



# CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

CNPJ 19.658.159/0001-26

Utilidade Pública Municipal pela Lei 11.505 de 28/03/2017 - Inscrição no CMAS N° 150 - Registro CMDCA N° P04/150.

Ofício 157/2021

À  
Secretaria da Cidadania (SECID)  
Divisão de Parcerias e Planejamento

|                     |   |
|---------------------|---|
| Organização         | Casa Nossa Senhora das Graças                     |
| CNPJ                | 19.658.159/0001-26                                |
| Prestação de Contas | Municipal – 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 de SETEMBRO na importância de R\$ 30.852,00 (Trinta Mil, Oitocentos e Cinquenta e Dois Reais), indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos.

- Ofício de Solicitação de Pagamento do mês subseqüente 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;
- Relação Nominal dos Profissionais vinculados ao serviço;
- Extrato Bancário da conta exclusiva;
- Comprovantes de despesas (cópias e originais);

Recebemos / SECID  
19 / 10 / 2021  
Luciana

Sorocaba, 15 de Outubro de 2021.

  
**GELFE FRANCO LUIZ**  
Presidente

PMS/SECID  
SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS  
19 / 10 / 2021  
FUNICIONÁRIO: Luciana

Endereço: Rua Doutor Francisco Prestes Maia, N° 320/330 – Jardim Paulistano, Sorocaba SP - CEP: 18040-650.  
Telefones: Coordenação/Equipe Técnica (15) 3359-9914 /Administrativo/Telemarketing: (15) 3359-2757

E-mails: coordenacao@cnsgrorocaba.org.br / equipetecnica@cnsgrorocaba.org.br / administracao@cnsgrorocaba.org.br  
Site: www.cnsgrorocaba.org.br



# CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

CNPJ 19.658.159/0001-26

Utilidade Pública Municipal pela Lei 11.505 de 28/03/2017 - Inscrição no CMAS N° 150 - Registro CMDCA N° P04/150.

Ofício 158/2021

À  
Secretaria da Cidadania (SECID)  
Divisão de Parcerias e Planejamento

|                     |   |
|---------------------|---|
| Organização         | Casa Nossa Senhora das Graças                     |
| CNPJ                | 19.658.159/0001-26                                |
| Prestação de Contas | Municipal – Casa I                                |
| Objeto de Parceria  | Serviço de Acolhimento de Crianças e Adolescentes |
| Banco               | Banco do Brasil                                   |
| Agência             | 6962-0  |
| Conta corrente      | 46.259-4  |

A organização acima qualificada vem encaminhar a esta Secretaria a solicitação de pagamento do mês de OUTUBRO, no valor de R\$ 30.852,00 (Trinta Mil, Oitocentos e Cinquenta e Dois Reais), referente a recursos da parceria firmado com o Município de Sorocaba/ Secretaria da Cidadania, movimentados exclusivamente na conta bancária supramencionada.

Sorocaba, 15 de Outubro de 2021.

**GELFE FRANCO LUIZ**  
*Presidente*

**Endereço:** Rua Doutor Francisco Prestes Maia, N° 320/330 – Jardim Paulistano, Sorocaba SP - CEP: 18040-650.  
**Telefones:** Coordenação/Equipe Técnica (15) 3359-9914 / Administrativo/Telemarketing: (15) 3359-2757

**E-mails:** [coordenacao@cnsesorocaba.org.br](mailto:coordenacao@cnsesorocaba.org.br) / [equipetecnica@cnsesorocaba.org.br](mailto:equipetecnica@cnsesorocaba.org.br) / [administracao@cnsesorocaba.org.br](mailto:administracao@cnsesorocaba.org.br)  
**Site:** [www.cnsesorocaba.org.br](http://www.cnsesorocaba.org.br)



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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DA CIDADANIA  
 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Casa Nossa Senhora das Graças  
 CNPJ: 19.658.159/0001-26  
 ENDEREÇO E CEP: Rua Dr. Francisco Prestes Maia, nº 320 - CEP 18040-650 - Sorocaba/SP  
 RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Gelfe Franco Luiz  
 CPF: 432.587.940-42  
 OBJETO DA PARCERIA: ACOHLIMENTO INSTITUCIONAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES  
 EXERCÍCIO: 2021  
 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\$ 18.605,00      |
| Aditamento nº 01                | 2019/21.752 | 25/06/2021 | 30/06/2022 | R\$ 34.000,00      |
| 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\$) |
| 10/09/2021  | R\$ 30.852,00           | 10/09/2021      | 98.030             | R\$ 30.852,00            |
| (A) SALDO DO MÊS ANTERIOR   |                         |                 |                    | R\$ 3.756,92             |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA                         |                         |                 |                    | R\$ 30.852,00            |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS       |                         |                 |                    | R\$ 49,73                |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)           |                         |                 |                    | R\$ -                    |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)                      |                         |                 |                    | R\$ 34.658,65            |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA                          |                         |                 |                    | R\$ -                    |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F) |                         |                 |                    | R\$ 34.658,65            |

(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              | 2021 | R\$ 31.332,80        |
| Recursos humanos (6)  | SETEMBRO              | 2021 | R\$ -                |
| Medicamentos  | SETEMBRO              | 2021 | R\$ -                |
| Gêneros alimentícios  | SETEMBRO              | 2021 | R\$ -                |
| Outros materiais de consumo                                 | SETEMBRO              | 2021 | R\$ -                |
| Outros serviços de terceiros                                | SETEMBRO              | 2021 | R\$ 1.450,00         |
| Locação de imóveis  | SETEMBRO              | 2021 | R\$ -                |
| Locações diversas   | SETEMBRO              | 2021 | R\$ -                |
| Utilidades públicas (7)                                     | SETEMBRO              | 2021 | R\$ 1.177,73         |
| Combustível   | SETEMBRO              | 2021 | R\$ 514,49           |
| Bens e materiais permanentes                                | SETEMBRO              | 2021 | R\$ -                |
| Obras   | SETEMBRO              | 2021 | R\$ -                |
| Outras despesas   | SETEMBRO              | 2021 | R\$ -                |
| TOTAL DAS DESPESAS  |                       |      | R\$ 34.475,02        |

(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\$ 34.658,65 |
| (J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA                | R\$ 34.475,02 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]                    | R\$ 183,63    |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO                              |               |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | R\$ 183,63    |

PMS/SECID  
 SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS  
 19/10/2021  
 FUNCIONÁRIO: Luciano



205

Recibo do Pagador

|  |                              |   |   |                               |                          |  |
|--|------------------------------|---|---|-------------------------------|--------------------------|--|
|  |                              | <b>001-9</b>  | <b>00190.00009 02830.425001 35565.101173 1 87430000035400</b> |                               |                          |  |
| BENEFICIÁRIO<br>PMS/FMT - URBES  |                              | CNPJ/CPF<br>46.634.044/0001-74  | SACADOR / AVALISTA  |                               | VENCIMENTO<br>14/09/2021 |  |
| ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA<br>RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, 98 - JARDIM PANORAMA - Sorocaba - SP - 18030-275   |                              |   |   |                               |                          |  |
| NÚMERO DOCUMENTO<br>1000479163   | DATA DOCUMENTO<br>30/08/2021 | AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO<br>0191-0/24000-1   | NOSSO NÚMERO<br>28304250035565101                             | VALOR DOCUMENTO<br>R\$ 354,00 |                          |  |
| PAGADOR: 50359 - CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS   |                              |   | CNPJ/CPF: 19.658.159/0001-26                                  |                               |                          |  |
| ENDEREÇO: AV ITAVUVU, 8000   |                              | 18078-005   | JD SANTA CECILIA  | Assis Brasil - AC             |                          |  |
| DEMONSTRATIVO<br>Referente a compra de Vale Transporte.<br>Após compensação, valido como recibo e comprovante de compra. |                              |   |   |                               |                          |  |
| (+ ) Valor total do pedido: R\$ 354,00   |                              | Pago com Recursos Municipais/ SECID<br>Termo de Colaboração nº 2019/21.752<br>R\$ <u>354,00</u> |   |                               |                          |  |
| (- ) Valor total = R\$ 354,00  |                              |   |   |                               |                          |  |
| (-) VALOR DOCUMENTO = R\$ 354,00   |                              |   |   |                               |                          |  |

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

|   |                                |                                |   |  |                                   |  |
|---|--------------------------------|--------------------------------|---|--|-----------------------------------|--|
|   |                                | <b>001-9</b>                   | <b>00190.00009 02830.425001 35565.101173 1 87430000035400</b> |  |                                   |  |
| LOCAL DE PAGAMENTO<br>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO   |                                |                                |   |  | VENCIMENTO<br>14/09/2021          |  |
| BENEFICIÁRIO<br>PMS/FMT - URBES   |                                | CNPJ/CPF<br>46.634.044/0001-74 |   | AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO<br>0191-0/24000-1 |                                   |  |
| DATA DO DOCUMENTO<br>30/08/2021   | NÚMERO DOCUMENTO<br>1000479163 | ESPÉCIE DOC.<br>DM             | ACEITE<br>N   | DATA PROCESSAMENTO<br>30/08/2021                   | NOSSO NÚMERO<br>28304250035565101 |  |
| USO DO BANCO  | CARTEIRA<br>17                 | ESPÉCIE MOEDA<br>R\$           | QUANTIDADE  | VALOR MOEDA  | VALOR DOCUMENTO<br>R\$ 354,00     |  |
| Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre esse boleto, contate o BENEFICIÁRIO.<br>Favor, realizar o pagamento do boleto no próximo dia útil.<br>A recarga dos cartões somente sera comandada após a confirmação do pagamento do boleto que sera informado pelo banco somente em D+1.<br>Recomendamos o pagamento do boleto preferencialmente com antecedencia minima de 01 dia da data da recarga programada. |                                |                                |   |  | (-) DESCONTOS                     |  |
|   |                                |                                |   |  | (-) OUTRAS DEDUÇÕES               |  |
|   |                                |                                |   |  | (+) MORA / MULTA                  |  |
|   |                                |                                |   |  | (+) OUTROS ACRÉSCIMOS             |  |
|   |                                |                                |   |  | (-) VALOR COBRADO                 |  |
| PAGADOR: 50359 - CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS  |                                |                                | CNPJ/CPF: 19.658.159/0001-26                                  |  |                                   |  |
| ENDEREÇO: AV ITAVUVU, 8000  |                                | 18078-005                      | JD SANTA CECILIA  | Assis Brasil - AC                                  |                                   |  |
| SACADOR AVALISTA  |                                |                                | CNPJ:   | Código de baixa:                                   |                                   |  |

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



ml

Corte na linha acima

# Dados do Pedido: 1

Empresa: CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

Nº do Pedido: 1000479163

Data: 30/08/2021 15:22:48

Data Digitado: 30/08/2021 15:22:22

Data Habilitado:

Nosso Número: 28304250035565101

Dados Bancários: 1 / 191-0 / 24000-1

| MATRÍCULA | NOME DO USUÁRIO DO CARTÃO  | VALOR      | TIPO DO CARTÃO  | CATEGORIA |
|-----------|----------------------------|------------|-----------------|-----------|
| 47 /      | Aparecida Martins de Souza | R\$ 177,00 | VALE TRANSPORTE | Municipal |
| 2627099 / | MARILENE ARNALDO SIANGA    | R\$ 177,00 | VALE TRANSPORTE | Municipal |

Taxas: R\$ 0,00

Total Geral: R\$ 354,00

\*\*\*Dados processados - Sujeito a alteração até o final do período

106



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3381512141157761  
15/10/2021 12:22:01

15/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:22:01  
696206962 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CASA N S GRACAS  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 46.259-4

=====

BANCO DO BRASIL  
-----

0019000009028304250013556510117318743000035400

BENEFICIARIO:

MUNICIPIO DE SOROCABA

NOME FANTASIA:

PMS/FMT URBES

CNPJ: 46.634.044/0001-74

PAGADOR:

CASA NOSSA SENHORA DAS GRA AS

CNPJ: 19.658.159/0001-26

-----

NR. DOCUMENTO 90.106

NOSSO NUMERO 28304250035565101

CONVENIO 02830425

ATA DE VENCIMENTO 14/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 01/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 354,00

VALOR COBRADO 354,00

=====

NR.AUTENTICACAO D.E84.39F.B8D.C74.80F

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

R\$ 2.864,78

**RECIBO DE FÉRIAS**

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 2 - ROSANGELA CAVALCANTE DA SILVA

CTPS Nº/Série: 00098033/00037/SP

Depto.: Casa 1

Período aquisitivo: 26/01/2020 a 25/01/2021

Período de gozo: 25/08/2021 a 23/09/2021

Período de Abono Pecuniário:

**CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS**

|   |                    |                  |                                      |
|---|--------------------|------------------|--------------------------------------|
| Faltas não justificadas no período aquisitivo | Salário Contratual | Salário Variável | Remuneração base para fins de férias |
| 0   | 2.463,49           | 798,22           | 3.261,71                             |

**DEMONSTRATIVO**

Proventos

Descontos

**Agosto / 2021**

|                            |   |                   |                            |                   |
|----------------------------|---|-------------------|----------------------------|-------------------|
| 43 - Férias                | 7 | 761,07            | 44 - IRRF Sobre Férias     | 88,14             |
|                            |   |                   | 45 - INSS Sobre Férias     | 72,05             |
| <b>Total Proventos (A)</b> |   | <b>R\$ 761,07</b> | <b>Total Descontos (B)</b> | <b>R\$ 160,19</b> |

Líquido a Receber (A-B)  
R\$ 600,88

Valor líquido por extenso: (SEISCENTOS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)

**Setembro / 2021**

|                            |    |                     |                            |                   |
|----------------------------|----|---------------------|----------------------------|-------------------|
| 43 - Férias                | 23 | 2.500,64            | 45 - INSS Sobre Férias     | 236,74            |
| <b>Total Proventos (A)</b> |    | <b>R\$ 2.500,64</b> | <b>Total Descontos (B)</b> | <b>R\$ 236,74</b> |

Líquido a Receber (A-B)  
R\$ 2.263,90

Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, DUZENTOS E SESENTA E TRÊS REAIS E NOVENTA CENTAVOS)

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.864,78**

Recebi de CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS (CNPJ: 19.658.159/0001-26) a importância líquida de R\$ 2.864,78 (DOIS MIL, OITOCENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 06 de Setembro de 2021

*ROSÂNGELA C. DA SILVA*

Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2(Dois) dias antes do período de Gozo de Férias ou até 5º dia útil mês subsequente conforme MP 927/2020 ou MP 1.046/2021. O valor de 1/3 de férias não foram pagos nestas férias, podendo ser quitado pelo empregador até dia 20 de Dezembro de 2020 conforme Medida Provisória nº 927 de 22 de Março de 2020 ou até 20 de Dezembro de 2021 conforme Medida Provisória nº 1.046 de 27 de Abril de 2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.22.01  
6962006962 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA N S GRACAS

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 46.259-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA N S GRACAS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3147-X - PC.CARLOS CAMPOS-U.SOROCABA

CONTA: 8.220-1

FAVORECIDO: ROSANGELA CAVALCANTE DA SILVA

CPF/CNPJ: 110.252.388-77

VALOR: R\$ 2.864,78

DEBITO EM: 01/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090107

AUTENTICACAO SISBB: A.F2D.44E.1A0.659.B30

409

110

|   |  |   |
|---|--|---|
|  <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b><br/><b>SECRETARIA DA FAZENDA</b><br/><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>  | Número da Nota<br><b>00000271</b>                    |  |
|   | Data e Hora de Emissão<br><b>01/09/2021 18:19:54</b> |   |
|   | Código de Verificação<br><b>a61af416</b>             |   |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>  |  |   |
| Nome/Razão Social: <b>ADVICE CONTABILIDADE CONSULTIVA EIRELI</b><br>CPF/CNPJ: <b>30.589.254/0001-58</b> Inscrição Municipal : <b>000390816</b><br>Endereço: <b>AVENIDA ANTONIO CARLOS COMITRE, Nº1393 - SALA 35 ANDAR 3 - PARQUE CAMPOLIM - CEP:18047-620</b><br>Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> |  |   |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>  |  |   |
| Nome/Razão Social: <b>CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS</b><br>CPF/CNPJ: <b>19.658.159/0001-26</b><br>Endereço: <b>AVENIDA ITAVUVU, Nº8000 - SALA 00000 ANDAR 000 - BAIRRO REGIAO NORTE - CEP:18078-005</b><br>Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>administracao@cnsorsocaba.org.br</b>       |  |   |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>   |  |   |
| <b>Descrição:</b><br>SERVIÇOS CONTÁBEIS.<br>PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 2019/21.752. - PREFEITURA DE SOROCABA.   |  |   |
| Tributável<br><b>SIM</b>  | Item<br><b>SERVICOS PRESTADOS</b>                    | Qtde<br><b>1</b>  |
|   |  | Unitário R\$<br><b>1450,00</b>  |
|   |  | Total R\$<br><b>1.450,00</b>  |
| <b>Pago com Recursos Municipais/ SECID</b><br><b>Termo de Colaboração nº 2019/21.752</b><br><b>R\$ 1.450,00</b>   |  |   |
| <b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>  |  |   |
| PIS (0,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>   | COFINS (3,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                 | INSS (2,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>  |
| IR (1,5000%):<br><b>R\$ 0,00</b>  | CSLL (2,0000%):<br><b>R\$ 0,00</b>                   |   |
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.450,00</b>   |  |   |
| Valor Total das Deduções:<br><b>R\$ 0,00</b>  | Base de Cálculo:<br><b>R\$ *</b>                     | Alíquota:<br><b>*</b>   |
|   |  | Valor do ISS:<br><b>R\$ *</b>   |
| <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>   |  |   |
| Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>09/2021</b>   | Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b>                   |   |
| Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>   | Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>                       |   |
| Prestador optante Simples Nacional  | Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>   |   |
| CNAE: <b>692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE</b>  |  |   |
| Serviço: <b>1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.</b>   |  |   |

4/11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.22.01  
6962006962 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA N S GRACAS

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 46.259-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA N S GRACAS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2257-8 - CAPELA DO ALTO

CONTA: 17.028-3

FAVORECIDO: ADVICE CONTABILIDADE CONSULTIVA EIR

CPF/CNPJ: 30.589.254/0001-58

VALOR: R\$ 1.450,00

DEBITO EM: 01/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090108

AUTENTICACAO SISBB: 5.450.B3B.AB4.AB4.F57

Transação efetuada com sucesso por: J9366642 GELFE FRANCO LUIZ.





Consultas - Emissão de comprovantes

G3311814324903301  
18/10/2021 14:36:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.05  
6962006962 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA N S GRACAS  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 46.259-4

=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA N S GRACAS  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 3255-7 - GENERAL OSORIO  
CONTA: 2-7

FAVORECIDO: CEDRO AUTO POSTO LTDA  
CPF/CNPJ: 60.597.796/0001-33  
VALOR: R\$ 514,49  
DEBITO EM: 01/09/2021

=====

DOCUMENTO: 090109  
AUTENTICACAO SISBB: 4.FEA.999.450.640.E7E

Transação efetuada com sucesso por: J9366642 GELFE FRANCO LUIZ.

| Timbre da OSC  | Mapa Diário de Uso do Veículo |                    |           |                    | Carro:           | Placa:                              |         | Combustível Abastecido: |
|--|-------------------------------|--------------------|-----------|--------------------|------------------|-------------------------------------|---------|-------------------------|
|  | Nome por Extensão do Condutor | Assinatura/Rubrica | Cargo     | Saída              |                  | Destino                             | Horário |                         |
| Dia/Mês  |                               |                    |           | KM                 | KM               |                                     | KM      |                         |
| 2/09/08  | Valdimiro P. de Siqueira      | [Assinatura]       | motorista | 4372,6             | 4372,6           | escola                              | 4372,6  | 17:30                   |
| 3/09/08  | Valdimiro P. de Siqueira      | [Assinatura]       | motorista | 4372,6             | 4372,6           | escola                              | 4372,6  | 17:30                   |
| 4/09/08  | Valdimiro P. de Siqueira      | [Assinatura]       | motorista | 4372,6             | 4372,6           | escola                              | 4372,6  | 17:30                   |
| 5/09/08  | Valdimiro P. de Siqueira      | [Assinatura]       | motorista | 4372,6             | 4372,6           | escola                              | 4372,6  | 17:30                   |
| 6/09/08  | Valdimiro P. de Siqueira      | [Assinatura]       | motorista | 4372,6             | 4372,6           | escola                              | 4372,6  | 17:30                   |
| 7/09/08  | Valdimiro P. de Siqueira      | [Assinatura]       | motorista | 4372,6             | 4372,6           | escola                              | 4372,6  | 17:30                   |
| 8/09/08  | Valdimiro P. de Siqueira      | [Assinatura]       | motorista | 4372,6             | 4372,6           | escola                              | 4372,6  | 17:30                   |
| 9/09/08  | Valdimiro P. de Siqueira      | [Assinatura]       | motorista | 4372,6             | 4372,6           | escola                              | 4372,6  | 17:30                   |
| 10/09/08   | Valdimiro P. de Siqueira      | [Assinatura]       | motorista | 4372,6             | 4372,6           | escola                              | 4372,6  | 17:30                   |
| 11/09/08   | Valdimiro P. de Siqueira      | [Assinatura]       | motorista | 4372,6             | 4372,6           | escola                              | 4372,6  | 17:30                   |
| 12/09/08   | Valdimiro P. de Siqueira      | [Assinatura]       | motorista | 4372,6             | 4372,6           | escola                              | 4372,6  | 17:30                   |
| 13/09/08   | Valdimiro P. de Siqueira      | [Assinatura]       | motorista | 4372,6             | 4372,6           | escola                              | 4372,6  | 17:30                   |
| 14/09/08   | Valdimiro P. de Siqueira      | [Assinatura]       | motorista | 4372,6             | 4372,6           | escola                              | 4372,6  | 17:30                   |
| 15/09/08   | Valdimiro P. de Siqueira      | [Assinatura]       | motorista | 4372,6             | 4372,6           | escola                              | 4372,6  | 17:30                   |
| 16/09/08   | Valdimiro P. de Siqueira      | [Assinatura]       | motorista | 4372,6             | 4372,6           | escola                              | 4372,6  | 17:30                   |
| 17/09/08   | Valdimiro P. de Siqueira      | [Assinatura]       | motorista | 4372,6             | 4372,6           | escola                              | 4372,6  | 17:30                   |
| 18/09/08   | Valdimiro P. de Siqueira      | [Assinatura]       | motorista | 4372,6             | 4372,6           | escola                              | 4372,6  | 17:30                   |
| <b>Fechamento:</b>   |                               |                    |           | <b>KM Inicial:</b> | <b>KM Final:</b> | <b>Total de KM no mês:</b>          |         |                         |
| <p>Observações: e de responsabilidade da OSC o preenchimento fidedigno deste documento. O Mapa Diário de Uso do Veículo deverá permanecer no veículo durante todos os dias do mês, ao final de cada mês o responsável deverá conferir as informações, preencher o total de KM no mês, assinar, carimbar e datar.</p> |                               |                    |           |                    |                  |                                     |         |                         |
|   |                               |                    |           |                    |                  | Assinatura e carimbo do responsável |         |                         |



|   |   |  |
|---|---|--|
| RECEBEMOS DE CBS CESTAS BASICAS SOROCABA - EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO |   | <b>NF-e</b><br><b>Nº 000135620</b><br><b>SÉRIE 000</b> |
| DATA DE RECEBIMENTO   | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><b>CBS CESTAS BASICAS SOROCABA - EIRELI</b><br>ROD RAPOSO TAVARES, KM 96,5 N 3921 - Vila Artura -<br>CEP:18108-240 - Sorocaba - SP<br>TEL: (15)3033-8668 |  | <b>DANFE</b><br><b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b><br><b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b><br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº 000135620 FL. 1 / 2</b><br><b>SÉRIE 000</b> |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3521 1005 8203 3200 0136 5500 0000 1356 2010 4200 3916<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal<br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |  |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIAS</b>  |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135211165285207 05/10/2021 09:16:18   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>669615296116   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.<br>CNPJ<br>05.820.332/0001-36 |  |

|   |                             |                                    |                                     |
|---|-----------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                             |                             |                                    |                                     |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS</b> |                             | CNPJ / CPF<br>19.658.159/0001-26   | DATA DA EMISSÃO<br>05/10/2021       |
| ENDEREÇO<br>Rua João Francisco Rosa, 250                    |                             | BARRIO / DISTRITO<br>Vila Angelica | CEP<br>18065-410                    |
| MUNICÍPIO<br>Sorocaba                                       | FONE / FAX<br>(15)3418-6327 | UF<br>SP                           | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>HORA DA SAÍDA |

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>LOCAL ENTREGA</b>       |  |
| CNPJ<br>19.658.159/0001-26 | ENDEREÇO<br>Rua Doutor Francisco Prestes Maia, 320 - - Jardim Paulistano - Sorocaba-SP |

| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR    | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| 001          | 06/10/2021 | 2.338,80 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

|                                   |                         |                                 |                              |                                     |                                      |  |
|-----------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|--|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>         |                         |                                 |                              |                                     |                                      |  |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>277,19 | VALOR DO ICMS<br>46,91  | BASE CÁL C. ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS<br>223,66 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>2.338,80 |  |
| VALOR DO FRETE<br>0,00            | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                | OUTRAS DESP. ACESS.<br>0,00  | VALOR DO IPI<br>0,00                | VALOR TOTAL DA NOTA<br>2.338,80      |  |

|  |                   |                                  |             |                       |                         |                    |
|--|-------------------|----------------------------------|-------------|-----------------------|-------------------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                   |                                  |             |                       |                         |                    |
| RAZÃO SOCIAL                                 |                   | FRETE POR CONTA<br>0 - REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO      | UF                      | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO                                     |                   |                                  | MUNICÍPIO   |                       | UF                      | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE<br>24                             | ESPÉCIE<br>CAIXAS | MARCA<br>POSTO                   | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO<br>369,816 | PESO LÍQUIDO<br>366,720 |                    |

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO       | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|-------------------------|--------------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|---------------|
| 2091                    | ACUCAR REFINADO 01 KG                | 17019900 | 060 | 5405 | KG    | 60,0000 | 4,2000         | 0,00           | 252,00        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 5897                    | ARROZ TIPO 1 - 05 KG                 | 10063021 | 040 | 5102 | UN    | 24,0000 | 19,4100        | 0,00           | 465,84        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 222                     | BISC. C. CRACKER 200 GR              | 19053100 | 020 | 5102 | UN    | 12,0000 | 1,6400         | 0,00           | 19,68         | 7,65            | 1,38           | 0,00         | 18,00          | 0,00          |
| 8125                    | CAFE ALMOF. EXTRA FORTE 500 GR       | 09012100 | 060 | 5405 | UN    | 12,0000 | 5,2000         | 0,00           | 62,40         | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 454                     | CAIXA PAP. G6                        | 48191000 | 000 | 5102 | UN    | 12,0000 | 8,1500         | 0,00           | 97,80         | 97,80           | 17,60          | 0,00         | 18,00          | 0,00          |
| 3674                    | CREME DENTAL 70 GR                   | 33061000 | 060 | 5405 | UN    | 12,0000 | 1,0700         | 0,00           | 12,84         | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 4418                    | EMBALAGEM PLAST. LISA 30 X 60 X 0,15 | 39232190 | 000 | 5102 | UN    | 12,0000 | 1,0500         | 0,00           | 12,60         | 12,60           | 2,27           | 0,00         | 18,00          | 0,00          |
| 2513                    | EXTRATO DE TOMATE TP 130 GR          | 20029090 | 060 | 5405 | UN    | 12,0000 | 1,1100         | 0,00           | 13,32         | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 8069                    | FARINHA DE MANDIOCA 500 GR           | 11062000 | 090 | 5102 | UN    | 12,0000 | 1,7500         | 0,00           | 21,00         | 4,83            | 0,87           | 0,00         | 18,00          | 0,00          |
| 5052                    | FARINHA DE TRIGO ESPECIAL 01 KG      | 11010010 | 020 | 5102 | KG    | 12,0000 | 3,0900         | 0,00           | 37,08         | 19,52           | 2,60           | 0,00         | 13,30          | 0,00          |
| 5053                    | FEIJAO CARIOCA TIPO 1 - 01 KG        | 07133290 | 040 | 5102 | KG    | 48,0000 | 6,9200         | 0,00           | 332,16        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 8026                    | FUBA MIMOSO 500 GR                   | 11022000 | 020 | 5102 | UN    | 12,0000 | 1,7200         | 0,00           | 20,64         | 8,03            | 1,45           | 0,00         | 18,00          | 0,00          |
| 1112                    | LA DE ACO 08 UN                      | 73231000 | 060 | 5405 | UN    | 12,0000 | 1,1900         | 0,00           | 14,28         | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 4212                    | LEITE EM PO INTEGRAL 200 GR          | 04022110 | 060 | 5405 | UN    | 60,0000 | 6,1000         | 0,00           | 366,00        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 7083                    | MACARRAO ESPAGUETE SEMOLADO 500 GR   | 19021900 | 020 | 5102 | UN    | 24,0000 | 2,3300         | 0,00           | 55,92         | 29,43           | 3,91           | 0,00         | 13,30          | 0,00          |
| 7084                    | MACARRAO PARAFUSO SEMOLADO 500 GR    | 19021900 | 020 | 5102 | UN    | 12,0000 | 2,3300         | 0,00           | 27,96         | 14,72           | 1,96           | 0,00         | 13,30          | 0,00          |
| 8027                    | OLEO DE SOJA 900 ML                  | 15079011 | 060 | 5405 | UN    | 48,0000 | 8,8800         | 0,00           | 426,24        | 0,00            | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00          |
| 5104                    | SABAO EM PEDRA 5 X 200GR             | 34011900 | 000 | 5102 | UN    | 12,0000 | 6,5300         | 0,00           | 78,36         | 78,36           | 14,10          | 0,00         | 18,00          | 0,00          |

|  |   |
|--|---|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>  |   |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>:Item: 2 Isencao de ICMS conforme Artigo 168 do Anexo I do RICMS/SP :Item: 3 Base de calculo reduzida conforme Artigo 3 , inciso XX, do Anexo II do RICMS/SP :Item: 9 Oper. parcialmente tributada. Aplicacao de disposto na alinea B, do item 2, do paragrafo unico, do artigo 8 do RICMS/SP :Itens: 10,11 Isencao de ICMS conforme Artigo 169 do Anexo I do RICMS/SP :Item: 12 Base de caculo reduzida conforme Artigo 3 , inciso VII, do Anexo II do RICMS/SP :Item: 20 Base de calculo reduzida conforme Artigo 3 , inciso XXII, do Anexo II do RICMS/SP Entrega: Entrega Normal. Vendedor: 19270-JOYCE STEFANIE MAGALHANS ELOI Tel: 15 99130-2050. Pedido: 74550 Cliente: CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS. Prev.Entrega: 06/10/2021.Pago com Recursos do Termo de Colaboracao n 2019/10.511 Orgao | RESERVADO AO FISCO<br><b>Pago com Recursos Municipais/ SECID</b><br><b>Termo de Colaboração nº 2019/21.752</b><br><b>R\$ 2.338,80</b> |

717

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

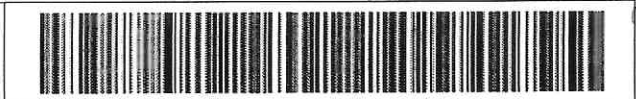
**CBS CESTAS BASICAS SOROCABA - EIRELI**

ROD RAPOSO TAVARES, KM 96,5 N 3921 - Vila Artura -  
 CEP:18108-240 - Sorocaba - SP  
 TEL: (15)3033-8668

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

**Nº 000135620 FL. 2 /2**  
**SÉRIE 000**



CHAVE DE ACESSO  
 3521 1005 8203 3200 0136 5500 0000 1356 2010 4200 3916

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfc.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135211165285207 05/10/2021 09:16:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 669615296116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
 05.820.332/0001-36

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CODIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | EST | CFOP | UNID. | QUANT.  | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR LIQUIDO | BASE CALC ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | IPÍ  |
|-------------------------|--------------------------------|----------|-----|------|-------|---------|----------------|----------------|---------------|----------------|----------------|--------------|----------------|------|
| 7896                    | SABONETE CAMOMILA 85 GR        | 34011190 | 060 | 5405 | UN    | 12,0000 | 0,9800         | 0,00           | 11,76         | 0,00           | 0,00           | 0,00         | 0,00           | 0,00 |
| 5023                    | SAL REFINADO 01 KG             | 25010020 | 020 | 5102 | KG    | 12,0000 | 0,9100         | 0,00           | 10,92         | 4,25           | 0,77           | 0,00         | 18,00          | 0,00 |

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Concessor Prefeitura Municipal de Sorocaba (SECID). Com competência de Setembro/2021.

17

01/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:21:38  
696206962 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA N S GRACAS  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 46.259-4

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/10/2021          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.191.000.116.774 |
| VALOR TOTAL           | 2.338,80            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CBS-CESTAS BASICAS SOROCA  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 116.774-X

NR. DOCUMENTO 556.962.000.046.259  
=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 8.F43.89D.ACE.F60.FBB |
|------------------|-----------------------|

419

### LISTAGEM DE ENTREGA DE CESTA BÁSICA

Razão Social : CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS  
 Endereço : Rua Doutor Francisco Prestes Maia  
 Compl. :  
 Cidade : Sorocaba

CNPJ/CEI: 19.658.159/0001-26  
 Nº : 330  
 Bairro : Jardim Paulistano  
 UF : SP      Cep : 18040-650

Recebemos da empresa CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS, a cesta básica referente a competência 09/2021.

#### Funcionário

ANA CAROLINA MOREIRA DA SILVA  
 ANDREIA CRISTINA FERNANDES LAUREANO  
 RECIDIA MARTINS DE SOUZA  
 ARIANE RIBEIRO  
 GISELE ALVES MAMEDE DA SILVA  
 LUZIA LIMA  
 MARILENE ARNALDO SIANGA  
 ROSANGELA CAVALCANTE DA SILVA  
 ROSELI BASTOS LEMES DE REZENDE  
 STEFANY SILVA VERISSIMO BASILIO  
 VALDINEIA PEREIRA DA SILVA  
 VANESSA BUENO

| Assinatura                            | Data do recebimento |
|---------------------------------------|---------------------|
| <i>Marlene Flavia</i>                 | 07/09/2021          |
|                                       | 1/1                 |
| <i>Apauçidantdisante</i>              | 06/10/21            |
| <i>Caroline Ribeiro</i>               | 06/10/21            |
| <i>Roseli Alves</i>                   | 06/10/21            |
|                                       | 1/1                 |
| <i>Stefany Basilio</i>                | 07/10/21            |
| <i>Rosângela da Silva</i>             | 1/1                 |
| <i>Roseli Bastos Lemes de Rezende</i> | 11/10/21            |
|                                       | 1/1                 |
| <i>Valdineia</i>                      | 06/10/21            |
| <i>Vanessa</i>                        | 06/10/21            |

Total de Funcionários:

12

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

| IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR  |        |   |                                       |   |                            |
|--|--------|---|---------------------------------------|---|----------------------------|
| 01 CNPJ/CEI<br>19.658.159/0001-26  |        | 02 Razão Social/Nome<br>CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS                       |                                       |   |                            |
| 03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>Rua Doutor Francisco Prestes Maia 330  |        |   |                                       | 04 Bairro<br>Jardim Paulistano                    |                            |
| 05 Município<br>Sorocaba   |        | 06 UF<br>SP   | 07 CEP<br>18040-650                   | 08 CNAE<br>8730101                                | 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra   |
| IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR   |        |   |                                       |   |                            |
| 10 PIS/PASEP<br>12473505146  |        | 11 Nome<br>LUZIA LIMA   |                                       |   |                            |
| 12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)<br>R Segundo Melare 287   |        |   |                                       | 13 Bairro<br>Parque Jataí                         |                            |
| 14 Município<br>Votorantim   |        | 15 UF<br>SP   | 16 CEP<br>18117-352                   | 17 C T P S (nº, série, UF)<br>4868589 / 5120 / SP | 18 CPF<br>486.858.951-20   |
| 19 Data de Nascimento<br>20/03/1966  |        | 20 Nome da Mãe<br>SEVERINA FRANCISCA DA CONCEICAO LIMA                      |                                       |   |                            |
| DADOS DO CONTRATO  |        |   |                                       |   |                            |
| 21 Tipo de Contrato<br>2. Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada. |        |   |                                       |   |                            |
| 22 Causa do Afastamento<br>Rescisão antecipada, pelo empregado, do contrato de trabalho por prazo determinado                                |        |   |                                       |   |                            |
| 23 Remuneração Mês Ant.<br>1.295,92  |        | 24 Data de Admissão<br>01/08/2021   | 25 Data do Aviso Prévio<br>22/09/2021 | 26 Data de Afastamento<br>22/09/2021              | 27 Cód. Afastamento<br>RA1 |
| 28 Pensão Alim. (%) TRCT<br>0,00   |        | 29 Pensão Alim. (%) FGTS<br>0,00  |                                       | 30 Categoria do Trabalhador<br>01 - Empregado     |                            |
| 31 Código Sindical   |        | 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral<br>60.113.008/0001-96 - SINETUR |                                       |   |                            |
| DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS   |        |   |                                       |   |                            |
| VERBAS RESCISÓRIAS   |        |   |                                       |   |                            |
| Rubrica  | Valor  | Rubrica   | Valor                                 | Rubrica   | Valor                      |
| 50 Saldo de 22/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)  | 950,34 | 51 Comissões  | 0,00                                  | 52 Gratificação                                   | 0,00                       |
| 53 Adicional de Insalubridade %  | 0,00   | 54 Adicional de Periculosidade %  | 0,00                                  | 55 Adicional Noturno Horas a %                    | 0,00                       |
| 56.1 Horas Extras Horas a %  | 0,00   | 56.2 Horas Extras 1.2 Horas a 100%  | 14,14                                 | 57 Gorjetas                                       | 0,00                       |
| 58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)   | 0,00   | 59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável                                    | 3,14                                  | 60 Multa Art. 477, § 8º/CLT                       | 0,00                       |
| 61 Multa Art. 479/CLT  | 0,00   | 62 Salário-Família  | 0,00                                  | 63 13º Salário Proporcional 2/12 avos             | 215,99                     |
| 64.1 13º Salário Exercício /12 avos  | 0,00   | 65 Férias Proporcionais 2/12 avos   | 215,99                                | 66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a            | 0,00                       |
| 68 Terço Constitucional de Férias  | 72,00  | 69 Aviso Prévio Indenizado dias   | 0,00                                  | 70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)          | 0,00                       |
| 71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)  | 0,00   |   |                                       |   |                            |
|  |        | Pago com Recursos Municipais/ SECID   |                                       |   |                            |
|  |        | Termo de Colaboração nº 2019/21.752   |                                       |   |                            |
|  |        | R\$ 583,69  |                                       |   |                            |
|  |        |   |                                       | <b>TOTAL BRUTO</b>                                | <b>1.471,60</b>            |
| DEDUÇÕES   |        |   |                                       |   |                            |
| Desconto   | Valor  | Desconto  | Valor                                 | Desconto  | Valor                      |
| 100 Pensão Alimentícia   | 0,00   | 101 Adiantamento Salarial   | 0,00                                  | 102 Adiantamento de 13º Salário                   | 0,00                       |
| 103 Aviso-Prévio Indenizado dias   | 0,00   | 104 Indenização Art. 480 CLT  | 799,15                                | 105 Empréstimo em Consignação                     | 0,00                       |
| 112.1 Previdência Social   | 72,57  | 112.2 Previdência Social - 13º Salário                                      | 16,19                                 | 114.1 IRRF  | 0,00                       |
| 114.2 IRRF sobre 13º Salário   | 0,00   |   |                                       | <b>TOTAL DEDUÇÕES</b>                             | <b>887,91</b>              |
|  |        |   |                                       | <b>VALOR LÍQUIDO</b>                              | <b>583,69</b>              |

721  
w

01/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:33:04  
696206962 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA N S GRACAS  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 46.259-4

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/10/2021          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.995.000.007.111 |
| VALOR TOTAL           | 583,69              |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUZIA LIMA  
AGENCIA: 0995-4 CONTA: 7.111-0

NR. DOCUMENTO 556.962.000.046.259  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | A.670.B38.D4C.B9D.E68 |
|-----------------|-----------------------|

47 APARECIDA MARTINS DE SOUZA

Folha 1

Cargo: CUIDADOR

CBO: 516220

ADMISSÃO: 18/01/2020

| Código   | Descrição                 | Referência               | Vencimentos              | Descontos                |                   |
|--|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|
| 1  | SALÁRIO                   | 30,00                    | 1.713,93                 |                          |                   |
| 5  | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS |                          | 12,84                    |                          |                   |
| 82   | HORA EXTRAS 100%          | 4,12                     | 64,19                    |                          |                   |
| 11   | INSS SOBRE SALÁRIO        | 9,00                     |                          | 144,68                   |                   |
| 1024   | DESCONTO VALE TRANSPORTE  |                          |                          | 102,84                   |                   |
| Pago com Recursos Municipais/ SECID<br>Termo de Colaboração nº 2019/21.752 |                           |                          |                          |                          |                   |
| R\$ <u>1.543,44</u>  |                           |                          |                          |                          |                   |
|  |                           |                          | <b>Total Vencimentos</b> | <b>Total Descontos</b>   |                   |
|  |                           |                          | 1.790,96                 | 247,52                   |                   |
|  |                           |                          | <b>Total Líquido</b>     | <b>1.543,44</b>          |                   |
| <b>Salário Base</b>  | <b>Sal. Contr. INSS</b>   | <b>Base Cálculo FGTS</b> | <b>FGTS do MES</b>       | <b>Base Cálculo IRRF</b> | <b>Faixa IRRF</b> |
| 1.713,93   | 1.790,96                  | 1.790,96                 | 143,28                   | 1.790,96                 | *****             |

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Aparecida M de Souza  
Assinatura

01/10/21  
Data

01/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:21:37  
696206962 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA N S GRACAS  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 46.259-4

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/10/2021          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.962.000.048.564 |
| VALOR TOTAL           | 1.543,44            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: APARECIDA MARTINS SOUZA  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 48.564-0  
NR. DOCUMENTO 556.962.000.046.259

=====

NR.AUTENTICACAO E.75C.D19.E98.13C.ECD

CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS  
RUA DOUTOR FRANCISCO PRESTES MAIA 330  
CNPJ.19.658.159/0001-26

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

57 GISELE ALVES MAMEDE DA SILVA  
Cargo: CUIDADOR

CBO: 516220

Folha 1  
ADMISSÃO: 18/09/2020

| Código  | Descrição             | Referência        | Vencimentos                   | Descontos                 |            |
|---|-----------------------|-------------------|-------------------------------|---------------------------|------------|
| 1   | SALÁRIO               | 30,00             | 1.713,93                      |                           |            |
| 152   | DSR ADICIONAL NOTURNO |                   | 38,34                         |                           |            |
| 1083  | ADICIONAL NOTURNO 30% | 82,02             | 191,70                        |                           |            |
| 11  | INSS SOBRE SALÁRIO    | 9,00              |                               | 158,45                    |            |
| Pago com Recursos Municipais/ SEC/D<br>Termo de Colaboração nº 2019/21.752<br>R\$ <u>1.785,52</u> |                       |                   |                               |                           |            |
| FELIZ ANIVERSÁRIO!!!  |                       |                   | Total Vencimentos<br>1.943,97 | Total Descontos<br>158,45 |            |
|   |                       |                   | Total Líquido<br>1.785,52     |                           |            |
| Salário Base  | Sal. Contr. INSS      | Base Cálculo FGTS | FGTS de MES                   | Base Cálculo IRRF         | Faixa IRRF |
| 1.713,93  | 1.943,97              | 1.943,97          | 155,52                        | 1.943,97                  | *****      |
| Recebi a importância líquida acima discriminada.  |                       |                   |                               |                           |            |
| <u>Gisele A. Mamede da Silva</u><br>Assinatura  |                       |                   | <u>2 110 12021</u><br>Data    |                           |            |

23

01/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:21:37  
696206962 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA N S GRACAS  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 46.259-4

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 01/10/2021  
NR. DOCUMENTO 556.962.000.048.595  
VALOR TOTAL 1.785,52

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GISELE ALVES MAMEDE SILVA  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 48.595-0

NR. DOCUMENTO 556.962.000.046.259  
=====  
NR.AUTENTICACAO 0.862.FC9.F61.38B.A6E

726

CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS  
 RUA DOUTOR FRANCISCO PRESTES MAIA 330  
 CNPJ.19.658.159/0001-26

SOROCABA - SP

**RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL**  
 Setembro/2021

42 ANDREIA CRISTINA FERNANDES LAUREANO  
 Cargo: CUIDADOR

CBO: 516220

Folha 1  
 ADMISSÃO: 01/10/2019

| Código  | Descrição             | Referência | Vencimentos              | Descontos              |
|---|-----------------------|------------|--------------------------|------------------------|
| 1   | SALÁRIO               | 30,00      | 1.713,93                 |                        |
| 152   | DSR ADICIONAL NOTURNO |            | 26,73                    |                        |
| 1083  | ADICIONAL NOTURNO 30% | 57,19      | 133,66                   |                        |
| 11  | INSS SOBRE SALÁRIO    | 9,00       |                          | 152,18                 |
| Pago com Recursos Municipais/ SECID<br>Termo de Colaboração nº 2019/21.752<br>R\$ <u>1.722,34</u> |                       |            |                          |                        |
|   |                       |            | <b>Total Vencimentos</b> | <b>Total Descontos</b> |
|   |                       |            | 1.874,32                 | 152,18                 |
|   |                       |            | <b>Total Líquido</b>     | 1.722,14               |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do MES | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|
| 1.713,93     | 1.874,32       | 1.874,32          | 149,95      | 1.874,32          | *****      |

Recebi a importância líquida acima discriminada.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 Assinatura Data



# CASA NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

CNPJ 19.658.159/0001-26

Utilidade Pública Municipal pela Lei 11.505 de 28/03/2017 - Inscrição no CMAS N° 150 - Registro CMDCA N° P04/150.

## 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 **JUSTIFICAR**, a ausência de assinatura no Holerite da funcionária Andreia Cristina Fernandes Laureano:

- A funcionária estava de atestado médico no período de recolhimento das assinaturas dos holerites, e foi afastada de seu cargo em Outubro/2021, impossibilitando assim o recolhimento da assinatura da mesma

Sorocaba, 15 de Outubro de 2021.

**GELFE FRANCO LUIZ**  
Presidente

Endereço: Rua Doutor Francisco Prestes Maia, N° 320/330 – Jardim Paulistano, Sorocaba SP - CEP: 18040-650.  
Telefones: Coordenação/Equipe Técnica (15) 3359-9914 /Administrativo/Telemarketing: (15) 3359-2757

E-mails: [coordenacao@cnsorsorocaba.org.br](mailto:coordenacao@cnsorsorocaba.org.br) / [equipetecnica@cnsorsorocaba.org.br](mailto:equipetecnica@cnsorsorocaba.org.br) / [administracao@cnsorsorocaba.org.br](mailto:administracao@cnsorsorocaba.org.br)  
Site: [www.cnsorsorocaba.org.br](http://www.cnsorsorocaba.org.br)

220

01/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:21:37  
696206962 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA N S GRACAS  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 46.259-4

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/10/2021          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.962.000.048.599 |
| VALOR TOTAL           | 1.722,14            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDREIA C F LAUREANO  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 48.599-3  
NR. DOCUMENTO 556.962.000.046.259

=====

NR.AUTENTICACAO A.E70.5C3.C6A.116.550

31 ROSELI BASTOS LEMES DE REZENDE

Folha 1

Cargo : CUIDADOR

CBO: 516220

ADMISSÃO: 06/09/2019

| Código  | Descrição                 | Referência               | Vencimentos              | Descontos                |                   |
|---|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|
| 1   | SALÁRIO                   | 30,00                    | 1.713,93                 |                          |                   |
| 5   | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS |                          | 15,92                    |                          |                   |
| 82  | HORA EXTRAS 100%          | 5,11                     | 79,62                    |                          |                   |
| 11  | INSS SOBRE SALÁRIO        | 9,00                     |                          | 146,35                   |                   |
| <b>Pago com Recursos Municipais/ SECID<br/>Termo de Colaboração nº 2019/21752</b> |                           |                          |                          |                          |                   |
| <b>R\$ 1.663,12</b>   |                           |                          |                          |                          |                   |
|   |                           |                          | <b>Total Vencimentos</b> | <b>Total Descontos</b>   |                   |
|   |                           |                          | 1.809,47                 | 146,35                   |                   |
|   |                           |                          | <b>Total Líquido</b>     | <b>1.663,12</b>          |                   |
| <b>Salário Base</b>   | <b>Sal. Contr. INSS</b>   | <b>Base Cálculo FGTS</b> | <b>FGTS do MES</b>       | <b>Base Cálculo IRRF</b> | <b>Faixa IRRF</b> |
| 1.713,93  | 1.809,47                  | 1.809,47                 | 144,76                   | 1.809,47                 | *****             |

Recebi a importância líquida acima discriminada.

*Roseli B. Lemes de Rezende*  
Assinatura

01 / 10 / 21.  
Data

270

01/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:21:37  
696206962 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA N S GRACAS

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 46.259-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/10/2021

NR. DOCUMENTO 556.962.000.048.641

VALOR TOTAL 1.663,12

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSELI B LEMES REZENDE

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 48.641-8

NR. DOCUMENTO 556.962.000.046.259

=====

NR.AUTENTICACAO 5.CE5.561.12B.699.981

52 VALDINEIA PEREIRA DA SILVA

Folha 1

Cargo: MOTORISTA

CBO: 782305

ADMISSÃO: 01/07/2020

| Código | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | SALÁRIO            | 30,00      | 1.766,64    |           |
| 11     | INSS SOBRE SALÁRIO | 9,00       |             | 142,49    |

Pago com Recursos Municipais/ SECID  
Termo de Colaboração nº 2019/21.752

R\$ 1.624,15

|                   |          |                 |        |
|-------------------|----------|-----------------|--------|
| Total Vencimentos | 1.766,64 | Total Descontos | 142,49 |
| Total Líquido:    |          | 1.624,15        |        |

|              |                  |                   |             |                   |            |
|--------------|------------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do MES | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.766,64     | 1.766,64         | 1.766,64          | 141,33      | 1.766,64          | *****      |

Recebi a importância líquida acima discriminada.

  
Assinatura

8 10 28  
Data

32

01/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:21:38  
696206962 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA N S GRACAS  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 46.259-4

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/10/2021          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.962.000.048.674 |
| VALOR TOTAL           | 1.624,15            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VALDINEIA PEREIRA SILVA  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 48.674-4  
NR. DOCUMENTO 556.962.000.046.259  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 1.F07.3C4.9FF.B5F.ECB |
|-----------------|-----------------------|

233

14 STEFANY SILVA VERISSIMO BASILIO

Folha 1

Cargo: COORDENADORA

CBO: 410105

ADMISSÃO: 01/12/2017

| Código  | Descrição          | Referência | Vencimentos       | Descontos       |
|---|--------------------|------------|-------------------|-----------------|
| 1   | SALÁRIO            | 30,00      | 5.196,00          |                 |
| 11  | INSS SOBRE SALÁRIO | 14,00      |                   | 578,71          |
| 13  | IRRF SOBRE SALÁRIO | 22,50      |                   | 360,10          |
| Pago com Recursos Municipais/ SECID<br>Termo de Colaboração nº 2019/21.752<br>R\$ <u>4.257,19</u> |                    |            |                   |                 |
|   |                    |            | Total Vencimentos | Total Descontos |
|   |                    |            | 5.196,00          | 938,81          |
|   |                    |            | Total Líquido     | 4.257,19        |

| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do MES | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|------------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|
| 5.196,00     | 5.196,00         | 5.196,00          | 415,68      | 5.196,00          | 22,50      |

Recebi a importância líquida acima discriminada.

  
Assinatura

06 / 10 / 2021  
Data

434

01/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:21:38  
696206962 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA N S GRACAS  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 46.259-4

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/10/2021          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.962.000.048.682 |
| VALOR TOTAL           | 4.257,19            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: STEFANY S V BASILIO  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 48.682-5  
NR. DOCUMENTO 556.962.000.046.259

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | B.317.0AC.8A2.12F.56D |
|-----------------|-----------------------|

64 ANA CAROLINA MOREIRA DA SILVA  
Cargo : AUXILIAR DE CUIDADORA

CBO: 516215

Folha 1  
ADMISSÃO: 21/01/2021

| Código | Descrição          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | SALÁRIO            | 30,00      | 1.295,92    |           |
| 11     | INSS SOBRE SALÁRIO | 9,00       |             | 100,13    |

Pago com Recursos Municipais/ SECID  
Termo de Colaboração nº 2019/21.752  
R\$ 1.195,79

|                   |          |                 |        |
|-------------------|----------|-----------------|--------|
| Total Vencimentos | 1.295,92 | Total Descontos | 100,13 |
| Total Liquido     |          | 1.195,79        |        |

|              |                |                   |             |                   |            |
|--------------|----------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|
| Salario Base | Sal.Contr.INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.295,92     | 1.295,92       | 1.295,92          | 103,67      | 1.295,92          | *****      |

Recebi a importância líquida acima discriminada.

Ana Carolina m. da Silva.  
Assinatura

01 150 12021.  
Data

2276

01/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:21:37  
696206962 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA N S GRACAS  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 46.259-4

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/10/2021          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.962.000.048.810 |
| VALOR TOTAL           | 1.195,79            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA C MOREIRA SILVA  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 48.810-0

NR. DOCUMENTO 556.962.000.046.259  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 7.DD8.45C.905.17C.8F7 |
|-----------------|-----------------------|

68 MARILENE ARNALDO SIANGA

Folha 1

Cargo : AUXILIAR DE CUIDADORA

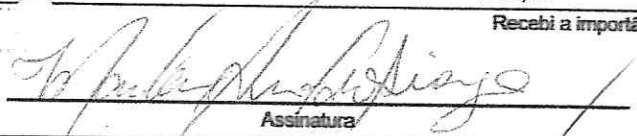
CBO: 516215

ADMISSÃO: 09/02/2021

| Código  | Descrição                | Referência | Vencimentos              | Descontos              |
|---|--------------------------|------------|--------------------------|------------------------|
| 1   | SALÁRIO                  | 30,00      | 1.295,92                 |                        |
| 11  | INSS SOBRE SALÁRIO       | 9,00       |                          | 100,13                 |
| 1024  | DESCONTO VALE TRANSPORTE |            |                          | 77,75                  |
| Pago com Recursos Municipais/ SECID<br>Termo de Colaboração nº 2019/21.752<br>R\$ <u>1.118,04</u> |                          |            |                          |                        |
|   |                          |            | <b>Total Vencimentos</b> | <b>Total Descontos</b> |
|   |                          |            | 1.295,92                 | 177,88                 |
|   |                          |            | <b>Total Líquido</b>     | <b>1.118,04</b>        |

|              |                  |                   |             |                   |            |
|--------------|------------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do MES | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| 1.295,92     | 1.295,92         | 1.295,92          | 103,67      | 1.295,92          | *****      |

Recebi a importância líquida acima discriminada.

  
 Assinatura

09 / 10 / 2021  
 Data

157

01/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:21:37  
696206962 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA N S GRACAS  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 46.259-4

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 01/10/2021          |
| NR. DOCUMENTO         | 556.962.000.048.935 |
| VALOR TOTAL           | 1.118,04            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARILENE ARNALDO SIANGA  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 48.935-2

NR. DOCUMENTO 556.962.000.046.259  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | E.604.A18.19A.E9C.0CF |
|-----------------|-----------------------|

20

2 ROSANGELA CAVALCANTE DA SILVA  
 Cargo: MÃE SOCIAL REFERENCIA

CBO: 516215

Folha 1  
 ADMISSÃO: 26/01/2015

| Código  | Descrição                   | Referência | Vencimentos              | Descontos              |
|---|-----------------------------|------------|--------------------------|------------------------|
| 1   | SALÁRIO                     | 7,00       | 574,81                   |                        |
| 5   | D.S.R. SOBRE HORAS EXTRAS   |            | 26,13                    |                        |
| 82  | HORA EXTRAS 100%            | 7,00       | 156,77                   |                        |
| 157   | FÉRIAS PAGAS MÊS ANTERIOR   | 23,00      | 2.500,64                 |                        |
| 11  | INSS SOBRE SALÁRIO          | 12,00      |                          | 71,65                  |
| 159   | INSS FÉRIAS MÊS ANTERIOR    |            |                          | 236,74                 |
| 167   | LIQUIDO FÉRIAS MÊS ANTERIOR |            |                          | 2.263,90               |
| Pago com Recursos Municipais/ SECID<br>Termo de Colaboração nº 2019/21.752<br><br>R\$ <u>686,06</u> |                             |            |                          |                        |
|   |                             |            | <b>Total Vencimentos</b> | <b>Total Descontos</b> |
|   |                             |            | 3.258,35                 | 2.572,29               |
|   |                             |            | <b>Total Líquido</b>     | 686,06                 |

| Salário Base | Sal. Contrib. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do MÊS | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
|--------------|--------------------|-------------------|-------------|-------------------|------------|
| 2.463,49     | 3.258,35           | 3.258,35          | 260,67      | 757,71            | *****      |

Recebi a importância líquida acima discriminada.

ROSANGELA CAVALCANTE DA SILVA  
 Assinatura

02/10/21  
 Data



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381512281492251  
15/10/2021 12:36:27

240

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.27  
6962006962 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA N S GRACAS

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 46.259-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA N S GRACAS

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3147-X - PC.CARLOS CAMPOS-U.SOROCABA

CONTA: 8.220-1

FAVORECIDO: ROSANGELA CAVALCANTE DA SILVA

CPF/CNPJ: 110.252.388-77

VALOR: R\$ 686,06

DEBITO EM: 01/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100101

AUTENTICACAO SISBB: F.ADA.872.B47.E05.D5C



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 30/09/2021 - 11:34:18

291

|   |                                |   |                             |                                   |
|---|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS |                                |   |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0015)32811128 |
| 03-FPAS<br>639  | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>25.506,73                 | 06-QTDE TRABALHADORES<br>11 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                            | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)<br>19.658.159/0001-26 | 11-COMPETÊNCIA<br>09/2021   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/10/2021 |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>2.040,53 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>2.040,53 |
|--|---------------------|---------------------------------|

**\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021\*\***

858100000200 405301792115 007657050811 965815900017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 30/09/2021 - 11:34:18

Pago com Recursos Municipais/ SECID  
Termo de Colaboração nº 2019/21.752

R\$ 2.040,53

|   |                                |   |                             |                                   |
|---|--------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS |                                |   |                             | 02-DDD/TELEFONE<br>(0015)32811128 |
| 03-FPAS<br>639  | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>25.506,73                 | 06-QTDE TRABALHADORES<br>11 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                            | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)<br>19.658.159/0001-26 | 11-COMPETÊNCIA<br>09/2021   | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/10/2021 |

|  |                     |                                 |
|--|---------------------|---------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>2.040,53 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>2.040,53 |
|--|---------------------|---------------------------------|

**\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021\*\***

858100000200 405301792115 007657050811 965815900017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Casa 1

442

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.27  
6962006962 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA N S GRACAS

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 46.259-4

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85810000020-0 40530179211-5

00765705081-1 96581590001-7

Data do pagamento 01/10/2021

CNPJ/CEI/CPF 19658159/0001-26

COMPETENCIA 09/2021

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/10/2021

VALOR DEPOSITO 2.040,53

Valor Total 2.040,53

-----

DOCUMENTO: 100102

AUTENTICACAO SISBB: B.C02.79A.221.5EE.00B

743

# CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente ADVICE SOLUCOES ADMINISTRATIVAS LTDA:35876855000165 ,

Seu arquivo OkqvDbU6xBH00002.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 30/09/2021 às 11:44:27.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F240404040404040DA647C4A3BEE3813..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

**Transmissor:** ADVICE SOLUCOES ADMINISTRATIVAS LTDA:35876855000165  
**Inscrição Transmissor:** 35.876.855/0001-65

**Responsável:** ADVICE SOLUCOES ADMINISTRATIVA  
**Inscrição Responsável:** 35.876.855/0001-65  
**Competência:** 09/2021  
**NRA:** OkqvDbU6xBH00002  
**Base de Processamento:** CP - Campinas  
**Código de Recolhimento:** 115  
**Contato:** FELIPE DA SILVA  
**Telefone:** 001532811128

**Atenção:** Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



245

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/09/2021  
 HORA: 11:34:18  
 PÁG : 0002/0008

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

858100000200 405301792115 007657050811 965815900017

EMPRESA: CASA NOSSA SENHORA DAS GRACAS  
 COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 19.658.159/0001-26  
 TOMADOR/OUBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00

| NO ME TRABAADOR                     | REM 13*SAL | PIS/PASEP/CI             | ADMISSÃO           | CAT | OCOR | DATA/COD | MOVIMENTAÇÃO | CBO   |
|-------------------------------------|------------|--------------------------|--------------------|-----|------|----------|--------------|-------|
| REM SEM 13* SAL                     | REM 13*SAL | BASE CÁL 13*SAL PREV SOC | CONTRIB SEG DEVIDA |     |      |          | DEPÓSITO     | JAM   |
|                                     |            | BASE CÁL PREV SOCIAL     |                    |     |      |          |              |       |
| ANA CAROLINA MOREIRA DA SILVA       |            | 161.36004.75-6           | 21/01/2021         | 01  | 01   |          |              | 05162 |
| 1.295,92                            | 0,00       | 0,00                     | 100,13             |     |      |          | 103,67       | 0,00  |
| ANDREIA CRISTINA FERNANDES LAUREANO |            | 125.02616.41-9           | 01/10/2019         | 01  |      |          |              | 05162 |
| 1.874,32                            | 0,00       | 0,00                     | 152,18             |     |      |          | 149,95       | 0,00  |
| APARECIDA MARTINS DE SOUZA          |            | 123.25617.09-4           | 18/01/2020         | 01  |      |          |              | 05162 |
| 1.790,96                            | 0,00       | 0,00                     | 144,68             |     |      |          | 143,28       | 0,00  |
| ARIANE RIBEIRO                      |            | 127.06512.26-3           | 01/04/2021         | 01  | 01   |          |              | 05162 |
| 1.541,85                            | 0,00       | 0,00                     | 122,26             |     |      |          | 123,34       | 0,00  |
| GISELE ALVES MAMEDE DA SILVA        |            | 125.06400.66-6           | 18/09/2020         | 01  | 05   |          |              | 05162 |
| 1.943,97                            | 0,00       | 0,00                     | 158,45             |     |      |          | 155,51       | 0,00  |
| MARILENE ARNALDO SIANGA             |            | 268.05261.08-0           | 09/02/2021         | 01  | 01   |          |              | 05162 |
| 1.295,92                            | 0,00       | 0,00                     | 100,13             |     |      |          | 103,67       | 0,00  |
| ROSANGELA CAVALCANTE DA SILVA       |            | 121.66627.99-6           | 26/01/2015         | 01  |      |          |              | 05162 |
| 3.258,35                            | 0,00       | 0,00                     | 308,39             |     |      |          | 260,67       | 0,00  |
| ROSELI BASTOS LEMES DE REZENDE      |            | 108.36230.97-0           | 06/09/2019         | 01  |      |          |              | 05162 |
| 1.809,47                            | 0,00       | 0,00                     | 146,35             |     |      |          | 144,76       | 0,00  |
| STEFANY SILVA VERISSIMO BASILIO     |            | 163.12990.57-6           | 01/12/2017         | 01  |      |          |              | 04101 |
| 5.196,00                            | 0,00       | 0,00                     | 578,71             |     |      |          | 415,68       | 0,00  |
| VALDINEIA PEREIRA DA SILVA          |            | 124.88478.25-5           | 01/07/2020         | 01  | 01   |          |              | 07823 |
| 1.766,64                            | 0,00       | 0,00                     | 142,49             |     |      |          | 141,34       | 0,00  |
| VANESSA BUENO                       |            | 126.22473.25-9           | 03/09/2021         | 01  | 01   |          |              | 04101 |
| 3.733,33                            | 0,00       | 0,00                     | 373,94             |     |      |          | 298,66       | 0,00  |
| <b>TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR</b>    |            |                          |                    |     |      |          |              |       |
| 26.474,35                           | 215,99     | 215,99                   | 2.416,47           |     |      |          | 2.040,53     | 0,00  |

246

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 30/09/2021  
HORA: 11:34:18  
PÁG : 0003/0008

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858100000200 405301792115 007657050811 965815900017

EMPRESA: CASA NOSSA SENHORA DAS GRACIAS N° DE CONTROLE: N158nPoPF8e0000-8 N° ARQUIVO: CkqyDbU6xBH0000-2  
COMP: 09/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 0.0 INSCRIÇÃO: 19.658.159/0001-26  
TOMADOR/QUEM: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00 INSCRIÇÃO:  
LOGRADOURO: RUA DOUTOR FRANCISCO PRESTES MAIA 330 BAIRRO: JARDIM PAULISTANO CNAE PREPONDERANTE: 8730101  
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18040-650 CNAE: 8730101

| CAT     | QUANT | REMUNERAÇÃO SEM 13° | REMUNERAÇÃO 13° | BASE CÁL PREV SOC | BASE CÁL 13° PREV SOC |
|---------|-------|---------------------|-----------------|-------------------|-----------------------|
| 01      | 12    | 25.506,73           | 0,00            | 26.474,35         | 215,99                |
| TOTAIS: | 12    | 25.506,73           | 0,00            | 26.474,35         | 215,99                |