

ÓRGÃO PÚBLICO:	PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE
CNPJ:	45.944.428/0001-20
ENTIDADE BENEFICIÁRIA:	Associação Nossa Senhora Rainha da Paz
CNPJ:	58.479.262/0007-56
ENDEREÇO:	RUA MARIANA, 68 – VILA PARAÍSO - SP – CEP: 18.125-000 (11) 4715-7936 / (11) 4715-3209 saica.casada.pianca@gmail.com
RESPONSÁVEL QUE FIRMOU O TERMO:	FRANCISCO PEREIRA FILHO Presidente CPF: 039.077.608-70 E-mail particular: casajesusamorprojeto@gmail.com E-mail pessoal institucional: casajesusamorprojeto@gmail.com
RESPONSÁVEL PELO ÓRGÃO PÚBLICO:	OVIDIO ALEXANDRE AZZINI Prefeito Municipal CPF: 122.573.988-82 Data de nascimento: 22/11/1970 E-mail particular: alexandreazzini@hotmail.com E-mail pessoal institucional: gabinete@mairinque.sp.gov.br
ASSUNTO:	SUBVENÇÃO
PROCESSO Nº:	1525/2019-1
DATA:	12/02/2019
EXERCÍCIO:	2019
MUNICÍPIO:	MAIRINQUE-SP

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

JANEIRO/2019

Termo de Colaboração Municipal – Prefeitura Municipal de Mairinque

IDENTIFICAÇÃO

ENTIDADE: Associação Nossa Senhora Rainha Da Paz – Casa Jesus Amor Alumínio

ENDEREÇO: Rua Mariana, 68 – Vila Paraíso, Alumínio - SP.

TELEFONES: (11) 4715-7936 / (11) 4715-3209

ÁREA DE ABRANGÊNCIA: Mairinque

CASA DA CRIANÇA - ABRIGO "ARGANAUTO ORTOLANI"

HORÁRIO ADMINISTRATIVO: 8h às 17h **DIAS DA SEMANA:** 2ª a 6ª feira

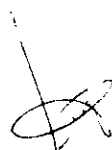
HORÁRIO DE ATENDIMENTO DA UNIDADE DE MAIRINQUE: Ininterrupto 24 horas

Nº real de Acolhidos: 05

INFORMAÇÕES QUANTO AO DESENVOLVIMENTO DO OBJETO DO TERMO DE COLABORAÇÃO

Segmento do Termo de Colaboração

Informamos que o objeto do termo de colaboração assinado em 16 de Janeiro de 2019 sob LEI Nº 1.909,, convivência de 12 (doze) meses, sendo tal objeto "Constitui Objeto do presente instrumento de cooperação da **COLABORADORA** no atendimento á Criança e ao Adolescente em Acolhimento institucional, em observância ao disposto no Estatuto da Criança e do



Adolescente – ECA e as orientações técnicas: Serviço de Acolhimento Institucional para Crianças e Adolescentes, na construção do Projeto Político pedagógico de atendimento a criança e ao adolescente e o Plano Individual de Atendimento (PIA) consiste na prestação de assistência material, à saúde física, psicológica e mental, jurídica, social, religiosa e educacional (esportiva, cultural, Lazer, profissionalizante e escolar) específicas no **PLANO DE TRABALHO – ANEXO I**, integrante deste Termo de Colaboração. Tem-se cumprido conforme as normas técnicas, o ECA e o plano de trabalho.

ATENDIMENTOS GERAIS

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

RELATÓRIO MENSAL JANEIRO 2019

Desenvolvido pelo Psicólogo Ítalo Rânifer Sampaio Baptista

16/01 – Reunião com equipe técnica do Centro de Referência de Assistência Social – CREAS.

17/01 – Reunião de equipe técnica - Casa da Criança.

Reunião com a Secretaria de Assistência Social de Mairinque.

18/01 – Visita Domiciliar.

21/01 – Elaboração de relatório.

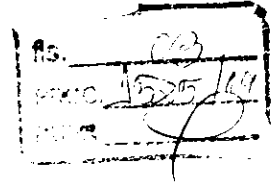
22/01 – Visita Domiciliar.

Escuta com a adolescente B. S. S.

23/01 – Elaboração de relatório.

24/01 – Escuta com a adolescente P. C. F.





Visita assistida da genitora das crianças B. M. M.; R. M. A.; neste Serviço de Acolhimento.

25/01 – Elaboração de relatório.

Contato telefônico com a família materna das crianças B. M. M.; R. M. A.

28/01 – Escuta com a adolescente B. S. S.

Escuta com a genitora do adolescente W. V. M. em conjunto com a equipe técnica do CREAS.

Escuta com o genitor da criança R. M. A.

Escuta com a família materna das crianças B. M. M.; R. M. A.

30/01 – Escuta com a família paterna da criança R. M. A.

Reunião com Conselho Municipal da Criança e do Adolescente – CMDCA.

31/01 – Elaboração de relatório.

Reunião de rede.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Relatório desenvolvido pela Assistente Social Jéssica Correa

16/01 – Início das atividades na Casa da Criança.

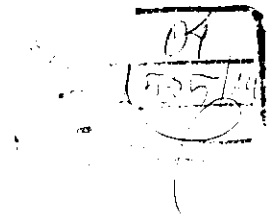
Reunião com equipe técnica do CREAS (Centro de Referência de Assistência Social).

17/01 – Reunião com equipe técnica e coordenação da Casa da Criança. Reunião com equipe técnica do Fórum – Vara da Infância e Juventude.

18/01 – Visita Domiciliar.

21/01 – Reunião com equipe técnica e coordenação da Casa da Criança.





Pesquisa de cursos profissionalizantes para adolescente P.C.F. Realização de Parecer referente à Visita Domiciliar.

22/01 – Visita Domiciliar.

23/01 – Acompanhado adolescente P.C.F. no Centro de Saúde do bairro Nova Mairinque.

24/01 – Acompanhado a criança D.H.O. em consulta no AME de Sorocaba, juntamente com o genitor.

Visita Assistida da genitora para as crianças B.M.M e R.M.A.

25/01 – Elaboração de Relatório.

Registro de Evolução no Prontuário das crianças e dos adolescentes.

28/01 – Visita Assistida do genitor para a criança R.M.A.

Retirado guia de consulta no Centro de Saúde do bairro Nova Mairinque.

Escuta da Adolescente B.S.S. pela coordenação e equipe técnica. Reunião com família materna das crianças B.M.M. e R.M.A.

29/01 – Conversado com coordenadora sobre adolescente B.S.S.

Escuta com adolescente B.S.S.

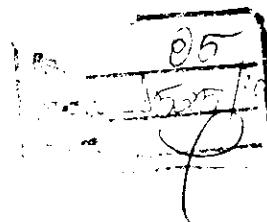
Contato telefônico com a tia paterna da criança R.M.A.

30/01 – Reunião com família paterna da criança R.M.A. Elaboração de relatório.

31/01 – Reunião de Rede.

Elaboração de relatório.

Registro de Evolução no Prontuário das crianças e dos adolescentes.



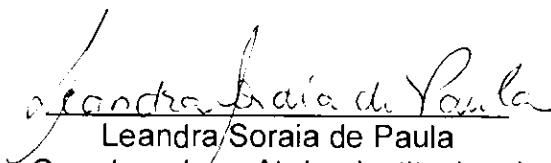
ESCLARECIMENTOS FINANCEIROS

A Associação Anspaz representada pela Casa Jesus Amor situada em Alumínio, assumiu a coordenação da Casa da Criança no dia 16 de Janeiro de 2019. Estamos em processo de transições e foram feitas contratações de funcionários os mesmos foram registrados todos conforme a CLT.

Nesse período de adaptação foram disponibilizados vales transporte para a locomoção dos funcionários, o mesmo foi dado em espécie e assinado recibos validando a entrega. Uma questão que já foi resolvida para nosso próximo mês.

Também consta em recibos o valor dos exames adimensionais dos funcionários, no qual também não fornecem notas.

No mais, estamos a disposição para eventuais dúvidas a respeito da prestação de contas.


Leandra Soraia de Paula
Coordenador – Abrigo Institucional
Associação Nossa Senhora Rainha da Paz
Casa Jesus Amor Alumínio





ASSOCIAÇÃO N. S. RAINHA DA PAZ
Casa Jesus Amor de Alumínio
Projeto Social Nossa Senhora de Guadalupe
CNPJ: 18.479.262/0007-56

06
R\$ 55.080,97
7

ANEXO 24 - ÁREA MUNICIPAL

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAIRINQUE
TIPO DE CONCESSÃO: (1) Subvenção
LEI(S) AUTORIZADORA(S): Lei nº 1.863 de 03/08/2016
OBJETO: 0
EXERCÍCIO: Janeiro/2019
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: Associação Nossa Senhora Rainha da Paz - Casa Jesus Amor de Alumínio
CNPJ: 58.479.602/0007-56
ENDEREÇO e CEP: Rua Mariana, 68 CEP: 18.125-000 Bº Paraíso
RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: Francisco Pereira Filho-Presidente
SALDO MÊS ANTERIOR:
VALOR TOTAL RECEBIDO R\$ 55.080,97
ORIGEM DOS RECURSOS(2):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
	72141	23/01/2019	R\$ 55.080,97
SALDO MÊS ANTERIOR			0,00
INVESTIMENTO PROVISÕES TRABALHISTAS			
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ -
TOTAL			R\$ 55.080,97
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			

O(s) signatário(s), na qualidade de representantes, da entidade beneficiária

Associação Nossa Senhora Rainha da Paz - Casa Jesus Amor de Alumínio

R\$ 55.080,97

vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$55.080,97(CINQUENTA E CINCO MIL OITENTA REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA DA FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO - R\$
GERENCIAL ALIMENTICÍO	16/01/2019 A 31/01/2019	R\$ 7,60
COMBUSTÍVEL	16/01/2019 A 31/01/2019	R\$ 115,04
MEDICAMENTOS	16/01/2019 A 31/01/2019	
UTILIDADE PÚBLICA	16/01/2019 A 31/01/2019	R\$ -
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	16/01/2019 A 31/01/2019	R\$ 1.010,47
OUTRAS DESPESAS	16/01/2019 A 31/01/2019	
DESPESAS DE OUTRO EXERCÍCIO	16/01/2019 A 31/01/2019	
RECURSOS HUMANOS	16/01/2019 A 31/01/2019	R\$ 3.267,00
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 4.400,11
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ 50.680,86
VALOR DEVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ 50.680,86

06

1535/14

ANEXO II - RELATÓRIO DE CONTABILIZAÇÃO
 ZERANDO O ANEXO FINANCEIRO
 DEMONSTRATIVO DE BALANÇO RECAPITULATIVO DE DESPESAS
 2019

RELAÇÃO DAS DESPESAS							
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR	DESTINO	NOME DO FAVORECIDO	TIPO DE TERMO DE LABORAÇÃO	VALOR - R\$	
11/01/2019	RECIBO	ASSOCIAÇÃO ANSPA	VALE TRANSPORTE 8 DIAS TRABALHADOS	MAGALHÃES	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	10,80
11/01/2019	RECIBO	ASSOCIAÇÃO ANSPA	VALE TRANSPORTE 8 DIAS TRABALHADOS	ALEXANDRA FERREIRA	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	9,10
11/01/2019	RECIBO	ASSOCIAÇÃO ANSPA	VALE TRANSPORTE 8 DIAS TRABALHADOS	ARANDA	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	40,00
17/01/2019	RECIBO	ASSOCIAÇÃO ANSPA	VALE TRANSPORTE 8 DIAS TRABALHADOS	FRANCINALDA SOUSA	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	10,80
17/01/2019	RECIBO	ASSOCIAÇÃO ANSPA	VALE TRANSPORTE 8 DIAS TRABALHADOS	OLIVEIRA	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	10,80
17/01/2019	RECIBO	ASSOCIAÇÃO ANSPA	VALE TRANSPORTE 8 DIAS TRABALHADOS	FRANCIELE FERREIRA	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	10,80
17/01/2019	RECIBO	ASSOCIAÇÃO ANSPA	VALE TRANSPORTE 8 DIAS TRABALHADOS	JESSICA CORREA	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	10,40
17/01/2019	RECIBO	ASSOCIAÇÃO ANSPA	VALE TRANSPORTE 8 DIAS TRABALHADOS	DELA FERREIRA	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	10,40
17/01/2019	RECIBO	ASSOCIAÇÃO ANSPA	VALE TRANSPORTE 8 DIAS TRABALHADOS	LEANDRA BORAIA	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	10,40
17/01/2019	RECIBO	ASSOCIAÇÃO ANSPA	VALE TRANSPORTE 8 DIAS TRABALHADOS	TALLIAN FERREIRA	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	10,80
18/01/2019	RECIBO	DR. PROTOLOIA MEDICO DO TRABALHO	EXAME ADICIONAL	ARANDA	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	40,00
18/01/2019	RECIBO	DR. PROTOLOIA MEDICO DO TRABALHO	EXAME ADICIONAL	FRANCIELE	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	40,00
22/01/2019	RECIBO	DR. ANTONIO PALMIRIO DE OLIVEIRA MEDICO DO TRABALHO	EXAME ADICIONAL	OLIVEIRA	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	20,00
23/01/2019	RECIBO	DR. ANTONIO PALMIRIO DE OLIVEIRA MEDICO DO TRABALHO	EXAME ADICIONAL	MARCELO	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	20,00
23/01/2019	RECIBO	DR. ANTONIO PALMIRIO DE OLIVEIRA MEDICO DO TRABALHO	EXAME ADICIONAL	OLIVEIRA	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	20,00
23/01/2019	RECIBO	DR. PROTOLOIA MEDICO DO TRABALHO	EXAME ADICIONAL	OLEGONCE	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	40,00
24/01/2019	RECIBO	DR. ANTONIO PALMIRIO DE OLIVEIRA MEDICO DO TRABALHO	EXAME ADICIONAL	FRANCINEIDE	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	20,00
26/01/2019	EXTRATO N° 74641	LOJAS EL BISCOITINHOS	COMPRAS PARA CASA	ADQUIRIDOS	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	755,00
26/01/2019	EXTRATO N° 36071	ARMARINHOS FERNANDES LTDA	COMPRAS PARA CASA	ADQUIRIDOS	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	121,00
27/01/2019	EXTRATO N° 172617	AUTO POSTO MARQUELETTI	COMPRAS PARA CASA - TERMO DE LABORAÇÃO	CASA DA CRIANÇA	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	100,00
27/01/2019	EXTRATO N° 18251	ARMARINHOS FERNANDES LTDA	COMPRAS PARA CASA	ABRIGADO	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	31,00
29/01/2019	RECIBO	DR. ANTONIO PALMIRIO DE OLIVEIRA MEDICO DO TRABALHO	EXAME ADICIONAL	FRANCINEIDE	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	20,00
29/01/2019	RECIBO	COOPERATIVA DE SERVIÇOS	VALE ALIMENTAR	FRANCINEIDE	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	310,00
30/01/2019	COO N° 128455	PAZARIA ESTRELA NOVA DA RINQUE LESTE	BANCO	ADQUIRIDOS	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	7,00
30/01/2019	EXTRATO N° 128453	AUTO POSTO MARQUELETTI	BANCO	CASA DA CRIANÇA	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	15,00
31/01/2019	COO N° 11794	LOJAS EL BISCOITINHOS	BANCO	ABRIGADO	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	10,00
30/01/2019	RECIBO	DR. ANTONIO PALMIRIO DE OLIVEIRA MEDICO DO TRABALHO	EXAME ADICIONAL	HELIO FRANCISCO E TALM	TERMO DE LABORAÇÃO	R\$	60,00
TOTAL						R\$	4.400,31

[Handwritten signature]

RELACIONAMENTO DAS DESPESAS (1)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (2)	REGOR	DESTINAÇÃO	NOME DO FATOR/REDAÇÃO

DIRIGENTE: _____

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL: _____

Rs. 10000,00

DATA: 10/05/10

[Handwritten signature]



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA RAINHA DA PAZ

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 58.479.262/0001-60

Certidão nº: 168527106/2019

Expedição: 28/02/2019, às 12:16:00

Validade: 26/08/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO NOSSA SENHORA RAINHA DA PAZ (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **58.479.262/0001-60**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA RAINHA DA PAZ
CNPJ: 58.479.262/0001-60

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 00:20:22 do dia 14/01/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 13/07/2019.

Código de controle da certidão: **4DDD.9B98.41A1.B5EE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

Inscrição: 58479262/0001-60
Razão Social: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA RAINHA DA PAZ
Nome Fantasia: ANSPAZ
Endereço: AV OOUTOR CYRO ALBUQUERQUE 5014 / JAROIM MARABA /
ITAPETININGA / SP / 18213-615

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

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

Validade: 21/02/2019 a 22/03/2019

Certificação Número: 2019022103201674344228

Informação obtida em 28/02/2019, às 12:32:49.

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



PARECER DO CONSELHO FISCAL

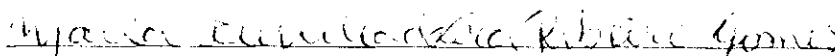
O Conselho Fiscal da Associação Nossa Senhora Rainha da Paz - Casa Jesus Amor de Alumínio, localizada a Rua Mariana, 68 Vila Paraíso, na Cidade de Alumínio, Estado de São Paulo, com o objetivo de examinar os livros, documentos e demonstrações financeiras relativas ao exercício social encerrado em 31 de janeiro de 2019, tendo encontrado tudo em perfeita ordem e exatidão, é de parecer que os mencionados documentos merecem integral aprovação por parte dos signatários, razão pela qual opina pela sua aprovação conselho diretivo.

Alumínio, 31 de janeiro de 2019.



Francisco Pereira Filho

RG 15.753.576-9 - CPF 039.077.608-70



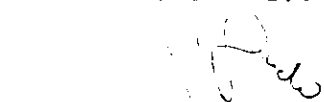
Maria Auxiliadora Ribeiro Gomes

RG 21.876.168 - CPF 588.389.548-53



Gilberto Arruda

RG 17.233.571-6 - CPF 057.666.938-50

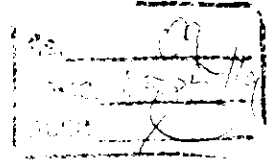


Maria Madalena Antunes da Silva Arruda

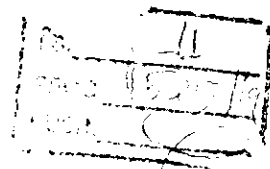
RG 17.396.217 - CPF - 072.903.038-57



Extrato



DATA MOV.	NR. DOC.	HISTÓRICO	VALOR
		SALDO ANTERIOR	100.000,00
		SALDO	100.000,00
23/01/2014	001/14	RECEITA	55.000,00
		SALDO	155.000,00
24/01/2014	002/14	RECEITA	50.000,00
		SALDO	205.000,00
24/01/2014	003/14	RECEITA	50.000,00
		SALDO	255.000,00
24/01/2014	004/14	RECEITA	50.000,00
		SALDO	305.000,00
27/01/2014	005/14	RECEITA	50.000,00
		SALDO	355.000,00
31/01/2014	006/14	RECEITA	50.000,00
		SALDO	405.000,00
31/01/2014	007/14	RECEITA	50.000,00
		SALDO	455.000,00



CAIXA Ficha de Abertura e Autógrafos -
Pessoa Juridica

Grau de sigilo
#PÚBLICO

Agência	Op.	Conta nº	DV
2178	003	00001869	3

Data de abertura
14/01/2019

CNPJ
58.479.262/0007-56

Cat.
0

Procuração nº

Validade até

Razão social (preencher nome completo por extenso)
ASSOCIACAO NOSSA SENHORA RAINHA DA PAZ

Nome Fantasia (preencher nome adequando as exigências do sistema
ou do manual normativo e por extenso)
CASA JESUS AMOR DE ALUMINIO

ENDEREÇO / ENDEREÇO ELETRÔNICO / TELEFONE

Logradouro e bairro
R MARIANA 68 PARAISO

Cidade
ALUMINIO

Pais
BRASIL

UF
SP

CEP
18125-000

DDD/Telefone
(15) 4715-3209

E-mail

RECIBO Nº 013 VALOR R\$ 73,60

12
15/02/2019

Recebi (emos) de *João Carlos de Souza*
a quantia de *Setenta e três reais e sessenta*
centavos

Referente à *conta de água e esgoto*
e para clareza firmo (amos) o presente.

João Carlos de Souza de *01/01/1950* de *1950*

Assinatura *João Carlos de Souza*

Nome _____ CPF RG _____

João Carlos de Souza
Pago com recurso do município / Fonte municipal / SMAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE
AUTENTICAÇÃO
Esta cópia confere com o original
P. M. Mairinque, ...2-2-FEV-2019.....
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

13
3570/19

RECIBO Nº 03 VALOR R\$ 67,20

Recebi (emos) de
a quantia de (Assento de ban. write
antão)

Referente à
e para clareza firmo (amos) o presente.
..... de de

Assinatura
Nome A. C. ... CPF / RG

Assinatura
Pago com recurso do município / Fonte municipal / SMAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE
AUTENTICAÇÃO
Esta cópia confere com o original
P. M. Mairinque, 22-FEV-2019
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

RECIBO

Nº

03

VALOR

R\$ 33.600,00

Recebi (emos) de *Associação de Pais e Amigos dos Deficientes - APAD*

a quantia de *Trinta e três mil e seiscentos reais*

Referente à *Contribuição Mensal - 12 meses*

e para clareza firmo (amos) o presente.

Assinatura *[assinatura]*

Nome *[nome]* CPF / RG *[CPF / RG]*

Whairon
Pago com recurso do município / Fonte municipal / SMAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE
AUTENTICAÇÃO
Esta cópia confere com o original
Mairinque, 22.FEV.2019.
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO

Nº

04

VALOR

R\$ 300,00

15
19

Recebi (emos) de

a quantia de

Alcides e Maria Inês e família
(contendo)

Referente à

e para clareza firmo (amos) o presente.

Assinatura

Nome

CPF IRG

16.12.19

[Handwritten signature]
Mairinque

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

AUTENTICAÇÃO

cópia conferida com original
Mairinque

22 FEV 2019

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO

Nº

VALOR

03

Recebi (emos) de _____

a quantia de _____

Referente à _____

e para clareza firmo (amos) o presente

Assinatura

Nome

[Handwritten Signature]
Pago com recurso do município / Fonte municipal / S.M.S.

MUNICÍPIO DE MAIRINQUE
AUTENTICAÇÃO
Esta cópia confere com o original
Mairinque, 22.FEV.2019
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

17
10

RECIBO

Nº

60

VALOR

R\$ 100,00

Recebimos de

a quantia de

Devedor: [Handwritten Name]
(cento mil)

Referente à

[Handwritten Description]

Assinatura

Nome

CPF/RG

[Handwritten Signature]
Pago com recurso do município / Fonte municipal / SMAS

MUNICÍPIO MUNICIPAL DE MAIRINQUE

AUTENTICAÇÃO

Esta cópia confere com o original
Mairinque

22 FEV 2019

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

fls. 18
Rec. 1770/18
17/02/2019

RECIBO Nº 07 VALOR (R\$ 40,00)

Recebi (emos) de Maria Helena de Souza
a quantia de cinquenta reais e quarenta centavos
(R\$ 50,00)

Referente a Mercado Municipal
16/02/2019

e para clareza firmo (amos) o presente.
Maria Helena de Souza de _____ de _____

Assinatura Maria Helena de Souza
Nome Maria Helena de Souza CPF, RG _____

Maria Helena de Souza
Pago com recurso do município / Fonte municipal / SMAS

RECEBITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE
AUTENTICAÇÃO
Esta cópia conferida com o original
Mairinque, 22 FEV 2019
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO

Nº

00

VALOR

110,40

Recebi (emos) de

a quantia de

(cento e dez reais e quarenta e cinco centavos)

Referente à

e para clareza firmo (amos) o presente.

de

de

Assinatura

Nome

CPF RG

Pago com recurso do município / Fonte municipal / SIAAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE

ATENTIFICAÇÃO -

Esta cópia confere com o original de Mairinque, 22 FEV 2019

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO Nº 05 VALOR 100,40

Recebi (emos) de Associação de Pais e Amigos dos Deficientes (APAD)
a quantia de cento e quatro reais e quarenta centavos
(100,40)

Referente à 400 reais de contribuição mensal
e para clareza firmo (amos) o presente.

Antonio Carlos de Almeida de Mairinque de SP

Assinatura Antonio Carlos de Almeida

Nome Antonio Carlos de Almeida CPF / RG 123.456.789-01

Recebo nº 10
data 15/07/19
valor 7

Pago com recurso do município / Fonte municipal / SMTAS

MUNICÍPIO DE MAIRINQUE

AUTENTICAÇÃO

Esta cópia confere com o original

M. Mairinque 22 **FEV** 2019

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RECIBO Nº 10 VALOR: 100,00

RECIBO Nº 10 VALOR: 100,00

Recebi (emos) de [Handwritten Name]

a quantia de (Cem reais e oitenta centavos)

Referente à [Handwritten Description]

e para clareza firmo (amos) o presente.

[Handwritten Date] de [Handwritten Month] de [Handwritten Year]

Assinatura [Handwritten Signature]

Nome [Handwritten Name] CPF / RG [Handwritten Numbers]

Pago com recurso do município / Fonte municipal / S.M.A.S

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE
- AUTENTICAÇÃO
Esta cópia confere com o original
P. M. Mairinque, 22.FEV.2019/
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Rs. 40,00
15/05/19

RECIBO

Recebi de _____
o valor de R\$ 40,00 (quarenta reais)
a título de _____
em data de _____
Assinado por _____
CPF: _____

[Handwritten Signature]
Pago com recurso do município / Fonte municipal / SIMAS

MUNICÍPIO MUNICIPAL DE MAIRINQUE
AUTENTICAÇÃO -
Esta cópia contém 99% original
de Maírinque, _____
[Handwritten Signature]
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Rs. 23
16/05/19

RECEBIMOS DE VOS
R\$ 23,00 (vinte e três reais)
em pagamento de ...

Assinatura do Recebedor
[Assinatura]

Assinatura do Emissor
[Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE
- AUTENTICAÇÃO -
Esta cópia confere com o original
M. Mairinque ... 22.FEV.2019 ...
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

1529/19

AV 2200
com 30 dias de aviso
de desligamento
de 120 dias de
desligamento
de 120 dias

DATA DE EMISSÃO

De 120 dias
de 120 dias

23 01 19
Antonio Padua de Oliveira
CRM 24887
Classe Médica

Pago com recurso do município / Fonte municipal / S.M.A.S

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAIRINQUE
AUTENTICAÇÃO
em cópia conferida em 22 FEVEREIRO 2019 na
Bairrinque,
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

21
17/02/19

com. 50 411 202/cont. 50 20,00
Pse. 10000 public cont. d. 13

Vente 2000
ASD ADM

23

01
ANTONIO PAULINO DE
DETRAN
MUNICÍPIO Nº 343

19

Pago com recurso do município / Fonte municipal / SMAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRINQUE
AUTENTICAÇÃO
Esta cópia confere com o original
M. Mairinque, 22.FEV.2019
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Rs. 13,35 / 100

RECIBO

20,01

Recebo em Dólares de
Mr. Roger Silva da R. 124
Jun 1, 2004

100 Am

Dr. Paulino
Em Revisão 343

23

01
Ulveira
2007
Pública

19

Pago com recurso do município / Fonte municipal / SMAS

MUNICÍPIO MUNICIPAL DE MARRINHA
- AUTENTICAÇÃO
Esta cópia confere com o original
M. Marrinha, 2-2-FEV-2019
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

20, 01
copy to 4m (copy) - 56
AS NOMINATIVAS emitidas por
Vint, rean

A 20 - DM

23

01
DR. ANTONIO PAULINO DE
SILVEIRA
DETRAN
CRM 24807
RUA RUI BARBOSA Nº 343

19

Assim, Teresina Silveira
Pago com recurso do município / Prefeitura Municipal de Vitória

19
1515/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA
- AUTENTICAÇÃO
Esta cópia confere com o original
P. M. Matricule, ... 22/FEV-2019
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

RFC 150

41/00

28
1525/1

Reforma da

Reforma da

Reforma da

Reforma da

Reforma da

Fonte Municipal
Pago com recurso do município / Fonte municipal / SIMAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE
- AUTENTICADO
Esta cópia confere com o original
M. Mairimã, 22. FEV. 2019
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

58 50
15-01-11
F

20,00
479 202
HSS
Junta local
Ad Adm

25

DR. ANTONIO PALIANO DE
OLIVEIRA
CRM 14801
RUA RIBEIRO ROSA Nº 343
DETRAN

15

Pago com recurso do município / Fonte municipal / SIVAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AUTENTICAÇÃO
Esta cópia confere com o original
M. Monteiro, 22-FEV-2010
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Le biscuit

LOJAS LE BISCUIT S/A
CNPJ: 16.233.389/0060-05
Insc. Est.: 0097807751 Insc. Mun.:
AV DOUTOR AFONSO VERGUEIRO, 823 - CENTRO,
SOROCABA, SP, Brasil - 18035020

EXTRATO N.074641 Cupom Fiscal Eletronico - SAT

CONSUMIDOR CNPJ:58479262000756

Table with columns: Código, Qtde, Unid., Descrição, V. Unit (R\$), V. Desc (R\$), V. Tr (R\$), V. Total (R\$). Lists various products like XICARA DE CHA, CAD CO UNIV, PENEIRA LE CHEF, PRATO LE SOBREMESA LUNA, PAPEL REPORT MULTI, TOALHA DE VISITA, COPO PLASUTIL, and ORGAN SANREMO FLEX.

Table with columns: Código, Qtde, Unid., Descrição, V. Unit (R\$), V. Desc (R\$), V. Tr (R\$), V. Total (R\$). Lists products like ORGAN SANREMO FLEX, DESCANSO PANELA LE ASTRO, JARRA MADIRA, MARTELO CARNE LE SAVEUR, BATEDOR SILIC, ARLAADOR LE CHEF, ESCORREDOR TALHER PLAST SORT, JARRA MADIRA LADRILHOS, COPO LE VIDRO STYLE L DRINK, COLHER LE BAMBU BALI, TOALHA DE VISITA LEPPER, COPO PLASUTIL, CJ PDTE SAO BERNARD, and ESCORREDOR DE TALHERES.

QTD. TOTAL DE ITENS 58
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 755,36
VALOR TOTAL R\$ 755,36
FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO
Dinheiro 755,36
VALOR PAGO R\$ 755,36
TROCÔ R\$ 4,64

Observações do contribuinte:
Versão: 15.0 CDD:048993 Und:0069 Cxe:1103 Nov:26/01/2019
SERIAL:PROAS3670CE38DE80541 Trb aprx 121 28 Fed e 115 79 Est
Fonte: U7N9E1 Dpe:5860 Per:2 Vnd:1-PADRO TROCAS APENAS NESTA
FILIAL COM APRESENTAÇÃO DO CUPOM FISCAL
Valor aproximado dos tributos desta cupom R\$ 237,05
(Conforme Lei Federal n 12,741/2012)

SAT N. 000221200
Emissão: 2019-01-26T12:38:29-03
35190116233389006005590002212000746418136755
22 FEV 2019
ASSINATURA: [Signature]
Pago com recurso do município / Fonte municipal / SIVAS

31
 525/4
 7

ARMARINHOS FERNANDO LTDA
 ARMARINHOS FERNANDO
 RUA doutor ALVARO SOARES, 127 Mao Infornado
 CENTRO - SOROCABA -
 CNPJ: 49.079.228/0028-01 IE: 798.049.320.115

CX: 015 COD: 066265 DATA: 26/01/2019 08:44:25
 CGPM FISCAL ELETRONICO - CDT: Extrato 036071

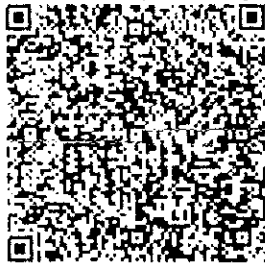
Valor do Consumidor: 58.479,26270007-56

CD	DESCRICAO	UN	QTDE	VAL	TR	VAL	ITEN	RS
001	7891155033677 MOED COPH MULTIIUSO LABO	UN	X	7,99	12	8217,99		
002	7891240000265 COPH QUERON GURC PREFO	UN	X	7,90	12	7517,90		
003	78912901155 PORTA TACHARES BATAKI R	UN	X	6,90	13	3416,90		
004	7891250000000 RESOLVA UNIVERSAL UNIK	UN	X	3,99	12	477,99		
005	7891250000000 COCA COLA LEO MUR ME S	UN	X	13,50	1	13,50		
006	7891250000000 COCA COLA LEO MUR ME S	UN	X	4,50	1	4,50		
007	7891250000000 COCA COLA LEO MUR ME S	UN	X	11,50	1	11,50		
008	7891250000000 COCA COLA LEO MUR ME S	UN	X	4,99	12	6,59		
009	7891250000000 COCA COLA LEO MUR ME S	UN	X	34,90	1	34,90		
010	7896020692638 GARRAFA TERMICA MUR FRE	UN	X	18,50	1	18,50		
TOTAL RS								121,06
Dinheiro								150,00
Troco RS								26,94

OBSERVAÇÕES
 Conteúdo de 400ml sódico
 Valor Aprox. dos tributos: Rs 20,87 Fed
 Rs 21,75 Est. Fonte (Lei n. 12
 +Valor aproximado dos tributos do item
 Valor aproximado total dos tributos: Rs 42,62

SAT No: 101037507
 26/01/2019 08:43:52:01

9519 0148 0377 7777 01 1550 0247 5070 3607 1886 5298



Assis Barro Filho
 Pago com recurso do município / Fonte municipal / S.M.S

- PRESIDENCIA MUNICIPAL DE MAIRINQUE
 - AUTENTICAÇÃO
 Esta cópia confere em 22 FEV 2019
 P. M. Marinho, original
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



32
1525/11

Associação dos Funcionários
P. M. Mairinque - SP
R. do Comércio, 1525 - Jd. Primavera, 13130-000
Mairinque - SP

Associação dos Funcionários P. M. Mairinque - SP

Extrato 17/817
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAT

RECEBEMOS DO CONSUMIDOR o valor de R\$ 100,00 (cem reais)

*VALORES EM VALORES REAIS - R\$ - 100,00

001 - 11 - 802 - GASOLINA COMUM 2000 ml
1,189 - 88,45

TOTAL R\$ 100,00

Dinheiro 100,00
Total R\$ 100,00

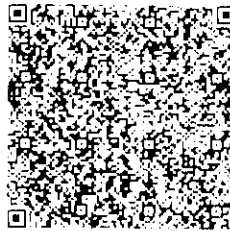
Valor em reais com imposto

ISS - Anexo do IPI - 18%
R\$ 10,00 aprox R\$ 15,00 Federal e R\$ 25,00 Estadual
Fonte: IAP - empresarial - 12%
Fonte: IAP - IPI - 12% - 12% - 12% - 12% - 12%

Valor aproximado dos tributos em reais

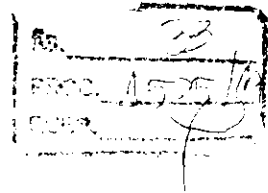
SAT No. 000061262
27/01/2019 10:55:41

3519 0145 4939 6200 0168 5900
0061 2621 7781 7387 9425



Assinatura
Pago com recurso do município / Fonte municipal / SIAAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
AUTENTICAÇÃO
Esta cópia confere com o original
P. M. Mairinque, 22.EIV.2019
ASSISTENTE DO FUNCIONÁRIO



WILSON SOARES FALCÃO JUNIOR CONSTRUC
 AVENIDA 2 DE OUTUBRO 101 Mac Informaco VILA SOCRABANA-MARINGA
 E-18120-000
 CNPJ:26.790.515/0001-44 IE:432091715112

Extrato No. 068051
 CUPOM FISCAL ELETRONICO - SAT

CPF/CNPJ do Consumidor: 58.479.262/3001-56
 Razão Social (nome): CONSUMIDOR

#	COD	DESC	QTD	UN	VL UN R\$	(V. TA R\$)*	VL ITEM R\$
001	003426	ABRACHO R.S.PCM 576 X 1 P. X 2,500	0,67		2,500		2,50
002	008058	MANGUEIRA F.GAS 1,25" HT OFIC 1 UN X 7,250	7,25				7,25
003	000642	REGULARS M504 5221 1 UN X 29,500	16,95				27,30
TOTAL R\$							37,05
Código							37,05

ICMS a ser recolhido conforme Lei 129/2008 - Simples Nacional
 04.04.05.04-Código crime även sonega

OBSERVAÇÕES DO CONTRIBUINTE

Nr. Pedido : 602015

*Valor aproximado dos tributos do item

Valor aproximado dos tributos deste cupom R\$ 7,61

(conforme Lei Fed. 12.741/2012)

SAT No. 269840

27/01/2019 11:42:01

3519 0104 7909 1500 0144 5900 0269 6400 8605 7655 1144



Consulte o QR Code pelo aplicativo "De olho na nota"
 disponível na AppStore (Apple) e PlayStore (Android)

Wiscan Tecnologia
 www.wiscan.com.br

Handwritten signature and stamp

MUNICIPALIDADE DE MARINGÁ

- AUTENTICAÇÃO

Esta cópia confere com a original

22 FEB 2019

P. M. Marinho

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

fls. 34
 RECIBO 155/19

CARLOS ALBERTO MERGULIZO ME
 CNPJ: 08.141.418/0001-27
 CEP: 8120-000
 CENTRO - MAIRINQUE - SP
 Nº 430 - Fone: (11) 3202-1118
 CIO: 021669

CUPUM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UNID	VALOR
1	0000000000	MAQUINA P/ESCRITA	1	UN	22,00
2	0000000000	ALTA ISOLANTE	1	UN	3,00
TOTAL					25,00
VALOR TOTAL					25,00

FORMA DE PAGAMENTO: SIMPLES NACIONAL
 VALOR DO PAGAMENTO: R\$ 25,00
 FORMA DE PAGAMENTO: SIMPLES NACIONAL
 VERSAO: 01/0012/01/002/L10001
 DATA DE EMISSAO: 23/01/2019 12:11:32
 FAB: BEO91410100011349700

[Handwritten signature]
 Pago com recurso do municipio / Fonte municipal / SIMAS

MUNICÍPIO DE MAIRINQUE
ATAUTENTICAÇÃO
 Esta cópia contém o original
 M. Mairinque, 22 FEB 2019
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Rs. 35
RECIBO 15.25/19
CÓDIGO

RECIBO

CNDJ. 50779.008/007-56 20 00
R\$ 1100,00 em favor de R\$
AV. ... 120 ...
União ...

Ass. ...

TEMOIC

... 343

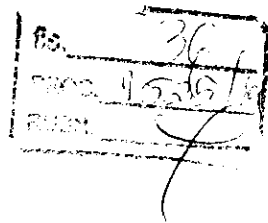
Alcides ... de Oliveira
CRM 24807
Perito Judicial

Pago com recurso do município / Fonte municipal / SMIAS

MUNICÍPIO MUNICIPAL DE MARINGUÁ
- AUTENTICO
Esta cópia conferida com o original
P. M. Maringá, 22 FEV 2019
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Instruções para impressão e pagamento deste boleto:

- CLIQUE COM O BOTÃO DIREITO DO MOUSE SOBRE O BOLETO E ESCOLHA A OPÇÃO "IMPRIMIR".
- Utilize uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser.
- Configure a impressora para utilizar qualidade de impressão Normal. Não utilize as opções Rascunho ou Econômica.
- imprimir em folha A4 (210x297 mm) ou Carta (216x279 mm) de cor branca.
- Corte nas duas linhas indicadas. Não fure, dobre, amasse, rasure ou risque o código de barras.



Itaú Banco Itaú S.A. |341-7|

Local de Pagamento: EM QUALQUER BANCO OU CORRÊSP. NÃO BANCÁRIO
MESMO APOS O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

Endereço do beneficiário

AV DRA RUTH CARDOSO 7815 4 6 E 7 ANDAR PINHEIROS S PAULO SP 05425-070

Data do documento	No. do documento	Espécie doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/01/19	08318094	DM	N	22/01/19	176/08318094-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(+) Valor do Documento
	176	R\$			2.100,00

Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.

RECIBO DO PAGADOR

Vencimento

29/01/2019

Agência/Código Beneficiário

0262/00306-4

(-) Valor do Documento

2.100,00

(-) Descontos/Abatimento

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO

CLIENTE ITAU.PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS
ELETRONICOS - PEDIDO: 9258099

(+) Mora/Multa

CLIENTE ITAU PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS

(+) Valor Cobrado

PAGADOR - ASSOCIACAO NOSSA SENHORA RAINE

CNPJ/CPF: 58479262000756

AV MAJ SALDANHA 120

18120-000 NOVA MAIRINQUE MAIRINQUE SP

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica

Assinado

Pago com recurso do município / Fonte municipal / SMIAS

MUNICIPALIDADE MUNICIPAL DE MAIRINQUE

AUTENTICAÇÃO

Esta cópia confere com o original

M. R. de Souza, **22** **FEV** 2019

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

7s. 37
PROC. 1525
2019

DATA DE EMISSÃO
DATA DE RECEBIMENTO
VALOR EM LETRAS

MUNICÍPIO DE...

VALOR EM NÚMERO
VALOR EM LETRAS

INSCRIÇÃO DE EMISSORA...

BENEFICIÁRIO
NOME FANTASIA
NOME FANTASIA
NOME FANTASIA

VALOR EM NÚMERO	100,00
VALOR EM LETRAS	100,00
VALOR EM LETRAS	100,00
VALOR EM LETRAS	100,00

VALOR EM LETRAS
VALOR EM LETRAS
VALOR EM LETRAS

via livre

Handwritten signature and notes
para o recurso do município...

22 FEB 2019
Handwritten signature



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número da Nota

06116321

Data e Hora de Emissão

31/01/2019 00:41:14

Código de Verificação

LG6E-A6WX

00190206047866934000174

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/INPJ: 47.866.934/0001-74

Inscrição Municipal: 5.987.120-2

Nome/Razão Social: TICKET SERVIÇOS S.A

Endereço: AV DOUTORA RUTH CARDOSO 7815, 4º, 6º e 7º Andares, - Pinheiros - CEP: 06425-070

Município: São Paulo

UF: SP

38
15/02/19
[Signature]

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO NOSSA SENHORA RAINHA DA PAZ

CNPJ/INPJ: 58.479.262/0007-56

Endereço: R MARIANA 68 - JARDIM PARAISO - CEP: 18125-000

Município: Alumínio

UF: SP

E-mail: saica.casadacrianca@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CNPJ/INPJ: ----

Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

TA RIVINIBIDICA AT DE BENEFICIÁRIO DA RPD 100,00
TAXA NOTA FISCAL TA FOLI PACA 111
VALOR DA CORRETAJEM OU COMISSÃO: ZERO
Educação: 018150 - contrato: 3908890609091 - IDENTIFICADOR:
CPF: 1.508-10/8RF 177467 e 119741
LEI 10741/12 VL.TRIB. ISS ULLI
Data de Vencimento: 31/01/2019
VALOR TOTAL: R\$2.100,00

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 0,00

NSS (R\$)	IRRF (R\$)	ICMS (R\$)	COPIS (R\$)	ICMS/ISS (R\$)
0,00	0,00	2,00%	0,00	0,00

Código do Serviço: 03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares

Valor Total das Deduções (R\$): 0,00 | Base de Cálculo (R\$): 0,00 | Alíquota (%): 2,00% | Valor do ISS (R\$): 0,00 | ICFMS (R\$): 0,00

Município da Prestação do Serviço: | Município de Origem do Serviço: | Valor Atribuído aos Tributos - Fonte IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

1 - Esta NFS-e foi emitida pelo contribuinte na Lei nº 14.007, de 2015. 2 - Esta NFS-e substitui o RPS Nº 06R34 - Série 74 - emitido em 30/01/2019.

[Handwritten Signature]
Pago com recurso do município / Fonte municipal / S/M/S

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
AUTENTICAÇÃO
Data de emissão: 31/01/2019
22 FEB 2019
[Signature]

PARANÁ ESTADUAL DE MATERIAIS LTDA ME
CNPJ: 08.468.832/0001-01
RUA ... 100
FONE: (41) 3333-3333
CDD: 1284 55

RS
39
152569

CUPLIM FISCAL
TERCEIRO DESTINATÁRIO DO BEM OU DO SERVIÇO
INSCRIÇÃO DE IMPOSTOS PIS/PATRONOS 12
TOTAL R\$
CNPJ: 08.468.832/0001-01
RUA ... 100
FONE: (41) 3333-3333
CDD: 1284 55
FAB: BE 0914 10 100011309543

Fonte: R\$ 122,00
Pago com recurso do município / Fonte municipal / SMAS

MUNICÍPIO DE PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Este cupom contém 22 FEV 2019
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



46
15/05/19
SAI

Auto Posto MAIRINQUE
R. G.S. POSTAL MAIRINQUE LT
RUA VITORIA DA SILVA, N.º 150 - Não Informado - CENTRO
MAIRINQUE, 13120-000

CNPJ: 06.493.988/0001-11

Extrato 178453
CUPOM FISCAL ELETRÔNICO - SAI

Valor total consumido: R\$ 15,04

* CUS DERIVADO DA NOTA FISCAL Nº 178453

DUI (L) BUB GASOLINA COMUM 2,591 L x 4,189
15,78 15,04

TOTAL R\$ 15,04

Dinheiro 15,04
Troco R\$ 0,00

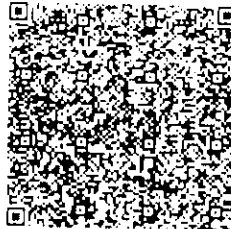
Companhia: Linx

OBSERVAÇÃO DO FISCALIZANTE:
Trib aprox R\$: 2,02 Federal e 3,76 Estadual
Fonte: IBPT/empresometro 0529CB
FUNÇÃO: DINEISON LEAL DOS SANTOS - 2º ADVOG. AÉREO-15

*Valor aproximado dos tributos a pagar

SAT No. 000061262
30/01/2019 16:02:30

3519 0145 4939 6200 0168 5900
0061 2621 7845 3522 0367



Wilson
Pago com recurso da Prefeitura de Maírinque

MUNICÍPIO DE MAIRINQUE
SECRETARIA DE FAZENDA
Setor de Arrecadação - 1º andar
R. R. S. MAIRINQUE, 22 FEV. 2019
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

20	21
22	
23	

... ..

000000794

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

... ..

João Torres *STC*
Pago com recurso do município / Fonte municipal / SMAS

... ..

ACQUITTANT

Este duplo contém o original

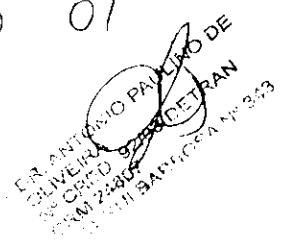
22 FEB 2019

... ..

6001
 (C.V.P.) 54 171.200/001-56
 Associação de moradores da Rua de S.
 Av. Major Adalberto 120 - mk. S.
 Sessenta e seis

Referente: Associação

30 01 19



De: Prefeitura
 Rua Barão 343

Pago com recurso do município / Fonte municipal / S.M.A.S

MUNICÍPIO DE SÃO PAULO - SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
 Esta edição contém o original
 de 02 de fevereiro de 2019
 Assinatura: [Handwritten Signature]

Sistema de Prestação de Contas de Subvenção Concedida pela
Prefeitura Municipal de Mairinque

PROCESSO: 1525
PROTOCOLO: 12/02/2019
OBJETIVO: Prest. de Contas relativa à Liberação de Recursos mês Jan/2019.
BENEFICIÁRIO: ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA RAINHA DA PAZ
RESPONSÁVEL: Francisco Pereira Filho

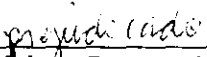
Parecer Conclusivo

1. *Submete-se à apreciação superior o parecer da Comissão de Subvenções da Prefeitura Municipal de Mairinque e da Comissão de Monitoramento e Avaliação, resultado do exame efetuado sobre a prestação de contas da ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA RAINHA DA PAZ, abrangendo a aplicação de recursos financeiros recebidos no dia 23 de janeiro de 2019, no valor de R\$ 55.080,97 (cinquenta e cinco mil, oitenta reais e noventa e sete centavos) e utilizados para a implementação e execução do programa de proteção da criança e do adolescente, cuja finalidade é abrigar, cuidar e proteger provisoriamente crianças e adolescentes em situação de risco, cujos direitos básicos tenham sido ameaçados ou violados, em idade de 0 a 14 anos e 11 meses, à luz das normas estabelecidas pela Lei n.º 3.672 de 14 de Fevereiro de 2019, seguindo os procedimentos técnicos aprovados nas Instruções n.º 02 de 2.016 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo.*
2. *Do exame, após os esclarecimentos solicitados, foi considerada regular a prestação de contas da ASSOCIAÇÃO NOSSA SENHORA RAINHA DA PAZ, e estes analistas manifestam-se pela aprovação da mesma.*

É o parecer.

Mairinque, 22 de Fevereiro de 2019.


Comissão de Subvenções



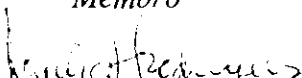
Nelson Duarte dos Santos
Presidente



José Gomes da Costa
Membro

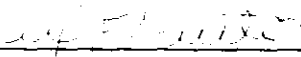


Maria Aparecida Arena
Membro




Luis Malta Rodrigues
Membro

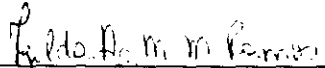
Comissão de Monitoramento e Avaliação



Maria Eunilda Ferreira dos Santos
Presidente



Douglas Guimarães Ilha
Membro



Izilda Apª Matheus Molinari Ramos
Membro