



345

RECEBIMENTO DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

Sorocaba 24/10/19 Horas: 15:20 Resp. pela entrega: Gelfe

Organização: C.N.S.G

Serviço: Casa 1

Fonte de recurso: Municipal (excedente)

Competência: Setembro

- Ofício de Capa
- Ofício de solicitação de pagamento do mês subsequente e dados bancários
- Relatório de Execução Financeira (parte I e II)
- Documentos fiscais das despesas listadas no REF pt. II, originais e cópias
- Comprovantes de pagamento das despesas listadas no REF pt. II originais e cópias
- Relatório de atendidos
- Relatório de atividades
- CND FGTS
- CND Estadual
- CND Conjunta PGFN/SRF
- CND Trabalhista
- CND Municipal
- Relação de profissionais vinculados ao serviço
- Extrato bancário da conta-corrente específica com aplicação financeira
- GFIP
- Mapa Diário de Uso do Veículo

Recebimento aprovado Sim Não

Obs.:

Carimbo
 Assinatura do servidor



CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

CNPJ 19.658.159/0001-26

346

Ofício 404/2019

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 – Excedente – Casa I
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 referente ao saldo reprogramado para SETEMBRO na importância de R\$ 5.600,00 (Cinco Mil e Seiscentos Reais), indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos.

- Relatório de Execução Financeira (Parte I e II);
- Extrato Bancário da conta 1505-9;
- Justificativa;
- Comprovantes de despesas (cópias e originais).

Sorocaba, 23 de outubro de 2019.


Gelfe Franco Luiz
Presidente

PMS / SIAS
SEÇÃO DE CONVENIOS E PARCERIAS
23 / 10 / 19
FUNÇÃO: Tatiana

Recebemos / SIAS
24 / 10 / 19
Tatiana



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(S) PELA OSC: Gelfe Franco Luiz
 CPF: 432.587.940-42
 OBJETO DA PARCERIA: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES
 EXERCÍCIO: 2019
 ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL
 COMPETÊNCIA: SETEMBRO

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\$)
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 5.600,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ 5.600,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 5.600,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 5.600,00

(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:

SETEMBRO

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)	SETEMBRO	2019	R\$	5.005,12
Recursos humanos (6)	SETEMBRO	2019	R\$	-
Medicamentos	SETEMBRO	2019	R\$	-
Gêneros alimentícios	SETEMBRO	2019	R\$	-
Outros materiais de consumo	SETEMBRO	2019	R\$	-
Outros serviços de terceiros	SETEMBRO	2019	R\$	-
Locação de imóveis	SETEMBRO	2019	R\$	-
Locações diversas	SETEMBRO	2019	R\$	-
Utilidades públicas (7)	SETEMBRO	2019	R\$	-
Combustível	SETEMBRO	2019	R\$	-
Bens e materiais permanentes	SETEMBRO	2019	R\$	-
Obras	SETEMBRO	2019	R\$	-
Outras despesas	SETEMBRO	2019	R\$	-
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	5.005,12

(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\$ 5.600,00
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 5.005,12
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 594,88
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 594,88

PMS / SIAS
 SEÇÃO DE CONVENIOS E PARCERIAS
 25/10/2019
 FUNCIONÁRIO: *Patrícia*

347

349

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Setembro/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	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		225,00
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		27,83
Pago com Recursos Municipal/ SIAS Termo de Colaboração nº2019/21.752 R\$ <u>2.247,17</u>				

Total Vencimentos	2.500,00	Total Descontos	252,83
-------------------	----------	-----------------	--------

Total Liquido	2.247,17
---------------	----------

Salario 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

08 / 10 / 19

Data



350

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3255 / 003 / 00001505-9
Conta destino:	4892 / 013 / 00007865-8

Nome destinatário:	STEFANY S V BRASILIO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 2.247,17

Data de débito:	11/10/2019
Data/hora da operação:	11/10/2019 16:25:27

Código da operação:	111625
Chave de segurança:	KMFVAG2RGXS2PL1N

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

251

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
 MENSAL
 Setembro/2019

16 FABIOLA CRISTINA SARTORI DE LIMA
 Cargo: CUIDADOR(A) LIDER

CBO: 516215

Folha 1
 ADMISSÃO: 01/12/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.800,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		162,00

Pago com Recursos Municipal/ SIAS
 Termo de Colaboração nº2019/21.752
 R\$ 1.638,00

			Total Vencimentos 1.800,00	Total Descontos 162,00
			Total Liquido 1.638,00	

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. Lima
 Assinatura

08 / 10 / 2019
 Data



352

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3255 / 003 / 00001505-9

Conta destino: 0356 / 013 / 00057088-3

Nome destinatário: FABIOLA C SARTORI LIMA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1.638,00

Data de débito: 11/10/2019

Data/hora da operação: 11/10/2019 16:25:05

Código da operação: 111625

Chave de segurança: G6L2VT04JRMSRVU9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

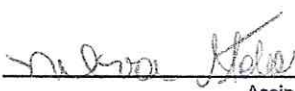
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

353

CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS RUA JOÃO FRANCISCO ROSA 250 CNPJ.19.658.159/0001-26		SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Setembro/2019	
36 NILVA STELA FERREIRA BARBOSA DE SOUZA Cargo: AUXILIAR DE CUIDADORA		CBO: 516215		Folha 1 ADMISSÃO: 11/09/2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	20,00	800,00		
4	SALÁRIO FAMÍLIA		32,80		
152	DSR ADICIONAL NOTURNO		34,36		
1083	ADICIONAL NOTURNO 30%	119,00	194,73		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		82,33	
Pago com Recursos Municipal/ SIAS Termo de Colaboração nº2019/21.75% R\$ <u>979,56</u>					
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.061,89	82,33	
			Total Líquido	979,56	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.029,09	1.029,09	82,33	1.029,09	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 _____ Assinatura			08 / 10 / 19 _____ Data		



354

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3255 / 003 / 00001505-9

Conta destino: 3499 / 013 / 00000458-2

Nome destinatário: NILVA STELA FERREIRA BARBOSA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 979,56

Data de débito: 11/10/2019

Data/hora da operação: 11/10/2019 16:25:48

Código da operação: 111625

Chave de segurança: VW0Z8134LVFGJLSS

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

355

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

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
 MENSAL
 Setembro/2019

41 SILVANIA FERREIRA BARBOZA
 Cargo: AUXILIAR FOLGISTA

CBO: 516215

Folha 1
 ADMISSÃO: 27/09/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
2	SALÁRIO HORA	24,00	130,80	
3	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	4,00	21,80	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		12,21
Pago com Recursos Municipal/ SIAS Termo de Colaboração nº2019/21.754 R\$ <u>140,39</u>				

			Total Vencimentos	Total Descontos
			152,60	12,21
			Total Liquido	140,39

Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
5,45	152,60	152,60	12,21	152,60	*****

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Silvania F. Barboza
 Assinatura

08 110 119
 Data



356

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3255 / 003 / 00001505-9

Conta destino: 4984 / 013 / 00009060-7

Nome destinatário: SILVANIA F BARBOZA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 140,39

Data de débito: 14/10/2019

Data/hora da operação: 14/10/2019 16:54:18

Código da operação: 141654

Chave de segurança: 5RUE98Q8643PV3NS

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 GRAÇAS

CNPJ 19.658.159/0001-26

357

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 saldo que restou no relatório financeiro da Prestação de Contas de Setembro da Vaga Excedente – Casa I, no valor de R\$ 594,88 (Quinhentos e Noventa e Quatro Reais e Oitenta e Oito Centavos), uma vez que, este valor não encontra-se em aplicação financeira, pois foi utilizado para pagar despesas que estarão na próxima prestação de contas.

Sorocaba, 23 de outubro de 2019.

Gelfe Franco Luiz
Presidente

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

Extrato por período

Cliente: CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS

Conta: 3255 / 003 / 00001505-9

Data: 23/10/2019 - 13:57

Mês: Outubro/2019

Período: 1 - 23

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	96,01 C
11/10/2019	000001	CRED TED	13.798,50 C	13.894,51 C
11/10/2019	000001	CRED TED	2.800,00 C	16.694,51 C
11/10/2019	000001	CRED TED	2.800,00 C	19.494,51 C
11/10/2019	107474	ENVIO TED	1.601,14 D	17.893,37 C
11/10/2019	109911	ENVIO TED	2.612,55 D	15.280,82 C
11/10/2019	110722	ENVIO TED	1.638,00 D	13.642,82 C
11/10/2019	113422	ENVIO TED	2.247,17 D	11.395,65 C
11/10/2019	124653	ENVIO TED	946,76 D	10.448,89 C
11/10/2019	111623	ENVIO TEV	1.460,10 D	8.988,79 C
11/10/2019	111624	ENVIO TEV	1.216,76 D	7.772,03 C
11/10/2019	111624	ENVIO TEV	947,33 D	6.824,70 C
11/10/2019	111625	ENVIO TEV	979,56 D	5.845,14 C
11/10/2019	111625	ENVIO TEV	2.247,17 D	3.597,97 C
11/10/2019	111625	ENVIO TEV	1.638,00 D	1.959,97 C
14/10/2019	141654	ENVIO TEV	140,39 D	1.819,58 C
16/10/2019	143604	ENVIO TED	173,88 D	1.645,70 C
16/10/2019	161230	ENVIO TEV	920,00 D	725,70 C
16/10/2019	143604	DOC/TED INTERNET	9,50 D	716,20 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

354

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 25/10/2019	
Organização:	CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS
Serviço:	ACOLHIMENTO CRIANÇAS E ADOLESCENTES (UNIDADE 1)
Fonte de recurso:	MUNICIPAL
Competência:	SETEMBRO (VAGA EXCEDENTE)
Valor:	R\$ 5.600,00
<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><i>Fabiana Mangini Rolim</i> Fabiana Mangini Rolim Chefe de Seção de Convênios e Parcerias SIAS / DPP</p> <hr/> <p>_____ Chefe da Seção</p>	<p><i>Patrícia da Silva Oliveira</i> Patrícia da Silva Oliveira Funcionária</p> <hr/> <p>_____ Funcionário (a)</p>