R\$ <u>A. 364,88</u>				
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.587,07	222,19
			Total Liquido	1.364,88

Salario Base 1.587,07	Sal.Contr.INSS 1.587,07	Base Calculo FGTS 1.587,07	FGTS do MES 126,97	Base Calculo IRRF 1.587,07	Faixa IRRF *****
--------------------------	----------------------------	-------------------------------	-----------------------	-------------------------------	---------------------

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Liliane de Souza Ferreira Assinatura

08 / 11 / 19 Data



155

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3255 / 003 / 00001579-2**Conta destino:** 2088 / 013 / 00005133-8**Nome destinatário:** LILIANE DE SOUZA FERREIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.364,88**Data de débito:** 07/11/2019**Data/hora da operação:** 07/11/2019 14:23:02**Código da operação:** 071423**Chave de segurança:** XNMY35VYQK4W9U84

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

RECIBO DE PAGAMENTO

MENSAL

Outubro/2019

CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS

RUA JOÃO FRANCISCO ROSA 250

CNPJ.19.658.159/0001-26

SOROCABA - SP

35 MARGARETE DE FREITAS FLORIANO COSTA

Cargo : AUXILIAR DE CUIDADORA

CBO: 516215

Folha 1

ADMISSÃO: 11/09/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.200,00	96,00
11	INSS SOBRE SALARIO	8,00		
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				
Pagão com Recursos Municipais/ SIAS Termo de Colaboração nº 2019/10.541 R\$ 1.304,00				
Total Vencimentos			1.200,00	96,00
Total Líquido				1.104,00
Salário Base			1.200,00	
Sal. Contrib. INSS			1.200,00	
Base Cálculo FGTS			1.200,00	
FGTS do MES				96,00
Base Cálculo RRF			1.200,00	
Falta RRF				****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Margarete de F. Floriano
Assinatura

08 / 11 / 19
Data



157

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3255 / 003 / 00001579-2

Conta destino: 2870 / 013 / 00029025-2

Nome destinatário: MARGARETE DE FREITAS FLOR

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.104,00

Data de débito: 07/11/2019

Data/hora da operação: 07/11/2019 14:23:26

Código da operação: 071423

Chave de segurança: 073F0Y0G0HMCA04X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

158

CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS RUA JOÃO FRANCISCO ROSA 250 CNPJ.19.658.159/0001-26		SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/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	2.500,00	225,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		27,83	
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50			
Pago com Recursos Municipais/SIAS Termo de Colaboração nº 2019/10.511 R\$ <u>2.247,17</u>					
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.500,00	252,83	
			Total Líquido		2.247,17
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.500,00	2.500,00	200,00	2.500,00	7,50
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 Assinatura			<u>08/11/19</u> Data		



159

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3255 / 003 / 00001579-2

Conta destino: 4892 / 013 / 00007865-8

Nome destinatário: STEFANY S V BRASILIO

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 2.247,17

Data de débito: 07/11/2019

Data/hora da operação: 07/11/2019 14:23:52

Código da operação: 071423

Chave de segurança: EQ49XERV CYWKJTLU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 **RECIBO DE PAGAMENTO**
RUA JOÃO FRANCISCO ROSA 250 **MENSAL**
CNPJ.19.658.159/0001-26 **Outubro/2019**
SOROCABA - SP

38 **VANDERLI DOS SANTOS** Folha 1
 Cargo: **CUIDADOR** CBO: 516210 ADMISSÃO: 11/09/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.587,07	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		126,97
Pago com Recursos Municipais/SIAS Termo de Colaboração nº 2019/10.511 R\$ <u>1.460,10</u>				
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.587,07	126,97
			Total Liquido	1.460,10

Salario Base 1.587,07	Sal.Contr.INSS 1.587,07	Base Calculo FGTS 1.587,07	FGTS do MES 126,97	Base Calculo IRRF 1.587,07	Fabca IRRF *****
---------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	----------------------------

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Vanderli dos Santos 8 / 11 / 19
 Assinatura Data



161

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3255 / 003 / 00001579-2

Conta destino: 3255 / 013 / 00007402-8

Nome destinatário: VANDERLI DOS SANTOS

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.460,10

Data de débito: 07/11/2019

Data/hora da operação: 07/11/2019 14:24:19

Código da operação: 071424

Chave de segurança: CMR83UWC5FKXZ02L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Extrato por período

Cliente: CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS

Conta: 3255 / 003 / 00001579-2

Data: 14/11/2019 - 11:26

Mês: Outubro/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	5.985,34 C
02/10/2019	000001	CRED TED	467,14 C	6.452,48 C
02/10/2019	455920	PAG DARF	780,64 D	5.671,84 C
02/10/2019	120273	ENVIO TED	252,92 D	5.418,92 C
02/10/2019	120555	ENVIO TED	159,96 D	5.258,96 C
02/10/2019	120273	DOC/TED INTERNET	9,50 D	5.249,46 C
02/10/2019	120555	DOC/TED INTERNET	9,50 D	5.239,96 C
03/10/2019	116983	ENVIO TED	5.219,36 D	20,60 C
03/10/2019	116983	DOC/TED INTERNET	9,50 D	11,10 C
18/10/2019	000001	CRED TED	13.021,84 C	13.032,94 C
25/10/2019	092019	DB CEST PJ	49,00 D	12.983,94 C
25/10/2019	000000	MANUT CTA	42,00 D	12.941,94 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Extrato por período

Cliente: CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS

Conta: 3255 / 003 / 00001579-2

Data: 14/11/2019 - 11:26

Mês: Novembro/2019

Período: 1 - 14

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	12.941,94 C
07/11/2019	000001	CRED TED	450,00 C	13.391,94 C
07/11/2019	143044	ENVIO TED	2.247,17 D	11.144,77 C
07/11/2019	149208	ENVIO TED	1.460,10 D	9.684,67 C
07/11/2019	071421	ENVIO TEV	1.530,00 D	8.154,67 C
07/11/2019	071422	ENVIO TEV	1.935,80 D	6.218,87 C
07/11/2019	071423	ENVIO TEV	2.247,17 D	3.971,70 C
07/11/2019	071423	ENVIO TEV	1.364,88 D	2.606,82 C
07/11/2019	071423	ENVIO TEV	1.104,00 D	1.502,82 C
07/11/2019	071424	ENVIO TEV	1.460,10 D	42,72 C
07/11/2019	143044	DOC/TED INTERNET	9,50 D	33,22 C
07/11/2019	149208	DOC/TED INTERNET	9,50 D	23,72 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 GRAÇAS

CNPJ 19.658.159/0001-26

164

RELAÇÃO NOMINAL DE PROFISSIONAIS

Nome	Cargo	Data de Admissão	Data de Rescisão
Stefany Silva Verissimo Basilio	Assistente Social ✓	09/10/2017	
Rosangela Cavalcante da Silva	Cuidadora Líder	13/07/2015	
Fabiola Cristina Sartori de Lima	Cuidadora Líder ✓	03/10/2017	
Mara Regina Cherione Consul	Pedagoga - FUNCAD	01/03/2017	
Gabriele Franco Luiz	Auxiliar 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	
Luana Sartori de Lima	Orientadora Social - FUNCAD	02/05/2019	
Roberta Holtz Rachid Ferreira Lima	Psicóloga - FUNCAD	02/05/2019	
Turquesa Barbosa de Oliveira	Auxiliar de Cuidadora	14/05/2019	
Iolanda Farias Pereira	Cuidadora ✓	02/07/2019	
Elexandra Erica dos Santos	Auxiliar de Cuidadora	06/09/2019	
Ivanilza Sampaio Lopes	Auxiliar de Cuidadora	11/09/2019	
Leticia Dutra Teixeira de Luna	Auxiliar de Cuidadora	06/09/2019	
Maria Cristina de Araujo Zumkeller	Coordenadora	01/09/2019	
Rosilene de Fatima Dias	Cuidadora Folguista	26/09/2019	
Beatriz Silveiro da Rocha	Psicóloga ✓	05/08/2019	
Liliane de Souza Ferreira ✗	Cuidadora ✓	11/09/2019	
Vanderli dos Santos	Cuidadora ✓	11/09/2019	
Cleusa dos Santos	Cuidadora Folguista	27/09/2019	
Margarete de Freitas Floriano Costa	Auxiliar de Cuidadora ✓	11/09/2019	
Silvania Ferreira Barboza	Auxiliar de Cuidadora Folguista	27/09/2019	
Nilva Stela Ferreira Barbosa de Souza	Auxiliar de Cuidadora	11/09/2019	
Roseli Bastos Lemes de Rezende	Cuidadora	06/09/2019	

Sorocaba, 13 de novembro de 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.

[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: 05/11/2019 a 04/12/2019

Certificação Número: 2019110503380824261340

Informação obtida em 11/11/2019 15:21:15

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



Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo

167

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



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

CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 252.132/19-61

Certidão via web

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 15:20:26 h, do dia 11/11/2019.

Válida até 10/01/2020.

Código de autenticidade: **DC4E4EDE5715F75D**

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.



RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

Sorocaba 18/11

Organização: CNSG II

Serviço:

Fonte de recurso: Municipal

Competência: Outubro

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.



RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

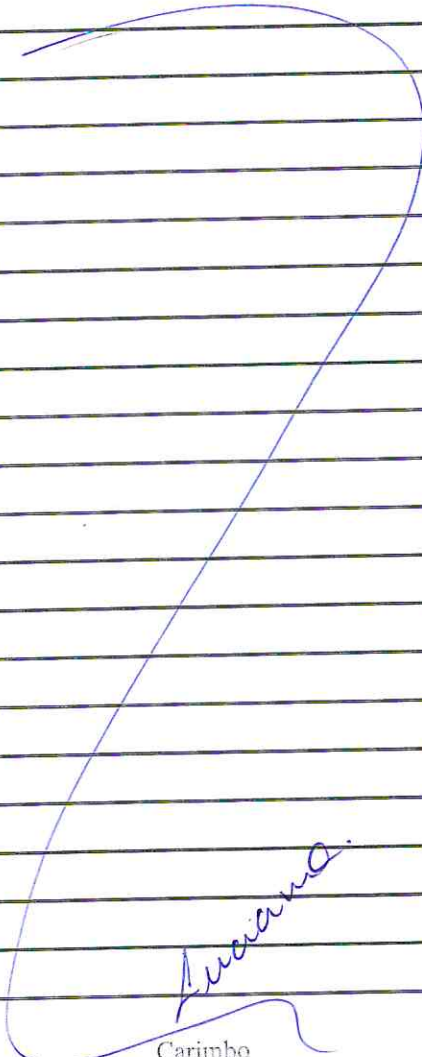
* DARF. 31110 - R\$ 480,64

Despesa não consta em planilha

* As funcionárias cuidadoras:

Andreia Cristina e Liliiane de Souza Ferreira
não consta na Relação Nominal de Profissionais

* Não apresenta extrato da conta Aplicação


Carimbo

Assinatura do servidor



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



172

NOTIFICAÇÃO					
Sorocaba	19/11/2019	Processo Adm:	2019/035.752-5	Notificação:	9921100709
Ilmo. (a):	CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS (CASA 2) - MUNICIPAL				
CPF/CNPJ	19.658.159/0001-26				
ENDEREÇO DE ENTREGA					
Endereço:	RUA DR FRANCISCO PRESTES MAIA				Nº 320
Complemento:					
Bairro:	JARDIM PAULISTANO	Cidade:	SOROCABA/SP	CEP:	18040-650
<p>De acordo com o processo supracitado informamos a V. S. que:</p> <p>Foi recebido a prestação de contas parcial MUNICIPAL no dia 14/11/2019, referente ao recurso recebido no dia 18/10/2019 no valor de R\$ 13.021,84 (Treze mil e vinte e um reais e oitenta e quatro centavos)</p> <p>Após análise dos documentos apresentados concluímos:</p> <ol style="list-style-type: none">1. A despesa DARF Aluguel R\$ 780,64 não consta em planilha orçamentária, solicito nota explicativa. Obs. carimbar sempre o corpo da nota fiscal.2. As seguintes funcionárias Andréia Cristina e Liliane de Souza cuidadoras, não estão na Relação Nominal de Profissionais apresentada. Desta forma, não poderá ser considerado o pagamento dessas profissionais em prestação de contas.3. Solicito extrato da conta aplicação. <p>Prazo: 03 (três) dias úteis, não contado o dia desta notificação, conforme disposto no §6 da cláusula 11 do Termo de Colaboração celebrado, (acrescentado pelo primeiro termo de prorrogação).</p>					
Fabiana Mangini Rollim Chefe de Seção de Convênios e Parcerias SIAS / DPP			Luciana dos Santos Ferreira Matricula - 522274 Seção de Convênios e Parcerias/SIAS		
Chefe de Seção			Funcionário (a)		

175

Notificação

Luciana dos Santos Ferreira

Enviado: terça-feira, 19 de novembro de 2019 9:24

Para: coordenacao@cnsorsorocaba.org.br; equipetecnica@cnsorsorocaba.org.br

Cc: Fabiana Mangini Rolim

Anexos: CNSG CASA II.pdf (223 KB)

Bom dia!

Segue anexo a notificação da prestação de contas Municipal casa II

Att

Luciana Ferreira

Seção de Convênios e Parcerias/SIAS

174

Retransmitidas: Notificação

Microsoft Outlook

Enviado: terça-feira, 19 de novembro de 2019 9:24

Para: Luciana dos Santos Ferreira

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

coordenacao@cnsorsorocaba.org.br (coordenacao@cnsorsorocaba.org.br).

equipetecnica@cnsorsorocaba.org.br (equipetecnica@cnsorsorocaba.org.br).

Assunto: Notificação

SIAS - Prestação de Contas

Fabiana Mangini Rolim

Enviado: quinta-feira, 21 de novembro de 2019 16:39

Para: gelfe.franco@gmail.com; crizsumkeller@hotmail.com; administracao@cnsgrorocaba.org.br

Cc: lucas.viana@fslva.cnt.br; felipesilva@fslva.cnt.br; Patricia da Silva Oliveira; Isabel Cristina Silva B. Brandão

Boa tarde,

com a necessidade de melhorar o processo de prestação de contas da Casa Nossa Senhora das Graças, segue apontamentos:

- as prestações de contas estão sendo apresentadas fora dos prazos estabelecidos no Termo de Colaboração pactuado. Em casos excepcionais, a Organização deverá solicitar prorrogação desse prazo justificando a necessidade.

-a prestação de contas mensal deverá ser encaminhada à Seção de Convênios e Parcerias, através de protocolo dos documentos que a compõe, na sede da SIAS, das 09:00 horas até as 16:00 horas, até o dia **10** (dez) do mês subsequente ao da competência da despesa realizada.

-é recomendado a apresentação da prestação de contas, o quanto antes for possível.

-quando o décimo dia do mês for aos finais de semana, pontos facultativos ou feriados, a prestação de contas deverá ser entregue no primeiro dia útil subsequente.

-quando o repasse pela SIAS ocorrer após o previsto para entrega da prestação de contas, seja por atraso da SIAS ou pela OSC, o prazo para apresentação das contas será de **cinco** dias úteis, não contado o dia do recebimento.

-a organização poderá solicitar por motivo excepcional prorrogação do prazo para apresentação da prestação de contas, a ser apreciado pela SIAS.

-a não apresentação da prestação de contas no prazo implica no desconto de cada dia em atraso quando do pagamento da próxima parcela.

- para cada esfera de recurso existe uma Planilha Orçamentária aprovada, que elenca as despesas que serão apresentadas em prestação de contas. Somente serão aceitas despesas previstas em planilha orçamentária.

-em casos excepcionais, a OSC poderá solicitar a utilização de recursos da parceria para liquidar despesas não previstas nas Planilhas Orçamentária.

-na hipótese acima o requerimento deverá ser encaminhado por ofício ou correio eletrônico, no qual a SIAS se manifestará em até dois dias úteis da decisão.

-o requerimento e a decisão serão itens obrigatórios na prestação de contas em caso de deferimento.

- está sendo necessário a solicitação de muitas justificativas referente à despesas apresentadas em prestações de contas, o que gera um atraso na aprovação destas.

-deverá ser anexada à prestação de contas justificativas sempre quando:

-não forem apresentadas despesas previstas em planilha orçamentária.

-despesas com água, luz, telefone e gás quando acima de 50% (cinquenta por cento) acima do valor previsto.

-para demais despesas quando acima de 30% (trinta por cento) do valor previsto.

- apresentar os extratos da conta corrente e de aplicação referente ao mês da competência da prestação de contas e demais meses quando necessário, para dar possibilidade de conferência de reembolso de tarifas bancárias e identificação de juros/correção monetária. É obrigatório que seja feito o reembolso na conta específica de tarifas bancárias e juros com recursos próprios.
- para despesas relacionadas à benefícios (vale transporte, cesta básica, saúde e outros) deverá ser considerado somente o valor proporcional aos funcionários que estão exclusivos para a execução do Serviço. Juntar relação nominal dos funcionários que fazem parte desse valor.
- é obrigatório a apresentação da GFIP junto a Guia de FGTS e deverá ser considerado somente valor proporcional aos funcionários que estão exclusivos para a execução do Serviço. Estamos tendo que solicitar todas as vezes a GFIP por meio de notificação.
- toda prestação de contas deverá ser apresentada em 02 (duas) vias de igual teor (original e cópia). Inclusive quando solicitado correções que gerem alterações no RP14, também necessário estar em 02 vias para protocolo da Organização.

177

SIAS - prestação Municipal Casa 2

Fabiana Mangini Rolim

Enviado: segunda-feira, 25 de novembro de 2019 9:04

Para: felipesilva@fsilva.cnt.br; administracao@cnsorsorocaba.org.br; coordenacao@cnsorsorocaba.org.br

Cc: Luciana dos Santos Ferreira; Patricia da Silva Oliveira; Isabel Cristina Silva B. Brandão

Bom dia,

não recebemos as correções solicitadas por meio da Notificação 99211100709, referente prestação de contas esfera Municipal Casa 2 (Outubro/19).

Desta forma, não foi possível até o momento a aprovação desta prestação de contas.

Somente com a prestação de contas devidamente aprovada, dará condições de solicitar o pagamento do mês subsequente junto à SEFAZ.

No aguardo,

att

Fabiana Mangini Rolim

Seção de Convênios e Parcerias

SIAS/DPP

F: 32126923



CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

CNPJ 19.658.159/0001-26

178

Ofício 421/2019

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 – Casa II
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 em atendimento a notificação 9921100709.

- Relação Nominal dos Profissionais vinculados ao serviço;
- Justificativas

Sorocaba, 25 de novembro de 2019.

GELFE FRANCO LUIZ
Presidente

Recebemos / em
25 / 11 / 19
Kátia



CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

CNPJ 19.658.159/0001-26

179

JUSTIFICATIVA

Prezado (a),

A Casa Nossa Senhora das Graças, inscrita no CNPJ 19.658.159/0001-26, sediada na Rua Doutor Francisco Prestes Maia, nº 320, Jardim Paulistano, Sorocaba – SP, neste ato representada por seu presidente Gelfe Franco Luiz, vem por meio deste **JUSTIFICAR** o valor de R\$ 780,64 (Setecentos e Oitenta Reais e Sessenta e Quatro Centavos), uma vez que, o determinado valor trata-se da dedução do aluguel, conforme legislação federal que compete ao pagador o recolhimento.

Sorocaba, 25 de novembro de 2019.

GELFE FRANCO LUIZ
Presidente

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



CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

CNPJ 19.658.159/0001-26

180

JUSTIFICATIVA

Prezado (a),

A Casa Nossa Senhora das Graças, inscrita no CNPJ 19.658.159/0001-26, Rua Doutor Francisco Prestes Maia, nº 320, Jardim Paulistano, Sorocaba – SP, neste ato representada por seu presidente Gelfe Franco Luiz, vem por meio deste **JUSTIFICAR**, o fato apontado na notificação 9921100709, referente a aplicação financeira da conta 1579-2, informo que a Casa solicitou por diversas vezes a aplicação dos recursos a Caixa Econômica Federal, porém está relutante para realizar a devida aplicação em conformidade com a Lei 13.019/2014, de acordo com a instituição bancária só é possível realizar aplicação pré-fixada.

JUSTIFICO ainda que a Casa está tomando todas as medidas legais para resolver a referida pendência.

Sorocaba, 25 de novembro de 2019.

Gelfe Franco Luiz
Presidente

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



CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

CNPJ 19.658.159/0001-26

181

RELAÇÃO NOMINAL DE PROFISSIONAIS



Nome	Cargo	Data de Admissão	Data de Rescisão
Stefany Silva Verissimo Basilio	Assistente Social	09/10/2017	
Rosangela Cavalcante da Silva	Cuidadora Líder	13/07/2015	
Fabiola Cristina Sartori de Lima	Cuidadora Líder	03/10/2017	
Mara Regina Cherione Consul	Pedagoga - FUNCAD	01/03/2017	
Gabriele Franco Luiz	Auxiliar 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	
Luana Sartori de Lima	Orientadora Social - FUNCAD	02/05/2019	
Roberta Holtz Rachid Ferreira Lima	Psicóloga - FUNCAD	02/05/2019	
Turquesa Barbosa de Oliveira	Auxiliar de Cuidadora	14/05/2019	
Iolanda Farias Pereira	Cuidadora	02/07/2019	
Elexandra Erica dos Santos	Auxiliar de Cuidadora	06/09/2019	
Ivanilza Sampaio Lopes	Auxiliar de Cuidadora	11/09/2019	25/10/2019
Leticia Dutra Teixeira de Luna	Auxiliar de Cuidadora	06/09/2019	
Maria Cristina de Araujo Zumkeller	Coordenadora	01/09/2019	31/10/2019
Rosilene de Fatima Dias	Cuidadora Folguista	26/09/2019	
Beatriz Silveiro da Rocha	Psicóloga	05/08/2019	
Liliane de Souza Ferreira	Cuidadora	11/09/2019	
Vanderli dos Santos	Cuidadora	11/09/2019	
Margarete de Freitas Floriano Costa	Auxiliar de Cuidadora	11/09/2019	
Silvania Ferreira Barboza	Auxiliar de Cuidadora Folguista	27/09/2019	25/10/2019
Nilva Stela Ferreira Barbosa de Souza	Auxiliar de Cuidadora	11/09/2019	
Roseli Bastos Lemes de Rezende	Cuidadora	06/09/2019	
Andreia Cristina Fernandes Laureano	Cuidadora	01/10/2019	

Sorocaba, 11 de novembro de 2019.

Gelfe Franco Luiz
Presidente

182

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

PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL	
Sorocaba 26/11/2019	
Organização:	CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS
Serviço:	ACOLHIMENTO CRIANÇAS E ADOLESCENTES (UNIDADE 2)
Fonte de recurso:	MUNICIPAL
Competência:	OUTUBRO
Valor:	R\$ 13.021,84
<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>	
 Fabiana Mangini Rolim Chefe de Seção de Convênios e Parcerias SIAS / DPP _____ Chefe da Seção	 Luciana dos Santos Ferreira Matricula - 522274 Seção de Convênios e Parcerias/SIAS _____ Funcionário (a)

Ao Gestor do Fundo Municipal de Assistência Social	
De acordo com a manifestação supra, solicito o pagamento conforme informações abaixo:	
Competência:	NOVEMBRO/2019
Valor:	R\$ 13.021,84 (Treze mil e vinte e um reais e oitenta e quatro centavos)
 _____ Chefe da Divisão	

Isabel Brandão
Divisão de Parcerias
e Planejamento