

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS-BA.

INSTITUIÇÃO: Fundação Caritas de Assistência  
a Pessoa Carente-LAR de EMMANUEL

CNPJ: 13.904.693/0001-99

TERMO Nº: 001/2018

VIGÊNCIA: 31-12-2018

RECURSO: Sec. Mun.  
Educação, Cultura, Esporte e  
Lazer.

FONTE: 00

PARCELA: 6ª

VALOR: R\$139.718,00

EXERCÍCIO 2018



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS – BA

CNPJ: 13.654.405/0001-95

ENCAMINHAMENTO Nº 005/2019

DE: ~~Coordenadoria de Convênios~~

PARA: Controladoria

Encaminho a prestação de contas do Termo de Fomento **001/2018 (6ª** parcela) desta Prefeitura com a FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE – **LAR DE EMMANUEL**, para emissão do parecer.

Atenciosamente,

Em 31 de janeiro de 2019.

*R. Jany G. de Medeiros*  
Ronney Sudré  
Mat. 3074

Elaborado por: Jany Medeiros  
Mat. 11141

DE:

PARA:

RECEBIDO  
Data 31/01/2019 - 17:00 h  
Controladoria Geral  
*buca*



## Fundação Caritas de Assistência à Pessoa Carente

CNPJ: 13.904.693/0001-99  
Rua Colorado nº 160 - Vila Rica - (77) 3611-7536  
Cep 47813-016 - Barreiras-Ba

Barreiras, 07 de janeiro de 2019.

Ao. Sr. João Barbosa de Souza Sobrinho  
Exmo. Prefeito Municipal

Senhor Prefeito,

Estamos encaminhando a Vossa Excelência a prestação de conta da Fundação Caritas de Assistência a Pessoa Carente localizada na Rua Colorado, nº 160, Vila Rica CNPJ 13.904.693/0001-99 referente ao Termo de Fomento nº. 001/2018 no período de 04/12/2018 até 07/01/2019.

Segue em anexo os seguintes documentos:

- ❖ Original do extrato bancário da conta específica mantida pela entidade beneficiada, no qual está evidenciado o ingresso e a saída dos recursos;
- ❖ Original dos comprovantes da despesa (nota fiscal ou recibo), ou cópia autenticada pelo Setor de Convênio ou cartório acompanhado de declaração firmada por dirigente da entidade beneficiada certificando que o material foi recebido e/ou o serviço foi prestado;
- ❖ Demonstrativo financeiro de aplicação dos recursos;
- ❖ Relatório firmado por dirigente da entidade beneficiada acerca do cumprimento dos objetivos previstos, quando da aplicação da totalidade dos recursos repassados ou do final do exercício financeiro.

Atenciosamente

Francisca Doroteu Prado  
Presidente da FCAPC

Setor de Convênios - PMB  
Em 08/01/19 às 09:10  
Raime Queiroz  
Assinatura por extenso



FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTENCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL

Fundada em 28/08/1987

Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04

Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88

CNPJ: 13.904.693/0001-99

Rua Colorado nº 160 – Vila Rica – Barreiras/BA

Email: lardeemmanuel13@hotmail.com

**NOTA EXPLICATIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL DO TERMO DE FOMENTO  
001/2018 PERÍODO 4/12/2018 A 03701/2019**

Nome do Convenente:

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA À PESSOA CARENTE CNPJ n.º 13.904.693/0001-99

**A seguir explicamos a prestação de contas:**

1. Foi efetuado o pagamento de parte dos salários do mês de AGOSTO, SETEMBRO e parte de OUTUBRO/2018;
2. Foi feito credito de R\$ 119,53 dia 04/12/2018 referente contrapartida multas COELBA.
3. O salario da funcionária EDIVANIA MOREIRA BERTO, foi creditado na conta conjunta com o marido;
4. Foi ressarcida a contrapartida do parcelamento embasa dia 17/01/2018, será apresentado na próxima prestação de conta, segue cópia em anexo.

A prestação de contas obedeceu a Lei 13.019/2014 à qual a FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE esta enquadrada.

Colocamo-nos a inteira disposição para maiores esclarecimentos na adequação da Lei 13.019/2014.

Atenciosamente,

  
FRANCISCA DÓROTEU PRADO  
PRESIDENTE DA FCAPC

Barreiras, 17 de janeiro de 2019.

Estado do(a) BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS



EXERCÍCIO 2018

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 5499

DATA: 28/12/2018

CREADOR: FUND.CARITAS DE ASSIST. À P. C.-LAR DE EMMANUEL

VALOR BRUTO R\$	139.718,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	139.718,00

DOTAÇÃO:	030808	SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE E LAZER
	2011	DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DO ENSINO FUNDAMENTAL
	335043000000	Subvenções Sociais
	7101	Rec.de Impostos e Transf. de Impostos Educação 25%

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BANCO DO BRASIL SA.	46671 - 9C	PM BARREIRAS EDUC MDE 25% C/C	122802	139.718,00

28-12



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS

AV. CLERISTON ANDRADE, 229  
CENTRO  
BARREIRAS - BA  
CNPJ: 13.654.405/0001-95

## NOTA DE SUBEMPENHO

Proc. Adm: 828/2018	Empenho: 1413 / 6	Exerc.: 2018	Tipo: GLOBAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------------------	-------------------	--------------	--------------	-------------------------------------

<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>
Unidade: 030808 - SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE E LAZER Função: 12 - EDUCAÇÃO Sub-Função: 361 - Ensino Fundamental Programa: 009 - EDUCA BARREIRAS Ação: 2011 - DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DO ENSINO FUNDAMENTAL Elemento: 3.3.5.0.43.00.00.00 - Subvenções Sociais Fonte 7101 - Rec.de Impostos e Transf. de Impostos Educação 25%	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33504300 - Subvenções Sociais Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
698.674,06	698.590,00	84,06	139.718,00	139.718,00	0,00

<b>CREADOR</b>	
R.Social/Nome: 340 - FUND.CARITAS DE ASSIST. À P. C.-LAR DE EMMANUEL	Endereço: rua
C.N.P./CPF: 13.904.693/0001-99	R.G.: Bairro: centro
I.M.:	I.E.: Cidade/UF: BARREIRAS / BA
Banco:	Agência: Conta:

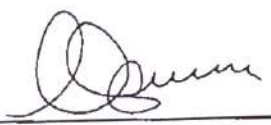

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

Referente ao Termo de Fomento nº 001/2018 que objetiva proporcionar atendimento educacional de 600 (seiscentas) crianças e adolescentes com uma equipe multidisciplinar, garantindo ensino de qualidade e oportunizando seus direitos de cidadania com dignidade e respeito, através do apoio pedagógico, psicológico, assistência social e atividades para os desempenho físico com vigência até 26/06/2019. Referente a 6ª parcela.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

ata do Empenho: 12/12/2018

Valor: 698.590,00 ( Seiscentos e Noventa e Oito Mil Quinhentos e Noventa Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 26/06/2018  CÁTIA PEREIRA AIRES DE ALENCAR Portaria nº787 Secretária de Educação, Cultura, Esporte e Lazer	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM 12/12/2018  BARTOLOMEU PINTO DA SILVA CRC-041320/O-7 Contador(a)
---	--



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS

AV. CLERISTON ANDRADE, 229  
CENTRO  
BARREIRAS - BA  
CNPJ: 13.654.405/0001-95

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm: 828/2018	Empenho: 1413 / 6	Liq: 14903	Exerc.: 2018	Tipo: Global	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------------------	-------------------	------------	--------------	-----------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 030808 - SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE E LAZER Função: 12 - EDUCAÇÃO Sub-Função: 361 - Ensino Fundamental Programa: 009 - EDUCA BARREIRAS Ação: 2011 - DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DO ENSINO FUNDAMENTAL Elemento: 3.3.5.0.43.00.00.00 - Subvenções Sociais Fonte: 7101 - Rec.de Impostos e Transf. de Impostos Educação 25%	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33504300 - Subvenções Sociais Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
698.674,06	698.590,00	84,06	139.718,00	139.718,00	0,00

CREDOR		
R.Social/Nome: 340 - FUND.CARITAS DE ASSIST. À P. C.-LAR DE EMMANUEL	Endereço: rua	
C.N.P./CPF: 13.904.693/0001-99	R.G.:	Bairro: centro
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: BARREIRAS / BA
Banco:	Agência:	Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**  
 Referente ao Termo de Fomento nº 001/2018 que objetiva proporcionar atendimento educacional de 600 (seiscentas) crianças e adolescentes com uma equipe multidisciplinar, garantindo ensino de qualidade e oportunizando seus direitos de cidadania com dignidade e respeito, através do apoio pedagógico, psicológico, assistência social e atividades para os desempenho físico com vigência até 26/06/2019. Referente a 6ª parcela.


Data do Empenho: 26/06/2018	Data do Sub Empenho: 12/12/2018	Data da Liquidação: 12/12/2018
Valor Bruto: 139.718,00		
Valor Bruto por Extensão: Cento e Trinta e Nove Mil Setecentos e Dezoito Reais		

RETENÇÃO	
Total da Retenção:	0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DOCUMENTOS DIVERSOS	
Número do Documento: 06 - Matrícula: - Data de Emissão: 12/12/2018	139.718,00
Total do Documento:	139.718,00

Valor Líquido: 139.718,00 ( Cento e Trinta e Nove Mil Setecentos e Dezoito Reais)

DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.

  
 CÁTIA PEREIRA AIRES DE ALENCAR

Portaria nº787  
 Secretária de Educação, Cultura, Esporte e Lazer

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.

  
 BARTOLOMEU PINTO DA SILVA  
 CRC-041320/O-7  
 Contador(a)

  
 DIR JOEL RESMINI  
 Controlador Geral  
 nº 625/2017



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS

AV. CLERISTON ANDRADE, 229

CENTRO

BARREIRAS - BA

CNPJ: 13.654.405/0001-95

## NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm: 828/2018	Empenho: 1413 / 6	Exerc.: 2018	Tipo: Global	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------------------	-------------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 030808 - SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE E LAZER Função: 12 - EDUCAÇÃO Sub-Função: 361 - Ensino Fundamental Programa: 009 - EDUCA BARREIRAS Ação: 2011 - DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES DO ENSINO FUNDAMENTAL Elemento: 3.3.5.0.43.00.00.00 - Subvenções Sociais Fonte 7101 - Rec.de Impostos e Transf. de Impostos Educação 25%			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: 001/2018 - TERMO DE FOMENTO - FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - LAR DE EMMANUEL Cat. da Despesa: 33504300 - Subvenções Sociais Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
698.674,06	698.590,00	84,06	139.718,00	139.718,00	0,00

### CREDOR

R.Social/Nome: 340 - FUND.CARITAS DE ASSIST. À P. C.-LAR DE EMMANUEL      Endereço: rua  
 C.N.P.J/CPF: 13.904.693/0001-99      R.G.:      Bairro: centro  
 I.M.:      I.E.:      Cidade/UF: BARREIRAS / BA  
 Banco:      Agência:      Conta:

### HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Referente ao Termo de Fomento nº 001/2018 que objetiva proporcionar atendimento educacional de 600 (seiscentas) crianças e adolescentes com uma equipe multidisciplinar, garantindo ensino de qualidade e oportunizando seus direitos de cidadania com dignidade e respeito, através do apoio pedagógico, psicológico, assistência social e atividades para os desempenho físico com vigência até 26/06/2019. Referente a 6ª parcela.

DATA EMPENHO: 26/06/2018 - DATA DO SUB EMPENHO: 12/12/2018 DATA LIQUIDAÇÃO: 12/12/2018 DATA PAGAMENTO: 28/12/2018

Valor Bruto: 139.718,00      Valor Bruto por Extenso: Cento e Trinta e Nove Mil Setecentos e Dezoito Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:						
CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	02313 -	46671-9C - PM BARREIRAS EDUC MDE 25% C/C PM	122802	7101	139.718,00
Total Pago:						139.718,00

Pague-se a quantia de R\$ 139.718,00 ( Cento e Trinta e Nove Mil Setecentos e Dezoito Reais)

JOÃO BARBOSA DE SOUZA SOBRINHO  
 Mat. 53054  
 Prefeito

Foi paga a importância autorizada

CELSO LUIS LESSA  
 Portaria nº123  
 Secretário da Fazenda





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS**  
**ESTADO DA BAHIA**

**1º ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 01/2018**  
**CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE BARREIRAS/BA**  
**E A FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA À**  
**PESSOA CARENTE – LAR DE EMMANUEL.**

O MUNICÍPIO DE BARREIRAS/BA inscrito no CNPJ sob nº 13.654.405/0001-95, com sede à Rua Edgar Pitta, 914 – Loteamento Aratu, neste ato representado pelo seu Prefeito Sr. João Barbosa de Souza Sobrinho, portador da Carteira de Identidade nº 2091375, SSP/BA e do CPF 176.219.505-44, e a FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA À PESSOA CARENTE – LAR DE EMMANUEL, sociedade civil de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob nº 13.904.693/0001-99, com sede na Rua Retiro São Bento, nº 16, Vila Rica, Barreiras-BA, doravante denominada ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, representada por sua Presidente Sra. Francisca Doroteu Prado, portadora do CPF nº 310.358.505-59 e do RG nº 03.298.160-04 SSP/BA, resolvem celebrar o TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO, na forma da Lei nº 13.019, de 31/07/14 e suas alterações através da Lei nº 13.204, de 14/12/15, mediante as cláusulas e condições a seguir relacionadas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** O Termo de Fomento nº 01/2018 passa a vigorar com as alterações a seguir:

§1º - A Cláusula Terceira passa a ter a seguinte redação: "O montante de recursos a ser empregado na execução do objeto do presente Termo de Fomento é de R\$ 1.117.744,00 (um milhão, cento e dezessete mil, setecentos e quarenta e quatro reais), dividido em 08 (oito) parcelas sucessivas de R\$ 139.718,00 (cento e trinta e nove mil, setecentos e dezoito reais) conforme cronograma de desembolso abaixo.

Mês	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
1	139.718,00	139.718,00	139.718,00	139.718,00	139.718,00	139.718,00
1	139.718,00	139.718,00				

**PARÁGRAFO ÚNICO:** As despesas decorrentes do presente Termo de Fomento correrão por conta da seguinte dotação orçamentária:

UNIDADE: 0308 – Secretaria Mun. de Educação, Cultura, Esporte e Lazer  
ATIVIDADE: 12.361.009.2010 – Gestão das Ações da Sec. Educação.  
ATIVIDADE: 12.361.009.2011 – Gestão das Ações do Ensino Fundamental  
Elemento de Despesa: 3.3.50.43.00 – Subvenções Sociais  
Fonte: 01 – Transferência de Imposto  
Fonte: 00 – Recurso Ordinário"

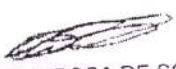
**CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO**

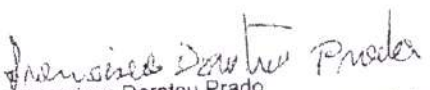
Permanecem em vigor as demais cláusulas e condições do Termo de Fomento ora aditado e que não foram objeto de alteração.

O presente Termo Aditivo será levado à publicação no Diário Oficial do Município de Barreiras/BA, dentro do prazo estabelecido pelas normas em vigor.

E por estarem assim, justas e contratadas, as partes assinam o presente em 2 (duas) vias de igual teor, na presença de testemunhas abaixo.

Barreiras – BA, 18 de Setembro de 2018.

  
Nome: JOÃO BARBOSA DE SOUZA SOBRINHO  
Prefeito Municipal de Barreiras  
CPF: 176.219.505-44

  
Nome: Francisca Doroteu Prado  
Presidente – Fundação Cáritas de Assistência à Pessoa Carente  
CPF: nº 310.358.505-59

**Testemunhas**

Nome:  
CPF:

Nome:  
CPF:



**Prefeitura Municipal de Barreiras**  
AVN CLERISTON ANDRADE, 729  
CENTRO - BARREIRAS - BA CEP: 47805-900  
CNPJ: 13.654.405/0001-95

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 002244/2018.E

Nome/Razão Social: **FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE**  
Nome Fantasia: **LAR DE EMMANUEL** CPF/CNPJ: **13.904.693/0001-99**  
Inscrição Municipal: **5728**  
Endereço: **RUA COLORADO, 160**  
**VILA RICA BARREIRAS - BA CEP: 47813-016**

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

.....  
.....  
.....  
.....

Esta certidão foi emitida em 24/09/2018 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **23/12/2018**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

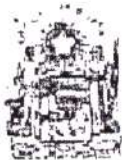
Código de controle desta certidão: **0600003664490000008880090002244201809240**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:  
<https://barreiras.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Impresso em 06/12/2018 às 10:09:38



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 06/12/2018 10:08

## Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20182906082

RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOAS CARENTES</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>036.507.027 - BAIXADO</b>	CNPJ <b>13.904.693/0001-99</b>

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 06/12/2018, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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

### CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: **FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE**  
CNPJ: **13.904.693/0001-99**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 15:02:18 do dia 11/09/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/03/2019.

Código de controle da certidão: **F8DA.FF9D.6F82.17B8**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página  
para impressão

IMPRIMIR

VOLTAR

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 13904693/0001-99  
**Razão Social:** FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
**Nome Fantasia:** LAR DE EMMANUEL  
**Endereço:** RUA RETIRO SAO BENTO 016 CASA / VILA RICA /  
BARREIRAS / BA / 47800-000

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:** 02/12/2018 a 31/12/2018

**Certificação Número:** 2018120201222529038007

Informação obtida em 06/12/2018, às 11:08:42.

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 13.904.693/0001-99

Certidão n°: 163901791/2018

Expedição: 06/12/2018, às 11:09:11

Validade: 03/06/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 13.904.693/0001-99, 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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.



TED

G334281318824125051  
28/12/2018 13:50:26

**Debitado**

Agência 231-3  
Conta corrente 46671-9 P M BARREIRAS EDUC MDE 25

**Creditado**

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 783 BARREIRAS  
Conta corrente (com DV) 34102  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 13.904.693/0001-99  
Nome favorecido FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Valor 139.718,00  
Data transferência 28/12/2018  
"C" - CNPJ diferente

sação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **713746629**

Usuário: JC285592 CELSO LUIS LESSA.



Emissão de comprovantes

G336021122537460007  
02/01/2019 11:28:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.05  
0231300231 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: P M BARREIRAS EDUC MDE 25  
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 46.671-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : P M BARREIRAS EDUC MDE 25  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0783-8 - BARREIRAS  
CONTA: 3.410-2

FAVORECIDO: FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A P  
CPF/CNPJ: 13.904.693/0001-99  
VALOR: R\$ 139.718,00  
DEBITO EM: 28/12/2018

=====

DOCUMENTO: 122802  
AUTENTICACAO SISBB: A.0B2.AFB.640.B12.1B1

Transação efetuada com sucesso por: JB567385 LUANA SOARES S VAZ.





# DIÁRIO OFICIAL

Barreiras-Bahia - Edição 2800 - 20 de Setembro de 2018 - ANO 12

## EXTRATO DE CONVÊNIOS - PROTOCOLOS E CONTRATOS

6º Termo Aditivo, Proc. Adm. Nº 1197/2018- Órgão – Fundo Municipal de Saúde de Barreiras/BA. Empresa: OESTE FORTE LTDA - EPP, CNPJ: 03.365.682/0001-24 Objeto: Prorrogação contratual de empresa especializada visando o fornecimento parcelado de produtos e equipamentos para atender as necessidades da Maternidade Municipal de Barreiras/BA, Hospital Eurico Dutra, SAMU, e Posto 24 Horas, cuja descrição detalhada bem como as obrigações assumidas pela mesma consta do processo licitatório na modalidade Pregão Presencial nº 015/2016. Contrato nº 080/2016. Ass.: 10/09/2018, Vigência: 07 meses e 29 dias. Valor Global: R\$ 443.250,00 Fund. Legal: art. 57, inciso II da Lei Federal 8.666/93 e alterações.

1º Termo Aditivo, Proc. Adm. Nº 1198/2018- Órgão – Fundo Municipal de Saúde de Barreiras/BA. Empresa: IGNACIO OLIVEIRA SOLANICH - ME, CNPJ: 63.285.308/0001-40. Objeto: Contratação de empresa especializada em serviços de manutenção corretiva e preventiva nos equipamentos odontológicos dos consultórios das unidades de saúde deste município. Contrato nº 136/2017. Ass.: 05/09/2018, Vigência: 12 meses. Valor Global: R\$ 20.006,40. Fund. Legal: art. 57, inciso II da Lei Federal 8.666/93 e alterações.

1º Termo Aditivo, Proc. Adm. Nº 1244/2018 – Dispensa. Nº 028/2017 - Órgão – Fundo Municipal de Saúde de Barreiras/BA. Locador: JENNER VIEIRA DE MELLO, CPF: 003.917.785-87. Objeto: Locação de imóvel não residencial destinado ao funcionamento da Central de Regulação, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Barreiras/BA. Contrato nº 038/2017. Ass.: 05/09/2018, Vigência: 12 meses. Valor Global: R\$ 79.200,00 Fund. Legal: art. 24 da Lei Federal 8.666/93 e alterações.

### EXTRATO DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 134/2017.

Proc. Adm. nº 1158/2018- Pregão Presencial nº 024/2017- Contratante: MUNICÍPIO DE BARREIRAS - Contratada: MINERAÇÃO DO OESTE, inscrita no CNPJ/ MF, sob o nº 13.194.410/0001-62, inscrito no CNPJ 27.289.078/0001-24, com sede no Km 1 da Estrada São Desidério- Sítio do Rio Grande s/n CEP:47.820-000 São Desidério- Bahia OBJETO DO CONTRATO: Prorrogação de Prazo do Contrato nº 134/2017, contrato esse derivado de um Pregão Presencial nº 024/2017, que tem por objeto a aquisição de diversos materiais (brita 0, brita ¾, pedra marroada, pó de pedra, areia lavada), para atender as demandas das Secretarias de Infraestrutura e Obras e Desenvolvimento Agrário e Abastecimento, requisitado pela Secretaria Municipal de Infraestrutura, pelo período de 12 (doze) meses, mantendo as cláusulas contratuais, principalmente ao que se refere aos valores executados inicialmente a contar a partir do dia 14 de setembro de 2018. Ass.: 13/09/2018. João Barbosa de Souza Sobrinho. Prefeito Municipal

### EXTRATO DO 1º ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018

**1º CONVENENTE:** O Município de Barreiras/BA, CNPJ 13.654.405/0001-95.

**2º CONVENENTE:** Fundação Caritas de Assistência a Pessoa Carente – Lar de Emmanuel - CNPJ nº 13.904.693/0001-99.

**CLÁUSULA PRIMEIRA:** O Termo de Fomento nº 01/2018 passa a vigorar com as alterações a seguir:

**§1º - A Cláusula Terceira** passa a ter a seguinte redação: *"O montante de recursos a ser empregado na execução do objeto do presente Termo de Fomento é de R\$ 1.117.744,00 (um milhão, cento e dezessete mil, setecentos e quarenta e quatro reais), dividido em 08 (oito) parcelas sucessivas de R\$ 139.718,00 (cento e trinta e nove mil, setecentos e dezoito reais).*

### CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

Permanecem em vigor as demais cláusulas e condições do Termo de Fomento ora aditado e que não foram objeto de alteração.

**DATA E ASSINATURAS:** 18 de Setembro de 2018 – João Barbosa de Souza Sobrinho (Prefeito de Barreiras) e Francisca Doroteu Prado (2º convenente).



## Extrato por período

Cliente: FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA

Conta: 0783 / 003 / 00003410-2

Data: 07/01/2019 - 12:24

Mês: Dezembro/2018

Período: 3 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	320,05 C
03/12/2018	191952	DOC ELET E	320,00 D	0,05 C
04/12/2018	193202	CRED TEV	119,53 C	119,58 C
04/12/2018	198578	CRED TEV	3.508,71 C	3.628,29 C
05/12/2018	004339	PAG BOLETO	3.508,71 D	119,58 C
18/12/2018	749828	PAG FONE	16,47 D	103,11 C
28/12/2018	000001	CRED TED	139.718,00 C	139.821,11 C
28/12/2018	075117	DOC ELET E	4.401,76 D	135.419,35 C
28/12/2018	075283	DOC ELET E	2.250,32 D	133.169,03 C
28/12/2018	075453	DOC ELET E	3.339,70 D	129.829,33 C
28/12/2018	075624	DOC ELET E	4.401,76 D	125.427,57 C
28/12/2018	076796	DOC ELET E	4.401,76 D	121.025,81 C
28/12/2018	076922	DOC ELET E	1.755,36 D	119.270,45 C
28/12/2018	077120	DOC ELET E	3.339,70 D	115.930,75 C
28/12/2018	077282	DOC ELET E	2.188,62 D	113.742,13 C
28/12/2018	077574	DOC ELET E	3.339,70 D	110.402,43 C
28/12/2018	240504	TEV MESM T	3.508,71 D	106.893,72 C
28/12/2018	242161	TEV MESM T	16,47 D	106.877,25 C
28/12/2018	263581	ENVIO TEV	2.125,20 D	104.752,05 C
28/12/2018	264280	ENVIO TEV	2.250,32 D	102.501,73 C
28/12/2018	265078	ENVIO TEV	3.339,70 D	99.162,03 C
28/12/2018	265725	ENVIO TEV	4.401,76 D	94.760,27 C
28/12/2018	267152	ENVIO TEV	1.755,36 D	93.004,91 C
28/12/2018	269239	ENVIO TEV	1.818,78 D	91.186,13 C
28/12/2018	269904	ENVIO TEV	1.818,78 D	89.367,35 C
28/12/2018	270573	ENVIO TEV	1.755,36 D	87.611,99 C
28/12/2018	271245	ENVIO TEV	4.401,76 D	83.210,23 C

07/01/2019

Internet....Ban king\_\_CA-IXA

28/12/2018	273282	ENVIO TEV	1.882,20 D	76.227,45 C
28/12/2018	273782	ENVIO TEV	3.276,00 D	72.951,45 C
28/12/2018	283561	ENVIO TEV	7.250,22 D	65.701,23 C
28/12/2018	284392	ENVIO TEV	7.900,50 D	57.800,73 C
28/12/2018	286620	ENVIO TEV	7.104,33 D	50.696,40 C
28/12/2018	287305	ENVIO TEV	7.044,42 D	43.651,98 C
28/12/2018	288178	ENVIO TEV	8.713,69 D	34.938,29 C
28/12/2018	289023	ENVIO TEV	4.225,71 D	30.712,58 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



## Extrato por período

Cliente: FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA

Conta: 0783 / 003 / 00003410-2

Data: 08/01/2019 - 09:05

Mês: Janeiro/2019

Período: 1 - 8

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	30.712,58 C
02/01/2019	005866	DOC ELET E	4.980,87 D	25.731,71 C
02/01/2019	005942	DOC ELET E	4.401,76 D	21.329,95 C
02/01/2019	005993	DOC ELET E	3.339,70 D	17.990,25 C
02/01/2019	006029	DOC ELET E	4.401,76 D	13.588,49 C
02/01/2019	465547	PAG AGUA	240,53 D	13.347,96 C
02/01/2019	981184	PAG BOLETO	149,90 D	13.198,06 C
02/01/2019	985054	PAG BOLETO	1.832,94 D	11.365,12 C
02/01/2019	024488	ENVIO TEV	4.401,76 D	6.963,36 C
02/01/2019	110767	ENVIO TEV	1.818,78 D	5.144,58 C
02/01/2019	212188	ENVIO TEV	1.755,36 D	3.389,22 C
02/01/2019	341587	ENVIO TEV	210,00 D	3.179,22 C
03/01/2019	266066	PG PREFEIT	150,36 D	3.028,86 C
04/01/2019	066476	DOC ELET E	2.530,22 D	498,64 C
04/01/2019	200629	PAG FONE	16,59 D	482,05 C
07/01/2019	312349	CRED TEV	16,47 C	498,52 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS A A P CARENTE
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003053-0
<b>Conta destino:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Nome destinatário:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Valor:</b>	R\$ 119,53
<b>Identificação da operação:</b>	CONTRAPARTIDA MULTAS
<b>Data de débito:</b>	04/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	04/12/2018 16:34:09
<b>Código da operação:</b>	00193202
<b>Chave de segurança:</b>	MRUMG3SC1WWAPT55

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

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



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS A A P CARENTE
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003053-0
<b>Conta destino:</b>	0783 / 003 / 00003410-2

<b>Nome destinatário:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Valor:</b>	R\$ 3.508,71 /
<b>Identificação da operação:</b>	TRX COELBA

<b>Data de débito:</b>	04/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	04/12/2018 16:45:56

<b>Código da operação:</b>	00198578
<b>Chave de segurança:</b>	6UHFLXY1MCSX3QA0

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

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

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS A A P CARENTE
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003053-0
<b>Conta destino:</b>	0783 / 003 / 00003410-2

<b>Nome destinatário:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Valor:</b>	R\$ 16,47
<b>Identificação da operação:</b>	ESTORNO TEV 28.12

<b>Data de débito:</b>	07/01/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	07/01/2019 13:58:28

<b>Código da operação:</b>	00312349
<b>Chave de segurança:</b>	AGVAMUEH26LW1T8F

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

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

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 003 / 00003053-0

<b>Nome destinatário:</b>	FUNDACAO CARITAS A A P CARENTE
<b>Valor:</b>	R\$ 16,47

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 16:09:37

<b>Código da operação:</b>	00242161
<b>Chave de segurança:</b>	U1MN6G6KKEPXF57H

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

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



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 003 / 00003053-0

<b>Nome destinatário:</b>	FUNDACAO CARITAS A A P CARENTE
<b>Valor:</b>	R\$ 3.508,71

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 16:06:29

<b>Código da operação:</b>	00240504
<b>Chave de segurança:</b>	VQ53G9XNHM1XQYFP

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



SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**DEMONSTRATIVO FINANCEIRO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS  
FORMULÁRIO 02  
EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA**



<b>Unidade Executora</b> Fundação Cáritas de Assistência à Pessoa Carente (Lar Emmanuel)		<b>Termo de Fomento nº</b> 001/2018 período 04/12/2018 a 07/01/2019	
<b>RECEITA (Saldo anterior, valores recebidos, rendimentos e outros)</b>		<b>DESPESA CONFORME A RELAÇÃO DE PAGAMENTOS (Recolhido/ A Recolher)</b>	
Saldo Anterior: R\$ 0,05  Recursos recebidos da Concedente: R\$ 139.718,00  Recursos recebidos da Convenente: R\$ 119,53		Despesas da Convenente: R\$ 139.140,28  Despesas da Executora: R\$ 198,78  Saldo Atual: R\$ 498,52	
<b>TOTAL: 139.837,58</b>		<b>TOTAL: 139.837,58</b>	
<b>Unidade Executora</b>		<b>Responsável pela Execução</b>	
 <p>                     13.904.693/0001-99                      FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA                      A PESSOA CARENTE                      ESCOLA LAR DE EMMANUEL                      RUA COLORADO Nº 0160, VILA RICA                      FONE/FAX: 77 3311-8098 / 9922-4391                      P: 47.800-000 - BARREIRAS-BA                 </p>		 <p>                     13.904.693/0001-99                      FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA                      A PESSOA CARENTE                      ESCOLA LAR DE EMMANUEL                      RUA COLORADO Nº 0160, VILA RICA                      FONE/FAX: 77 3311-8098 / 9922-4391                      CEP: 47.800-000 - BARREIRAS-BA                 </p>	

## EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA

Unidade Executora FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE	
Termo de Fomento nº 001/2018	Período de 04/12/2018 a 07/01/2019

FÍSICO							
META (ÁREA)	ETAPA FASE	DESCRIÇÃO	UNIDADE	NO PERÍODO		ATÉ O PERÍODO	
				PROG.	EXEC.	PROG.	EXEC.
		Atender até 600 crianças e adolescente com as necessidades básicas	Pessoa	600 pessoa	600 pessoa	600 pessoa	600 pessoa
<b>TOTAL</b>				600	600	600	600

FINANCEIRO (R\$ 1,00)									
META (ÁREA)	ETAPA FASE	REALIZADO NO PERÍODO				REALIZADO ATÉ O PERÍODO			
		CONCEDENTE	EXECUT OR	OUTROS APLIC.	TOTAL	CONCEDENTE	EXECUTOR	OUTROS	TOTAL
		139.718,00	119,53		139.837,53	838.263,00	1.082,19	0,02	839.345,21
<b>TOTAL</b>		139.718,00	119,53		139.837,53	838.263,00	1.082,19	0,02	839.345,21

Unidade Executora Assinatura _____ <div style="text-align: center;">   <b>13.904.693/0001-99</b>                      FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE                      ESCOLA LAR DE EMMANUEL                      RUA COLORADO Nº 0180, VILA RICA                      BARREIRAS - BA                      CEP: 47.800-000                 </div>	Responsável pela Execução Assinatura _____ <div style="text-align: center;">   <b>13.904.693/0001-99</b>                      FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE                      ESCOLA LAR DE EMMANUEL                      RUA COLORADO Nº 0180, VILA RICA                      BARREIRAS - BA                      CEP: 47.800-000                 </div>
--	--

Parecer Técnico Reservado à Unidade Concedente	Parecer Financeiro
---	--------------------

Aprovação do Ordenador da Despesa _____ Local ( ) / / Assinatura _____
---



FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL

Fundada em 28/08/1987

Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04

Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88

CNPJ: 13.904.693/0001-99

Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA

Cel: 77 999224391 Email: prado.tiago21@zipmail.com.br

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

ENTIDADE:	TERMO DE FOMENTO N.:
FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA À PESSOA CARENTE	001/2018

OBJETO:

O TERMO DE FOMENTO 001/2018 TEM POR OBJETIVO A PARCERIA COM AÇÃO CONJUNTA QUE OBJETIVA O ATENDIMENTO EDUCACIONAL ATÉ 600 (SEISCENTOS) CRIANÇAS E ADOLESCENTES COM UMA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR, GARANTINDO ENSINO DE QUALIDADE, FORMAÇÃO CIDADÃ ATRAVÉS DE APOIO PEDAGÓGICO, PSICOLÓGICO, ASSISTÊNCIA SOCIAL E ATIVIDADE PARA O DESEMPENHO FÍSICO E EDUCACIONAL

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Prestação de contas parcial

Período de 04/12/2018 a 07/01/2019

RELATÓRIO CONSUBSTANCIADO

Ações Programadas:

AULAS DE ENSINO INFANTIL AO FUNDAMENTAL II

Ações Executadas:


FORAM EXECUTADAS AS AULAS DO PERÍODO

Benefícios Alcançados:

CONHECIMENTOS DOS CONTEÚDOS PROGRAMADOS PARA CADA SÉRIE

RESPONSÁVEL

Barreiras 08 de janeiro 2019  
Local e data:

  
13.904.693/0001-99  
FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA  
À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL  
RUA COLORADO Nº 0160, VILA RICA  
FONE/FAX: 77 3011-8098 / 99922-4391  
CEP: 47.800-000 - BARREIRAS BA



FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTENCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL

Fundada em 28/08/1987

Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04

Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88

CNPJ: 13.904.693/0001-99

Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA

Cel: 77 999224391 Email: prado.tiago21@zipmail.com.br

**DECLARAÇÃO DE GUARDA E CONSERVAÇÃO DOS DOCUMENTOS CONTÁBEIS**

nome da entidade:	TERMO DE FOMENTO N.:
FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTENCIA À PESSOA CARENTE	001/2018

**Declaração**  
Declaramos para os devidos fins de direito que os Documentos Contábeis referentes à Prestação de Contas do TERMO DE FOMENTO Nº 001/2018 ,PARCELA 06 encontram-se guardados, arquivados junto ao executor em boa ordem e conservação, identificados e à disposição da Prefeitura de Barreiras/BA.

**Responsável pela Execução**



**13.904.693/0001-99**  
FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTENCIA  
A PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL  
RUA COLORADO Nº 016C, VILA RICA  
FONE/FAX: 77 3011-8098 / 99922-4391  
CEP: 47.800-709 / 07/09/2018  
Barreiras(BA), 07/09/2018

**Contador ou Técnico em Contabilidade, com CRC**



**Adilson dos Santos Marinho**  
CPF: 550.036.215-15  
CRC-BA: 21840/O-0

Barreiras(BA), 17/12/2018

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS A A P CARENTE
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003053-0
<b>Conta destino:</b>	0783 / 003 / 00003410-2

<b>Nome destinatário:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Valor:</b>	R\$ 79,25
<b>Identificação da operação:</b>	CONTRAPARTIDA PARC EMBASA

<b>Data de débito:</b>	17/01/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	17/01/2019 13:22:25

<b>Código da operação:</b>	00079487
<b>Chave de segurança:</b>	V7MMJZ3AH95TYQNX

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00142759-8

<b>Nome destinatário:</b>	KYLMER NERIS SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 2.125,20
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 16:44:57

<b>Código da operação:</b>	00263581
<b>Chave de segurança:</b>	KL964FTEQ0PGQYH9

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**DEMONSTRATIVO FINANCEIRO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS  
(RELAÇÃO DE PAGAMENTOS)**      **PAG. 01**


Termo de Fomento nº  
**001/2018 PARCELA 06**


Unidade Executora  
**FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE**

Programa de Trabalho		CREDOR	CNPJ/CPF	NAT. DESP.	LICIT.	CH/OB	DATA	TIT.CRÉDITO	DATA	VALOR (R\$ 1,00)
REC	ITEM									
1	1	KYLMER NERIS SILVA	043.709.595-94	C		TEV 263581	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	2.125,20
1	2	LAURA DOROTEU PRADO	065.627.915-02	C		TEV 273282	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	1.882,20
1	3	LIDIUNA LOPES CEZAR DE SOUZA	022.390.825-85	C		TEV 283561	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	7.250,22
1	4	MARLEIDE DE JESUS SILVA	285.411.818-98	C		DOC 077120	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	3.339,70
1	5	MEIRIVANE DE JESUS SANTOS	006.062.875-71	C		TEV 212188	02/01/2019	CONTRA CHEQUE	02/01/2019	1.755,36
1	6	MOISES DOROTEU PRADO	060.476.495-21	C		DOC 005866	02/01/2019	CONTRA CHEQUE	02/01/2019	4.980,87
1	7	NORMA DA SILVEIRA LOPES DOS SANTOS	527.863.075-20	C		DOC 075624	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	4.401,76
1	8	REBECA DOROTEU PRADO	076.222.725-74	C		DOC 077282	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	2.188,62
1	9	ROSEANE LACERDA ROCHA DOS SANTOS	067.738.245-67	C		TEV 269904	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	1.818,78
1	10	ROSEMEIRE LACERDA DA ROCHA	386.095.411-34	C		TEV 270573	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	1.755,36
1	11	ROWSI MEIRILANDE PRADO SANTANA	551.984.225-68	C		TEV 288178	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	8.713,69
1	12	SARA DOROTEU PRADO	045.649.075-22	C		TEV 110767	02/01/2019	CONTRA CHEQUE	02/01/2019	1.818,78
1	13	TAMISA PRADO SANTANA	080.026.755-58	C		TEV 286620	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	7.104,33
1	14	THAIS PRADO SANTANA DE ALENCAR	045.649.095-02	C		TEV 284392	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	7.900,50
1	15	TAMARA PRADO SANTANA	065.298.719-26	C		TEV 287305	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	7.044,42
1	16	VALDEIR MONTEIRO DE MATOS DE MENEZES	960.829.095-34	C		DOC 006029	02/01/2019	CONTRA CHEQUE	02/01/2019	4.401,76
1	17	AGIRLANE DA SILVA BRITO	003.381.005-20	C		DOC 075117	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	4.401,76
1	18	ANTONIA LUCIO DE SOUSA MOREIRA	705.000.985-20	C		DOC 075453	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	3.339,70
1	19	ANA MARIA OLIVEIRA SOUZA ALVES	041.578.335-62	C		DOC 075283	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	2.250,32
1	20	BRUNO DOROTEU PRADO	863.907.105-50	C		TEV 267152	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	1.755,36
1	21	CAROLINE DOS SANTOS PAULINO PRADO	084.814.875-46	C		TEV 269239	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	1.818,78
1	22	CELIDALVA JAIME DE SA CUNHA	418.256.245-34	C		DOC 076796	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	4.401,76
<b>TOTAL</b>										<b>86.449,23</b>

Unidade Executora

Responsável pela Execução

**Assinatura e Carimbo**  
  
**13.004.693/0001-99**  
**FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE**  
 ESCOLA L.R. DE EMMANUEL  
 RUA COLORADO Nº 6150, VILA RICA  
 FONE/FAX: 77 3811-8099 / 99922-4391  
 CEP: 47.800-000 - BARREIRAS-BA

**Assinatura e Carimbo**  
  
**13.004.693/0001-99**  
**FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE**  
 ESCOLA L.R. DE EMMANUEL  
 RUA COLORADO Nº 6150, VILA RICA  
 FONE/FAX: 77 3811-8099 / 99922-4391  
 CEP: 47.800-000 - BARREIRAS-BA



**DEMONSTRATIVO FINANCEIRO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS  
(RELAÇÃO DE PAGAMENTOS)**

PAG. 02

Termo de Fomento nº  
001/2018 PARCELA 06

Unidade Executora  
FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE

REC	ITEM	CREDOR	CNPJ/CPF	NAT.	LICIT.	CH/OB	DATA	TIT. CRÉDITO	DATA	VALOR (R\$ 1,00)
1	23	ECI FRANÇA DE MENEZES	960.611.035-49	C		DOC 005942	02/01/2019	CONTRA CHEQUE	02/01/2019	4.401,76
1	24	EDIVANIA MOREIRA BERTO	054.600.955-73	C		DOC 077574	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	3.339,70
1	25	ELIENE MARIA DE JESUS PRADO	010.640.735-06	C		TEV 289023	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	4.225,71
1	26	ERICA VALERIA SOUSA LIMA	056.308.695-58	C		TEV 271245	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	4.401,76
1	27	ERMENICE DA CUNHA SANTOS	001.691.055-98	C		TEV 265725	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	4.401,76
1	28	EURIDES PEREIRA DA SILVA	048.845.805-67	C		TEV 265078	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	3.339,70
1	29	FABIANA APARECIDA DA SILVA	044.513.015-64	C		DOC 005993	02/01/2019	CONTRA CHEQUE	02/01/2019	3.339,70
1	30	GELTON NOGUEIRA DOS SANTOS	068.377.205-89	C		DOC 076922	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	1.755,36
1	31	JHONECI SANTOS E SILVA	049.762.595-44	C		TEV 272673	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	3.339,70
1	32	JOSENILDA SANTOS DE LIMA LOPES	935.767.225-72	C		TEV 024488	02/01/2019	CONTRA CHEQUE	02/01/2019	4.401,76
1	33	RAQUEL DOROTEU PRADO	065.293.735-78	C		TEV 272064	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	1.760,88
1	34	JESSICA BARBOSA DOS REIS SOUZA	053.266.965-93	C		TEV 264280	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	2.250,32
1	35	JOICY BORGES PRADO SILVA	035.669.975-79	C		TEV 273782	28/12/2018	CONTRA CHEQUE	28/12/2018	3.276,00
1	36	MOISES DOROTEU PRADO	060.476.495-21	C		DOC 066476	04/01/2019	CONTRA CHEQUE	04/01/2019	2.590,22
1	37	COELBA	15.139.629/0001-94	C		4339	05/12/2018	NF 333322361	21/11/2018	3.508,71
1	38	TELEMAR NORTE LESTE S/A	33.000.118/0005-00	C		749628	18/12/2018	NOTA FISCAL	22/11/2018	16,47
1	39	EMBASA	13.504.675/0001-10	C		465547	02/01/2019	NOTA FISCAL	19/12/2018	240,53
<b>TOTAL</b>										<b>50.530,04</b>

Unidade Executora

Responsável pela Execução

*[Assinatura]*

Assinatura e Carimbo

Data, Local  
**13.904.693/0001-99**  
FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA  
A PESSOA CARENTE

ESCOLA LAR DE EMMANUEL  
RUA COLORADO Nº 6160, VILA RICA  
FONE/FAX: 77 3011-8098 / 95922-4391  
CEP: 47.800-000 - BARREIRAS-BA

Assinatura e Carimbo

Data, Local  
**13.904.693/0001-99**  
FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA  
A PESSOA CARENTE

ESCOLA LAR DE EMMANUEL  
RUA COLORADO Nº 6160, VILA RICA  
FONE/FAX: 77 3611-8098 / 90922-4391  
CEP: 47.800-000 - BARREIRAS-BA



FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Setembro de 2018

Código: 1033 Nome do Funcionario: KYLMER NERIS SILVA  
 CBO: 334110 Departamento: 1 Fila: 1  
 Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.155,00		
998	I.N.S.S.	8,00		92,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.155,00	92,40	
			Valor Líquido →	1.062,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.155,00	1.155,00	1.155,00	92,40	1.062,60	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 08/10/2018  
 Francisca Dorothea Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carer  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 001/10/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

*Kylmer Neris Silva*  
 Assinatura do Funcionario

08/10/2018  
 Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE OUTUBRO \*\*\*

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Outubro de 2018

Código: 1033 Nome do Funcionario: KYLMER NERIS SILVA  
 CBO: 334110 Departamento: 1 Fila: 1  
 Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.155,00		
998	I.N.S.S.	8,00		92,40	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.155,00	92,40	
			Valor Líquido →	1.062,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.155,00	1.155,00	1.155,00	92,40	1.062,60	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 08/10/2018  
 Francisca Dorothea Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carer  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 001/10/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

*Kylmer Neris Silva*  
 Assinatura do Funcionario

08/10/2018  
 Data

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 023 / 00030921-1

<b>Nome destinatário:</b>	LAURA DOROTEU PRADO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.882,20
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 17:01:58

<b>Código da operação:</b>	00273282
<b>Chave de segurança:</b>	UH7XFL6GKE963XVR

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

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

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2018

Código Nome do Funcionário  
 1014 LAURA DOROTEU PRADO  
 SERVICOS GERAIS

CBO Departamento Filial  
 514225 1 1  
 Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	954,00		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	63,42		
998	I.N.S.S.	8,00		76,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.017,42	76,32	
			Valor Líquido →	941,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Atesto que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos

Em 28/09/2018

Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Caren-  
 te de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO

001/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Laura Doroteu Prado  
 Assinatura do Funcionário

28/09/2018  
 Data

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2018

Código Nome do Funcionário  
 1014 LAURA DOROTEU PRADO  
 SERVICOS GERAIS

CBO Departamento Filial  
 514225 1 1  
 Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	954,00		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	63,42		
998	I.N.S.S.	8,00		76,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.017,42	76,32	
			Valor Líquido →	941,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Atesto que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos

Em 28/09/2018

Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Caren-  
 te de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO

001/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Laura Doroteu Prado  
 Assinatura do Funcionário

28/09/2018  
 Data

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00091202-6

<b>Nome destinatário:</b>	LIDUINA LOPES CEZAR
<b>Valor:</b>	R\$ 7.250,22
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 17:21:52

<b>Código da operação:</b>	00283561
<b>Chave de segurança:</b>	X7WJHGH5L0R9WUAG

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

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

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Agosto de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
1030	LIDUINA LOPES CEZAR DE SOUZA Assistente Social	251605	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.176,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	48,00		
8783	DIAS FERIAS	1,00	144,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		156,65	
812	INSS FERIAS	11,00		20,70	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	11,00		0,42	
998	I.N.S.S.	11,00		459,36	
942	IRRF FERIAS	27,50		14,65	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		145,76	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.368,00	797,54	
			Valor Líquido →	3.570,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.320,00	4.368,00	4.368,00	349,44	3.337,04	15,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/08/2018  
 Francisca Doroite  
 und. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 001/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Liduina Lopes Cezar de Souza  
 Assinatura do Funcionário  
 28/08/2018  
 Data

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Setembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
1030	LIDUINA LOPES CEZAR DE SOUZA Assistente Social	251605	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.320,00		
998	I.N.S.S.	11,00		475,20	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		165,04	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.320,00	640,24	
			Valor Líquido →	3.679,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.320,00	4.320,00	4.320,00	345,60	3.465,62	15,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/08/2018  
 Francisca Doroite  
 und. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 001/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Liduina Lopes Cezar de Souza  
 Assinatura do Funcionário  
 28/08/2018  
 Data

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	3338-3/19457-3
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	06-Pagamentos de Salários
<b>Nome destinatário:</b>	MARILEIDE DE JESUS SILVA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	285.411.818-98
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 3.339,70
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 3.339,70
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 16:24:08

<b>Código da operação:</b>	00077120
<b>Chave de segurança:</b>	PU86ZZ7HMC514689

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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



FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE

CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista

Folha Mensal Setembro de 2018

Código Nome do Funcionário  
1025 MARILEIDE DE JESUS SILVA  
PROFESSORA

CBO Departamento Faltas  
331205 1 1  
Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.835,00		
998	I.N.S.S.	9,00		165,15	
<p>Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos.</p> <p>Em 28/09/2018</p> <p>Francisca Doroteu Prado Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente Par de Emmanuel</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.835,00	165,15	
			Valor Líquido →	1.669,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.835,00	1.835,00	1.835,00	146,80	1.669,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Marileide de Jesus Silva*  
Assinatura do Funcionário

28/09/2018  
Data

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE

CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2018

Código Nome do Funcionário  
1025 MARILEIDE DE JESUS SILVA  
PROFESSORA

CBO Departamento Faltas  
331205 1 1  
Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.835,00		
998	I.N.S.S.	9,00		165,15	
<p>Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos.</p> <p>Em 28/10/2018</p> <p>Francisca Doroteu Prado Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente Par de Emmanuel</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.835,00	165,15	
			Valor Líquido →	1.669,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.835,00	1.835,00	1.835,00	146,80	1.669,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Marileide de Jesus Silva*  
Assinatura do Funcionário

28/10/2018  
Data

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0783 / 003 / 00003410-2**Conta destino:** 0783 / 023 / 00006681-5**Nome destinatário:** MEIREVANE DE JESUS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.755,36**Data de débito:** 02/01/2019**Data/hora da operação:** 02/01/2019 13:10:04**Código da operação:** 212188**Chave de segurança:** JN7G1PJ8QXL7FKK3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Setembro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1015	MEIREVANE DE JESUS SANTOS	514225	1	1	
SERVICOS GERAIS		Admissão:		02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	954,00		
998	I.N.S.S.	8,00		76,32	
<p><b>Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos</b>  Em <u>02/09/2018</u>  Francisca Doroteia Prado  Und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  de Emmanuel</p>			<p><b>PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO</b>  <u>001/2018</u></p>		
			Valor Líquido	⇒	877,68
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Meirevane de Jesus Santos*  
Assinatura do Funcionário

*02/09/2018*  
Data

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Outubro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1015	MEIREVANE DE JESUS SANTOS	514225	1	1	
SERVICOS GERAIS		Admissão:		02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	954,00		
998	I.N.S.S.	8,00		76,32	
<p><b>Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos</b>  Em <u>02/09/2018</u>  Francisca Doroteia Prado  Und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  de Emmanuel</p>			<p><b>PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO</b>  <u>001/2018</u></p>		
			Valor Líquido	⇒	877,68
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Meirevane de Jesus Santos*  
Assinatura do Funcionário

*02/09/2018*  
Data

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	3338-3/21211-3
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	06-Pagamentos de Salários
<b>Nome destinatário:</b>	MOISES DOROTEU PRADO
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	060.476.495-21
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 4.980,87
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 4.980,87
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	02/01/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	29/12/2018

<b>Código da operação:</b>	00005866
<b>Chave de segurança:</b>	U7SP8U9Q21CYVRE1

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

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Agosto de 2018

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila  
 1029 MOISES DOROTEU PRADO 411005 1 1  
 Auxiliar Administrativo Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.803,33			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	32,23			
8783	DIAS FERIAS	1,00	96,67			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		109,34		
812	INSS FERIAS	11,00		14,18		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	11,00		56,07		
998	I.N.S.S.	9,00		252,29		
942	IRRF FERIAS	15,00		5,38		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,32		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.932,23	481,58		
			Valor Líquido	2.450,65		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.900,00		2.932,23	2.932,23	234,57	2.494,97	7,50

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 02.08.2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 001/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 02/08/2018  
 Moises Doroteu Prado  
 Assinatura do Funcionário  
 Data

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Setembro de 2018

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fila  
 1029 MOISES DOROTEU PRADO 411005 1 1  
 Auxiliar Administrativo Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.900,00	319,00		
998	I.N.S.S.	11,00		50,78		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.900,00	369,78		
			Valor Líquido	2.530,22		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.900,00		2.900,00	2.900,00	232,00	2.581,00	7,50

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 02.09.2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 001/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 02/09/2018  
 Moises Doroteu Prado  
 Assinatura do Funcionário  
 Data

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	3338-3/18169-2
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	06-Pagamentos de Salários
<b>Nome destinatário:</b>	NORMA DA SILVEIRA LOPES DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	527.863.075-20
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 4.401,76
<b>Taxa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 4.401,76
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 16:18:41

<b>Código da operação:</b>	00075624
<b>Chave de segurança:</b>	XM650V6Y5XKSNLEW

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Visibilidade: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2018	
CNPJ: 13.904.693/0001-99					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1021	NORMA DA SILVEIRA LOPES DOS SANTOS PROFESSORA	331205	1	1	
		Admissão:		02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.445,00		
998	I.N.S.S.	9,00		220,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.445,00	244,12	
			Valor Líquido →	2.200,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.445,00	2.445,00	2.445,00	195,60	2.224,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/09/2018 Norma da Silveira Lopes dos Santos  
Assinatura do Funcionário

Data

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2018	
CNPJ: 13.904.693/0001-99					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1021	NORMA DA SILVEIRA LOPES DOS SANTOS PROFESSORA	331205	1	1	
		Admissão:		02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.445,00		
998	I.N.S.S.	9,00		220,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.445,00	244,12	
			Valor Líquido →	2.200,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.445,00	2.445,00	2.445,00	195,60	2.224,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/10/2018 Norma da Silveira Lopes dos Santos  
Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	3338-3/23286-6
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	06-Pagamentos de Salários
<b>Nome destinatário:</b>	REBECA DOROTEU PRADO
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	076.222.725-74
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 2.188,62
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 2.188,62
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 16:26:14

<b>Código da operação:</b>	00077282
<b>Chave de segurança:</b>	53VCU233GXSNVHQ6

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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



FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Setembro de 2018

Código: 1018 Nome do Funcionário: REBECA DOROTEU PRADO MONITOR (a)  
 CBO: 334110 Departamento: 1 Fila: 1  
 Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.155,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71		
998	I.N.S.S.	8,00		92,40	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.186,71	92,40	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.094,31</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.155,00	1.155,00	1.155,00	92,40	1.062,60	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28, 09, 2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 001 / 2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Rebeca Doroteu Prado  
 Assinatura do Funcionário

28/09/2018  
 Data

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Outubro de 2018

Código: 1018 Nome do Funcionário: REBECA DOROTEU PRADO MONITOR (a)  
 CBO: 334110 Departamento: 1 Fila: 1  
 Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.155,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71		
998	I.N.S.S.	8,00		92,40	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.186,71	92,40	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.094,31</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.155,00	1.155,00	1.155,00	92,40	1.062,60	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28, 10, 2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 001 / 2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Rebeca Doroteu Prado  
 Assinatura do Funcionário

28/10/2018  
 Data

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00143299-0

<b>Nome destinatário:</b>	ROSEANE LACERDA ROCHA DOS SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 1.818,78
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 16:54:57

<b>Código da operação:</b>	00269904
<b>Chave de segurança:</b>	3FA2MAUE39VA579M

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

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

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDACAO CARITAS DE		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Setembro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
1017	ROSEANE LACERDA ROCHA DOS SANTOS	514225	1	1	
SERVICOS GERAIS		Admissão:		02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	954,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71		
998	I.N.S.S.	8,00		76,32	
<p><b>Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos</b></p> <p>Em <u>20/09/2018</u></p> <p><u>Francisca Doroteu Prado</u>            und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente            ar de Emmanuel</p>			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			985,71		76,32
			Valor Líquido	⇒	909,39
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Roseane Lacerda Rocha dos Santos  
 Assinatura do Funcionário

Data

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDACAO CARITAS DE		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Outubro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
1017	ROSEANE LACERDA ROCHA DOS SANTOS	514225	1	1	
SERVICOS GERAIS		Admissão:		02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	954,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71		
998	I.N.S.S.	8,00		76,32	
<p><b>Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos</b></p> <p>Em <u>20/09/2018</u></p> <p><u>Francisca Doroteu Prado</u>            und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente            ar de Emmanuel</p>			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			985,71		76,32
			Valor Líquido	⇒	909,39
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Roseane Lacerda Rocha dos Santos  
 Assinatura do Funcionário

Data

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00125797-8

<b>Nome destinatário:</b>	ROSEMEIRE LACERDA DA ROCHA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.755,36
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 16:56:15

<b>Código da operação:</b>	00270573
<b>Chave de segurança:</b>	ETJMP26KPGMS71WP

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

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

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista Folha Mensal Setembro de 2018

Código: 1019 Nome do Funcionário: ROSEMEIRE LACERDA DA ROCHA CBO: 514225 Departamento: 1 Filial: 1  
 SERVIÇOS GERAIS Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	954,00		
998	I.N.S.S.	8,00		76,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			954,00	76,32	
			Valor Líquido →	877,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 Assinatura do Funcionário: *Rosemeire Lacerda da Rocha*  
 Data: 22/09/2018

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista Folha Mensal Outubro de 2018

Código: 1019 Nome do Funcionário: ROSEMEIRE LACERDA DA ROCHA CBO: 514225 Departamento: 1 Filial: 1  
 SERVIÇOS GERAIS Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	954,00		
998	I.N.S.S.	8,00		76,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			954,00	76,32	
			Valor Líquido →	877,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 Assinatura do Funcionário: *Rosemeire Lacerda da Rocha*  
 Data: 22/10/2018

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00145364-5

<b>Nome destinatário:</b>	ROWSI MEIRILANDE PRADO SANTANA
<b>Valor:</b>	R\$ 8.713,69
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 17:29:23

<b>Código da operação:</b>	00288178
<b>Chave de segurança:</b>	1CVSVLMFAZ5NS98L

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

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

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE .  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
1002	ROWSI MEIRILANDE PRADO SANTANA DIRETORA ADMINISTRATIVA	123105	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	5.316,67		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	61,11		
8783	DIAS FERIAS	1,00	183,33		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		191,19	
812	INSS FERIAS	11,00		20,70	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	11,00		6,19	
998	I.N.S.S.	11,00		584,83	
942	IRRF FERIAS	27,50		32,55	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		430,19	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.561,11	1.265,65	
			Valor Líquido →	4.295,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
5.500,00	5.561,11	5.561,11	444,88	4.725,65	27,50

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/08/2018

Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carer  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
 008/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

ROWSI MEIRILANDE PRADO SANTANA  
 Assinatura do Funcionário  
 28/08/2018  
 Data

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE .  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
1002	ROWSI MEIRILANDE PRADO SANTANA DIRETORA ADMINISTRATIVA	123105	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.500,00	605,00	
998	I.N.S.S.	11,00		476,77	
	IMPOSTO DE RENDA	27,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.500,00	1.081,77	
			Valor Líquido →	4.418,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
5.500,00	5.500,00	5.500,00	440,00	4.895,00	27,50

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/08/2018

Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carer  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
 008/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

ROWSI MEIRILANDE PRADO SANTANA  
 Assinatura do Funcionário  
 28/08/2018  
 Data

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0783 / 003 / 00003410-2**Conta destino:** 0783 / 023 / 00003771-8**Nome destinatário:** SARA DOROTEU PRADO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.818,78**Data de débito:** 01/01/2019**Data/hora da operação:** 01/01/2019 10:17:14**Código da operação:** 110767**Chave de segurança:** LCG7PWR40WHWUPF5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Setembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1013	SARA DOROTEU PRADO CUIDADOR (A)	516210	1	1
		Admissão:		02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	954,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71		
998	I.N.S.S.	8,00		76,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			985,71	76,32	
			Valor Líquido →	909,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 01/09/2018

Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 003/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 Sara Doroteu Prado  
 Assinatura do Funcionário  
 01/09/2018  
 Data

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1013	SARA DOROTEU PRADO CUIDADOR (A)	516210	1	1
		Admissão:		02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	954,00		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71		
	I.N.S.S.	8,00		76,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			985,71	76,32	
			Valor Líquido →	909,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 01/09/2018

Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 003/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 Sara Doroteu Prado  
 Assinatura do Funcionário  
 01/09/2018  
 Data

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00116817-7

<b>Nome destinatário:</b>	TAMISA PRADO SANTANA
<b>Valor:</b>	R\$ 7.104,33
<b>Identificação da operação:</b>	SALÁRIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 17:25:40

<b>Código da operação:</b>	00286620
<b>Chave de segurança:</b>	FMZN3FWJXHS4ZXWX

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISÃO DO CREDITO NA CONTA DESTINO É DE 30 MINUTOS.

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

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Agosto de 2018

Código: 1005 Nome do Funcionário: TAMISA PRADO SANTANA COORDENADORA  
 CBO: 239405 Departamento: 1 Fila: 1  
 Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.118,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	47,33		
8783	DIAS FERIAS	1,00	142,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		152,97	
812	INSS FERIAS	11,00		20,70	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	11,00		0,12	
998	I.N.S.S.	11,00		452,98	
942	IRRF FERIAS	27,50		15,66	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		166,50	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.307,33	808,93	
			Valor Líquido →	3.498,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.260,00	4.307,33	4.307,33	344,58	3.475,31	15,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos em 28/08/2018  
 Francisca Durval Prado  
 Coord. Caritas de Assist. à Pessoa Carer de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO 003/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Tamisa Prado Santana  
 Assinatura do Funcionário  
 28/08/2018  
 Data

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Setembro de 2018

Código: 1005 Nome do Funcionário: TAMISA PRADO SANTANA COORDENADORA  
 CBO: 239405 Departamento: 1 Fila: 1  
 Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.260,00		
998	I.N.S.S.	11,00		468,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		185,47	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.260,00	654,07	
			Valor Líquido →	3.605,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.260,00	4.260,00	4.260,00	340,80	3.601,81	15,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos em 28/08/2018  
 Francisca Durval Prado  
 Coord. Caritas de Assist. à Pessoa Carer de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO 003/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Tamisa Prado Santana  
 Assinatura do Funcionário  
 28/09/2018  
 Data

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 001 / 00021126-1

<b>Nome destinatário:</b>	THAIS PRADO SANTANA DE ALENCAR
<b>Valor:</b>	R\$ 7.900,50
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 17:23:45

<b>Código da operação:</b>	00284392
<b>Chave de segurança:</b>	PZLN14K7EC4M52X1

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

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

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE .  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1003	THAIS PRADO SANTANA DE ALENCAR VICE-DIRETORA	131310	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.664,17			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	53,61			
8783	DIAS FERIAS	1,00	160,83			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS			171,18		
812	INSS FERIAS	11,00		20,70		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	11,00		2,89		
998	I.N.S.S.	11,00		513,05		
942	IRRF FERIAS	27,50		22,56		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		254,56		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.878,61	984,94		
			Valor Líquido	3.893,67		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.825,00		4.878,61	4.878,61	390,28	3.958,64	22,50

Atesto que os serviços foram prestado  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/08/2018

Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carer  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
 001/2018

\*\*\* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 22 DE SETEMBRO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário  
 Thais Prado S. de Alencar  
 Data

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE .  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1003	THAIS PRADO SANTANA DE ALENCAR VICE-DIRETORA	131310	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.825,00	530,75		
998	I.N.S.S.	11,00		287,42		
	IMPOSTO DE RENDA	22,50				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			4.825,00	818,17		
			Valor Líquido	4.006,83		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.825,00		4.825,00	4.825,00	386,00	4.104,66	22,50

Atesto que os serviços foram prestado  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/08/2018

Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carer  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
 001/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário  
 Thais Prado S. de Alencar  
 Data

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00113103-6

<b>Nome destinatário:</b>	TAMARA PRADO SANTANA
<b>Valor:</b>	R\$ 7.044,42
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 17:27:20

<b>Código da operação:</b>	00287305
<b>Chave de segurança:</b>	N8YY57RQ7LAYLV7E

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

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

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Agosto de 2018

Código Nome do Funcionário 422105 Departamento 1 Fila 1  
 1004 TAMARA PRADO SANTANA Admissão: 02/05/2017  
 SECRETARIA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	4.118,00		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	47,33		
8783	DIAS FERIAS	1,00	142,00		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		151,23	
812	INSS FERIAS	11,00		20,70	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	11,00		0,12	
998	I.N.S.S.	11,00		452,98	
942	IRRF FERIAS	27,50		17,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		194,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.307,33	837,37	
			Valor Líquido →	3.469,96	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.260,00	4.307,33	4.307,33	344,58	3.664,90	15,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/08/2018  
 Francisca Dóteles Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 001/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 Assinatura do Funcionário: Tamara Prado Santana  
 Data

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Setembro de 2018

Código Nome do Funcionário 422105 Departamento 1 Fila 1  
 1004 TAMARA PRADO SANTANA Admissão: 02/05/2017  
 SECRETARIA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.260,00		
998	I.N.S.S.	11,00		468,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		216,94	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.260,00	685,54	
			Valor Líquido →	3.574,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.260,00	4.260,00	4.260,00	340,80	3.791,40	22,50

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/08/2018  
 Francisca Dóteles Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 001/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 Assinatura do Funcionário: Tamara Prado Santana  
 Data

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	231-3/22946-6
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	06-Pagamentos de Salários
<b>Nome destinatário:</b>	VALDEIR MONTEIRO M MENEZES
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	960.829.095-34
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 4.401,76
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 4.401,76
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	02/01/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	29/12/2018

<b>Código da operação:</b>	00006029
<b>Chave de segurança:</b>	JMUCQ9371ZM6ETK4

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



FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Setembro de 2018

Código: 1012 Nome do Funcionário: VALDEIR MONTEIRO DE MATOS DE MENEZES  
 CBO: 331205 Departamento: 1 Filial: 1  
 Professora Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.445,00		
998	I.N.S.S.	9,00		220,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.445,00	244,12	
			Valor Líquido →	2.200,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.445,00	2.445,00	2.445,00	195,60	2.224,95	7,50

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 02.09.2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 Par de Emmanuei

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 001/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Valdeir m. m. menezes  
 Assinatura do Funcionário

02/09/2018  
 Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE OUTUBRO \*\*\*

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Outubro de 2018

Código: 1012 Nome do Funcionário: VALDEIR MONTEIRO DE MATOS DE MENEZES  
 CBO: 331205 Departamento: 1 Filial: 1  
 Professora Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.445,00		
998	I.N.S.S.	9,00		220,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.445,00	244,12	
			Valor Líquido →	2.200,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.445,00	2.445,00	2.445,00	195,60	2.224,95	7,50

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 02.09.2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 Par de Emmanuei

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 001/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Valdeir m. m. menezes  
 Assinatura do Funcionário

02/10/2018  
 Data

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	231-3/48085-1
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	06-Pagamentos de Salários
<b>Nome destinatário:</b>	AGIRLANE DA SILVA BRITO
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	003.381.005-20
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 4.401,76
<b>Taxa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 4.401,76
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 16:12:34

<b>Código da operação:</b>	00075117
<b>Chave de segurança:</b>	TE07YKLLU81HQRQF

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Consultoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Setembro de 2018

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fim 1034 AGIRLANE DA SILVA BRITO 331205 1 1 PROFESSORA Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.445,00	220,05	
998	I.N.S.S.	9,00		24,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.445,00	244,12	
			Valor Líquido →	2.200,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.445,00	2.445,00	2.445,00	195,60	2.224,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 Assinatura do Funcionário: *Agirlane da S. Brito*  
 Data: *28.09.2018*

Atesto que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28.09.2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
003/2018

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Outubro de 2018

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fim 1034 AGIRLANE DA SILVA BRITO 331205 1 1 PROFESSORA Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.445,00	220,05	
	I.N.S.S.	9,00		24,07	
	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.445,00	244,12	
			Valor Líquido →	2.200,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.445,00	2.445,00	2.445,00	195,60	2.224,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 Assinatura do Funcionário: *Agirlane da S. Brito*  
 Data: *28.09.2018*

Atesto que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28.09.2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
003/2018

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE

CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE  
Mensalista

Folha Mensal  
Setembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
1010	ANTONIA LUCIO DE SOUSA MOREIRA PROFESSORA	331205	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.835,00		
998	I.N.S.S.	9,00		165,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.835,00	165,15	
			Valor Líquido →	1.669,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.835,00	1.835,00	1.835,00	146,80	1.669,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 Assinatura do Funcionário  
 Antonia Lucio de Sousa Moreira  
 Data  
 16/10/18

Atesto que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos  
Em 18/10/2018  
Francisca Doroteia Prado  
Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
Rua de Emmanuelle

PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO  
18/10/18

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE OUTUBRO \*\*\*

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE

CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fiscal
1010	ANTONIA LUCIO DE SOUSA MOREIRA PROFESSORA	331205	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.835,00		
998	I.N.S.S.	9,00		165,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.835,00	165,15	
			Valor Líquido →	1.669,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.835,00	1.835,00	1.835,00	146,80	1.669,85	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 Assinatura do Funcionário  
 Antonia Lucio de Sousa Moreira  
 Data  
 16/10/18

Atesto que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos  
Em 18/10/2018  
Francisca Doroteia Prado  
Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
Rua de Emmanuelle

PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO  
18/10/18

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

**Emitente:** FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA**Conta origem:** 0783 / 003 / 00003410-2**Conta destino:** 5746-0/6312-6**Tipo:** DOC E**Banco:** 001-BANCO DO BRASIL S/A**Finalidade:** 06-Pagamentos de Salários**Nome destinatário:** ANA MARIA OLIVEIRA SOUZA ALVES**CPF/CNPJ destinatário:** 041.578.335-62**Valor a ser transferido:** R\$ 2.250,32**Taxa de emissão de DOC:** R\$ 0,00**Valor total a ser debitado:** R\$ 2.250,32**Identificação da operação:** SALARIOS**Data de débito:** 28/12/2018**Data/hora da operação:** 28/12/2018 16:14:40**Código da operação:** 00075283**Chave de segurança:** 1J698R8KCG0N2J5Z

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Central de Atendimento: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista Folha Mensal Setembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1023	ANA MARIA OLIVEIRA SOUZA ALVES PROFESSORA	331205	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.223,00		
998	I.N.S.S.	8,00		97,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.223,00	97,84	
			Valor Líquido →	1.125,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.223,00	1.223,00	1.223,00	97,84	1.125,16	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/09/2018  
 Francisca Dorotéia  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 001/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário  
 Ana Maria O. Souza Alves

Data

28/09/2018

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista Folha Mensal Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1023	ANA MARIA OLIVEIRA SOUZA ALVES PROFESSORA	331205	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.223,00		
998	I.N.S.S.	8,00		97,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.223,00	97,84	
			Valor Líquido →	1.125,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.223,00	1.223,00	1.223,00	97,84	1.125,16	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/09/2018  
 Francisca Dorotéia  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 001/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário  
 Ana Maria O. Souza Alves

Data

28/09/2018

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00142758-0
<b>Nome destinatário:</b>	BRUNO DOROTEU PRADO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.755,36
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS
<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 16:52:07
	<b>Código da operação:</b> 00267152
	<b>Chave de segurança:</b> Y9WF0APM1ZP7AX2G

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

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

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE CNPJ: 13.904.693/0001-99		CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1036	BRUNO DOROTEU PRADO CUIDADOR (A)	516210	1	1	
			Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781 998	DIAS NORMAIS I.N.S.S.	30,00 8,00	954,00	76,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			954,00	76,32	
			Valor Líquido →	877,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
Em 28/09/2018  
Francisca Doroteu Prado  
Und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
Ar de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO**  
003/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
Francisca Doroteu Prado  
Assinatura do Funcionário  
Data

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE CNPJ: 13.904.693/0001-99		CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1036	BRUNO DOROTEU PRADO CUIDADOR (A)	516210	1	1	
			Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781 998	DIAS NORMAIS I.N.S.S.	30,00 8,00	954,00	76,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			954,00	76,32	
			Valor Líquido →	877,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
Em 28/10/2018  
Francisca Doroteu Prado  
Und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
Ar de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO**  
003/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
Francisca Doroteu Prado  
Assinatura do Funcionário  
Data



**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00142760-1

<b>Nome destinatário:</b>	CAROLINE DOS SANTOS PAULINO PRAD
<b>Valor:</b>	R\$ 1.818,78
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 16:53:35

<b>Código da operação:</b>	00269239
<b>Chave de segurança:</b>	SR818RMUMTW0ZP5Y

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Setembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1008	CAROLINE DOS SANTOS PAULINO PRADO SERVICOS GERAIS	514225	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	954,00			
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71			
998	I.N.S.S.	8,00		76,32		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			985,71	76,32		
			Valor Líquido	909,39		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
954,00		954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28.09.2018

Francisca Dorette  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carer  
 ar de Emmanuél

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
 003 / 2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Caroline dos Santos Paulino Prado  
 Assinatura do Funcionário  
 Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE OUTUBRO \*\*\*

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1008	CAROLINE DOS SANTOS PAULINO PRADO SERVICOS GERAIS	514225	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	30,00	954,00			
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71			
998	I.N.S.S.	8,00		76,32		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			985,71	76,32		
			Valor Líquido	909,39		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
954,00		954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28.09.2018

Francisca Dorette  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carer  
 ar de Emmanuél

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
 003 / 2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Caroline dos Santos Paulino Prado  
 Assinatura do Funcionário  
 Data

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	2526-7/12145-2
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	06-Pagamentos de Salários
<b>Nome destinatário:</b>	CELIDALVA JAIME DE SA CUNHA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	418.256.245-34
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 4.401,76
<b>Taxa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 4.401,76
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 16:20:44

<b>Código da operação:</b>	00076796
<b>Chave de segurança:</b>	ZQVEPVNKYL6FT44Z

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Setembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
1016	CELIDALVA JAIME DE SA CUNHA PROFESSORA	331205	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.445,00		
998	I.N.S.S.	9,00		220,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.445,00	244,12	
			Valor Líquido →	2.200,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.445,00	2.445,00	2.445,00	195,60	2.224,95	7,50

Atesto que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/09/2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Caren-  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
 003/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário  
 Celidalva Jaime de Sa Cunha

02/09/2018  
 Data

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
1016	CELIDALVA JAIME DE SA CUNHA PROFESSORA	331205	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.445,00		
998	I.N.S.S.	9,00		220,05	
	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.445,00	244,12	
			Valor Líquido →	2.200,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.445,00	2.445,00	2.445,00	195,60	2.224,95	7,50

Atesto que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/09/2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Caren-  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
 003/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário  
 Celidalva Jaime de Sa Cunha

02/09/2018  
 Data

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	231-3/41600-2
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	06-Pagamentos de Salários
<b>Nome destinatário:</b>	ECO FRANCA DE MENEZES
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	960.611.035-49
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 4.401,76
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 4.401,76
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	02/01/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	29/12/2018

<b>Código da operação:</b>	00005942
<b>Chave de segurança:</b>	3TYX2NC1HCGYU6EQ

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

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE

CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE  
Mensalista

Folha Mensal  
Setembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia
1022	ECI FRANÇA DE MENEZES PROFESSORA	331205	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.445,00		
998	I.N.S.S.	9,00		220,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.445,00	244,12	
			Valor Líquido →	2.200,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.445,00	2.445,00	2.445,00	195,60	2.224,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*ECI França de Menezes*  
Assinatura do Funcionário

Data

*02/09/18*

Atesto que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos  
Em 02/09/2018  
*Francisca Doroteia*  
Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO  
005 / 2018  
*Francisca*

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE

CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE  
Mensalista

Folha Mensal  
Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia
1022	ECI FRANÇA DE MENEZES PROFESSORA	331205	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.445,00		
998	I.N.S.S.	9,00		220,05	
	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.445,00	244,12	
			Valor Líquido →	2.200,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.445,00	2.445,00	2.445,00	195,60	2.224,95	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*ECI França de Menezes*  
Assinatura do Funcionário

Data

*02/10/18*

Atesto que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos  
Em 02/10/2018  
*Francisca Doroteia*  
Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO  
005 / 2018  
*Francisca*

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	231-3/28760-1
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	06-Pagamentos de Salários
<b>Nome destinatário:</b>	RAFAEL BERTO DA SILVA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	022.390.735-94
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 3.339,70
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 3.339,70
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS EDIVANIA

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 16:29:51

<b>Código da operação:</b>	00077574
<b>Chave de segurança:</b>	4R337AHUEA2VXUM6

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE

CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista

Folha Mensal Setembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1031	EDIVANIA MOREIRA BERTO PROFESSORA	331205 Admissão:	1	1
		02/05/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.835,00		
998	I.N.S.S.	9,00		165,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.835,00	165,15	
			Valor Líquido →	1.669,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.835,00	1.835,00	1.835,00	146,80	1.669,85	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
Em 28.10.2018  
Francisca Dorothea Prado  
Und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
Par de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
005/1/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Edivania M. Berto  
Assinatura do Funcionário

28.10.2018  
Data

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE

CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1031	EDIVANIA MOREIRA BERTO PROFESSORA	331205 Admissão:	1	1
		02/05/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.835,00		
998	I.N.S.S.	9,00		165,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.835,00	165,15	
			Valor Líquido →	1.669,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.835,00	1.835,00	1.835,00	146,80	1.669,85	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
Em 28.10.2018  
Francisca Dorothea Prado  
Und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
Par de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
005/1/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Edivania M. Berto  
Assinatura do Funcionário

28.10.2018  
Data



**Contratado:** (I) **Banco do Brasil S.A.**, com sede em Brasília, Distrito Federal, por sua agência 0231-3 - BARREIRAS ( BA ), inscrita no CNPJ nº 000.000/0231-32, (II) **Associação de Poupança e Empréstimo - Poupex**, CNPJ nº 00.655.522/0001-21, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede em Brasília, Distrito Federal, na qualidade de gestora do produto da Poupança Poupex, doravante denominada **Poupex**, por intermédio do **Banco do Brasil S.A.**.

**Proponente/Contratante 1: RAFAEL BERTO DA SILVA**, inscrito(a) no CPF sob o n.º **022.390.735-94**, capaz, sexo masculino, brasileiro(a), natural de IRECE BA, nascido(a) em 13/11/1982, filho(a) de ELOISIO BERTO DA SILVA e EDNALVA ARAUJO DA SILVA, portador(a) do(a) carteira nacional habilitação nº. 05854714108, emitido(a) em 10/08/2015, pelo(a) DETRAN BA, agente administrativo, endereço residencial: RUA SERRA NEGRA 100 ZZ, VILA RICA, BARREIRAS - BA, CEP 47.813-114, endereço comercial: AV. BENEDITA SILVEIRA SN ED PORTINARE S/N, CENTRO, BARREIRAS - BA, CEP 47.800-020, telefone(s) (77) 99968-9490, casado(a)-comunhão parcial.

**Proponente/Contratante 2: EDIVANIA MOREIRA BERTO**, inscrito(a) no CPF sob o n.º **054.600.955-73**, capaz, sexo feminino, brasileiro(a), natural de BARREIRAS BA, nascido(a) em 24/11/1990, filho(a) de LUCIO ROSA MOREIRA e MARIA APARECIDA DO NASCIMENTO MOREIRA, portador(a) do(a) carteira de identidade nº. 15420575 31, emitido(a) em 03/09/2012, pelo(a) SSP BA, professor/demais, endereço residencial: RUA SERRA NEGRA 100 ZZ, VILA RICA, BARREIRAS - BA, CEP 47.813-114, telefone(s) (77) 99981-4949, casado(a)-comunhão parcial.

#### Dados da conta

Agência 0231-3, conta-corrente n.º 28.760-1, poupança ouro n.º 510.028.760-4, poupança poupex n.º 960.028.760-6, conta conjunta, titulares solidários, aberta em 13.03.2006.

**PACOTE DE SERVIÇOS:** O Proponente/Contratante Declara ter conhecimento de que pode optar por:

- ADERIR** ao pacote de serviços na modalidade oferecida pelo **Banco do Brasil S.A.** na forma da Carta Circular BACEN nº 3.594, de 22/04/2013, por meio do Termo de Adesão a Pacote de Serviços de Conta de Depósitos - Pessoa Física, anexo a esta proposta/contrato de abertura de conta-corrente.
- ADERIR** ao Pacote de Serviços constante do Termo de Adesão a Pacote de Serviços anexo à proposta/contrato de abertura de conta-corrente.
- NÃO ADERIR** a um pacote de serviços, ciente de que: (a) poderá utilizar serviços e tarifas individualizadas; (b) fará jus sem ônus aos SERVIÇOS ESSENCIAIS, estando sujeito à cobrança, de acordo com a tabela de tarifas divulgada pelo Banco do Brasil pelos serviços avulsos utilizados que ultrapassarem as quantidades tidas como SERVIÇOS ESSENCIAIS ou que não sejam considerados SERVIÇOS ESSENCIAIS.

#### Declarações e autorizações

O(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** identificado(s) propõe(m) e o **Contratado** aceita a abertura de conta corrente e/ou conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Poupex.

O(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** declara(m)-se ciente(s) e de pleno acordo com as disposições contidas nas Cláusulas Gerais do Contrato de Conta-Corrente e Conta de Poupança Ouro e/ou Poupança Poupex, registrado no Cartório do 1º Ofício de Registro de Títulos e Documentos da cidade de Brasília (DF), sob o microfilme n.º 924.356, em 14/07/2017, que integram este contrato, e

O(s) Proponente(s)/Contratante(s) declara(m)-se cliente(s) de que, a qualquer momento, poderá ou cancelar o pacote atual, ou aderir outro pacote de serviços, dentre aqueles disponibilizados pelo BB, mediante assinatura de novo Termo de Adesão a Pacote de Serviços.

O Proponente/Contratante autoriza que os saldos devedores na conta corrente ora aberta e que não forem pagos nos respectivos vencimentos poderão ser automaticamente compensados com créditos existentes em outras contas-correntes ou aplicações financeiras de que o Proponente/Contratante seja titular no Banco do Brasil, mediante débito nas contas respectivas.

O Proponente/Contratante autoriza que as dívidas líquidas que não forem pagas no vencimento e que tenham como credor o Banco do Brasil, em quaisquer de suas agências, serão compensadas com os créditos existentes na conta corrente e/ou na conta de Poupança Ouro e/ou Poupex ora aberta(s), mediante débito em conta.

O acolhimento desta Proposta/Contrato não implica em aceitação da proposta por parte do Banco do Brasil S.A., estando tal aceitação condicionada à assinatura de funcionário do Banco do Brasil S.A. e a eventual aprovação do limite de crédito.

**Menor incapaz (12 a 16 anos incompletos)** - Na qualidade de responsável legal do(a) menor titular desta conta, **AUTORIZO-O(A)** a movimentar sua conta de depósitos, como se por mim estivesse pessoalmente representado.

**Menor relativamente incapaz (16 a 18 anos incompletos)** - Na qualidade de responsável legal do(a) menor titular desta conta, **AUTORIZO-O(A)** a movimentar isoladamente sua conta de depósitos por quaisquer meios disponibilizados pelo **Contratado**, inclusive requisitar talão e emitir cheques, como se por mim estivesse pessoalmente assistido.

**Conta Simplificada e Conta Beneficiário do INSS** - O Proponente/Contratante declara que não possui outra conta corrente de depósitos a vista, nem conta conjunta, no Banco do Brasil S.A. e em nenhuma outra instituição financeira.

Está ciente que:

- a) a conta será bloqueada quando apresentar, por mais de duas vezes no período de um ano, saldo ou somatório de depósitos efetuados no mês superior a R\$ 2.000,00 (dois mil reais);
- b) a conta será bloqueada de imediato para saldo ou somatório dos depósitos efetuados no mês superior a R\$ 5.000,00 (cinco mil reais);
- c) o **Contratante** poderá reativar uma única vez a conta nas situações de bloqueio acima especificadas. Na segunda ocorrência de bloqueio, a conta será encerrada.

**Deficiente visual** - O(s) Proponente(s)/Contratante(s) **concorda(m)** com os termos das Cláusulas Gerais do Contrato que lhe(s) foram lidas e entregues; **assume(m)** a responsabilidade pelos lançamentos efetuados a débito da sua conta corrente ou Poupança Ouro e/ou Poupança Poupex, referentes a emissão de cheques, utilização de cartão magnético ou meios eletrônicos por ele(s) assinados de forma manual ou eletrônica; e **autoriza(m) o Contratado** a efetuar os correspondentes lançamentos a débito da respectiva conta.

Para informações, sugestões, reclamações ou quaisquer outros esclarecimentos que se fizerem necessários a respeito desta Proposta/Contrato, o **Contratado** coloca a disposição do(s) Proponente(s)/Contratante(s) os telefones da Central de Atendimento do Banco do Brasil - CABB 4004-0001\* ou 0800 729-0001, Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC 0800 729-0722, SAC Deficientes Auditivos 0800 700 0000.

Caso o(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** considere(m) que a solução dada à ocorrência registrada anteriormente mereça revisão, deve(m) entrar em contato com a Ouvidoria BB pelo 0800 729-5678  
\* Custos de ligações locais e impostos serão cobrados conforme o Estado de origem. No caso de ligação via celular, custos da ligação mais impostos conforme a operadora.

**Declara(m), sob as penas da lei, que as informações constantes deste documento são verdadeiras.**

Local e data

BARREIRAS (BA), 05/11/2018

### Contratado



### Proponente(s)/Contratante(s)

Nome: RAFAEL BERTO DA SILVA  
CPF: 022.390.735-94

*Confere com Original*  
Rafael Berto da Silva  
CPF: 022.390.735-94

Nome: EDIVANIA MOREIRA BERTO  
CPF: 054.600.955-73

### Responsável pelo acolhimento da proposta

Matrícula	Nome
9.827.895-9	WENDELL FERREIRA DA SILVA

### Responsável pela abertura da conta

Matrícula	Nome
4.133.399-3	HERBERT SILVA DE SOUZA

### Fontes de referência consultadas

Nome	Telefone
INSTITUTO DE PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL	(77)36118119
CEFET	(77)36116478
RAFAEL BERTO	(77)999689490
LUCIENE MOREIRA	(77)999710405

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00111596-0

<b>Nome destinatário:</b>	ELIENE MARIA DE JESUS PRADO
<b>Valor:</b>	R\$ 4.225,71
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 17:31:28

<b>Código da operação:</b>	00289023
<b>Chave de segurança:</b>	7RTXCJT74TUJE8NE

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

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

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE .  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1027	ELIENE MARIA DE JESUS PRADO Auxiliar Administrativo	411005 Admissão:	1	1
			02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	29,00	2.281,33		
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	26,23		
8783	DIAS FERIAS	1,00	78,67		
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	9,00	2,09		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		92,07	
812	INSS FERIAS	11,00		11,54	
998	I.N.S.S.	9,00		205,31	
942	IRRF FERIAS	7,50		1,29	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.388,32	310,21	
			<b>Valor Líquido</b> →	2.078,11	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
2.360,00	2.386,23	2.386,23	190,89	1.698,93	0,00

Atesto que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/08/2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. a Pessoa Carer  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
 003/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Eliene Maria de Jesus Prado  
 Assinatura do Funcionário

28/08/2018  
 Data

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE .  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1027	ELIENE MARIA DE JESUS PRADO Auxiliar Administrativo	411005 Admissão:	1	1
			02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.360,00		
998	I.N.S.S.	9,00		212,40	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.360,00	212,40	
			<b>Valor Líquido</b> →	2.147,60	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
2.360,00	2.360,00	2.360,00	188,80	1.768,42	0,00

Atesto que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/08/2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. a Pessoa Caren  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
 003/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Eliene Maria de Jesus Prado  
 Assinatura do Funcionário

28/08/2018  
 Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE OUTUBRO \*\*\*

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 001 / 00029823-5

<b>Nome destinatário:</b>	ERICA VALERIA NASCIMENTO SOUSA
<b>Valor:</b>	R\$ 4.401,76
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 16:57:39

<b>Código da operação:</b>	00271245
<b>Chave de segurança:</b>	HS6CE6EF0K8MVUT5

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

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

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2018

Código: 1020 Nome do Funcionário: ERICA VALERIA SOUSA LIMA  
 CBO: 331205 Departamento: 1 Filial: 1  
 Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.445,00	220,05	
998	I.N.S.S.	9,00		24,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.445,00	244,12	
			Valor Líquido →	2.200,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.445,00	2.445,00	2.445,00	195,60	2.224,95	7,50

Atesto que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/09/2018  
 Francisca Dórotea Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carer  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
 20/11/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Erica Valéria Sousa Lima  
 Assinatura do Funcionário

28/09/2018  
 Data

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2018

Código: 1020 Nome do Funcionário: ERICA VALERIA SOUSA LIMA  
 CBO: 331205 Departamento: 1 Filial: 1  
 Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.445,00	220,05	
998	I.N.S.S.	9,00		24,07	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.445,00	244,12	
			Valor Líquido →	2.200,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.445,00	2.445,00	2.445,00	195,60	2.224,95	7,50

Atesto que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/09/2018  
 Francisca Dórotea Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carer  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
 20/11/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Erica Valéria Sousa Lima  
 Assinatura do Funcionário

28/09/2018  
 Data

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00096466-2

<b>Nome destinatário:</b>	ERMENICE DA CUNHA SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 4.401,76
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 16:49:08

<b>Código da operação:</b>	00265725
<b>Chave de segurança:</b>	HJ97EWPXE8UAP7JL

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Setembro de 2018

Código: 1006 Nome do Funcionário: ERMENICE DA CUNHA SANTOS  
 PROFESSORA CBO: 331205 Departamento: 1 Filial: 1  
 Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.445,00		
998	I.N.S.S.	9,00		220,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.445,00	244,12	
			Valor Líquido →	2.200,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.445,00	2.445,00	2.445,00	195,60	2.224,95	7,50

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 18/09/2018  
 Francisca Doroteia Prado  
 Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 08/1/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 Ermenice da Cunha Santos  
 Assinatura do Funcionário  
 Data

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Outubro de 2018

Código: 1006 Nome do Funcionário: ERMENICE DA CUNHA SANTOS  
 PROFESSORA CBO: 331205 Departamento: 1 Filial: 1  
 Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.445,00		
998	I.N.S.S.	9,00		220,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.445,00	244,12	
			Valor Líquido →	2.200,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.445,00	2.445,00	2.445,00	195,60	2.224,95	7,50

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 18/11/2018  
 Francisca Doroteia Prado  
 Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 08/1/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 Ermenice da Cunha Santos  
 Assinatura do Funcionário  
 Data

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00126318-8

<b>Nome destinatário:</b>	EURIDES PEREIRA DA SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 3.339,70
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 16:47:52

<b>Código da operação:</b>	00265078
<b>Chave de segurança:</b>	S35Q37Y3AYCGPVNZ

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

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

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Setembro de 2018

Código 1024 Nome do Funcionário EURIDES PEREIRA DA SILVA CBO 331205 Departamento 1 Fila 1  
 PROFESSORA Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.835,00		
998	I.N.S.S.	9,00		165,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.835,00	165,15	
			Valor Líquido →	1.669,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.835,00	1.835,00	1.835,00	146,80	1.669,85	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/09/2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 02/12/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Eurides Pereira Silva  
 Assinatura do Funcionário  
 28/12/2018  
 Data

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Outubro de 2018

Código 1024 Nome do Funcionário EURIDES PEREIRA DA SILVA CBO 331205 Departamento 1 Fila 1  
 PROFESSORA Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.835,00		
998	I.N.S.S.	9,00		165,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.835,00	165,15	
			Valor Líquido →	1.669,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.835,00	1.835,00	1.835,00	146,80	1.669,85	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/12/2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 02/12/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Eurides Pereira Silva  
 Assinatura do Funcionário  
 28/12/2018  
 Data

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	5746-0/7927-8
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	06-Pagamentos de Salários
<b>Nome destinatário:</b>	FABIANA APARECIDA DA SILVA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	044.513.015-64
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 3.339,70
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 3.339,70
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	02/01/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	29/12/2018

<b>Código da operação:</b>	00005993
<b>Chave de segurança:</b>	NXLG6KPV95SXFNQN

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

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
1009	FABIANA APARECIDA DA SILVA PROFESSORA	331205	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781 998	DIAS NORMAIS I.N.S.S.	30,00 9,00	1.835,00	165,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.835,00	165,15	
			Valor Líquido →	1.669,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.835,00	1.835,00	1.835,00	146,80	1.669,85	0,00

Atestado que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 02/09/2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 Par de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
02/09/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Fabiana C. da Silva*  
 Assinatura do Funcionário

*02/09/2018*  
 Data

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
1009	FABIANA APARECIDA DA SILVA PROFESSORA	331205	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781 998	DIAS NORMAIS I.N.S.S.	30,00 9,00	1.835,00	165,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.835,00	165,15	
			Valor Líquido →	1.669,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.835,00	1.835,00	1.835,00	146,80	1.669,85	0,00

Atestado que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 02/09/2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 Par de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
02/09/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Fabiana C. da Silva*  
 Assinatura do Funcionário

*02/09/2018*  
 Data

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	4231-5/17354-1
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	06-Pagamentos de Salários
<b>Nome destinatário:</b>	GELTON NOGUEIRA DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	068.377.205-89
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 1.755,36
<b>Taxa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 1.755,36
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 16:22:18

<b>Código da operação:</b>	00076922
<b>Chave de segurança:</b>	U92GNET83R1S8QUU

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE

CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista

Folha Mensal Setembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1026	GELTON NOGUEIRA DOS SANTOS PROFESSORA	331205 Admissão:	1	1
			02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	954,00		
998	I.N.S.S.	8,00		76,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			954,00	76,32	
			Valor Líquido →	877,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
Em 28/09/2018  
Francisca Doroteia  
Und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
Par de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
2018/09

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Gelton Nogueira dos Santos  
Assinatura do Funcionário

28/09/2018  
Data

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE

CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1026	GELTON NOGUEIRA DOS SANTOS PROFESSORA	331205 Admissão:	1	1
			02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	954,00		
998	I.N.S.S.	8,00		76,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			954,00	76,32	
			Valor Líquido →	877,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
Em 28/10/2018  
Francisca Doroteia  
Und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
Par de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
2018/10

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Gelton Nogueira dos Santos  
Assinatura do Funcionário

28/10/2018  
Data

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00103681-5

<b>Nome destinatário:</b>	JHONECI SANTOS E SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 3.339,70
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 17:00:39

<b>Código da operação:</b>	00272673
<b>Chave de segurança:</b>	5TZWRZ2ZHGTWJAS

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

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



FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
1007	JHONECI SANTOS E SILVA PROFESSORA	331205	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.835,00		
998	I.N.S.S.	9,00		165,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.835,00	165,15	
			Valor Líquido →	1.669,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.835,00	1.835,00	1.835,00	146,80	1.480,26	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/09/2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 Coord. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 Prédio de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 28/09/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 Jhoneci Santos e Silva  
 Assinatura do Funcionário  
 28/09/2018  
 Data

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula
1007	JHONECI SANTOS E SILVA PROFESSORA	331205	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.835,00		
998	I.N.S.S.	9,00		165,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.835,00	165,15	
			Valor Líquido →	1.669,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.835,00	1.835,00	1.835,00	146,80	1.480,26	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/09/2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 Coord. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 Prédio de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 28/09/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 Jhoneci Santos e Silva  
 Assinatura do Funcionário  
 28/09/2018  
 Data

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0783 / 003 / 00003410-2**Conta destino:** 0783 / 013 / 00091296-4**Nome destinatário:** JOSENILDA SANTOS DE LIMA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.401,76**Data de débito:** 29/12/2018**Data/hora da operação:** 29/12/2018 12:10:54**Código da operação:** 024488**Chave de segurança:** R0QA0G93SY05SM14

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Setembro de 2018

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 1011 JOSENILDA SANTOS DE LIMA LOPES 331205 1 1  
 PROFESSORA Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.445,00		
998	I.N.S.S.	9,00		220,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,07	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.445,00	244,12	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.200,88</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.445,00	2.445,00	2.445,00	195,60	2.224,95	7,50

**Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos**  
 Em 02/09/2018  
 Francisca Dorete Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 ar de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO**  
 002/1/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Josenilda Santos Lima Lopes  
 Assinatura do Funcionário  
 02/09/2018  
 Data

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Outubro de 2018

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 1011 JOSENILDA SANTOS DE LIMA LOPES 331205 1 1  
 PROFESSORA Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.445,00		
998	I.N.S.S.	9,00		220,05	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,07	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.445,00	244,12	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.200,88</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.445,00	2.445,00	2.445,00	195,60	2.224,95	7,50

**Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos**  
 Em 02/10/2018  
 Francisca Dorete Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 ar de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO**  
 002/1/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Josenilda Santos Lima Lopes  
 Assinatura do Funcionário  
 02/10/2018  
 Data

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00149746-4

<b>Nome destinatário:</b>	RAQUEL DOROTEU PRADO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.760,88
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 16:59:18

<b>Código da operação:</b>	00272054
<b>Chave de segurança:</b>	S1RZCZLSFT8J2LNC

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

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

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1044	RAQUEL DOROTEU PRADO SERVICOS GERAIS	514225	1	1
		Admissão:	02/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	957,00		
998	I.N.S.S.	8,00		76,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			957,00	76,56	
			Valor Líquido →	880,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
957,00	957,00	957,00	76,56	880,44	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em: 20/09/18  
 Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 005/1205  
 (Assinatura)

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Raquel Doroteu Prado  
 Assinatura do Funcionário  
 20/09/18  
 Data

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1044	RAQUEL DOROTEU PRADO SERVICOS GERAIS	514225	1	1
		Admissão:	02/03/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	957,00		
998	I.N.S.S.	8,00		76,56	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			957,00	76,56	
			Valor Líquido →	880,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
957,00	957,00	957,00	76,56	880,44	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em: 20/09/18  
 Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 005/1205  
 (Assinatura)

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Raquel Doroteu Prado  
 Assinatura do Funcionário  
 20/09/18  
 Data

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00138362-0

<b>Nome destinatário:</b>	JESSICA BARBOSA DOS REIS SOUZA
<b>Valor:</b>	R\$ 2.250,32
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 16:46:22

<b>Código da operação:</b>	00264280
<b>Chave de segurança:</b>	VCM4EL1HLLH14J3C

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

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

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista Folha Mensal Setembro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1040	JESSICA BARBOSA DOS REIS SOUZA PROFESSORA	331205 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.223,00		
998	I.N.S.S.	8,00		97,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.223,00	97,84	
			Valor Líquido →	1.125,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.223,00	1.223,00	1.223,00	97,84	1.125,16	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/10/2018  
 Francisca Dórea de Azevedo  
 Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 Maria de Emmanuelle

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 02/10/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Jessica Barbosa dos Reis Souza  
 Assinatura do Funcionário

28/10/2018  
 Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE OUTUBRO \*\*\*

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista Folha Mensal Outubro de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1040	JESSICA BARBOSA DOS REIS SOUZA PROFESSORA	331205 Admissão:	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.223,00		
998	I.N.S.S.	8,00		97,84	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.223,00	97,84	
			Valor Líquido →	1.125,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.223,00	1.223,00	1.223,00	97,84	1.125,16	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/10/2018  
 Francisca Dórea de Azevedo  
 Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 Maria de Emmanuelle

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 02/10/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Jessica Barbosa dos Reis Souza  
 Assinatura do Funcionário

28/10/2018  
 Data

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00148381-1

<b>Nome destinatário:</b>	JOICY BORGES PRADO SILVA
<b>Valor:</b>	R\$ 3.276,00
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIOS

<b>Data de débito:</b>	28/12/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/12/2018 17:03:04

<b>Código da operação:</b>	00273782
<b>Chave de segurança:</b>	N3KFA31PLA8LSPRR

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Setembro de 2018

Código Nome do Funcionário CSO Departamento Fíal  
 1042 JOICY BORGES PRADO SILVA 331205 1 1  
 PROFESSORA Admissão: 01/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.800,00		
998	I.N.S.S.	9,00		162,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.800,00	162,00	
			Valor Líquido →	1.638,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00	1.638,00	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/09/2018  
 Francisca Dorval Prado  
 Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 Rua de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 001/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Joicy Borges Prado  
 Assinatura do Funcionário

28/09/2018  
 Data

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99 CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista  
 Folha Mensal Outubro de 2018

Código Nome do Funcionário CSO Departamento Fíal  
 1042 JOICY BORGES PRADO SILVA 331205 1 1  
 PROFESSORA Admissão: 01/02/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.800,00		
998	I.N.S.S.	9,00		162,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.800,00	162,00	
			Valor Líquido →	1.638,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00	1.638,00	0,00

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/09/2018  
 Francisca Dorval Prado  
 Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 Rua de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 001/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Joicy Borges Prado  
 Assinatura do Funcionário

28/09/2018  
 Data

**2ª Via - Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	3338-3/21211-3
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	06-Pagamentos de Salários
<b>Nome destinatário:</b>	MOISES DOROTEU PRADO
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	060.476.495-21
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 2.530,22
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 2.530,22
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO OUTUBRO

<b>Data de débito:</b>	04/01/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	04/01/2019

<b>Código da operação:</b>	00066476
<b>Chave de segurança:</b>	NLLXWTJ3V48MZFX

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

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE

CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE J Mensalista

Folha Mensal Outubro de 2018

Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Filial
1029 MOISES DOROTEU PRADO Auxiliar Administrativo	411005	1	1
Admissão:		02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.900,00		
998	I.N.S.S.	11,00		319,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		50,78	
<p><b>Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos</b>                      Em <u>04.10.2018</u>                      Francisca Doroteu Prado                      Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente                      Par de Emmanuel</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.900,00	369,78	
			Valor Líquido →	2.530,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.900,00	2.900,00	2.900,00	232,00	2.581,00	7,50

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO**  
001/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

*Moises Doroteu Prado*  
 Assinatura do Funcionario

*04/10/18*  
 Data

Empresa: 306 - FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 09/2018

Página: 1/1  
 Emissão: 26/09/2018  
 Hora: 16:29:14

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
<b>PROVENTOS</b>				
22	AVISO PREVIO	1	3,00	115,50
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2	11,00	1.098,42
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1	1,00	96,25
995	SALARIO FAMILIA	5	6,00	190,26
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	1	33,33	32,08
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	2	66,66	366,14
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2	16,00	1.579,67
8781	DIAS NORMAIS	35	1.050,00	74.140,00
9180	SALDO DE SALARIO DIAS	2	44,00	1.759,73
			Total:	79.378,05
<b>DESCONTOS</b>				
51	LIQUIDO RESCISAO	2	0,00	3.683,75
826	INSS SOBRE RESCISAO	1	8,00	55,44
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	2	16,00	126,37
998	I.N.S.S.	35	314,00	7.060,45
999	IMPOSTO DE RENDA	14	170,00	1.574,98
?	DIAS FALTAS	1	29,00	1.182,23
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	5	1.327,13	1.327,13 *
			Total:	13.683,22
<b>INFORMATIVA</b>				
23	F.G.T.S DE RESCISAO	1	0,00	55,44 *
32	F.G.T.S 40%	1	0,00	813,47 *
35	FGTS 13o SALARIO RESCISAO	2	0,00	126,37 *
838	CONTRIBUICAO SOCIAL 10%	1	0,00	203,37 *
996	F.G.T.S DO MES	35	0,00	5.931,20 *
			Total:	7.129,85

Situações

No.Empregados:	37
No.Estagiários:	0
Trabalhando:	35
Afastamento direitos integrais:	0
Afastamento acid. de trabalho:	0
Afastamento serviço militar:	0
Salário maternidade:	0
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	0
Doença profissional:	0
Licença sem vencimento:	0
Demitido:	2
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	0
No.contribuintes:	0

Resumo Geral

Salário contribuição empregados:	76.412,67	Base do IRRF Mensal:	66.274,48
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do IRRF Mensal:	1.574,98
Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Base total:	76.412,67	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	7.242,26	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Sub-Total:	7.242,26	Base IRRF 13º salário:	1.453,30
Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º salário:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	190,26	Valor Total do IRRF:	1.574,98
Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	74.853,42
Total:	7.052,00	Valor do FGTS:	5.988,27
Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Total INSS:	7.052,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
		Base FGTS - GRRF:	1.559,25
		Valor FGTS - GRRF:	1.141,58
		Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
		Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
		Base do PIS:	76.297,17
		Valor do PIS:	762,97
		Base do ISS:	0,00
		Valor do ISS:	0,00

Liquido Geral: 65.694,83

**Empresa:** 306 - FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA  
**CNPJ:** 13.904.693/0001-99  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 10/2018

**Página:** 1/  
**Emissão:** 30/10/2018  
**Hora:** 10:40:31

### RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
<b>PROVENTOS</b>				
995	SALARIO FAMILIA	5	6,00	190,26
8781	DÍAS NORMAIS	35	1.050,00	74.140,00
			Total:	74.330,26
<b>DESCONTOS</b>				
998	I.N.S.S.	35	314,00	7.060,45
999	IMPOSTO DE RENDA	14	170,00	1.574,98
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	5	1.327,13	1.327,13 *
			Total:	8.635,43
<b>INFORMATIVA</b>				
996	F.G.T.S DO MES	35	0,00	5.931,20 *
			Total:	5.931,20

#### Situações

No. Empregados:	35
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	35
Afastamento direitos integrais:	0
Afastamento acid. de trabalho:	0
Afastamento serviço militar:	0
Salário maternidade:	0
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	0
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0
Demitido:	0
Transfêndo:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros afastamentos:	0
Admissões:	0
No. contribuintes:	0

#### Resumo Geral

Salário contribuição empregados:	74.140,00	Base do IRRF Mensal:	65.752,42
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do IRRF Mensal:	1.574,98
Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Base total:	74.140,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	7.060,45	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Sub-Total:	7.060,45	Base IRRF 13º salário:	0,00
Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º salário:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	190,26	Valor Total do IRRF:	1.574,98
Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	74.140,00
Total:	6.870,19	Valor do FGTS:	5.931,20
Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Total INSS:	6.870,19	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
		Base FGTS - GRRF:	0,00
		Valor FGTS - GRRF:	0,00
		Base FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
		Valor FGTS mês ant. - GRRF:	0,00
		Base do PIS:	74.140,00
		Valor do PIS:	741,40
		Base do ISS:	0,00
		Valor do ISS:	0,00

Liquido Geral: 65.694,82



## Comprovante de Agendamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.904.693/0001-99
<b>Nome:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta de débito:</b>	0783 / 003 / 00003410-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02809.265008 01952.923173 8 77290000350871
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA
<b>Nome/Razão Social:</b>	COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA . COE
<b>CPF/CNPJ:</b>	15.139.629/0001-94
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA . COE
<b>CPF/CNPJ:</b>	15.139.629/0001-94
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PES
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.904.693/0001-99
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.904.693/0001-99

<b>Data do Vencimento:</b>	05/12/2018
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	05/12/2018
<b>Valor Nominal do Boletto:</b>	3.508,71
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00

04/12/2018

INetnet....Banking:::cAIXA

**Valor Pago (R\$):** 3.508,71

**Identificação do Pagamento:** COELBA

**Data/hora da operação:** 04/12/2018 16:37:21

**Código da operação:** 38638935

**Chave de segurança:** 64JGM7TTQJVZM032

**Atenção:** Certifique-se de que haverá saldo suficiente na data agendada. Valores referentes a resgates de aplicações financeiras ou de documentos compensáveis, somente estarão disponíveis para transferências e pagamentos, no dia seguinte ao crédito.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**AVISO IMPORTANTE!**  
Utilizar a opção "TÍTULO" quando for pagar em terminais de Auto-Atendimento.

Comprovante do Cliente Autenticação Mecânica

-----  
DESTAQUE AQUI

BANCO DO BRASIL S/A 001	Vencimento	Agência/Cod.Cedente	Espécie	Quantidade	Valor do Documento	(-)Desconto/Abatimento
	05/12/2018	3064-3/150321-9	R\$		3.508,71	
(-) Outras deduções	(+) Mora/multa p/ dia de atraso		(+) Outros acréscimos		Ficha do Caixa	Autenticação Mecânica
Nosso Número	Nº do Documento		(=) Valor Cobrado			
2809265001952923	0055213932		3.508,71			

-----  
DESTAQUE AQUI

BANCO DO BRASIL S/A		001-9	00190.00009 02809.265008 01952.923173 8 77290000350871			
Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA						05/12/2018
Cedente						Agência/Cod.Cedente
COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA						3064-3/150321-9
Data Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
21/11/2018	0055213932		N	21/11/2018	2809265001952923	
Uso Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	17	R\$			3.508,71	
Instruções						(-) Desconto/Abatimento
1-Multa por atraso de pagamento: 2% a ser cobrada na próxima fatura, resolução 414/2010/ANEEL.						(-) Outras Deduções
2-Juros por atraso no pagamento: 1% a.m. a ser cobrado na próxima fatura, resolução 414/2010/ANEEL.						(+) Mora/Multa p/dia de atraso
3-Atualização Monetária - sobre IGPM - Res. 414/ANEEL de 09/09/10 a ser cobrado na próx. fatura.						(+) Outros acréscimos
4-Pagável nos canais de recebimento da rede bancária.						(=) Valor Cobrado
5-Usar a opção "TÍTULOS" para pagamento em caixas eletrônicos ou internet.						3.508,71
Sacado						007024292422
FUNDAÇÃO CARITAS DE A. P. CARENTE						
13.904.693/0001-99						

Atesto que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos  
Em 05/12/2018  
*(Assinatura)*  
Francisca Doroteu Prado  
Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
de Emmanuel

Sacador/Avalista



Ficha do Caixa Autenticação Mecânica

**PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO**  
001/2018  
*(Assinatura)*



## NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2a VIA

COMPANHIA DE ELETRICIDADE  
DO ESTADO DA BAHIA  
AV. EDGARD SANTOS, 300,  
CABULA VI, SALVADOR, BAHIA  
CEP 41181-900  
CNPJ 15.139.629/0001-94  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00478696NO



www.coelba.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02  
COELBA 0800 071 0800  
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142  
Ouvidoria: 0800 071 7676 / SMS Falta de Energia: 26560  
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL  
167 - Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

## DADOS DO CLIENTE

FUNDAÇÃO CARITAS DE A. P. CARENTE  
CNPJ: 13.904.693/0001-99

DATA DE VENCIMENTO  
**05/12/2018**

TOTAL A PAGAR (R\$)  
**3.508,71**

DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL  
21/11/2018

DATA DA APRESENTAÇÃO  
28/11/2018

NÚMERO DA NOTA FISCAL  
333322361

CONTA CONTRATO  
007024292422

Nº DO CLIENTE  
1000798743

Nº DA INSTALAÇÃO  
0000385822

## ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

RUA DO RETIRO SAO BENTO 16

VILA RICA/BARREIRAS  
47807-340 BARREIRAS BA

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.coelba.com.br

CLASSIFICAÇÃO  
B3 COMERCIAL - OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES  
Trifásico

RESERVADO AO FISCO

0D7B.51D3.E8EB.0272.6F65.825F.7AEC.1F1C

## DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	4.183,00	0,76682415	3.207,62
Acréscimo Bandeira AMARELA			39,28
Acréscimo Bandeira VERMELHA			112,28
Contrib. Ilum. Pública Municipal			30,00
Multa por atraso-NF 321212480 - 19/09/18			53,68
Juros por atraso-NF 321212480 - 19/09/18			25,05
Atualização IGPM-NF 321212480 - 19/09/18			40,80
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>3.508,71</b>

## INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS

ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
3.359,18	27,00	906,97	3.359,18	0,94	31,57	3.359,18	4,33	145,45

## Tarifas Aplicadas

Consumo Ativo(kWh) 0,51937000

## HISTÓRICO DO CONSUMO

Consumo Ativo(kWh)	PERÍODO	CONSUMO (kWh)
4183	NOV 18	4183
3484	OUT 18	3484
3169	SET 18	3169
2665	AGO 18	2665
1812	JUL 18	1812
2432	JUN 18	2432
3010	MAI 18	3010
2825	ABR 18	2825
2628	MAR 18	2628
2906	FEV 18	2906
2679	JAN 18	2679
2499	DEZ 17	2499
3174	NOV 17	3174

## COMPOSIÇÃO DO CONSUMO

Descrição	R\$	%
Geração de Energia	885,28	26,35
Transmissão	152,67	4,54
Distribuição (Coelba)	853,65	25,41
Encargos Setoriais	176,78	5,26
Tributos	1.083,99	32,28
Perdas de Energia	206,81	6,16
<b>TOTAL</b>	<b>3.359,18</b>	<b>100</b>

## DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
000000001121847015	CAT	19/10/2018	175.558,00	21/11/2018	179.741,00	33	1,00000	0,00	4.183,00
000000001121847015	CRT	19/10/2018	55.600,90	21/11/2018	56.873,00	33	1,00000	0,00	1.273,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 21/12/2018

## DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
set/2018					
DIC-No.de horas sem Energia BARREIRAS NORTE	0,99	5,19	10,38	20,77	
FIC-No.de vezes sem Energia	1,00	3,23	6,47	12,95	
DNIC-Duração máxima de interrupção contínua	0,09	2,84	0,00	0,00	
DICRI-Duração de interrupção em dia crítico					Limite DICRI: 12,22
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 1.248,16					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DNIC e DICRI a qualquer tempo.					

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você: brejinhos mercadinho e variada: r mario filho,160, sao pedro / coelba grupo neoenergia: br 020, km 00 centro empresarial de barreiras, vila ricaLista completa em www.coelba.com.br.  
Na data da leitura a bandeira em vigor é a Amarela. Mais informações em www.aneel.gov.br.  
O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.  
Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL), Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês  
O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

## NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL(V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231
380	350	399

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO	MÊS/ANO	TOTAL A PAGAR(R\$)	VENCIMENTO	TALÃO DE PAGAMENTO
007024292422	11/2018	3.508,71	05/12/2018	Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.

PAGAMENTO ATRAVÉS DE FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA			
<b>Conta de débito:</b>	0783 / 003 . 00003410-2			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846800000008	164700240405	130532003618	175360218119
<b>Empresa:</b>	OI FIXO - TELEMAR RJ			
<b>Valor:</b>	16,47			
<b>Identificação da operação:</b>	OI 11/2018			
<b>Data de débito:</b>	18/12/2018			
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2018			
<b>Código da operação:</b>	00749828			
<b>Chave de segurança:</b>	RAN4YKAV70I I NI P5			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 RUA COLORADO,16  
 VILA RICA  
 47813-016 BARREIRAS BA

Referência  
 NOVEMBRO/2018

Telefone  
 (77) 3611-7536

Vencimento  
 15/12/2018

Total a pagar  
 R\$ 16,47

Resumo da sua fatura

	<b>OI FIXO</b> .....	R\$	<b>16,59</b>
	OI FIXO PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL SERVICOS DIGITAIS		16,59
+	<b>EXCEDENTES, OUTROS SERVICOS E TAXAS</b>	R\$	<b>-0,12</b>
	OUTROS VALORES		-0,12

Atesto que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 18/11/2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Caren  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
 003/1/2018

Desde 06 de novembro de 2016 foi incluído o número 9  
 à frente dos celulares dos DDDs 41,  
 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55  
 passando ao formato: (DDD) 9xxxx-xxxx.

Mais informações em [www.oi.com.br/9digito](http://www.oi.com.br/9digito).



TELEMAR NORTE LESTE S/A  
 CNPJ: 33.000.118/0005-00 - INSC. ESTADUAL: 000157142 SERIE UNICA  
 AV ANTONIO CARLOS MAGALHAES,881 - SALVADOR - BA CEP: 41825-000  
 MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

PAG.: 2/2

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 RUA COLORADO,16  
 VILA RICA  
 47813-016 BARREIRAS BA

DATA DE EMISSAO 22/11/2018	TELEFONE/CONTRATO 3611-7536 0 2
CNPJ / CPF 13904693000199	VALOR A PAGAR R\$ 16,47
INSCRICAO ESTADUAL 36507027	VENCIMENTO 15/12/2018
TIPO DE TERMINAL NAO RESIDENCIAL	
COD. DEB. AUTOMATICO 161600101092	
CODIGO DDD 77	

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR
01		PLANO LOCAL: OI FIXO CONTROLE						
		HISTORICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	11/18: 08/18:	10/18: 07/18:	09/18: 06/18:			

PAG./LINHA	DATA	DESCRICAO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR
CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVICO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPACAO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:								
		PRESTACAO TELEMAR NORTE LESTE S/A	NFST N. 00002077676/SERIE	/SUB-SERIE				
		TELEFONE 05320 3611-7536 0 2	84,17%	VD				3,65
		SERVICOS MENSAIS						-0,12
		0001/01 22/11/2018 PA162ASS.S/FRA.OIFIXOCONTROLE DE 01/11/18 A 30/11/18						-0,12
		SUBTOTAL						3,53

DESCONTOS	VALOR
0001/02 02/08/2018 CRED.P/INTERRUP.(N.DIAS X VLR.ASSINAT./30)	
SUBTOTAL	
BASE DE CALCULO ICMS	3,53
ALIQUOTA	28%
VALOR	0,98
ISS	

TOTAL NOTA FISCAL SERVICOS	VALOR
	3,53
RESERVADO AO FISCO	
662c.ecd2.b0dc.0f32.1930.f8d4.6508.3fff	

FATURA N.:	VALOR
1600198229704	
TELEMAR NORTE LESTE S/A - AV ANTONIO CARLOS MAGALHAES,881 - SALVADOR - BA CEP: 41825-000	
CNPJ: 33.000.118/0005-00 - INSC. ESTADUAL: 000157142 SERIE UNICA	
TOTAL OUTROS VALORES	12,94

OUTROS VALORES OI FIXO	VALOR
TELEFONE 05320 3611-7536 0 2	
0001/03 22/11/2018 ASS.UTILIZACAO IDENT.CHAMADAS DE 01/11/18 A 30/11/18	
TOTAL OUTROS VALORES	12,94

RESUMO GERAL	VALOR
LOCAL TELEFONE OI SU	16,47
05320 3611-7536 0 2	16,47
CONTRIBUICOES: PARA O FUST(1%) FUNTEL(0,5%) DO VALOR DOS SERVICOS, NAO REPASSADAS AS TARIFAS.	

\*\*\* FIM DO DETALHAMENTO DA CONTA \*\*\*

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 18/11/2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 por Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 001/2018

Fique atento. Efetue os pagamentos em dia e evite:  
 - Cobrança de Multa de 2% + juros de 1% ao mês.  
 - Suspensão do serviço: Parcial, 15 dias após envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total.  
 - Durante o período de Bloqueio Parcial, a assinatura de sua linha será cobrada normalmente de acordo com os valores contratados, pois ele continua apta a receber chamadas.  
 - Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito (SPC/Serasa), 30 dias após a Suspensão Total.

Oi informa que, a partir de julho 2018, as ofertas de Plano, Banda larga e os serviços de valor adicional Oi Antivirus + Backup terão novos valores, em decorrência do reajuste dos Planos de Serviço (serviço mantidos, no entanto, os descontos promocionais, nos termos dos seus respectivos regulamentos). Mais informações em www.oi.com.br/ajuste

**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA			
<b>Conta de débito:</b>	0783 / 003 . 00003410-2			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	826100000023	405300478204	558180300110	900000000001
<b>Empresa:</b>	EMBASA EMP BAHIANA A			
<b>Valor:</b>	240,53			
<b>Identificação da operação:</b>	EMBASA 012019			
<b>Data de débito:</b>	02/01/2019			
<b>Data/hora da operação:</b>	02/01/2019 18:05:21			
<b>Código da operação:</b>	00465547			
<b>Chave de segurança:</b>	0N08U2ZP4SW3NZWN			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**embasa**

**NOTA FISCAL / CONTA DE ÁGUA E/OU ESGOTO**  
CNPJ 13.504.675/0001-10 INSC. EST. 00665571  
4ª Av. nº 420, Centro Administrativo da Bahia - CAB  
CEP 41.745-002

Código Débito Automático  
Matrícula  
**055818030**

Cidade/dv 0020 Inscrição 0020.05.0006.2.0145.0000.0  
Mês/Ano 1/2019 Período de consumo 19/11/18 a 19/12/18 Nº. Hidrômetro A98A144978

Nome / Endereço para entrega  
FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
VILA RICA 47813016 BARREIRAS  
RU COLORADO, 0016

Cod.Leitura 4413 Leitura Anterior 4382 Dias /Cons. Data/Leitura 30 19/12/18 Data / Emissão 19/12/18

Endereço da Ligação  
RU COLORADO, 0016  
VILA RICA 47813016 BARREIRAS

Faixas de Consumo Cons(m³) Valor(m³) UC VL. Total.  
RTE b MIN 4 12,80 89,60  
TOTAL 31 89,60



Unidades de Consumo - UC (Imóveis) 7  
Consumo por Unidade(m³) 4  
Consumo Médio Mensal - Ligação 36  
Esgoto 80 % do valor água  
Valor(R\$) 89,60  
71,68  
79,25

**Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos**  
Em 07/01/2019  
Francisca Doroteu Prado  
Coord. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
Especificação  
CONS. AGUA 31 m3  
ESGOTO  
PARCELAMENTO

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO**  
001/2018

Tarifa COM 2.4-0007

Vencimento		Total a pagar em R\$
19/01/19		240,53

Parâmetros	Cor	Turbidez	Cloro	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Padrão da Portaria MS 2914/2011	15UH	5,0 UT	Min.0,2 mg/l	(-)	Ausente
Nº de Amostras - Rede	0057	0142	0142	0142	0142
Exigidas	0147	0147	0147	0147	0147
Analisadas	0146	0146	0140	0147	0147
Em conformidade					

Significado da tabela no verso da conta

INFORMAÇÕES DE CONTRIBUIÇÃO	IMPOSTO	BASE DE CALCULO R\$	%	VALOR EM R\$
PIS	COFINS	161,26	1,30	2,10
			6,00	9,68

**ATENÇÃO: A LEGISLAÇÃO VIGENTE RESPONSABILIZA O USUÁRIO POR MANTER OS DADOS CADASTRAIS ATUALIZADOS. DATA PREVISTA PARA PROXIMA LEITURA: 21/01/19**

CANHOTO PROCESSADO EM LEITORA ÓTICA EVITE DANIFICÁ-LO  
**embasa**  
NOTA FISCAL / CONTA DE ÁGUA E/OU ESGOTO  
CNPJ 13.504.675/0001-10 INSC. EST. 00665571  
4ª Av. nº 420, Centro Administrativo da Bahia - CAB  
CEP 41.745-002

Código Débito Automático  
Matrícula  
**055818030**  
Valor a pagar em R\$ **240,53**





## Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Recebedor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.904.693/0001-99
<b>Nome:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta de débito:</b>	0783 / 003 / 00003410-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	10498.32338 30000.100047 00023.221047 4 77650000014990
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>Código do Banco:</b>	104
<b>Código do ISPB:</b>	00360305
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	SYNCONTEL TELECOMUNICACOES LTDA - ME
<b>Nome/Razão Social:</b>	SYNCONTEL TELECOMUNICACOES LTDA - ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	19.860.429/0001-87
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.904.693/0001-99
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.904.693/0001-99

<b>Data do Vencimento:</b>	10/01/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	02/01/2019
<b>Valor Nominal do Boletó:</b>	149,90
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	149,90
<b>Valor Pago (R\$):</b>	149,90
<b>Identificação do Pagamento:</b>	INTERNET

**hora da operação:** 02/01/2019 18:07:38

**Código da operação:** 02981184  
**Chave de segurança:** V1HJ1PXLG5HGK9AX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



SYNCONTEL

**SYNCONTEL TELECOMUNICACOES LTDA - ME**  
 R PROFESSOR FOLK ROCHA  
 JARDIM OURO BRANCO - 47802-200 - BARREIRAS - BA  
 CNPJ: 19.860.429/0001-87 I.E.: 115.523.995

**Nota Fiscal de Serviço de Comunicação**  
 Modelo 21 - Série: U  
 Numero: 000.010.783 Emissão: 02/01/2019  
 Período: 10/12/2018 à 09/01/2019

**FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE**  
 RUA SAO BENTO S/N  
 VILA RICA - 47810-713 - Barreiras - BA

Nº de Referência: 5620  
 CNPJ/CPF: 13.904.693/0001-99  
 Inscrição Estadual: 036.507.027

Base de Cálculo do ICMS	ICMS	Isentas e Não Tributadas	Outros	Valor Total
0.00	0.00	0.00	149.90	149.90

chave de Codificação Digital

**580B.6052.C257.EC53.D1EE.4573.B742.820C**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS/PRODUTOS	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
15M EMPRESARIAL	149.90	0.00	0.00

Atesto que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 Em: 02.01.2019  
 Francisca Doroteu Prado  
 Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Caren  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
02/01/2019



CAIXA

104-0

10498.32338 30000.100047 00023.221047 4 77650000014990

Local de Pagamento <b>QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 10/01/2019
Cedente SYNCONTEL TELECOMUNICACOES LTDA CNPJ: 19860429000187					Agência/Código Cedente 3795/832333-0
Data do Documento 13/12/2017	Numero do Documento 232210	Espécie do Documento DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 05/02/2018	Nosso Número 14000000000232210-8
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 149,90
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) APÓS O VENCIMENTO RECEBER APENAS NAS AGÊNCIAS DO BANCO DO CAIXA/LOTÉRICAS OU ESCRITÓRIO SYNCONTEL, OU ATUALIZAR NO SITE <a href="http://www.caixa.com.br">www.caixa.com.br</a> / Após 30 dias vencido receber apenas no escritório Syncontel, negativação automática (SPC/SERASA) em 60 dias de vencido, APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M.					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

BOLETO - 01/2019 149,90

**PERÍODO: 10/12/2018 à 09/01/2019 / SERVIÇO PÓS PAGO**

Sacado  
FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE - CPF/CNPJ: 13.904.693/0001-99  
RUA RETIRO SAO BENTO 16  
VILA RICA, Barreiras - BA / CEP: 47810-713

O NÃO PAGAMENTO DO TÍTULO  
PODERÁ RESULTAR EM BLOQUEIO  
DO SERVIÇO APÓS 7 DIAS ÚTIS.

Autenticação Mecânica/Ficha de Compensação



Atesto que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos  
Em 02/01/2019  
[Assinatura]  
Francisca Dórea Prado  
Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Caren  
ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO  
001 / 2018  
[Assinatura]



## Certidão Positiva de Débitos Tributários

Certidão Nº: 20190070242

RAZÃO SOCIAL <b>SYNCONTEL TELECOMUNICACOES LTDA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>115.523.995</b>	CNPJ <b>19.860.429/0001-87</b>

Fica certificado que constam, até a presente data, as seguintes pendências de responsabilidade do contribuinte acima identificado relativas aos tributos administrados por esta Secretaria:

**Processo(s) Administrativo(s) Fiscal(is): IPVA**

700016.9904/18-9 - Inicial/REVEL - INADIMP

Esta certidão engloba os débitos referentes a todos os estabelecimentos do contribuinte, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer outros débitos que vierem a ser apurados.

Emitida em 02/01/2019, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



**Prefeitura Municipal de Barreiras**  
AVN CLERISTON ANDRADE, 729  
CENTRO - BARREIRAS - BA CEP: 47805-900  
CNPJ: 13.654.405/0001-95

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 002403/2018.E

Nome/Razão Social: **SYNCONTEL TELECOMUNICACOES LTDA - ME**  
Nome Fantasia: **SYNCONTEL TELECON**  
Inscrição Municipal: **000014931** CPF/CNPJ: **19.860.429/0001-87**  
Endereço: **RUA PROF. FOLK ROCHA, 54 CASA RESI**  
**JARDIM OURO BRANCO BARREIRAS - BA CEP: 47802-200**

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Esta certidão foi emitida em 19/10/2018 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **17/01/2019**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **7600003708930000111805090002403201810192**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://barreiras.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**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: SYNCONTEL TELECOMUNICACOES LTDA**  
**CNPJ: 19.860.429/0001-87**

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 18:12:30 do dia 18/11/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/05/2019.

Código de controle da certidão: **E3D4.6405.E4CC.3F4D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SYNCONTEL TELECOMUNICACOES LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 19.860.429/0001-87

Certidão nº: 165522273/2019

Expedição: 02/01/2019, às 19:30:11

Validade: 30/06/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SYNCONTEL TELECOMUNICACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.860.429/0001-87**, **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.

IMPRIMIR

VOLTAR



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 19860429/0001-87  
**Razão Social:** SYNCONTEL TELECOMUNICACOES LTD  
**Endereço:** RUA PROFESSOR FOLCK ROCHA / JARDIM OURO BRABCO / BARREIRAS /  
BA / 47802-200

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:** 31/12/2018 a 29/01/2019

**Certificação Número:** 2018123102593833573560

Informação obtida em 03/01/2019, às 10:59:30.

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



## Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>Pagador Final / Efetivo</b>	
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.904.693/0001-99
<b>Nome:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta de débito:</b>	0783 / 003 / 00003410-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	00190.00009 02809.265008 02153.541178 7 77640000183294
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO DO BRASIL S/A
<b>Código do Banco:</b>	001
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA
<b>Nome/Razão Social:</b>	COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA , COE
<b>CPF/CNPJ:</b>	15.139.629/0001-94
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA , COE
<b>CPF/CNPJ:</b>	15.139.629/0001-94
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PES
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.904.693/0001-99
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.904.693/0001-99

<b>Data do Vencimento:</b>	09/01/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	02/01/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	1.832,94
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	1.832,94
<b>Valor Pago (R\$):</b>	1.832,94
<b>Identificação do Pagamento:</b>	COELBA

<b>Data/hora da operação:</b>	02/01/2019 18:10:10
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	02985054
<b>Chave de segurança:</b>	6KL2T3P82ECYPXR4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

## NOTA FISCAL | FATURA | CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA 2ª VIA

COMPANHIA DE ELETRICIDADE  
DO ESTADO DA BAHIA  
AV. EDGARD SANTOS, 300,  
CABULA VI, SALVADOR, BAHIA  
CEP 41181-900  
CNPJ 15.139.629/0001-94  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 00478696NO



www.coelba.com.br

Tarifa Social de Energia Elétrica - Lei 10.438, de 26/04/02  
COELBA 0800 071 0800  
Atendimento ao deficiente auditivo ou de fala: 0800 281 0142  
Ouvidoria: 0800 071 7676 / SMS Falta de Energia: 26560  
Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL  
167 - Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis

<b>DADOS DO CLIENTE</b> FUNDAÇÃO CARITAS DE A. P. CARENTE CNPJ: 13.904.693/0001-99	<b>DATA DE VENCIMENTO</b> <b>09/01/2019</b> <b>TOTAL A PAGAR (R\$)</b> <b>1.832,94</b>	<b>DATA EMISSÃO DA NOTA FISCAL</b> 21/12/2018 <b>DATA DA APRESENTAÇÃO</b> 02/01/2019 <b>NÚMERO DA NOTA FISCAL</b> 339407498	<b>CONTA CONTRATO</b> 007024292422 <b>Nº DO CLIENTE</b> 1000798743 <b>Nº DA INSTALAÇÃO</b> 0000385822
<b>ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA</b> RUA DO RETIRO SAO BENTO 16  VILA RICA/BARREIRAS 47807-340 BARREIRAS BA	<b>CLASSIFICAÇÃO</b> B3 COMERCIAL - OUTROS SERVIÇOS E OUTRAS ATIVIDADES Trifásico		
As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta em nossas unidades de atendimento e no site www.coelba.com.br	<b>RESERVADO AO FISCO</b> F921.5566.22FB.F7AD.F4D4.4472.E959.452E		

## DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	PREÇO	VALOR (R\$)
Consumo Ativo(kWh)	2.366,00	0,75765134	1.792,60
Acréscimo Bandeira AMARELA			10,34
Contrib. Ilum. Pública Municipal			30,00
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>1.832,94</b>

*Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos Em 02/01/2019 Francisca Doroteu Prado und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente Bar de Emmanuel*

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO 001/2018**

Tarifas Aplicadas	HISTÓRICO DO CONSUMO	kWh
Consumo Ativo(kWh) 0,51937000	BEZ 18	2366
	NOV 18	4183
	OUT 18	3484
	SET 18	3169
	AGO 18	2665
	JUL 18	1812
	JUN 18	2432
	MAI 18	3010
	ABR 18	2825
	MAR 18	2628
	FEV 18	2906
	JAN 18	2679
	DEZ 17	2489

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO								
R\$		%						
Geração de Energia	466,44	25,87						
Transmissão	84,54	4,69						
Distribuição (Coelba)	472,62	26,21						
Encargos Setoriais	87,89	5,43						
Tributos	567,00	31,45						
Perdas de Energia	114,45	6,35						
<b>TOTAL</b>	<b>1.802,94</b>	<b>100</b>						

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS								
ICMS			PIS			COFINS		
BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO
1.802,94	27,00	486,79	1.802,94	0,79	14,24	1.802,94	3,66	65,98

## DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL

NÚMERO DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR		ATUAL		Nº DIAS	CONSTANTE	AJUSTE	CONSUMO kWh
		DATA	LEITURA	DATA	LEITURA				
000000001121847015	CAT	21/11/2018	179.741,00	21/12/2018	182.107,00	30	1,00000	0,00	2.366,00
000000001121847015	CRT	21/11/2018	56.873,00	21/12/2018	57.639,00	30	1,00000	0,00	766,00

DATA PREVISTA PARA A PRÓXIMA LEITURA: 21/01/2019

## DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES

DESCRIÇÃO	CONJUNTO	VALOR APURADO	META MENSAL	META TRIM.	META ANUAL
out/2018					
DIC-No.de horas sem Energia	BARREIRAS NORTE	0,00	5,19	10,38	20,77
FIC-No.de vezes sem Energia		0,00	3,23	6,47	12,95
DMC-Duração máxima de interrupção contínua		0,00	2,94	0,00	0,00
DICR-Duração de interrupção em dia crítico			Limite DICR: 12,22		
EUSD-Valor do Encargo de Uso = R\$ 705,99					
Todo Consumidor pode solicitar a apuração dos indicadores DIC, FIC, DMC e DICR a qualquer tempo.					

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Pague no ponto mais perto de você! brejinhos mercadinho e variada: r mario filho,160, sao pedro / coelba grupo neoenergia: br 020, km 00 centro empresarial de barreiras, vila rica.Lista completa em www.coelba.com.br." Na data da leitura a bandeira em vigor é a Verde. Mais informações em www.aneel.gov.br. O cliente é compensado quando há violação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento. Pagto. em atraso gera multa 2%(Res414/ANEEL). Juros 1%a.m(Lei 10.438/02) e atualização monetária no próx. mês O Cliente é compensado quando há descumprimento do prazo definido para os padrões de atendimento comercial.

## NÍVEIS DE TENSÃO

TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO(V)	
	MÍNIMO	MÁXIMO
220	202	231
380	350	399

## AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## DESTAQUE AQUI

CONTA CONTRATO 007024292422	MÊS/ANO 12/2018	TOTAL A PAGAR(R\$) 1.832,94	VENCIMENTO 09/01/2019	TALÃO DE PAGAMENTO Evite dobrar, perfurar ou rasurar. Este canhoto será usado em leitora ótica.
--------------------------------	--------------------	--------------------------------	--------------------------	---



Comprovante do Cliente Autenticação Mecânica

-----  
DESTAQUE AQUI

BANCO DO BRASIL S/A 001	Vencimento 09/01/2019	Agência/Cod.Cedente 3064-3/150321-9	Espécie R\$	Quantidade	Valor do Documento 1.832,94	(-)Desconto/Abatimento
(-) Outras deduções	(+) Mora/multa p/ dia de atraso		(+) Outros acréscimos		Ficha do Caixa	Autenticação Mecânica
Nosso Número 28092650002153541	Nº do Documento 0305205537		(-) Valor Cobrado 1.832,94			

-----  
DESTAQUE AQUI

<b>BANCO DO BRASIL S/A</b>		<b>001-9</b>	<b>00190.00009 02809.265008 02153.541178 7 77640000183294</b>			
Local de Pagamento						Vencimento 09/01/2019
PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA						Agência/Cod.Cedente 3064-3/150321-9
Cedente COMPANHIA DE ELETRICIDADE DO ESTADO DA BAHIA						Nosso Número 28092650002153541
Data Documento 21/12/2018	Nº do Documento 0305205537	Espécie	Aceite N	Data do Processamento 21/12/2018		
Uso Banco	Carteira 17	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.832,94	
Instruções						(-) Desconto/Abatimento
1-Multa por atraso de pagamento: 2% a ser cobrada na próxima fatura, resolução 414/2010/ANEEL.						(-) Outras Deduções
2-Juros por atraso no pagamento: 1% a.m. a ser cobrado na próxima fatura, resolução 414/2010/ANEEL.						(+) Mora/Multa p/dia de atraso
3-Atualização Monetária - sobre IGPM - Res. 414/ANEEL de 09/09/10 a ser cobrado na próx. fatura.						(+) Outros acréscimos
4-Pagável nos canais de recebimento da rede bancária.						(=) Valor Cobrado 1.832,94
5-Usar a opção "TÍTULOS" para pagamento em caixas eletrônicos ou internet.						

Sacado

FUNDAÇÃO CARITAS DE A. P. CARENTE  
13.904.693/0001-99

007024292422

Sacador/Avalista



Ficha do Caixa

Autenticação Mecânica

atesto que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos  
Em 07/01/2019

Francisca Dorotheu Prado  
Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
Par de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO  
001/2019

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00150763-0

<b>Nome destinatário:</b>	CLERISTON DOS S MOURA
<b>Valor:</b>	R\$ 210,00
<b>Identificação da operação:</b>	NF 3613

<b>Data de débito:</b>	02/01/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	02/01/2019 19:07:31

<b>Código da operação:</b>	00341587
<b>Chave de segurança:</b>	CGR4HG94UZP5Y6XS

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISÃO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



**Prefeitura Municipal de Barreiras**  
 AVN CLERISTON ANDRADE, 729  
 CENTRO - BARREIRAS - BA CEP: 47805-900  
 CNPJ: 13.654.405/0001-95

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota **00003613**  
 Data e Hora de Emissão **02/01/2019 09:12:37**  
 Data do Fato Gerador **02/01/2019**  
 Código de Verificação **ADGKALAN-EZAEKJ**



**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **BARREIRAS/BA - BRASIL** Local da Incidência **BARREIRAS/BA**

**Prestador do(s) Serviço(s)**



Nome/Razão Social: **CLERISTON DOS SANTOS MOURA**  
 Nome Fantasia: **FOX PRINT CARTUCHOS**  
 Endereço: **RUA SANTA CUSTODIA, 548 CASA QUADRA 18 LOTE NI BARREIRINHAS BARREIRAS - BA CEP: 47810-641**  
 CPF/CNPJ: **08.998.094/0001-41** Insc. Municipal: **7277**  
 Telefone: **(77) 3611-8030** E-mail: **keu\_sm@hotmail.com**

**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE**  
 Nome Fantasia: **LAR DE EMMANUEL**  
 Endereço: **RUA DO RETIRO, 16 VILA RICA BARREIRAS - BA CEP: 47804-510**  
 CPF/CNPJ: **13.904.693/0001-99** Insc. Municipal: **5728**  
 Telefone: E-mail:

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

- 02 - REMAN. TONER HP 85A - R\$: 90,00
- 01 - REMAN. BULK EPSON PRETA - R\$: 30,00
- 01 - REMAN. BULK EPSON CYANO - R\$: 30,00
- 01 - REMAN. BULK EPSON MAGENTA - R\$: 30,00
- 01 - REMAN. BULK EPSON YELLOW - R\$: 30,00

Atesto que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos

Em 02/01/2019

Francisca Doreteu Prado

Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 Lar de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO**

001/2018

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**4751202 - Recarga de cartuchos para equipamentos de informática**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
210,00	0,00	0,00	210,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
2,01	4,22	0,00	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
210,00	210,00

**Outras Informações**

\*\*\* Empresa prestadora de serviços optante do simples nacional \*\*\*

O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)

Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 34,55 - (16,45%) - Fonte: IBPT.

REF. A O.S DE Nº 55600



**Prefeitura Municipal de Barreiras**

AVN CLERISTON ANDRADE, 729

CENTRO - BARREIRAS - BA CEP: 47805-900

CNPJ: 13.654.405/0001-95

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 000008/2019.E

Nome/Razão Social: **CLERISTON DOS SANTOS MOURA**

Nome Fantasia: **FOX PRINT CARTUCHOS**

Inscrição Municipal: **7277**

CPF/CNPJ: **08.998.094/0001-41**

Endereço:

**RUA SANTA CUSTODIA, 548 CASA QUADRA 18 LOTE NI**

**BARREIRINHAS BARREIRAS - BA CEP: 47810-641**

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Esta certidão foi emitida em 02/01/2019 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **02/04/2019**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **6600003826850000104180090000008201901023**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://barreiras.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Emissão: 02/01/2019 18:19

SECRETARIA DA FAZENDA

## Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20190070217

RAZÃO SOCIAL	
CLERISTON DOS SANTOS MOURA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
074.767.346	08.998.094/0001-41

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 02/01/2019, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



**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: CLERISTON DOS SANTOS MOURA**  
**CNPJ: 08.998.094/0001-41**

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 23:35:51 do dia 12/12/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/06/2019.

Código de controle da certidão: **B0AF.1AAA.1378.1B62**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: CLERISTON DOS SANTOS MOURA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 08.998.094/0001-41

Certidão nº: 165521883/2019

Expedição: 02/01/2019, às 19:15:57

Validade: 30/06/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLERISTON DOS SANTOS MOURA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.998.094/0001-41**, **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.

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 08998094/0001-41  
**Razão Social:** CLERISTON DOS SANTOS MOURA  
**Nome Fantasia:** FOX PRINT  
**Endereço:** R SANTA CUSTODIA 548 / BARREIRINHAS / BARREIRAS / BA / 47806-070

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:** 28/12/2018 a 26/01/2019

**Certificação Número:** 2018122804383596142106

Informação obtida em 03/01/2019, às 10:47:20.

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



**2ª Via - Comprovante de pagamento de concessionária  
Via Internet Banking CAIXA**

<b>Nome:</b>	FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA			
<b>Conta de débito:</b>	0783 / 003 . 00003410-2			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	846100000005	165900240400	130532003618	175360218127
<b>Empresa:</b>	OI FIXO - TELEMAR RJ			
<b>Valor:</b>	16,59			
<b>Identificação da operação:</b>	OI FIXO 12/2018			
<b>Data de débito:</b>	04/01/2019			
<b>Data/hora da operação:</b>	04/01/2019			
<b>Código da operação:</b>	00200629			
<b>Chave de segurança:</b>	GP8PAQN92A0E3VZM			

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

**Comprovante de pagamento de IPTU/ISS/T.L.F.I./T.F.A./T.F.E.**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta de débito:</b>	783 / 003 / 00003410-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
816500000012	503604772015	901313330333	300012850883

<b>Convênio:</b>	PM DE BARREIRAS
<b>Valor:</b>	150,36
<b>Data de vencimento:</b>	31/01/2019
<b>Identificação da operação:</b>	TAXA ALVARA

<b>Data de débito:</b>	03/01/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	03/01/2019 13:36:41

<b>Código da operação:</b>	00266066
<b>Chave de segurança:</b>	2Q2P2VKY6HN3PS62

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



TELEMAR NORTE LESTE S/A  
 CNPJ: 33.000.118/0005-00 - INSC. ESTADUAL: 000157142 SERIE UNICA  
 AV ANTONIO CARLOS MAGALHAES,881 - SALVADOR - BA CEP: 41825-000  
 MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

PAG.: 2/2

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE  
 RUA COLORADO,16  
 VILA RICA  
 47813-016 BARREIRAS BA

DATA DE EMISSÃO 20/12/2018	TELEFONE/CONTRATO 3611-7536 0 2
CNPJ / CPF 13904693000199	VALOR A PAGAR R\$ 16,59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 36507027	VENCIMENTO 15/01/2019
TIPO DE TERMINAL NÃO RESIDENCIAL	
COD. DEB. AUTOMÁTICO 161600101092	
CODIGO DDD 77	

PLANO LOCAL: OI FIXO CONTROLE	HISTÓRICO DO CONSUMO DE MINUTOS:	12/18: 09/18:	11/18: 08/18:	10/18: 07/18:
----------------------------------	----------------------------------	------------------	------------------	------------------

PAG. /LINHA	DATA	DESCRIÇÃO	TEL.ORIGEM	TEL.CHAMADO	HORARIO	DURACAO	TARIFA	VALOR
-------------	------	-----------	------------	-------------	---------	---------	--------	-------

CODIGO PROXIMO AO VALOR DO ITEM IDENTIFICA SERVIÇO REFATURADO, DESCONTO E/OU PARTICIPAÇÃO EM PLANO PROMOCIONAL, CONFORME ABAIXO:  
 VD - VALOR COM DESCONTO

PRESTADORA TELEMAR NORTE LESTE S/A  
 TELEFONE 05320 3611-7536 0 2

NFST N. 00002489552/SERIE /SUB-SERIE

SERVIÇOS MENSAIS 0001/01 20/12/2018 PA162ASS.S/FRA.OIFIXOCONTROLE DE 01/12/18 A 30/12/18	84,17%	VD	3,65
SUBTOTAL			3,65
<b>TOTAL NOTA FISCAL SERVIÇOS</b>			<b>3,65</b>

BASE DE CÁLCULO ICMS	3,65
IQUOTA	28%
OR	1,02

**RESERVADO AO FISCO**

f3ce.2ad7.b932.77d7.746e.8777.cc49.4857

FATURA N.: 1600198655344 TELEMAR NORTE LESTE S/A - AV ANTONIO CARLOS MAGALHAES,881 - SALVADOR - BA CEP: 41825-000  
 CNPJ: 33.000.118/0005-00 - INSC. ESTADUAL: 000157142 SERIE UNICA

OUTROS VALORES OI FIXO TELEFONE 05320 3611-7536 0 2	40,47%	VD	12,94
0001/02 20/12/2018 ASS.UTILIZACAO IDENT.CHAMADAS DE 01/12/18 A 30/12/18			12,94
<b>TOTAL OUTROS VALORES</b>			<b>12,94</b>

**RESUMO GERAL**

LOCAL TELEFONE CJ SU	VALOR
05320 3611-7536 0 2	16,59
TOTAL	16,59

CONTRIBUIÇÕES: PARA O FUST(1%) FUNTEL(0,5%) DO VALOR DOS SERVIÇOS, NÃO REPASSADAS AS TARIFAS.

\*\*\* FIM DO DETALHAMENTO DA CONTA \*\*\*

Fique atento. Efetue os pagamentos em dia e evite:

- Cobrança de Multa de 2% + juros de 1% ao mês.
- Suspensão do serviço: Parcial. 15 dias após envio da 1ª notificação e, com mais 30 dias, Suspensão Total.
- Durante o período de Bloqueio Parcial, a assessoria de sua linha será cobrada normalmente de acordo com os valores contratados, pois ela continua apta a receber chamadas.
- Cancelamento e inclusão nos Órgãos de Proteção ao Crédito (SPC/Serasa), 30 dias após a Suspensão Total.

Diante disso, a partir de julho 2018, as ofertas de Fico, Banda larga e os serviços de valor adicional Oi Antivírus + Backup terão novos valores, em decorrência do reajuste dos Planos de Serviço (sendo mantidas, no entanto, as descontos promocionais, nos termos dos seus respectivos regulamentos). Mais informações em [www.oi.com.br/taula](http://www.oi.com.br/taula)





TELEMAR NORTE LESTE S/A  
CNPJ: 33.000.118/0005-00 - INSC. ESTADUAL: 000157142 SERIE UNICA  
AV ANTONIO CARLOS MAGALHAES,881 - SALVADOR - BA CEP: 41825-000  
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

PAG.: 1/2

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
RUA COLORADO,16  
VILA RICA  
47813-016 BARREIRAS BA

Referência

DEZEMBRO /2018

Telefone

( 77 ) 3611-7536

Vencimento

15/01/2019

Total a pagar

R\$ 16,59

Resumo da sua fatura



OI FIXO

OI FIXO  
PACOTE DE MINUTOS FIXO-FIXO LOCAL  
SERVICOS DIGITAIS

R\$

16,59

16,59

Atesto que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos

Em 04/05/2019

Francisca Doroteu Prado

Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Caren  
Par de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO

001 / 2018

Desde 06 de novembro de 2016 foi incluído o número 9  
à frente dos celulares dos DDDs 41,  
42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 51, 53, 54 e 55  
passando ao formato: (DDD) 9xxxx-xxxx.

Mais informações em [www.oi.com.br/9digito](http://www.oi.com.br/9digito).



TELEMAR NORTE LESTE S/A  
CNPJ: 33.000.118/0005-00 - INSC. ESTADUAL:  
000157142 SERIE UNICA  
AV ANTONIO CARLOS MAGALHAES,881 - SALVADOR -  
BA CEP: 41825-000  
MATRIZ CNPJ: 33.000.118/0001-79

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
TELEFONE/CONTRATO: 36117536 CJ: 0 SU: 2  
CONTA 12/2018 LOCAL 5320 DV 2

**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS**

SECRETARIA DA FAZENDA

AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO, 149 VILA RICA - CENTRO EMPRESARIAL

BARREIRAS - BA - CEP: 47813-010

FONE(S): (77) 3613-9710 CNPJ/MF: 13.654.405/0001-95

**DAM**

Documento de Arrecadação Municipal

**Recibo do Sacado****Dados do Documento**

Número Documento	Vencimento Anterior	Data Emissão	Novo Vencimento
41467515	31/01/2019	02/01/2019	31/01/2019

**Contribuinte**

Código	Nome/Razão Social	CPF/CNPJ
108946	FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE	13.904.693/0001-99
Logradouro	Número	Complemento
RUA COLORADO	160	
Bairro	Cidade	UF
VILA RICA	BARREIRAS	BA

**Receita**

Código	Descrição	Exercício	Parcela
99999220	TFF - Taxa de Fiscalização do Funcionamento - Dívida Ativa	2019	Cota Única

**Dados Cadastrais / Outras Informações**

Inscrição Municipal: 5728  
 Classificação: FUNDACOES, ASSOCIACAO E SOCIEDADES DE FINS N.

**Valores**

TFF	150,36	Valor Receita:	150,36
Taxa de Publicidade	0,00	Desconto:	0,00
Horário Extra	0,00	Atual. Monetária:	0,00
Preço Público	0,00	Multa Mora:	0,00
Multa de Infração	0,00	Juros:	0,00
ISS Fixo	0,00	Multa Infração:	0,00
		Honorários:	0,00
		Total:	150,36

**Instruções**

Pague nas agências do Banco do Brasil, Correspondentes Bancários BB, Agências dos Correios, Caixa Economica Federal e Casas Lotéricas.  
 Correntistas de outros Bancos: Paguem nos Terminais de Auto Atendimento BB (Multibanco)

atesto que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos.  
 Em 23/01/2019

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO

03/01/2019 11:21:53 IVAN GONCALVES

Francisca Doroteu Prado  
 Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Caren  
 ar de Emmanuel

Autenticação Mecânica

corte



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS  
 SECRETARIA DA FAZENDA

8165000001.2 50360477201.5 90131333033.3 30001285088.3

**Local de pagamento**

Pague nas agências do Banco do Brasil, Correspondentes Bancários BB, Agências dos Correios, Caixa Economica Federal e Casas Lotéricas. Correntistas de

Cedente	PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS				Vencimento Anterior	31/01/2019
Data documento	Número do documento	Esp. Docum.	Aceite	Data processamento	Novo Vencimento	
02/01/2019	41467515		N	02/01/2019	31/01/2019	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento	
		R\$			150,36	

Instruções	Pague nas agências do Banco do Brasil, Correspondentes Bancários BB, Agências dos Correios, Caixa Economica Federal e Casas Lotéricas. Correntistas de outros Bancos: Paguem nos Terminais de Auto Atendimento BB (Multibanco)	(-) Desconto / Abatimento
TFF		(-) outras deduções
Exercício: 2019		(+) Mora / Multa
Parcela: Cota Única		(+) Outros acréscimos
Código/Inscrição: 5728		(+) Valor cobrado

03/01/2019 IVAN GONCALVES

Sacado

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 RUA COLORADO, 160  
 VILA RICA - BARREIRAS - BA

CNPJ/CPF - 13.904.693/0001-99

Autenticação Mecânica



BARREIRAS - BA

FUNDAÇÃO CURSOS DE ASSISTENCIA À PESSOA CARENTE

ESCOLA LAR DE EMMANUEL

Fundada em 28/08/1987 Lei de Utilidade Pública Estadual N° 9151 de 16/06/04

Lei de Utilidade Pública Municipal N°01/88

CNPJ: 13.904.693/0001-99

Rua Colorado n°16 – Vila Rica – Barreiras-BA

Cel: 77 9960-0307 Email: escolalardeemmanuel@hotmail.com

### Frequecia Mensal

Mês: AGOSTO

Nomes	Séries/Turma	Turnos		Cargo/Função	Espec. Dias/ Horário	Faltas	Vínculo			Carga H.	Formação/Curso Técnico
		Mat.	Vesp.				Cargo	Contrat	Concurc.		
de da Silva Brito	Pré I Pré II	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pós-Grad. Pedagogia
aria Oliveira Souza Alves	6º ao 9º	X		Professora	30 dias	-	-	X	-	20H	Biologia
a Lucio de Sousa Moreira	6º ao 9º	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pedagogia
Doroteu Prado	-----	X	X	Cuidador	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Incomp.
de dos Santos Paulino Prado	-----	X	X	Cozinheira	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Incomp.
va Jaime de Sa Cunha	ENS. FUND. II 4º ANO	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pós-Grad. Pedagogia
nça de Menezes	Maternal I Matern II	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pós-Grad. Pedagogia
ia Moreira Berto	Mater. I ao 9º	X	X	Profª Ed. Física Recreadora	30 dias	-	-	X	-	40H	Ed. Física Cursando
Maria de Jesus Prado	-----	X	X	Assistente Adm.	30 dias	-	-	X	-	40H	Pedagogia Cours.
aléria Sousa Lima	6º ao 9º	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Contabilidade Metemática Cours.
ice da Cunha Santos	5º B 5º A 3º A	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pedagogia
s Pereira da Silva	2º A/2º B 1º A/1º B	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pedagogia Cours.
a Aparecida da Silva	-----	X	X	Professora	28 dias	-	-	X	-	40H	Pedagogia Cours.
Nogueira dos Santos	Mater ao 9º	X	X	Monitor/dança	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Comp. Téc. Dança e Express. Corporal
f Santos E Silva	ELDE 4º A	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Comp. Pedagogia Cours.
da Santos de Lima Lopes	Matern ao 9º	X	X	Coordenadora AEE	30 dias	-	-	X	-	40H	Pós. Grad. Pedagogia
neris Silva	Matern. ao 9º	X	X	Profª Informática Monitor	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Téc. em Informática avanç.
Joroteu Prado	Matern I Matern II	X	X	Monitora	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Incomp.





BARREIRAS - BA

FUNDAÇÃO CURSOS DE ASSISTENCIA À PESSOA CRIANÇA E ADULTA  
**ESCOLA LAR DE EMMANUEL**  
 Fundada em 28/08/1987 Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04  
 Lei de Utilidade Pública Municipal Nº 01/88  
 CNPJ: 13.904.693/0001-99  
 Rua Colorado nº16 – Vila Rica – Barreiras-BA  
 Cel: 77 9960-0307 Email: escolalardeemmanuel@hotmail.com

### Frequencia Mensal

Mês: SETEMBRO

Nomes	Séries/Turma	Turnos		Carga/Função	Espec. Dia/Horário	Faltas	Vínculo			Carga H.	Formação/Curso Técnico
		Mat.	Vesp.				Cargo	Contrat	Concurr.		
Ieda da Silva Brito	Pré I	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pós-Grad. Pedagogia
	Pré II	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	20H	Biologia
Arla Oliveira Souza Alves	6º ao 9º	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pedagogia
	6º ao 9º	X	X	Cuidador	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Incomp.
Dorotheu Prado	-----	X	X	Cozinheira	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Incomp.
	-----	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pós-Grad. Pedagogia
Ieda da Silva Brito	ENS. FUND. II	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pós-Grad. Pedagogia
	4º ANO	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pós-Grad. Pedagogia
Ieda da Silva Brito	Maternal I	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pós-Grad. Pedagogia
	Maternal II	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pós-Grad. Pedagogia
Ieda da Silva Brito	Maternal I ao 9º	X	X	Profª Ed. Física Recreadora	30 dias	-	-	X	-	40H	Ed. Física Cursando
	-----	X	X	Assistente Adm.	30 dias	-	-	X	-	40H	Pedagogia Curs.
Ieda da Silva Brito	6º ao 9º	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Contabilidade Matemática Curs.
	5º B	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pedagogia
Ieda da Silva Brito	5º A	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pedagogia Curs.
	3º A	X	X	Professora	28 dias	-	-	X	-	40H	Pedagogia Curs.
Ieda da Silva Brito	2º A/2º B	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Comp. Téc. Dança e Express. Corporal
	1º A/1º B	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Comp. Pedagogia Curs.
Ieda da Silva Brito	Maternal ao 9º	X	X	Monitor/bançã	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Comp. Pedagogia Curs.
	ELDE	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pós. Grad. Pedagogia
Ieda da Silva Brito	4º A	X	X	Coordenadora AEE	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio
	Maternal ao 9º	X	X	Profª Informática Monitor	30 dias	-	-	X	-	40H	Téc. em Informática avanç.
Ieda da Silva Brito	Maternal ao 9º	X	X	Monitora	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Incomp.
	Maternal I	X	X	Monitora	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Incomp.
Ieda da Silva Brito	Maternal II	X	X	Monitora	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Incomp.



1a Lopes Cezar de Souza	-----		X	Assistente Social	30 dias	-	-	-	-	30H	Assistência Social Gestão Social Curs.
Maide de Jesus Santos	6º ao 9º/3ºB	X	X	Professora	30 dias	-	-	-	-	40H	Pedagogia Curs.
Marlene de Jesus Santos	-----	X	X	Serviços Gerais	30 dias	-	-	-	-	40H	Ensino Médio Incomp.
Maria Doroteu Prado	-----	X	X	Aux. Administrativo Monitor	30 dias	-	-	-	-	40H	Ensino Médio Comp.
Maria da Silveira Lopes Dos Santos	6º ao 9º/4º B	X	X	Professora	30 dias	-	-	-	-	40H	Pós Grad. Pedagogia
Maria Doroteu Prado	-----	X	X	Cuidadora	30 dias	-	-	-	-	40H	Ensino Médio Comp.
Maria Inez Lacerda Rocha dos Santos	-----	X	X	Serviços Gerais	30 dias	-	-	-	-	40H	Ensino Médio Incomp.
Maria Inez Lacerda da Rocha	-----	X	X	Serviços Gerais	30 dias	-	-	-	-	40H	Ensino Médio Incomp
Meirilande Prado Santana	Matern. Ao 9º	X	X	Diretora	30 dias	-	-	-	-	40H	Grad. Pedagogia Gestão Escolar
Mirlete Doroteu Prado	Pré II	X	X	Monitora	30 dias	-	-	-	-	20H	Ensino Médio Comp.
Maria Prado Santana	-----	X	X	Secretária	30 dias	-	-	-	-	40H	Secretariado
Maria Prado Santana	-----	X	X	Coordenadora	30 dias	-	-	-	-	40H	Administração Cursando
Maria Prado Santana de Alencar	1º A ao 5º B	X	X	Vice-diretora	30 dias	-	-	-	-	40H	Pedagogia/pos coordenação
Maria do Monteiro de Matos de Menezes	Mater I Matern II	X	X	Professora	30 dias	-	-	-	-	40H	Pedagogia/Pos Supervisão escolar
Mirlete Doroteu Prado	-----	X	X	Serviços Gerais	30 dias	-	-	-	-	40H	Pós-Grad Pedagogia
Mirlete Barbosa dos Reis Souza	6º ao 9º	X	X	Professora	30 dias	-	-	-	-	40H	Ensino Médio Comp
Mirlete Borges Prado Silva	2º ao 9º ano	X	X	Professora	30 dias	-	-	-	-	40H	Cursando Biologia
											Ensino Médio comp

Revisado por: Roseli Meirilande Prado Santana







FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL

Fundada em 28/08/1987

Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04

Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88

CNPJ: 13.904.693/0001-99

Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA

Cel.: (77) 9922-4391 / 9 9960-7117

E-mail: [escolalardeemmanuel@hotmail.com](mailto:escolalardeemmanuel@hotmail.com)

PROFª: Val

TURMA: Maternal I

TURNO: Matutin.

Nº	ALUNO
1	Aisha Charlotte dos Santos Prado
2	Alessandra de Souza Coelho
3	Ana Mara Silva Santos
4	Artur Moreno Fernandes
5	Catharina Lopes Cezar
6	Clara Sophia Ferreira Gaudencio
7	Julia Doroteu Prado
8	Leonardo Davy de Jesus Vieira Bento
9	Mariana Souza do Carmo
10	Miguel Davi dos Santos Nunes
11	Noah Prado Santana de Alencar
12	Pedro Miguel de Alcantara Vieira
13	Yasmin Vitória Bretano Damasceno
14	Manuella da Silva Machado
15	Mirelle Ozana Santos Alves

*Érci Franço de menezes*  
CPF: 960.611.035-49

+ *Érci Franço de Menezes.*

*Valdeir m. m menezes*

Valdeir Monteiro de Matos de Menezes

CPF: 960.829.095-34

*Sara Doroteu Prado*

CPF: 045.649.085-02



FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL

Fundada em 28/08/1987

Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04

Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88

CNPJ: 13.904.693/0001-99

Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA

Cel.: (77) 9922-4391 / 9 9960-7117

E-mail: [escolalardeemmanuel@hotmail.com](mailto:escolalardeemmanuel@hotmail.com)

PROFª: Val

TURMA: Maternal II

Vespert.

Nº	ALUNO
1	Adriel Silva Jacobina
2	Agda Laís dos Santos Gomes
3	Anny Cecília Lopes Alencar
4	Anthony Rodrigues Barreto
5	Antony Kauan Batista Magalhães
6	Breno Araújo Carvalho
7	Cecylia dos Santos Lima
8	Gabriel de Souza Fernandes
9	Guilherme Carvalho dos Santos
10	Heitor Prado Santana dos Santos Silva
11	Isabela Natyely da Silva Tavares
12	Isabelle Borges Francelino
13	João Lucas Pereira dos Santos
14	Karine Pereira Dias
15	Larissa Souza Santana
16	Lucas Samuel Abel dos Santos
17	Mallu Ribeiro de Moura
18	Maria Alice Rodrigues de Sousa Porto
19	Maria Cecilia Alves Martins
20	Maria Clara dos Santos Ribeiro
21	Raelen da Cunha Santos
22	Valentina Rodrigues Mendes Lima
23	Victor Guilherme Mendes Lima
24	Yasmim Santos de Moraes
25	Shophia Santos Vital

Éci Franca de  
Menezes  
PF: 960.61103549  
\* Éci Franca  
de Menezes.

Valdeir m m menezes  
Valdeir Monteiro de Matos de Menezes



FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL

Fundada em 28/08/1987

Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04

Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88

CNPJ: 13.904.693/0001-99

Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA

Cel.: (77) 9922-4391 / 9 9960-7117

E-mail: [escolalardeemmanuel@hotmail.com](mailto:escolalardeemmanuel@hotmail.com)

PROFª: Lane

TURMA: Pré I

TURNO: Mat

Nº	ALUNO
1	Alanna da Silva de Souza
2	Antonio Wilson Martins Barbosa
3	Arthur Carvalho Ramos
4	Arthur Vilanova de Azevedo
5	Barbara Prado Oliveira
6	Bernardo Gomes Pimentel
7	Bernardo Henri da S. B. M. Magalhães
8	Davi da Silva Amancio
9	Davi Luiz Monteiro Silva
10	Davi Ribeiro Santos
11	Enzo Thiago Azevedo Pugas Barbosa
12	Ester Moreira Fernandes
13	Ester Rosa Gomes
14	Henrique Machado da Silva
15	Jhames Victor Santos Nascimento
16	Jhennifer Laura da Silva Barbosa
17	João Felipe Nopomuceno Silva
18	João Vitor de Sousa Alcântara
19	Jorge da Mata Santos Neto
20	Julia Santos Menezes Cunha de Sá
21	Katia Luiza Dias Marques
22	Lidia Nycole Santos Paulino Prado
23	Lucas Moreira Lima
24	Lucca Gabriel Alecrim Pignata Cavalcante
25	Marcos de Souza Ferreira
26	Maria Eduarda Santana da Mata
27	Maria Fernanda Mechedo
28	Matheus de Souza Ferreira
29	Nefdail Vasquez Hidalgo
30	Nicolly Rocha Honorato
31	Rafael Borges Gongorosk Gripa
32	Samuel da Cruz dos Santos
33	Samyr Silva Carvalho

Raquel Doroteu Prado  
CPF: 065.293.735-78

\* Raquel Doroteu Prado

Jhoneci Santos e Silva  
CPF: 049.762.995-44

\* Jhoneci Santos e Silva

Auriane da Silva Brito



FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL

Fundada em 28/08/1987

Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04

Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88

CNPJ: 13.904.693/0001-99

Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA

Cel.: (77) 9922-4391 / 9 9960-7117

E-mail: [escolalardeemmanuel@hotmail.com](mailto:escolalardeemmanuel@hotmail.com)

PROFª: Jhonec

TURMA: Pré II

TURNO: Vespert

Nº	ALUNO
1	Ana Clara Aparecida dos Santos C. Crescendio
2	Ana Clara Silva dos Santos
3	Ana Clara Viana dos Santos
4	Ana Heloise da Silva Farias
5	Andressa Laura Souza da Silva
6	Arthur dos Santos da Paixão
7	Arthur Rangel Dias da Cruz
8	Caio da Guarda Dias
9	Carlos Eric Paulino Nascimento
10	Caroline Santos Soares
11	Cauê Bispo de Melo
12	Davi Gustavo de Souza Barros
13	Diego Kallebe Silva de Oliveira
14	Elizabeth Pimentel Gualberto da Mata
15	Felipe Oliveira Santos
16	Fellipe Gabriel Rodrigues Gomes
17	Giovanna de Souza Rocha
18	Heloisa Santos da Cruz
19	Henrique Prado
20	Hercules Ruan Ferreira Gaudencio
21	Isabella Yohanna dos Santos Sá
22	Lázaro de Souza Barbosa
23	Lucas Gabriel dos Santos Rodrigues
24	Lucas Matias Barros
25	Manuella Teixeira da Silva
26	Maria Eduarda Silva de Souza
27	Mateus Perpétuo da Silva Gomes
28	Matheus Santos da Silva
29	Pierre dos Santos Prado
30	Sabrina Jhenifer dos Santos Aleixo
31	Wemilly Victória Santos do Nascimento

Raquel Dorette Prado

CPF: 065.293.735-78

\* Raquel Dorette Prado

Jhoneci Santos e Silva



FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTENCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL

Fundada em 28/08/1987

Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04

Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88

CNPJ: 13.904.693/0001-99

Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA

Cel.: (77) 9922-4391 / 9 9960-7117

E-mail: [escolalardeemmanuel@hotmail.com](mailto:escolalardeemmanuel@hotmail.com)

PROFª: Fabiana

TURMA: 1º Ano A

TURNO: Matutin

Nº	ALUNO
1	Alice Chaves de Souza
2	Alice Gabrielly Gomes Pimentel
3	Amanda Santos Ribeiro
4	Ana Clara da Silva Peixoto
5	Ana Flávia de Oliveira Araujo
6	Anne Caroline Oliveira dos Santos
7	Arthur Gil Xavier da Silva
8	Carlos André Almeida da Paixão
9	Fredson Teixeira de Oliveira
10	Igor Ryan Silveira Souza
11	Isabella Castro Oliveira
12	Italo Luan Oliveira Araujo
13	Manuella Freitas Dias
14	Sara Pereira Silva Lima
15	Sophia Barbosa Ferreira
16	Thallison Felipe dos Santos Ribeiro
17	Thalys Phierre Oliveira Santos
18	Thierry de Souza Gonçalves
19	Yan Felipe da Conceição
20	Yuri de Souza Porto

*Fabiana Aparecida da Silva*

*CPF: 044.513.015-64*

*\* Fabiana Aparecida da Silva*

*Leaura Dorette Prado*

*CPF: 065.627.915-02*





FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTENCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL

Fundada em 28/08/1987

Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04

Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88

CNPJ: 13.904.693/0001-99

Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA

Cel.: (77) 9922-4391 / 9 9960-7117

E-mail: [escolalardeemmanuel@hotmail.com](mailto:escolalardeemmanuel@hotmail.com)

PROF<sup>ª</sup>: Fabiana

TURMA: 1º ano B

TURNO: Vesp

Nº	ALUNO
1	Ane Beatriz Pereira Dourado
2	Anny Beatriz Matias Barreto
3	Asaph Moreira Berto
4	Cecilia Rodrigues da Silva
5	Davy Lucas Gomes da Silva
6	Enzo Levi Barreto do Nascimento
7	Enzo Vicent Araujo Lacerda
8	Gabriel de Oliveira Cezar
9	Gabriel Pereira dos Santos
10	Gaspar de Oliveira Cezar
11	Isabelly Lacerda da Silva Feitosa
12	Lara Sophia Lima Morais
13	Laysa Gama Lázaro
14	Lucas Sousa Morais
15	Luiz Felipe Prado Santana
16	Maraisa V. Barbosa
17	Maria Luiza Lopes Alencar
18	Mariana de Brito Sampaio
19	Vitória Isabelle Lacerda do Carmo
20	Yanne Vitória Moreira Miranda

Fabiana Aparecida da Silva  
CPF: 044.513.015-64

\* Fabiana Aparecida da Silva

Laura Dorette Prado



FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTENCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL

Fundada em 28/08/1987

Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04

Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88

CNPJ: 13.904.693/0001-99

Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA

Cel.: (77) 9922-4391 / 9 9960-7117

E-mail: [escolalardeemmanuel@hotmail.com](mailto:escolalardeemmanuel@hotmail.com)

PROF<sup>ª</sup>: Eurides

TURMA: 2º Ano A

TURNO: Matutino

Nº	ALUNO
1	Alessandra de Araújo Barros
2	Ana Julia dos Reis Araújo
3	André Bernardo Alecrim de Souza Ferreira
4	Ariele Eduarda da Silva Kreise
5	Arthur Bernardo Alecrim de Souza Ferreira
6	Clara Fernanda Barbosa da Rocha
7	Elizabeth Mendes Barbosa
8	Erick Felipe dos Santos Batista
9	Glauber Pierre Lima de Oliveira
10	Grasielle Carvalho Donato
11	Gustavo Santana Souza
12	Igor Cruz do Nascimento
13	Igor Rodrigues Barbosa
14	Isabelle Santos Alves
15	João Lucas Rodrigues de Souza
16	Juliana Madureira Borges
17	Katila Mirelly Souza da Paz
18	Maria Eduarda da Silva Carvalho
19	Maria Eduarda de Almeida Brito
20	Rafael Richel Lisboa Brito
21	Uislane da Silva Gomes
22	Vitória Aisha Aparecida Martins
23	Wenderson Deivilim Silva Mendes
24	Yan Julio do Nascimento Cunha
25	Yasmin Almeida dos Santos
26	Yasmin Kauane da Silva Pereira

*Eurides Pereira da Silva*



FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTENCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL

Fundada em 28/08/1987

Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04

Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88

CNPJ: 13.904.693/0001-99

Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA

Cel.: (77) 9922-4391 / 9 9960-7117

E-mail: [escolalardeemmanuel@hotmail.com](mailto:escolalardeemmanuel@hotmail.com)

PROF<sup>ª</sup>: Eurides

TURMA: 2º Ano B

TURNO: Vespert.

Nº	ALUNO
1	Ana Julia Teixeira da Silva
2	Camila de Moraes Ribeiro
3	Carlos Eduardo Ferreira dos Santos
4	Felipe dos Santos Prado
5	Gilberth Belarmino Alves
6	Gustavo Olyver Castro Santos
7	Hayline Ketely Cezar Santos
8	Igor Fernandes Almeida de Souza
9	Jhennifi da Matta dos Santos
10	João Eduardo Brito Santos
11	João Gabriel Carvalho da Silva
12	Manuele Araújo de Souza Figueredo
13	Maria Elisa Santos Sousa
14	Maria Luiza Gonçalves Nunes
15	Mariana Cardoso Moreira de Santana
16	Mariana da Silva Pereira
17	Marielly Guimarães Nunes Novais
18	Matheus Guilherme da Silva Andrade
19	Maycon David dos Santos Soares
20	Murilo Santos de Souza
21	Natyelle Soares Guimarães
22	Pedro Willian de Souza Rodrigues
23	Victor José de Carvalho Morais
24	Vinicius Silva Purificação
25	Yasmin dos Santos Pereira

*Eurides Pereira da Silva*  
CPF: 048.845.805-67



FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTENCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL

Fundada em 28/08/1987

Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04

Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88

CNPJ: 13.904.693/0001-99

Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA

Cel.: (77) 9922-4391 / 9 9960-7117

E-mail: [escolalardeemmanuel@hotmail.com](mailto:escolalardeemmanuel@hotmail.com)

PROFª: Ermenice

TURMA: 3º Ano A

TURNO: Vespert

Nº	ALUNO
1	Abraão Alves Silva
2	Amanda Barbosa de Souza Oliveira
3	Amauri Novais Araújo Filho
4	Ana Karoline dos Santos Gomes
5	Ane Gabrielly Nascimento das Virgens
6	Bernardo Bessaf Dourado Gusmão
7	Cristian de Souza Moreira
8	Davy dos Santos Araújo Neves
9	Enzo Francisco Maciel Sampaio
10	Gabriel de Jesus Santana
11	Giovanna Lopes
12	Glenda Pereira Dias
13	Igor Prado Cavalcante
14	Julia Souza Montino
15	Lorena dos Santos Santos Santana
16	Marcos Gomes dos Santos
17	Maria Clara Peixoto Mano
18	Natan Alves Martins
19	Nayane Vitória de Souza
20	Pedro Augusto Silva Mota
21	Pedro Henrique Venâncio Barbosa
22	Yasmin Karolyna de Souza Reis
23	Yasmin Stefane Lima de Oliveira
24	Yuri Santana de Queiroz

Ermenice da Cunha Santos  
CPF: 001.691.055-93  
6 . 1 P A G T



FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTENCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL

Fundada em 28/08/1987

Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04

Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88

CNPJ: 13.904.693/0001-99

Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA

Cel.: (77) 9922-4391 / 9 9960-7117

E-mail: [escolalardeemmanuel@hotmail.com](mailto:escolalardeemmanuel@hotmail.com)

PROFª: Marileide

TURMA: 3º Ano B

TURNO: Vespert.

Nº	ALUNO
1	Alexandre Ruan Gomes da Silva
2	Arthur Fernandes dos Santos
3	Aryadna Honório Dourado
4	Aylla Geovanna Oliveira Lima
5	Clara Sofia Souza Fernandes
6	Eduardo Souza Rodrigues
7	Enzo Ferreira de Barros
8	Guilherme de Souza dos Santos
9	Hemmyle Vitória Moreno Barbosa
10	Isabele Mariane Dourado de Araujo
11	Jhefeny Kerolayne Alves dos Santos
12	Karol Dhenyfer Alcantara dos Santos Vieira
13	Kauê Ferreira Araújo
14	Kiria dos Santos de Sá
15	Lunyelle Ribeiro da Silva
16	Marcos Renan dos Passos Souza
17	Maurício Brasileiro dos Santos..
18	Pedro Henrique Madureira de Souza
19	Phelipe Kauan Borges Jesus
20	Rodrigo Borges de Souza
21	Thayná Pereira Ramos
22	Victória Louise Vasconcelos do Carmo
23	Vitória Yasmim Oliveira Almeida

Marileide de Jesus Silva  
CPF: 285.411.818-98

\* Marileide de Jesus Silva





FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL  
Fundada em 28/08/1987  
Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04  
Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88  
CNPJ: 13.904.693/0001-99  
Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA  
Cel.: (77) 9922-4391 / 9 9960-7117  
E-mail: [escolalardeemmanuel@hotmail.com](mailto:escolalardeemmanuel@hotmail.com)

PROFª: Celidalva

TURMA: 4º Ano B

TURNO: Vespert.

Nº	ALUNO
1	Adrielly Josiane Gomes da Silva
2	Alexandre Coelho da Silva Filho
3	Ana Clara Souza dos Santos
4	Ana Paulina de Jesus Corsi Mendes
5	Ana Vitoria Pinheiro Santos
6	Arthur de Assis Ribeiro
7	Ericson da Silva Lopes Júnior
8	Flávia Louise Araújo da Cruz
9	Henrique Rodrigues de Castro
10	Jasmine Karoline da Silva
11	Jennifer Porto de Matos
12	Joana Lourdes Souza Ficagna
13	João Vitor Lima Barbosa
14	Karolaine de Melo Souza
15	Larissa Vitória Oliveira de Souza
16	Lucas Gabriel de Souza Samapio e Silva
17	Luyke Martins de Menezes
18	Maria Luiza da Silva Dias
19	Marlla Nauana Gama Porto Arruda
30	Maycon de Souza Gomes
31	Maysa de Almeida Gomes
22	Raul Alves Barros
23	Samuel Barreto dos Santos
24	Vitor Matheus Cavalcante da S. Cruz
25	Walisson Almeida de Oliveira
26	Wellington Gabriel M. de Oliveira
27	Yanna Nery da Cruz

*Celidalva gaime de  
Sa Cunha  
CPF: 418.256.245-34*

*\* Celidalva gaime  
de Sa Cunha*



FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTENCIA À PESSOA CARENTE

ESCOLA LAR DE EMMANUEL

Fundada em 28/08/1987

Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04

Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88

CNPJ: 13.904.693/0001-99

Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA

Cel.: (77) 9922-4391 / 9 9960-7117

E-mail: [escolalardeemmanuel@hotmail.com](mailto:escolalardeemmanuel@hotmail.com)

PROFª: Ermenice

TURMA: 5º Ano A

TURNOS: Mat

Nº	ALUNO
1	Alessandra Heliana Jade da Silva
2	Amário Antonio de Oliveira Neto
3	Arthur Bispo Machado
4	Arthur de Jesus Prado
5	Brendo Nascimento Medeiros
6	Felipe de Oliveira Santana
7	Gabriel Bastos da Costa
8	Grazy Stefany Araújo Barreto
9	Guilherme Barbosa de Souza
10	Heloise Pereira da Silva
11	Inacio Conrado de Souza
12	Ivann Matheus Batista dos Santos
13	Jaine Conrado Lacerda
14	Jefferson Brito de Jesus
15	José Felipe Torres de Oliveira
16	Juliana Nicole Silva de Carvalho
17	Kaio Aryan Cardoso de Brito
18	Kamilly Vitória de Oliveira Santos
19	Kauan Wilton Barbosa da Rocha
20	Lorena Mel Alves Guimarães
21	Lorena Luiza A. P. Barbosa
22	Luis Fernando Nascimento das Virgens
23	Manuelle Santos Alves
24	Maria Cecília Rêgo Bastos
25	Maria Thyciane Alves da Silva
26	Mateus Oliveira Mariano Lacerda
27	Maxsuel de Assis Barreto
28	Ryan Zaib Araujo Silva
29	Samuel Ribeiro Oliveira
30	Thais Matias Teles
31	Thamyra Railla Araujo Silva

Ermenice da Cunha  
Santos  
CPF: 001.691.055-98

\* Ermenice da  
Cunha Santos





FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL  
Fundada em 28/08/1987  
Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04  
Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88  
CNPJ: 13.904.693/0001-99  
Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA  
Cel.: (77) 9922-4391 / 9 9960-7117  
E-mail: [escolalardeemmanuel@hotmail.com](mailto:escolalardeemmanuel@hotmail.com)

PROFª: Érica

TURMA: 5º Ano B

TURNO: Vespert

Nº	ALUNO
1	Ana Clara de Souza Montino
2	Anna Clara Ferreira de Souza
3	Brendo do Nascimento de Medeiros
4	Bruno Sousa da Silva
5	Eduardo do Carmo Dourado
6	Felipe Gabriel Santos de Jesus
7	Geovanna Leticia Gomes da Silva
8	Guilherme Felipe Lacerda dos Santos
9	Gustavo de Souza Gomes
10	Henrique Martins dos Santos
11	Igor Kauã Santana Coutinho
12	Isabella Santos Ramos
13	João Paulo Leite Silva
14	Josemar Vitor Gomes da Silva
15	Juliana dos Santos Lima
16	Karine de Souza Vieira
17	Lais Souza Santos
18	Marcos Vinicius dos Santos Barbosa
19	Maria da Glória Doroteu Prado
20	Maria Eduarda Carvalho dos Santos
21	Maria Eduarda de Souza Adamante
22	Mateus Ferreira dos Santos
23	Matheus Henrique Jorge Lima
24	Pablo Emmanuel Prado dos Santos
25	Rayka Nascimento Campos
26	Rhamilly Souza Andrade
27	Thalles Aryel Lopes Silva
28	Yazamara Valéria Barbosa Ferreira
29	Yuri das Chagas Silva

Érica Valéria de Sousa  
Lima  
CPF: 056-308.695-52  
\* Érica Valéria Sousa  
Lima




FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTENCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL  
Fundada em 28/08/1987  
Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04  
Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88  
CNPJ: 13.904.693/0001-99  
Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA  
Cel.: (77) 9922-4391 / 9 9960-7117  
E-mail: [escolalardeemmanuel@hotmail.com](mailto:escolalardeemmanuel@hotmail.com)

**TURMA: 6º Ano A**

**TURNO: Matutino**

Nº	ALUNO
1	Adrielle do Nascimento Cunha
2	Beatriz dos Santos da Silva
3	Danilo Rangel Alves Mano
4	Dheimmys Vitor Andrade de Jesus
5	Dhenyfer Vitória de Miranda Lima
6	Dhulia Vitória Oliveira da Cruz
7	Eduardo Moreira Fernades
8	Gabriel Carvalho Ramos
9	Gabriel Mendes Barbosa
10	Gabriel Reis dos Santos
11	Giovanna Eshelly Oliveira dos Santos
12	Hanny Paolla de Oliveira Bonfim
13	Icaro Ângelo Souza da Silva
14	Islane Alecrim Martins
15	Jefferson Lucas Pinto Tocchetto
16	João Henrique Torres de Souza
17	Julia Santos Ribeiro
18	Laura Viana de Almeida
19	Leonardo Dias de Olivera
20	Leticia Neres de Souza
21	Lorena Cassiano de Souza
22	Lorranny Sayevanny Souza Coutinho
23	Lorrany de Souza Teixeira
24	Maria Eduarda de Oliveira Fernandes
25	Maria Eduarda dos Anjos Ibiapina
26	Melissa de Souza Santos
27	Rikelme Neris Silva
28	Yasmin Cunha dos Santos

  
**Rosi Meirilande Prado Santana**  
Diretora  
Escola Lar de Emmanuel  
Autorização nº 25.14369/2013



FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTENCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL  
Fundada em 28/08/1987  
Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04  
Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88  
CNPJ: 13.904.693/0001-99  
Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA  
Cel.: (77) 9922-4391 / 9 9960-7117  
E-mail: [escolalardeemmanuel@hotmail.com](mailto:escolalardeemmanuel@hotmail.com)

TURMA: 6º Ano B

TURNO: Matutino

Nº	ALUNO
1	Aiça Gabrielle dos Santos Leite
2	Ainara dos Santos de Sá
3	Ana Julia Santos da Cruz
4	Andressa Silva Cardoso
5	Any Gabrielly Alves Mano
6	Brenda Jhuly Gomes Gomes Ribeiro
7	Camilly Victória Kluge
8	Dhyonaria da Silva de Souza
9	Eduardo Moreira Fernandes
10	Jefferson Lucas Pinto Toccheto
11	Jhaninne Rafaela Bezerra dos Santos
12	Jonata Adriel Melo de Oliveira
13	Jônatas Bispo de Souza
14	Julia Santos Ribeiro
15	Karolayne dos Santos Souza
16	Kauan da Silva Reis
17	Kauê Bispo Soares
18	Kelly Cristina da Silva Nunes
19	Leandra Domingos do Nascimento
20	Lídio Gustavo Barbosa Ferreira
21	Luan Henrique Martins de Menezes
22	Marcela Karolina dos Santos Lima
23	Marcus Guilherme da Conceição Vieira
24	Maria Eduarda Cruz Souza dos Reis
25	Mariane Rêgos Nogueira
26	Moisés Felipe Guimarães
27	Pablo Henrique da Silva Ramos
28	Paulo Felipe Barbosa Santiago
29	Richard Brayan Gomes Ribeiro
30	Sabryna da Silva Santos
31	Sther Manuela Pereira da Silva

  
Rosi Meirlande Prado Santana  
Diretora  
Escola Lar de Emmanuel  
Autorização nº 25.14369/2013



FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL

Fundada em 28/08/1987

Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04

Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88

CNPJ: 13.904.693/0001-99

Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA

Cel.: (77) 9922-4391 / 9 9960-7117

E-mail: [escolalardeemmanuel@hotmail.com](mailto:escolalardeemmanuel@hotmail.com)

TURMA: 7º Ano

TURNO: Matutino

Nº	ALUNO
1	Adriel Alves de Souza
2	Alyson Samuel Barbosa Macedo
3	Ana Luíza Reis dos Santos
4	André Dirceu Fristsch
5	Ane Gabryele Teixeira Lima
6	Arthur Almeida de Santana
7	Arthur Xavier Silveira da Silva
8	Bruno Ribeiro Dias
9	Camila Araujo Araujo Hermenegildo
10	Carlos Eduardo da Silva Prado
11	Danielle da Rocha Marques
12	Evelin Gislane Oliveira
13	Felipe Cavalcante da Silva Cruz
14	Felipe Ferreira Fernandes
15	Flávia Araujo Barros
16	Flávia Machado dos Santos
17	Gustavo Gabriel Lopes de Moura
18	Isabel Sabrina Castro da Silva
19	João Eduardo Queiroz da Silva
20	Lara Michelle dos Anjos Lopes
21	Lidia Beatriz Soares Teixeira
22	Lucas Gomes dos Santos
23	Lucas Vieira da Silva
24	Maisa Nascimentos dos Santos
25	Maria Eduarda Ramos de Matos
26	Maria Fernanda Monteiro dos Santos
27	Maria Julia Rodrigues de Moraes
28	Maria Rita Prado Santana
29	Matheus de Almeida Pimentel
30	Pedro Henrique Ribeiro Silva
31	Uemerson Barbosa Santos
32	Willian Ninos da Cunha
33	Witalo Gabriel Cruz Nascimento
34	Yasmin Ferreira Santos

  
Rosi Meirilande Prado Santana  
Diretora  
Escola Lar de Emmanuel  
Autorização nº 25.14369/2013



FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTENCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL

Fundada em 28/08/1987

Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04

Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88

CNPJ: 13.904.693/0001-99

Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA


Cel.: (77) 9922-4391 / 9 9960-7117

E-mail: [escolalardeemmanuel@hotmail.com](mailto:escolalardeemmanuel@hotmail.com)

**TURMA: 8º Ano**

**TURNO: Matutino**

Nº	ALUNO
1	Andrei Almeida de Souza
2	Breno Henrique Ferreiras Silva
3	Christian Nathan de Souza Martins
4	Euzi Medeiros das Neves Neta
5	Giovana Santos Rocha
6	Gustavo de Jesus Prado
7	Jaiza Cibele Oliveira dos Santos
8	João Carlos Teixeira de Oliveira
9	Joice Novaes Dourado
10	Kaic Victor Batista Magalhães
11	Kauan da Silva de Amorim
12	Lara Claudia de Almeida Dourado
13	Larissa dos Santos Reges
14	Laura Antonela Viana da Silva
15	Leticia da Cruz Melo
16	Luanderson Luiz Souza Feitosa
17	Lucas Loiola Teles Filho
18	Luis Fernando dos Santos Soares
19	Marcelo Pereira da Silva
20	Maria Eduarda Alves Souza
21	Marjorie Carolina Alves dos Santos
22	Matheus Gomes Brandão
23	Mayara Matias Matos
24	Paulo Rafael Aleixo de Freitas
25	Sillas Soares de Souza
26	Thaline Cristina dos Santos
27	Thayná dos Passos de Oliveira
28	Vinicius Pereira da Silva
29	Vitor da Silva Almeida
30	Wander Junio dos Santos Bastos

  
Rosi Meirilaude Prado Santana  
Diretora  
Escola Lar de Emmanuel  
Autorização nº 25.14389/2013



FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTENCIA À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL  
Fundada em 28/08/1987  
Lei de Utilidade Pública Estadual Nº 9151 de 16/06/04  
Lei de Utilidade Pública Municipal Nº01/88  
CNPJ: 13.904.693/0001-99  
Rua do Retiro São Bento nº 016 – Vila Rica – Barreiras/BA  
Cel.: (77) 9922-4391 / 9 9960-7117  
E-mail: [escolalardeemmanuel@hotmail.com](mailto:escolalardeemmanuel@hotmail.com)

TURMA: 9º Ano

TURNO: Matutino

Nº	ALUNO
1	Amanda Safira Rodrigues Cezar
2	Anne Caroline Fritch
3	Anny Keteli de Souza Rocha
4	Arthur Victor Novaes Machado
5	Carolina lima de Sales
6	Dhayslane da Cruz Santos
7	Diogo Porto de Oliveira
8	Eduardo da Silva Soares
9	Emilly da Silva Almeida
10	Ezequiel Cortez de Oliveira
11	Geovana Ramos Matos
12	Guilherme da Cruz Melo
13	Hytalo Santana de Queiroz
14	Ingrid Kayane Oliveira de Souza
15	Jhonatan Rego Bastos
16	Kairla Neris Silva
17	Laise dos Santos Maia
18	Lorena Francienslien Monteiro França
19	Mylena de Macedo Carvalho
20	Rafaela Rego Bastos
21	Sabrina Loren de Souza Azevedo
22	Victor da Silva Souza
23	Yeda da Silva Magalhães

  
Rosi Meirilande Prado Santana  
Diretora  
Escola Lar de Emmanuel  
Autorização nº 25.14369/2019

Setembro

Aula de educação ambiental



Campeonato interno de Xadrez



Aula de Educação no trânsito



Banho coletivo com educação infantil



Rowci Meirlande Prado Santana  
Diretora  
Escola Lar de Emmanuel  
Telefone: 25.14369/2013

Outubro

Aula de educação no trânsito



Aula de educação no trânsito- Prática



Aula de Artes



Gincana interna



Semana da criança



Escola Municipal de Educação Infantil  
Maurilândia Prado Sacramento  
Rua ... nº ...  
Fone: ...





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE E LAZER**  
**DIRETORIA PEDAGÓGICA**

Relatório de Monitoramento da Instituição Lar de Emmanuel

1. OBJETO DO TERMO DE FOMENTO

Cooperação técnica entre os convenientes, com o objetivo de proporcionar atendimento educacional a 600 crianças e adolescentes com a equipe multidisciplinar, com apoio psicológico, assistência social e atividades de desempenho físico e social.

2. METAS

Metas	Prevista
Atender crianças	600
Professores	20
Coordenador Pedagógico	01
Psicólogo	01 Voluntário
Assistente Social	01
Outros profissionais	20

3. ANÁLISE DAS ATIVIDADES REALIZADAS.

Além das aulas curriculares, há aulas complementares de dança, música, xadrez, informática e recreação, que demonstram contribuir para o desenvolvimento do raciocínio lógico, da expressão corporal e musical.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE E LAZER**  
**DIRETORIA PEDAGÓGICA**

4. ANÁLISE DO CUMPRIMENTO DAS METAS

<b>METAS</b>	<b>PREVISTA</b>	<b>EXECUTADA</b>
a. Atender crianças	600	556
b. Professores	19	19
c. Coordenador Pedagógico	01	01
d. Psicólogo	01	01
e. Assistente Social	01	01
f. Outros Profissionais	20	20

- a. Segundo a diretora da Instituição, a meta seria atender 600 crianças, mas não foi possível, por conta do espaço não ser suficiente. Do quantitativo de 556, houve transferências para outros municípios, num total de 38 crianças, sendo executada atualmente 518. As vagas dessas crianças que foram transferidas, serão preenchidas no próximo ano a pedido de alguns pais, que preferem no início do ano.
- b. Uns trabalham 40h e outros 20h semanais.
- c. Trabalha 40 horas semanais e atende da Educação Infantil ao 9º ano, com horários específicos para cada modalidade de ensino.
- d. O profissional é voluntário. Atende de acordo com as necessidades da Instituição, sem ter um horário fixo.
- e. O profissional atua na Instituição com 40h semanais. Realiza um trabalho de acordo com as necessidades das crianças solicitadas pelo professor. Faz atendimentos aos pais quando necessário. Às vezes se ausenta para atender outras demandas, como participar de audiências, acompanhar uma criança num atendimento extra, entre outras.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE E LAZER**  
**DIRETORIA PEDAGÓGICA**

f. 02 cuidadores, 01 cozinheira, 01 porteiro, 01 recreadora, 01 assistente administrativo, 01 auxiliar administrativo, 06 monitores, 04 de serviços gerais, 01 diretora, 01 secretária, 01 vice-diretora.

5. IMPACTO DO BENEFÍCIO SOCIAL OBTIDO EM RAZÃO DA AÇÃO ATÉ O PERÍODO. Em conversa com 03 mães, foi percebido a satisfação pelo serviço prestado pela Instituição, atende as necessidades das crianças, são bem cuidadas e com uma aprendizagem satisfatória.

6. VALORES TRANSFERIDOS EFETIVAMENTE PELA ADMINISTRAÇÃO. Até o momento foram transferidas 3 parcelas no valor de 139.718,00.

7. ANÁLISE DA COMPROVAÇÃO DE DESPESA. O recurso é utilizado exclusivamente para o pagamento dos profissionais da Instituição e os encargos sociais. As outras despesas, como água, luz e outras, são pagas por doações de algumas empresas da cidade.

MARIA CONCEIÇÃO DA SILVA SCHNEIDER  
TÉCNICA PEDAGÓGICA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS  
ESTADO DA BAHIA  
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO**

**PARECER PARCIAL Nº 114 /2018**

O CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO DE BARREIRAS – ESTADO DA BAHIA, no uso de suas atribuições, legais com fundamento no artigo 3º parágrafo único da resolução TCM 1121/05, art. 26, da Lei Complementar nº 101/00 – LRF, conferidas na Lei Municipal nº 1063 de 09 de Janeiro de 2014 e, levando em consideração, ainda, as colocações seguintes, faz o seguinte parecer:

A Prestação de Contas da **FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE-LAR DE EMMANUEL - CNPJ Nº 13.904.693/0001-99**, exercício financeiro de 2018, prestação de contas referente a 6ª(sexta) parcela do **Termo de Fomento Nº 001/2018**, foi encaminhada tempestivamente pelo seu Presidente, com informações de que os serviços foram prestados naquela data.

A fiscalização contábil, financeira e orçamentária da **FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE-LAR DE EMMANUEL**– foi realizada na íntegra pela coordenadoria de Controle Interno deste Município, resultando desse exame o Relatório, que registra a existência dos pagamentos da referida entidade.

O Município de Barreiras-BA repassou a **FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE-LAR DE EMMANUEL** a 6ª(sexta) parcela de valor **R\$ 139.718,00( cento e trinta nove mil, setecentos e dezoito reais)** , conforme cronograma de desembolso.


Relembramos ao ilustre examinador que: empenho da despesa observa a fonte de financiamento. A nota de empenho registra todas as informações básicas exigidas na norma da Resolução 1121/05.

Os pagamentos estão sendo realizados mediante ordem bancária pelo seu valor líquido.

Os pagamentos foram realizados mediante emissão de ordem autorizada pela autoridade competente e processada pela contabilidade.

Em face do exposto, segue em anexo, a prestação de contas dos valores em questão.

Barreiras-Ba, em 04 de fevereiro de 2019..

  
**ALDIR JOEL RESMINI**  
Controlador Geral do Município