



# PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS – BA

CNPJ: 13.654.405/0001-95

ENCAMINHAMENTO Nº 186/2018

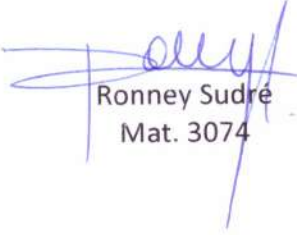
DE: *Coordenadoria de Convênios*


PARA: Controladoria

Encaminho a prestação de contas do Termo de Fomento **001/2018** (3ª parcela) desta Prefeitura com a FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE – **LAR DE EMMANUEL**, para emissão do parecer.

Atenciosamente,

Em 30 de Outubro de 2018.

  
Ronney Sudre  
Mat. 3074

Elaborado por:   
Luiz Uelis  
Mat. 2110

DE:

PARA:

RECEBIDO  
Data 30/10/2018  
Controladoria Geral  




## 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, 10 de outubro de 2018.

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

3ª PARCELA

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 01/09/2018 até 10/10/2018.

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

  
**13.904.693/0001-99**  
FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA  
Francisca Dantas Ribeiro  
Presidente do Conselho  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL  
RUA COLORADO Nº 160, VILA RICA  
FONE/FAX: 77 3611-8068 / 99922-4301  
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 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 01/09/2018 A 10/10/2018**

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 salários restante do mês de MAIO/2018, e parte de JUNHO/2018;
2. Foi ressarcida a conta 0783.003.3727-6 o valor de R\$ 6.524,99 utilizada para pagamento da guia de FGTS com vencimento dia 07/09/2018. Paga dia 21/09/2019 com encargo de R\$ 340,16 ressarcido pela Convenente;
3. Foi ressarcida a conta 0783.03.3727-6 o valor de R\$ 1.520,61 utilizada para pagamento do DARF IR, devido ao atraso da parcela por parte da Concedente;
4. Foi ressarcida a conta 0783.03.3727-6 o valor de R\$ 7.250,08 utilizada para pagamento do GPS, devido ao atraso da parcela por parte da Concedente;
5. Foi ressarcida a conta 0783.03.3727-6 o valor de R\$ 1.141,57 utilizada para pagamento do GRRF, devido ao atraso da parcela por parte da Concedente.
6. As certidões do contador só foram emitidas quando da prestação de conta, quanto a CND federal não pode ser emitida, pois a empresa esta com pendencia, e segundo a mesma esta regularizando.

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 DOROTÉU PRADO  
 PRESIDENTE DA FCAPC

Barreiras, 10 de outubro de 2018.

15/10/2018

Internet--Banc King Caixa



### Extrato por período

Cliente: FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA

Conta: 0783 / 003 / 00003410-2

Data: 15/10/2018 - 12:03

Mês: Setembro/2018

Período: 1 - 20

#### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	1.388,94 C
11/09/2018	192036	ENVIO TED	320,00 D	1.068,94 C
11/09/2018	192036	DOC/TED INTERNET	9,50 D	1.059,44 C
09/2018	180919	EST DEBITO	45,00 C	1.104,44 C
20/09/2018	425312	PAG DARF	787,37 D	317,07 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Estado do(a) BAHIA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS



EXERCÍCIO 2018

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 3773

DATA: 28/09/2018

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	92803	139.718,00

28-09



# 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 / 3	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.da 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	419.154,00	139.718,00	279.436,00

### 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.:
I.M.:	I.E.:
Banco:	Agência:
	Bairro: centro
	Cidade/UF: BARREIRAS / BA
	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 3ª parcela.

### Itens do Empenho

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

Data do Empenho: 27/09/2018

Valor: 698.590,00 ( Seiscentos e Noventa e Oito Mil Quinhêntos 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: 27/09/2018  BARTOLOMEU PINTO DA SILVA CRC-041520/O-7 Contador(a)
--	---

Empenho: 1413 / 3



**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 / 3    Liq: 10952    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	419.154,00	139.718,00	279.436,00

**CREADOR**

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 3ª parcela.

Data do Empenho: 26/06/2018    Data do Sub Empenho: 27/09/2018    Data da Liquidação: 27/09/2018

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: 03/2018 - Matrícula: - Data de Emissão: 27/09/2018    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

CATIA PEREIRA AIRES DE ALENCAR  
Portaria nº787  
Secretária de Educação, Cultura, Esporte e Lazer

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

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

Controladoria Geral do Município  
Em: 28/09/18  
Hizamara Feltoza de Araujo  
Coordenadora da Controladoria  
Portaria nº 343/2017

Empenho: 1413  
13



# 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 / 3	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	419.154,00	139.718,00	279.436,00



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 3ª parcela.

DATA EMPENHO: 26/06/2018 - DATA DO SUB EMPENHO: 27/09/2018 DATA LIQUIDAÇÃO: 27/09/2018 DATA PAGAMENTO: 28/09/2018

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	92803	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)   <b>JOÃO BARBOSA DE SOUZA SOBRINHO</b> Mat. 53054 Prefeito	Foi paga a importância autorizada   <b>CELSO LUIS LESSA</b> Portaria nº123 Secretário da Fazenda  Empenho: 1413 /
--	--



BRASIL

Acesso à informação

Participe

Serviços

Legislação

Canais



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



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 nº: 158928574/2018

Expedição: 24/09/2018, às 15:11:29

Validade: 22/03/2019 - 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 nº 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 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:** 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:** 15/09/2018 a 14/10/2018

**Certificação Número:** 2018091501405145349589

Informação obtida em 24/09/2018, às 15:12:09.

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)





**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**  
Inscrição Municipal: **5728** CPF/CNPJ: **13.904.693/0001-99**  
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.





GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 24/09/2018 15:17

## 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: 20182246772

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

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 24/09/2018, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETÓRIAS 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.



Emissão de comprovantes

A35F030823066531015  
03/10/2018 08:37:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.01  
0231300231 SEGUNDA VIA 0002

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: FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A P  
CPF/CNPJ: 13.904.693/0001-99  
VALOR: R\$ 139.718,00  
DEBITO EM: 28/09/2018

=====

DOCUMENTO: 092803  
AUTENTICACAO SISBB: B.A07.EAB.749.B30.C45

Transação efetuada com sucesso por: JC285592 CELSO LUIS LESSA.



# DIÁRIO OFICIAL

Barreiras-Bahia - Edição 2750 - 03 de Julho de 2018 - ANO 12

## EXTRATO DE CONVÊNIOS - PROTOCOLOS E CONTRATOS

ERRATA: EXTRATO DO TERMO DE FOMENTO PMB Nº 001/2018

1º CONVENENTE: O Município de Barreiras/BA, CNPJ 13.654.405/0001-95. 2º CONVENENTE: ~~Fundação Caritas de Assistência à Pessoa~~  
~~Garante - Lar de Emmanuel~~ - CNPJ nº: 13.904.693/0001-99. OBJETO: Cooperação técnica entre os convenentes objetivando proporcionar  
atendimento educacional a 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, de assistência social e atividades para o desempenho  
físico. DO PRAZO E DA VIGÊNCIA: A vigência deste Convênio é da data de sua assinatura até o dia 30 de junho de 2019. DO VALOR: R\$  
1.676.616,00 (um milhão, seiscentos e setenta e seis mil e seiscentos e dezesseis reais). Que será pago em parcelas sucessivas a contar da data  
da assinatura deste convênio, e que deverá ser aplicada exclusivamente no custeio. DATA E ASSINATURAS: 26 de junho de 2018 – João Barbosa  
de Souza Sobrinho (Prefeito de Barreiras) e Francisca Doroteu Prado (2º convenente). RETIFICA: na publicação do extrato do Termo de Fomento  
PMB nº 001/2018, realizada no diário oficial do município edição 2746, no dia 26 de junho de 2018, página 07; ONDE SE LÊ: CNPJ  
13.904.639/0001/99; LEIA-SE: CNPJ 13.904.693/0001-99.

### EXTRATO DO CONTRATO Nº 153/2018

Proc. Adm. Nº 518/2018 – PREGÃO PRESENCIAL Nº 10/2018 – Contratante: MUNICÍPIO DE BARREIRAS - Contratada: TIVIC TECNOLOGIA DA  
INFORMAÇÃO LTDA, inscrita no CNPJ/MF nº 11.085.332/0001-32. Objeto: Contratação de empresa para prestação de serviços técnicos contínuos de  
Tecnologia da Informação, visando implantar o Sistema de Processamento, Controle e Arrecadação das Multas de Trânsito, cedendo licença de uso por  
tempo determinado, e implantar o sistema de talão eletrônico, cedendo as licenças de uso dos aplicativos por tempo determinado e os aparelhos em  
regime de comodato. Contrato Nº 153/2018. Ass.: 12/06/2018. Valor Global: R\$ 58.800,00. João Barbosa de Souza Sobrinho, Prefeito Municipal.



## Extrato por período

Ciente: FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA

Conta: 0783 / 003 / 00003410-2

Data: 15/10/2018 - 12:02

Mês: Outubro/2018

Período: 1 - 15

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	317,07 C
28/09/2018	000001	CRED TED	139.718,00 C	140.035,07 C
28/09/2018	085132	DOC ELET E	3.339,70 D	136.695,37 C
28/09/2018	085910	DOC ELET E	2.200,88 D	134.494,49 C
28/09/2018	086046	DOC ELET E	2.200,88 D	132.293,61 C
28/09/2018	086138	DOC ELET E	4.401,76 D	127.891,85 C
28/09/2018	086193	DOC ELET E	2.530,22 D	125.361,63 C
28/09/2018	086268	DOC ELET E	4.401,76 D	120.959,87 C
28/09/2018	086353	DOC ELET E	1.669,85 D	119.290,02 C
28/09/2018	086425	DOC ELET E	4.401,76 D	114.888,26 C
28/09/2018	086520	DOC ELET E	3.339,70 D	111.548,56 C
28/09/2018	086575	DOC ELET E	1.125,16 D	110.423,40 C
28/09/2018	774217	ENVIO TEV	3.213,82 D	107.209,58 C
28/09/2018	775959	ENVIO TEV	2.147,60 D	105.061,98 C
28/09/2018	776806	ENVIO TEV	4.006,83 D	101.055,15 C
28/09/2018	777386	ENVIO TEV	3.679,76 D	97.375,39 C
28/09/2018	777855	ENVIO TEV	2.200,88 D	95.174,51 C
28/09/2018	778526	ENVIO TEV	4.401,76 D	90.772,75 C
28/09/2018	780141	ENVIO TEV	3.574,46 D	87.198,29 C
28/09/2018	780710	ENVIO TEV	1.669,85 D	85.528,44 C
28/09/2018	781572	ENVIO TEV	1.755,36 D	83.773,08 C
28/09/2018	782218	ENVIO TEV	3.605,93 D	80.167,15 C
28/09/2018	783138	ENVIO TEV	1.818,78 D	78.348,37 C
28/09/2018	785519	ENVIO TEV	1.882,20 D	76.466,17 C
28/09/2018	786165	ENVIO TEV	1.818,78 D	74.647,39 C
28/09/2018	786761	ENVIO TEV	1.755,36 D	72.892,03 C
28/09/2018	787304	ENVIO TEV	2.125,20 D	70.766,83 C



15/10/2018

Int\_E.r\_net:::B\_anking CAIXA

28/09/2018	788561	ENVIO TEV	1.125,16 D	67.822,89 C
28/09/2018	789321	ENVIO TEV	4.983,06 D	62.839,83 C
28/09/2018	790025	ENVIO TEV	3.276,00 D	59.563,83 C
28/09/2018	792252	ENVIO TEV	880,44 D	58.683,39 C
28/09/2018	792841	ENVIO TEV	3.339,70 D	55.343,69 C
28/09/2018	793295	ENVIO TEV	4.418,23 D	50.925,46 C
28/09/2018	793858	ENVIO TEV	1.755,36 D	49.170,10 C
01/10/2018	124823	ENVIO TED	2.200,88 D	46.969,22 C
01/10/2018	125280	ENVIO TED	1.755,36 D	45.213,86 C
01/10/2018	125730	ENVIO TED	2.188,62 D	43.025,24 C
01/10/2018	126183	ENVIO TED	1.669,85 D	41.355,39 C
01/10/2018	093527	TEV MESM T	7.250,08 D	34.105,31 C
01/10/2018	093685	TEV MESM T	1.520,61 D	32.584,70 C
01/10/2018	093825	TEV MESM T	6.524,99 D	26.059,71 C
01/10/2018	093946	TEV MESM T	1.141,57 D	24.918,14 C
01/10/2018	864227	ENVIO TEV	6.680,78 D	18.237,36 C
01/10/2018	124823	DOC/TED INTERNET	9,50 D	18.227,86 C
01/10/2018	125280	DOC/TED INTERNET	9,50 D	18.218,36 C
01/10/2018	125730	DOC/TED INTERNET	9,50 D	18.208,86 C
01/10/2018	126183	DOC/TED INTERNET	9,50 D	18.199,36 C
05/10/2018	580136	DEB P FGTS	5.988,27 D	12.211,09 C
08/10/2018	010514	CRED TEV	340,16 C	12.551,25 C
08/10/2018	026075	CRED TEV	47,50 C	12.598,75 C
08/10/2018	013154	PG ORG GOV	7.052,00 D	5.546,75 C
08/10/2018	493207	PAG DARF	1.574,98 D	3.971,77 C
10/2018	493846	PAG DARF	762,97 D	3.208,80 C
08/10/2018	017387	ENVIO TEV	1.669,85 D	1.538,95 C
10/10/2018	120109	ENVIO TED	320,00 D	1.218,95 C
10/10/2018	120109	DOC/TED INTERNET	9,50 D	1.209,45 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\$ 47,50
<b>Identificação da operação:</b>	TARIFAS TED

<b>Data de débito:</b>	06/10/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2018 09:08:25

<b>Código da operação:</b>	00026075
<b>Chave de segurança:</b>	SKG4G4GV9ZGZ89L2

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\$ 340,16
<b>Identificação da operação:</b>	MULTA FGTS ATRASO REPASSE
<b>Data de débito:</b>	06/10/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2018 08:03:21
<b>Código da operação:</b>	00010514
<b>Chave de segurança:</b>	FZJ3J7PPEH0YAM31

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




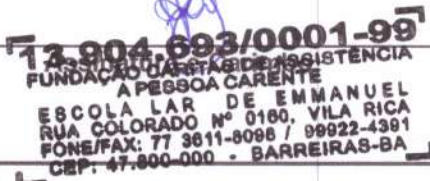
SAC CAIXA: 0800 726 0101

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 01/09/2018 a 10/10/2018	
<b>RECEITA (Saldo anterior, valores recebidos, rendimentos e outros)</b>		<b>DESPESA CONFORME A RELAÇÃO DE PAGAMENTOS (Recolhido/ A Recolher)</b>	
Saldo Anterior: R\$ 1.388,94  Recursos recebidos da Concedente: R\$ 139.718,00  Recursos recebidos da Convenente: R\$ 432,66  Outros Rendimentos/Aplicação Financeira R\$ 0,00 Rendimento Bruto R\$ 0,00 IRRF R\$ 0,00 Rendimento Liquido		Despesas da Convenente: R\$ 139.932,99  Despesas da Executora: R\$ 397,16  Saldo Atual: R\$ 1.209,45	
<b>TOTAL: 141.539,60</b>		<b>TOTAL: 141.539,60</b>	
Unidade Executora		Responsável pela Execução	
 		 	



## EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA

Unidade Executora FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE	
Termo de Fomento nº 001/2018	Período de 01/09/2018 a 10/10/2018

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
		419.154,00	710,66	0,02	419.864,68	419.154,00	710,66	0,02	419.864,68
<b>TOTAL</b>		419.154,00	710,66	0,02	419.864,68	419.154,00	710,66	0,02	419.864,68

Unidade Executora Assinatura	Responsável pela Execução Assinatura
---------------------------------	---

Reservador Parecer Técnico	Unidade Concedente Parecer Financeiro
-------------------------------	--

Assinatura _____	Local _____ ( ) / /
------------------	---------------------



**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**

<b>ENTIDADE:</b>	<b>TERMO DE FOMENTO N.:</b>
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 A 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 01/09/2018 a 10/10/2018

**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**

Local e data:

  
**13.904.693/0001-99**  
FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA  
À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL  
RUA COLOMADO Nº 016, VILA RICA  
FONE/FAX: 77 3611-8098 / 99922-4301  
CEP: 47.800-000 - BARREIRAS-BA



FUNDAÇÃO CÂRITAS 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 CÂRITAS 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 03 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 CÂRITAS DE ASSISTENCIA  
À PESSOA CARENTE  
ESCOLA LAR DE EMMANUEL  
RUA COLORADO Nº 0160, VILA RICA  
FONE/FAX: 77 3811-8098 / 99922-4391  
CEP: 47.800-000 - BARREIRAS-BA

Barreiras(BA), 14/08/2018

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

  
Adilson dos Santos Marmori  
CPF: 550.036.215.15  
CRC-BA: 2184010-0

Barreiras(BA),



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

Termo de Fomento nº  
001/2018 PARCELA 03

Unidade Executora  
FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE

Programa de Trabalho												VALOR (R\$ 1,00)
REC	ITEM	CREDOR	CNPJ/CPF	NAT. DESP.	LICIT.	CH/OB	DATA	TIT. CRÉDITO	DATA		VALOR (R\$ 1,00)	
1	1	KYLMER NERIS SILVA	043.709.595-94	C		TEV 787304	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018		2.125,20	
1	2	LAURA DOROTEU PRADO	065.627.915-02	C		TEV 786519	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018		1.882,20	
1	3	LIDUINA LOPES CEZAR DE SOUZA	022.390.825-85	C		TEV 777386	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018		3.679,76	
1	4	MARILEIDE DE JESUS SILVA	285.411.818-98	C		DOC 085132	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018		3.339,70	
1	5	MEIRIVANE DE JESUS SANTOS	006.032.875-71	C		TEV 793858	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018		1.755,36	
1	6	MOISES DOROTEU PRADO	060.476.495-21	C		DOC 086193	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018		2.530,22	
1	7	NORMA DA SILVEIRA LOPES DOS SANTOS	527.863.075-20	C		TED 124823	01/10/2018	CONTRA CHEQUE	01/10/2018		2.200,88	
1	8	REBECA DOROTEU PRADO	076.222.725-74	C		TED 125730	01/10/2018	CONTRA CHEQUE	01/10/2018		2.188,62	
1	9	ROSEANE LACERDA ROCHA DOS SANTOS	067.738.245-67	C		TEV 787830	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018		1.818,78	
1	10	ROSEMEIRE LACERDA DA ROCHA	386.095.411-34	C		TEV 781572	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018		1.755,36	
1	11	ROWSI MEIRILANDE PRADO SANTANA	551.984.225-68	C		TEV 793295	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018		4.418,23	
1	12	SARA DOROTEU PRADO	045.649.075-22	C		TEV 783138	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018		1.818,78	
1	13	TAMISA PRADO SANTANA	060.026.755-58	C		TEV 782218	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018		3.605,93	
1	14	THAIS PRADO SANTANA DE ALENCAR	045.649.085-02	C		TEV 776806	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018		4.006,83	
1	15	TAMARA PRADO SANTANA	065.298.719-26	C		TEV 780141	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018		3.574,46	
1	16	WESLEY CAVALCANTE DE MELO	059.626.115-27	C		TEV 864227	01/10/2018	CONTRA CHEQUE	01/10/2018		8.680,78	
1	17	VALDEIR MONTEIRO DE MATOS DE MENEZES	960.829.095-34	C		DOC 086138	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018		4.401,76	
1	18	AGRIANE DA SILVA BRITO	003.381.005-20	C		DOC 085910	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018		2.200,88	
1	19	ANTONIA LÚCIO DE SOUSA MOREIRA	705.000.965-20	C		DOC 086353	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018		1.669,85	
1	20	ANA MARIA OLIVEIRA SOUZA ALVES	041.578.335-62	C		DOC 086575	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018		1.125,16	
1	21	BRUNO DOROTEU PRADO	863.907.105-50	C		TEV 786761	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018		1.755,36	
1	22	CAROLINE DOS SANTOS PAULINO PRADO	084.814.875-46	C		TEV 786165	29/08/2018	CONTRA CHEQUE	29/08/2018		1.818,78	
1	23	CELIDALVA JAIME DE SA CUNHA	418.256.245-34	C		DOC 086046	29/08/2018	CONTRA CHEQUE	29/08/2018		2.200,88	
TOTAL											62.553,76	

Unidade Executora

Responsável pela Execução

**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 3611-8098 / 99922-4391  
CEP: 47.800-000 - BARREIRAS-BA

**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 3611-8098 / 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 03

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 24	ECI FRANÇA DE MENEZES	960.611.035-49	C		DOC 066268	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018	4.401,76
1 25	EDIVANIA MOREIRA BERTO	054.600.955-73	C		TED 126183	01/10/2018	CONTRA CHEQUE	01/10/2018	1.669,85
1 26	ELIENE MARIA DE JESUS PRADO	010.640.735-06	C		TEV 775959	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018	2.147,60
1 27	ERICA VALERIA SOUSA LIMA	056.308.695-58	C		TEV 777855	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018	2.200,88
1 28	ERMENICE DA CUNHA SANTOS	001.691.055-98	C		TEV 778526	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018	4.401,76
1 29	EURIDES PEREIRA DA SILVA	048.845.805-67	C		TEV 780710	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018	1.669,85
1 30	FABIANA APARECIDA DA SILVA	044.513.015-64	C		DOC 066520	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018	3.339,70
1 31	GELTON NOGUEIRA DOS SANTOS	066.377.205-89	C		TED 125280	01/10/2018	CONTRA CHEQUE	01/10/2018	1.755,36
1 32	JHONECI SANTOS E SILVA	049.762.595-44	C		TEV 792841	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018	3.339,70
1 33	JOSENILDA SANTOS DE LIMA LOPES	935.787.225-72	C		DOC 066425	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018	4.401,76
1 34	DANIELA RODRIGUES DA SILVA	059.915.895-33	C		TEV 774217	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018	3.213,82
1 35	RAQUEL DOROTEUPRADO	065.293.735-78	C		TEV 792252	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018	880,44
1 36	EURIDES PEREIRA DA SILVA	048.845.805-67	C		TEV 017387	06/10/2018	CONTRA CHEQUE	06/10/2018	1.669,85
1 37	CAMILA VASCO ZALTRON	064.805.715-17	C		TEV 789321	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018	4.983,06
1 38	JESSICA BARBOSA DA SILVA SANTOS	053.288.965-83	C		TEV 788561	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018	1.125,16
1 39	JOICY BORGES PRADO SILVA	035.689.975-79	C		TEV 790025	28/09/2018	CONTRA CHEQUE	28/09/2018	3.276,00
1 40	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	C		98825	01/10/2018	GRF	01/10/2018	6.524,99
1 41	ADILSON DOS SANTOS MARMORI ME	07.273.231/0001-18	C		TED 192036	16/08/2018	NF 1060	11/09/2018	320,00
1 42	MINISTERIO DA FAZENDA	00.394.460/0058-87	C		93685	01/10/2018	DARF	01/10/2018	1.520,61
1 43	MINISTERIO DA FAZENDA	00.394.460/0058-87	C		425312	20/09/2018	DARF	20/09/2018	787,37
TOTAL									53.629,52

Unidade Executora

Responsável pela Execução

**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 3611-8098 / 99922-4391  
CEP: 47.800-000 - BARREIRAS-BA

**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 3611-8098 / 99922-4391  
CEP: 47.800-000 - BARREIRAS-BA

DEMONSTRATIVO FINANCEIRO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS  
(RELAÇÃO DE PAGAMENTOS) PAG. 03

Termo de Fomento nº  
001/2018 PARCELA 03

Unidade Executora  
FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE

**Programa de Trabalho**

REC	ITEM	CREDOR	CNPJ/CPF	NAT. DESP.	LICIT.	CH/OB	DATA	TIT. CRÉDITO	DATA	VALOR (R\$ 1,00)
1	44	FUNDO DO REGIME GERAL PREVIDENCIA SOCIAL	16.727.230/0001-97	C		93527	01/10/2018	GPS	01/10/2018	7.250,08
1	44	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00360305/001-04	C		93946	01/10/2018	GRRF	01/10/2018	1.141,57
1	45	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	00.360.305/0001-04	C		580136	05/10/2018	GRF	05/10/2018	5.988,27
1	46	MINISTERIO DA FAZENDA	00.394.460/0058-87	C		493846	06/10/2018	DARF	06/10/2018	762,97
1	47	MINISTERIO DA FAZENDA	00.394.460/0058-87	C		493207	06/10/2018	DARF	06/10/2018	1.574,98
1	48	FUNDO DO REGIME GERAL PREVIDENCIA SOCIAL	16.727.230/0001-97	C		13154	06/10/2018	GPS	06/10/2018	7.052,00
1	49	ADILSON DOS SANTOS MARMORI ME	07.273.231/0001-18	C		TED 120109	10/10/2018	NF 1083	10/10/2018	320,00
										24.089,87
										140.273,15

Unidade Executora

Responsável pela Execução

**13.904.693/0001-99**  
FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
RUA COLORADO Nº 0160, VILA RICA  
PONE/FAX: 77 3811-9098 / 99922-4391  
CEP: 47.800-000 - BARREIRAS-BA

**13.904.693/0001-99**  
FUNDAÇÃO CÁRITAS DE ASSISTÊNCIA  
ASSISTÊNCIA SOCIAL  
RUA COLORADO Nº 0160, VILA RICA  
PONE/FAX: 77 3811-9098 / 99922-4391  
CEP: 47.800-000 - BARREIRAS-BA

**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

<b>Nome:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta de débito:</b>	0783 / 003 / 00003727-6

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	
858000000658    249901791801    921620054816    390469300013	

<b>CNPJ/CEI empresa:</b>	90.469.30001/99
<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	21/09/2018
<b>Competência:</b>	08/2018

<b>Valor recolhido:</b>	6.524,99
-------------------------	----------

<b>Identificação da operação:</b>	FGTS 08/2018
-----------------------------------	--------------

<b>Data / hora:</b>	21/09/2018
<b>Data de Débito:</b>	21/09/2018

<b>Código da operação:</b>	00532834
<b>Chave de segurança:</b>	7F6JPM7N75UWJCZV

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



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA


<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 003 / 00003727-6
<b>Nome destinatário:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 6.524,99
<b>Data de débito:</b>	29/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	29/09/2018 13:50:21
<b>Código da operação:</b>	093825
<b>Chave de segurança:</b>	LJNF2QQTCKP2GH3F

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

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

Em 29/09/2018

  
Francisca Dorette Prado  
Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carer  
ar de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO**

001 / 2018  




FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 17/09/2018 - 09:11:03

01-RAZÃO SOCIAL/NOME FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA				02-DDD/TELEFONE (0077) 98802040
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 77.310,42	06-QTDE TRABALHADORES 37	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 13.904.693/0001-99	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 21/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.184,83	14-ENCARGOS 340,16	15-TOTAL A RECOLHER 6.524,99
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 21/09/2018\*\*

858000000658 249901791801 921620054816 390469300013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

*Atento que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos*

En. Francisca Doroteu Prado  
GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 17/09/2018 - 09:11:03

Francisca Doroteu Prado  
Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carec.  
Car de Emmanuel

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

01-RAZÃO SOCIAL/NOME FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA				02-DDD/TELEFONE (0077) 98802040
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 77.310,42	06-QTDE TRABALHADORES 37	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 13.904.693/0001-99	11-COMPETÊNCIA 08/2018	12-DATA DE VALIDADE 21/09/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.184,83	14-ENCARGOS 340,16	15-TOTAL A RECOLHER 6.524,99
--	-----------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 21/09/2018\*\*

858000000658 249901791801 921620054816 390469300013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.904.693/0001-99

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4231 / 11333-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ADILSON DOS SANTOS MARMORI ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.273.231/0001-18
<b>Valor:</b>	R\$ 320,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	PGTO NF 1060

<b>Data / Hora da operação:</b>	11/09/2018 - 14:53:27
---------------------------------	-----------------------

<b>Código da operação:</b>	00192036
<b>Chave de segurança:</b>	S2GCX1FFPRN2HPEH

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

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

Em 11/09/2018

Francisca D. ...

Fund. Caritas de Assist. a ...  
 ... ar de Emma...

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOM...

001 / 2018  
 ...



**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 **00001060**  
Data e Hora de Emissão **03/09/2018 09:03:27**  
Data do Fato Gerador **03/09/2018**  
Código de Verificação **ABAFALZ-IZAH CJ**

**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Local da Prestação**  
**Exigível** **BARREIRAS/BA - BRASIL** **Local da Incidência**  
**BARREIRAS/BA**

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **ADILSON DOS SANTOS MARMORI - ME**  
Nome Fantasia: **MARMORI CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTABIL**  
Endereço: **AV BENEDITA SILVEIRA, 140**  
**CENTRO BARREIRAS - BA CEP: 47800-130**  
CPF/CNPJ: **07.273.231/0001-18** Insc. Municipal: **000009044**  
Telefone: **(77) 3611-6050** E-mail: **contato@marmorí.com.br**

**Tomador do(s) Serviço(s)**

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

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

Prestação de serviços contábeis ref.08/2018 conta para depósito ag.banco do Brasil ag.4231-5 c/c11333-6 Adilson dos Santos Marmorí

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**6920601 - Atividades de contabilidade**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
320,00	0,00	0,00	320,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
1,99	6,37	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
320,00	320,00

**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\$ 52,64 - (16,45%) - Fonte: IBPT

texto que os serviços foram prestado  
e/ou os materiais foram recebidos

Em 11 / 09 / 2018

Francisca Doroteu Prado

**PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOME**

001 / 11 / 2018

NASCIMENTO 06/08/1973 NACIONALIDADE BRASILEIRA NATURALIDADE SAO PAULO - SP  
 DIPLOMAÇÃO 31/12/1997 CPF 550.036.215-15 RG 481058710 SSP-BA  
 TÍTULO BACHAREL EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS TÍTULO EXPEDIDO (OU DECL. DE PROVISIONADO) UNIVERSIDADE DO ESTADO DA BAHIA

Esta carteira tem fé pública como documento de identidade, nos termos do art. 18 do Decreto-Lei nº 9.295/46, c/c art. 1º da Lei nº 8.206/75.

DATA DE EXPEDIÇÃO 09/12/2010  
  
 Maria Conceição Carneiro Galvão  
 PRESIDENTE DO CRC

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL  
 CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DA BAHIA

CATEGORIA CONTADOR NOME ADILSON DOS SANTOS MARMOR Nº DO REGISTRO BA-021840/O-0

RELACÃO JOÃO DELSUI MARMOR BENIGNA DOS SANTOS MARMOR

  
 ASSINATURA DO PROFISSIONAL





## CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DA BAHIA

### CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DA BAHIA certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em situação regular.

#### IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME.....	: ADILSON DOS SANTOS MARMORI
REGISTRO.....	: BA-021840/O-0
CATEGORIA.....	: CONTADOR
CPF.....	: 550.036.215-15

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCBA contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: SALVADOR, 17.07.2018 as 17:27:13.

Válido até: 15.10.2018.

Código de Controle: 256956.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCBA.



# Certidão de Débitos Relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União

## Resultado da Consulta

As informações disponíveis na Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB sobre o contribuinte 07.273.231/0001-18 são insuficientes para a emissão de certidão por meio da Internet.

Para consultar sua situação fiscal, acesse [Centro Virtual de Atendimento e-CAC](#).

Para maiores esclarecimentos, consulte a página [Orientações para emissão de Certidão nas unidades da RFB](#).

[Nova Consulta](#)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ADILSON DOS SANTOS MARMORI

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 07.273.231/0001-18

Certidão nº: 157142760/2018

Expedição: 27/08/2018, às 08:28:40

Validade: 22/02/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ADILSON DOS SANTOS MARMORI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.273.231/0001-18**, **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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 27/08/2018 08:36

## 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: 20181979572

RAZÃO SOCIAL	
ADILSON DOS SANTOS MARMORI	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	07.273.231/0001-18

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 27/08/2018, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS 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: 002122/2018.E

Nome/Razão Social: **ADILSON DOS SANTOS MARMORI - ME**  
Nome Fantasia: **MARMORI CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTABIL**  
Inscrição Municipal: **000009044** CPF/CNPJ: **07.273.231/0001-18**  
Endereço: **AV BENEDITA SILVEIRA, 140**  
**CENTRO BARREIRAS - BA CEP: 47800-130**

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 07/09/2018 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **06/12/2018**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **7600003636840000106483090002122201809072**



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.

IMPRIMIR

VOLTAR



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07273231/0001-18  
**Razão Social:** ADILSON DOS SANTOS MARMORI ME  
**Nome Fantasia:** MARMORI CONSULTORIA E ASSE CONTABIL  
**Endereço:** AV BENEDITA SILVEIRA 140 / CENTRO / BARREIRAS / BA / 47800-160

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:** 11/10/2018 a 09/11/2018

**Certificação Número:** 2018101116390172930090

Informação obtida em 16/10/2018, às 08:53:07.

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)**

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 003 / 00003727-6
<b>Nome destinatário:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.520,61
<b>Data de débito:</b>	29/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	29/09/2018 13:49:29
<b>Código da operação:</b>	093685
<b>Chave de segurança:</b>	6H769M64F0JP4V11

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

~~teste~~ que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos.

Em 29.09.2018

Francisca Dorateo Prado

Coord. Caritas de Assist. a Pessoa Carer  
de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO**

001 / 2018

[Assinatura]





## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta de débito:</b>	0783 / 003 / 00003727-6

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/08/2018
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	13.904.693/0001-99
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	0561
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>
FUNDACAO CARITAS / (77) 98802-0406	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 1.520,61
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 1.520,61
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> CEFIC 20092018 078300300003727 00427894	

<b>Identificação da operação:</b>	IR 08/2018
<b>Data de débito:</b>	20/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	20/09/2018 14:03:40

<b>Código da operação:</b>	00427894
<b>Chave de segurança:</b>	FJF8LEFJ9ZYJX7P3

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Em, 20.09.2018

Francisca Dorotheu Prado  
Coord. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO

0051/2018



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta de débito:</b>	0783 / 003 / 00003410-2

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	31/08/2018
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	13.904.693/0001-99
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	25/09/2018
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 787,37
FUNDACAO CARITAS / (77) 98802-0406	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 787,37
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 20092018 078300300003410 00425312</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	PIS 08/2018
<b>Data de débito:</b>	20/09/2018 ✓
<b>Data/hora da operação:</b>	20/09/2018 13:55:54

<b>Código da operação:</b>	00425312
<b>Chave de segurança:</b>	Y30G79KC5C6EHGE3

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Em 20/09/2018

Francisca D. P. P. P.

Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carer  
ar de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO**

001 / 2018  
Bay

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 003 / 00003727-6
<b>Nome destinatário:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 7.250,08
<b>Data de débito:</b>	29/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	29/09/2018 13:48:31
<b>Código da operação:</b>	093527
<b>Chave de segurança:</b>	TR0E4SC719YCM6F

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

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

Em 29/09/2018

Francisca Douglas Prado

Fund. Caritas de Assist. a Missão Carer  
de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO

001 / 1 2018

Prado



**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta de débito:</b>	783 / 003 / 00003727-6
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	
858800000725 500802702300 513904693000 019920180893	
<b>Convênio:</b>	INSTITUTO NACIONAL D
<b>Valor:</b>	7.250,08
<b>Identificação da operação:</b>	GPS 08/2018
<b>Data de débito:</b>	20/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	20/09/2018 14:01:20
<b>Código da operação:</b>	00247432
<b>Chave de segurança:</b>	WRXGUP52AYNVE329

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

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 27/08/2018 HORA: 09:16:51

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 08/2018

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA  
RUA RETIRO SÃO BENTO 16 CASA  
VILA RICA 47804-510  
BARREIRAS BA  
(0077) 98802040

5 - IDENTIFICADOR 13.904.693/0001-99

6 - VALOR DO INSS(+) 7.250,08

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 7.250,08

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 37.0 DATA: 27/08/2018 HORA: 09:16:51

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 08/2018

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTÊNCIA A PESSOA  
RUA RETIRO SÃO BENTO 16 CASA  
VILA RICA 47804-510  
BARREIRAS BA  
(0077) 98802040

5 - IDENTIFICADOR 13.904.693/0001-99

6 - VALOR DO INSS(+) 7.250,08

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

7 -

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 7.250,08

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800000725 500802702300 513904693000 019920180893





## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 003 / 00003727-6
<b>Nome destinatário:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.141,57
<b>Data de débito:</b>	29/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	29/09/2018 13:51:02
<b>Código da operação:</b>	093946
<b>Chave de segurança:</b>	ULMTN1WHFN2Q3KWQ

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

Atesto que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 29.09.2018  
 Francisca D. [Assinatura]  
 Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
 de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
001 / 2018  
 [Assinatura]



**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS  
Via Internet Banking Caixa**

<b>Nome:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA		
<b>Conta de débito:</b>	0783 / 003 / 00003727-6		
<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
858300000114	415702392018	809212608341	692390469319
<b>Identificador:</b>	26083469239046931		
<b>Cód. convênio:</b>	0239		
<b>Data de validade:</b>	21/09/2018		
<b>Valor recolhido:</b>	1.141,57		
<b>Identificação da operação:</b>	MULTA RESCISORIA		
<b>Data / hora:</b>	21/09/2018		
<b>Data de Débito:</b>	21/09/2018		
<b>Código da operação:</b> 00533356			
<b>Chave de segurança:</b> LKG3AAMSZ30ZRV2X			

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



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/09/2018 09:38:33

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.5 - 13/11/2017

01 - Razão social/Nome FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA		02 - CNPJ/CEI 13.904.693/0001-99	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RETIRO SAO BENTO 16		04 - Contato/DDD/telefone 77-98802040	
05 - CEP 47.804-510			
06 - Bairro/distrito VILA RICA	07 - Município BARREIRAS	08 - UF BA	09 - FPAS 639
10 - Simples 1		14 - Qtde Trabalhadores 1	
11- Identificador 26083469239046931		12- Total a Recolher 1.141,57	
13- Data de Validade = 21/09/2018			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000114 415702392018 809212608341 692390469319

Autenticação mecânica

Atenção: que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos Em 21/09/2018

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO 2018/1

Via Empresa

Francisca ...



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 17/09/2018 09:38:33

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 2.0.5 - 13/11/2017

01 - Razão social/Nome FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA		02 - CNPJ/CEI 13.904.693/0001-99	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RETIRO SAO BENTO 16		04 - Contato/DDD/telefone 77-98802040	
05 - CEP 47.804-510			
06 - Bairro/Distrito VILA RICA	07 - Município BARREIRAS	08 - UF BA	09 - FPAS 639
10 - Simples 1		14 - Qtde Trabalhadores 1	
11- Identificador 26083469239046931		12- Total a Recolher 1.141,57	
13- Data de Validade = 21/09/2018			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858300000114 415702392018 809212608341 692390469319

Autenticação mecânica









FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

## Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 26083469239046931

Versão do Aplicativo: 2.0.5 - 13/11/2017

### Dados do Empregador

Razão Social: FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CNPJ/CEI: 13.904.693/0001-99  
Endereço  
Logradouro: RETIRO SAO BENTO 16 Bairro: VILA RICA  
Cidade: BARREIRAS UF: BA CEP: 47.804-510  
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8730199  
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

### Dados do Trabalhador

Nome: WESLEY CAVALCANTE DE MELO  
PIS/PASEP: 20102929054 Admissão: 02/05/2017 Categoria: 01  
Data Nascimento: 29/05/1995 Data Opção: 02/05/2017 CTPS: 4982428/00030  
Movimentação: 15/09/2018 - 11 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

### Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.443,75	115,50	2.033,67
Depósito	0,00	115,50	9,24	813,46
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	203,37

Valor Trabalhador: 938,20

Valor Devido pela Empresa: 1.141,57

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

06/10/2018

In.t ernet...B\_aNk-ing\_\_CAI-Xa



**2ª Via - Comprovante de pagamento de FGTS**  
**Via Internet Banking Caixa**

<b>Nome:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta de débito:</b>	0783 / 003 / 00003410-2

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
858000000593 882701791816 007621050811 390469300013

<b>CNPJ/CEI empresa:</b>	90.469.30001/99
<b>Cód. convênio:</b>	0179
<b>Data de validade:</b>	07/10/2018
<b>Competência:</b>	09/2018

<b>Valor recolhido:</b>	5.988,27
-------------------------	----------

<b>Identificação da operação:</b>
-----------------------------------

<b>Data / hora:</b>	05/10/2018
<b>Data de Débito:</b>	05/10/2018

<b>Código da operação:</b>	00580136
<b>Chave de segurança:</b>	83TQ58154FGP5UU8

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

atesto que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos  
Em 05/10/2018  
Francisca D. [assinatura]  
Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carer  
ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE [assinatura]  
001/2018



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 26/09/2018 - 16:58:39

01-RAZÃO SOCIAL/NOME FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA				02-DDD/TELEFONE (0077) 98802040
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 74.853,42	06-QTDE TRABALHADORES 36	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 13.904.693/0001-99	11-COMPETÊNCIA 09/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.988,27	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.988,27
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2018\*\*

858000000593. 882701791816 007621050811 390469300013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

*Atento que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos*

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 26/09/2018 - 16:58:39

*Francisca*  
Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO**  
*001/1/2018*

01-RAZÃO SOCIAL/NOME FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA				02-DDD/TELEFONE (0077) 98802040
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 74.853,42	06-QTDE TRABALHADORES 36	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 13.904.693/0001-99	11-COMPETÊNCIA 09/2018	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2018

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.988,27	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 5.988,27
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2018\*\*

858000000593 882701791816 007621050811 390469300013

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta de débito:</b>	0783 / 003 / 00003410-2

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/09/2018
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	13.904.693/0001-99
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	8301
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	25/10/2018
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 762,97
FUNDAÇÃO CARITAS / (77) 98802-0409	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 762,97
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 08102018 078300300003410 00493846</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	PIS 09/2018
<b>Data de débito:</b>	08/10/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2018 08:32:40

<b>Código da operação:</b>	00493846
<b>Chave de segurança:</b>	SWE4UZV363SPXYN3

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Atesto que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos  
em 06/10/2018  
Francisca [assinatura]  
Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
Car de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO  
001/2018  
[assinatura]



## Comprovante de pagamento de tributos federais

Via Internet Banking Caixa

<b>Nome:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>Conta de débito:</b>	0783 / 003 / 00003410-2

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b></p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b></p>	<b>02- PERÍODO DE APURAÇÃO</b>	30/09/2018
	<b>03- NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b>	13.904.693/0001-99
	<b>04- CÓDIGO DA RECEITA</b>	0561
	<b>05- NÚMERO DE REFERÊNCIA</b>	
	<b>06- DATA DE VENCIMENTO</b>	19/10/2018
<b>01- NOME / TELEFONE</b>	<b>07- VALOR DO PRINCIPAL</b>	R\$ 1.574,98
FUNDACAO CARITAS / (77) 98802-0406	<b>08- VALOR DA MULTA</b>	R\$ 0,00
<p><b>ATENÇÃO</b></p> <p>É vedado o recolhimento de tributos e contribuições administrados pela Secretaria da Receita Federal cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo/contribuição de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p>	<b>09- VALOR DOS JUROS/ ENCARGOS DL-1.025/69</b>	R\$ 0,00
	<b>10- VALOR TOTAL</b>	R\$ 1.574,98
	<b>11- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 08102018 078300300003410 00493207</b>	

<b>Identificação da operação:</b>	IR 09/2018
<b>Data de débito:</b>	08/10/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2018 08:30:52

<b>Código da operação:</b>	00493207
<b>Chave de segurança:</b>	7ZCSL9E9EEFP0653

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

Em 06/10/2018

Francisca Dórea Prestes

Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carer  
de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO

001 / 2018

06/10/2018

Int.e:mEt B.anki:ng CAIXA



## Comprovante de pagamento de GPS

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>	
858500000703 520002702300 513904693000 019920180990	

<b>Convênio:</b>	INSTITUTO NACIONAL D
<b>Valor:</b>	7.052,00
<b>Identificação da operação:</b>	09/2018


<b>Data de débito:</b>	08/10/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2018 08:26:46

<b>Código da operação:</b>	00013154
<b>Chave de segurança:</b>	EEERKRWMGYH2N398


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

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

Em 06/10/2018

  
Francisca Doroteu  
Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carer  
Car de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO

06/10/2018  






## 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>	231-3/48085-1
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	AGIRLANE DA SILVA BRITO
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	003.381.005-20
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 2.200,88
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 2.200,88
<b>Identificação da operação:</b>	

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

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1034	AGIRLANE DA SILVA BRITO PROFESSORA	239430 Admissão:	1	1
			02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
601	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> →	2.200,88		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
			2.445,00	105,60	2.224,95	7,50

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos em 28/09/2018  
 Francisca Dulce Prado  
 Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 01/10/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28/09/2018

Assinatura do Funcionário

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>	231-3/45251-3
<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>	ANTONIA LUCIO A MOREIRA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	705.000.965-20
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 1.669,85
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 1.669,85
<b>Identificação da operação:</b>	

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

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE		Folha Mensal			
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Maio de 2018			
CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista					
1010	ANTONIA LUCIO DE SOUSA MOREIRA PROFESSORA	239430 Admissão: 02/05/2017	1 1		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8.01	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
			1.669,85		0,00

DECLARO que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos em 28/09/2018

Francisca Prado  
Coord. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
Praça de Emmanuél

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO

01/10/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Antônio Lucio de Sousa Moreira

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>	5746-0/6312-6
<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>	ANA MARIA OLIVEIRA SOUZA ALVES
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	041.578.335-62
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 1.125,16
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 1.125,16
<b>Identificação da operação:</b>	

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

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Maio de 2018	
CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista			
<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CBO</b>	<b>Departamento</b>
1023	ANA MARIA OLIVEIRA SOUZA ALVES	239430	1
	PROFESSORA	Admissão:	02/05/2017
<b>Cód.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Referência</b>	<b>Vencimentos</b>
8	DIAS NORMAIS	30,00	1.223,00
998	I.N.S.S.	8,00	
			Descontos
			97,84
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
		1.223,00	97,84
		<b>Valor Líquido</b>	<b>1.125,16</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>
			07,84
		<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
		1.125,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Ana Maria O.S. Alves*  
Assinatura do Funcionário

28/09/2018

Data





## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00091202-6
<b>Nome destinatário:</b>	LIDUINA LOPES CEZAR
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 3.679,76
<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 18:39:45
<b>Código da operação:</b>	777386
<b>Chave de segurança:</b>	UZ64CHX30ZPQRF24

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 ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE .		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Maio de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1030	LIDUINA LOPES CEZAR DE SOUZA Assistente Social	251605	1	1	
		Admissão:	02/05/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8	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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Liduína Lopes C. de Souza*  
 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>	

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

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDACAO CARITAS DE		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Maio de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1029	MOISES DOROTEU PRADO	411010	1	1	
	Auxiliar Administrativo	Admissão:	02/05/2017		
C	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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.900,00	369,78	
			<b>Valor Líquido</b> →	2.530,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos em 28/09/2018

Francisca Doroteu Prado  
Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO

01/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Moises Doroteu 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>	3338-3/19457-3
<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 J 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>	

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

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDACAO CARITAS DE .		Folha Mensal
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Maio de 2018
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1025	MARILEIDE DE JESUS SILVA	239430	1	1
	PROFESSORA	Admissão:	02/05/2017	

Cc	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.835,00	
998	I.N.S.S.	9,00		165,15
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			1.835,00	165,15
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>1.669,85</b>

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Marileide de Jesus Silva*  
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  
Junho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1025	MARILEIDE DE JESUS SILVA PROFESSORA	239430	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><i>Atento que os serviços foram prestados e os materiais foram recebidos em 28/09/2018</i></p> <p><i>Francisca Doroteu Prado</i> Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente ar 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 Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo 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*

07

06/10/2018

l:n\_Te.met\_\_Ba\_nking....CAIXA



### TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0783 / 003 / 00003410-2

**Conta destino:** 0783 / 013 / 00116817-7

**Nome destinatário:** TAMISA PRADO SANTANA

**Quantidade de vezes:**

**Valor:** R\$ 3.605,93

**Data de débito:** 28/09/2018

**Data/hora da operação:** 28/09/2018 18:46:40

**Código da operação:** 782218

**Chave de segurança:** 97X7C0AV9T2LKARC

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  
Maio de 2018

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Tamisa Prado Santana*  
Assinatura do Funcionário

28/09/2018  
Data

06/10/2018

In:Ternet\_\_B-anKing\_\_CA\_IXA



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<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>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 4.006,83
<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 18:38:57
<b>Código da operação:</b>	776806
<b>Chave de segurança:</b>	WHR21XTT1C9E82TE

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 ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE .		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Maio de 2018	
<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CBO</b>	<b>Departamento</b>	<b>Filial</b>	
1003	THAIS PRADO SANTANA DE ALENCAR	131310	1	1	
	VICE-DIRETORA	Admissão:	02/05/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
8	DIAS NORMAIS	30,00	4.825,00		
8	I.N.S.S.	11,00		530,75	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		287,42	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descostos</b>	
			4.825,00	818,17	
			<b>Valor Líquido</b> →	4.006,83	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FG.T.S do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
4.825,00	4.825,00	4.825,00	386,00	4.104,66	22,50

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos em 28/09/2018

Francisca Deolinda Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO 05/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Thais Prado Santana

Assinatura do Funcionário

28/09/2018

Data





## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00113103-6
<b>Nome destinatário:</b>	TAMARA PRADO SANTANA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 3.574,46
<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 18:43:43
<b>Código da operação:</b>	780141
<b>Chave de segurança:</b>	KU0177CFSAEH40S

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 ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Maio de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
1004	TAMARA PRADO SANTANA SECRETARIA	422105	1	1	
		Admissão:	02/05/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.260,00		
5	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 Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 28/09/2018

Francisca Durães P...  
 und. Caritas de Assist. a Pessoa Caren-  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO em 01/10/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

*Tamara Prado Santana*  
 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>	231-3/43361-6
<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>	JOSENILDO SANTOS DE LIMA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	935.767.225-72
<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>	

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

<b>Código da operação:</b>	00086425
<b>Chave de segurança:</b>	8YA2891JT7N8YF80

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
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 Maio de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1011	JOSENILDA SANTOS DE LIMA LOPES PROFESSORA	239430 Admissão:	1	1

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 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 Durig  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carer  
 ar de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO**  
 03/09/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 28/09/2018  
 Joenilda S. de L. Lopes  
 Assinatura do Funcionário

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1011	JOSENILDA SANTOS DE LIMA LOPES PROFESSORA	239430 Admissão:	1	1

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 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 Durig  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carer  
 ar de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO**  
 03/09/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 28/09/2018  
 Joenilda S. de L. Lopes  
 Assinatura do Funcionário



**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<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>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 4.401,76
<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 18:41:21
<b>Código da operação:</b>	778526
<b>Chave de segurança:</b>	EUTEMVSU0L1JN4TH

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		Maio de 2018	
<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CBO</b>	<b>Departamento</b>	<b>Fóil</b>	
1006	ERMENICE DA CUNHA SANTOS PROFESSORA	239430 Admissão:	1	1	02/05/2017
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
877	DIAS NORMAIS	30,00	2.445,00		
	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> →	2.200,88	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
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.

*Ermenice da Cunha Santos*  
 Assinatura do Funcionário

Data

*28/09/2018*

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Junho de 2018	
CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
1006	ERMENICE DA CUNHA SANTOS	239430	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 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 28/06/2018

Francisca Doraide  
 und. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
 ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERCEIRO EXERCÍCIO

01/07/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Ermenice da Cunha Santos  
 Assinatura do Funcionário

28/06/2018  
 Date



### TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<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>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.669,85

<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 18:44:30

<b>Código da operação:</b>	780710
<b>Chave de segurança:</b>	MX85L2QGXSUTWL

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 ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Maio de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
1024	EURIDES PEREIRA DA SILVA	239430	1	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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.835,00	165,15	
			<b>Valor Líquido</b> →	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.

*EURIDES PEREIRA DA SILVA*  
 Assinatura do Funcionário

*28.09.2018*  
 Data





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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDAÇÃO 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 J S CUNHA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	418.256.245-34
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 2.200,88
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 0,00
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 2.200,88
<b>Identificação da operação:</b>	

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

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE		Folha Mensal
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Maio de 2018
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
1016	CELIDALVA JAIME DE SA CUNHA	239430	1	1
	PROFESSORA	Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
801	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 Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.445,00		2.445,00				

texto que os serviços foram prestado;  
e/ou os materiais foram recebidos  
Em 28/09/2018  
Francisca Durvalino Prado  
Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carea  
ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMEN. 3  
03/2018  
Fuj

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Celidalva J. Sa Cunha*  
Assinatura do Funcionário

28/09/2018

Data



### TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<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>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.200,88
<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 18:40:27
<b>Código da operação:</b>	777855
<b>Chave de segurança:</b>	RSCX12L01PK8S7T9

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		Maio de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1020	ERICA VALERIA SOUSA LIMA PROFESSORA	239430 Admissão:	1	1	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	F.G.T.S 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

Erica Valéria Sousa Lima  
Assinatura do Funcionário

28/09/2018  
Data



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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	FUNDAÇÃO 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>	

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

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE .		Folha Mensal
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Maio de 2018
<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CBO</b>	<b>Departamento</b>	<b>Faixa</b>
1009	FABIANA APARECIDA DA SILVA PROFESSORA	239430 Admissão:	1	1
			02/05/2017	

Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
87	DIAS NORMAIS	30,00	1.835,00		
998	I.N.S.S.	9,00		165,15	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.835,00	165,15	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.669,85	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
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 Dantas  
Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO

05/10/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Fabiana Aparecida da Silva  
Assinatura do Funcionário

28/09/2018  
Data



FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE

CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE .  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2018

<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CEO</b>	<b>Departamento</b>	<b>Filial</b>
1009	FABIANA APARECIDA DA SILVA PROFESSORA	239430	1	1
		<b>Admissão:</b>	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.835,00		
998	I.N.S.S.	9,00		165,15	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descostos</b>	
			1.835,00	165,15	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.669,85	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
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 Duarte  
Coord. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
Car de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
05/12018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Fabiana da Silva*  
Assinatura do Funcionário

28.09.2018

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.904.693/0001-99

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4231 / 00000017354-1
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	GELTON NOGUEIRA DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	068.377.205-89
<b>Valor:</b>	R\$ 1.755,36
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	01/10/2018 - 08:20:16
---------------------------------	-----------------------

<b>Código da operação:</b>	00125280
<b>Chave de segurança:</b>	RX1RV9PYUFR7UUYA

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  
Maio de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1026	GELTON NOGUEIRA DOS SANTOS PROFESSORA	239430	1	1
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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			954,00	76,32	
			<b>Valor Líquido</b> →	877,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S 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 05/10/2018  
Francisca D...  
Fund. Caritas de Assist. a P... Carer  
ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO 05/10/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Gelton Nogueira dos Santos  
Assinatura do Funcionário

05/10/2018

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE

CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1026	GELTON NOGUEIRA DOS SANTOS PROFESSORA	239430	1	1
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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			954,00	76,32	
			<b>Valor Líquido</b> →	877,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S 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 05/10/2018  
Francisca D...  
Fund. Caritas de Assist. a P... Carer  
ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO 05/10/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Gelton Nogueira dos Santos  
Assinatura do Funcionário

05/10/2018

Data





## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00003410-2

Conta destino: 0783 / 013 / 00103681-5

Nome destinatário: JHONECI SANTOS E SILVA

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 3.339,70

Data de débito: 28/09/2018

Data/hora da operação: 28/09/2018 19:00:23

Código da operação: 792841

Chave de segurança: GXZ8GGWHSJQL6MG4

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1007	JHONECI SANTOS E SILVA PROFESSORA	239430 Admissão: 02/05/2017	1	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.835,00		
998	I.N.S.S.	9,00		165,15	
			Total de Vencimentos	Total de Descostos	
			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	1.480,26	0,00

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  
Junho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1007	JHONECI SANTOS E SILVA PROFESSORA	239430	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><i>Atento que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos</i>  <i>Em 28.09.2018</i>  <i>Francisca Dora Leu Prado</i>  <i>Und. Caritas de Assist. a Pessoa Carente</i>  <i>Bar de Emmanuel</i></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	1.480,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

*Jhoneci Santos e Silva*  
Assinatura do Funcionário

*28.09.2018*



**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00148401-0
<b>Nome destinatário:</b>	DANIELA RODRIGUES DA SILVA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 3.213,82
<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 18:35:20
<b>Código da operação:</b>	774217
<b>Chave de segurança:</b>	JG32HUAL258ERV34

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

Francisca Doroteu Prado  
Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carer  
ar de Emmanue

**PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO**

BR01 100

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

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 Carer  
ar de Emmanue



# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 13.904.693/0001-99	02 Razão Social/Nome FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RETIRO SAO BENTO, 16, CASA				04 Bairro VILA RICA
05 Município BARREIRAS	06 UF BA	07 CEP 47.804-510	08 CNAE 8730-1/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 153.17766.27-7	11 Nome DANIELA RODRIGUES DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua DO RETIRO SAO BENTO, 216				13 Bairro VILA RICA
14 Município BARREIRAS	15 UF BA	16 CEP 47.813-040	17 CTPS (nº, série, UF) 8921187 - 0030 / BA	18 CPF 059.915.695-33
19 Data de Nascimento 27/01/1994	20 Nome da Mãe ANTONIA EDNA RODRIGUES DA SILVA			

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.445,00	24 Data de Admissão 01/02/2018	25 Data do Aviso Prévio 26/07/2018	26 Data de Afastamento 25/08/2018	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical .005.082.91050-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.807.098/0001-07 SINDCOB - SIND DOS COMERCIARIOS DE BARREIRAS E REG OESTE DA BAHIA			

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 25/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 2.037,50	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.426,25	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 1.426,25	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. III a III	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 475,42
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 5.365,42</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 114,10
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DIAS FALTAS)	R\$ 2.037,50
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 2.151,60</b>

*Atesto que os serviços foram prestados e os materiais foram recebidos*

Em 27/08/2018

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO**



# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

<b>EMPREGADOR</b>				
01 CNPJ/CEI 13.904.693/0001-99		02 Razão Social/Nome FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE		
<b>TRABALHADOR</b>				
10 PIS/PASEP 153.17766.27-7		11 Nome DANIELA RODRIGUES DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 8921187 - 0030 / BA		18 CPF 059.915.695-33	19 Data de Nascimento 27/01/1994	20 Nome da Mãe ANTONIA EDNA RODRIGUES DA SILVA
<b>CONTRATO</b>				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 01/02/2018	25 Data do Aviso Prévio 26/07/2018	26 Data de Afastamento 25/08/2018	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 12 de Setembro de 2018 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ \_\_\_\_\_, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Barrera 12 de Setembro de 2018

Antônio Augusto Pineda

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE

Daniela R. da Silva

151 Assinatura do Trabalhador

f  
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00149746-4
<b>Nome destinatário:</b>	RAQUEL DOROTEU PRADO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 880,44
<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 18:59:28
<b>Código da operação:</b>	792252
<b>Chave de segurança:</b>	5NORKG7QYR02U0L8

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 Mensalista		Folha Mensal Junho de 2018	
CNPJ: 13.904.693/0001-99					
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 Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
957,00	957,00	957,00	76,56	880,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Raquel Doroteu Prado*  
 Assinatura do Funcionário

28/09/2018  
 Data



**CAIXA****TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00142758-0
<b>Nome destinatário:</b>	BRUNO DOROTEU PRADO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.755,36
<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 18:50:48
<b>Código da operação:</b>	786761
<b>Chave de segurança:</b>	QKFF0MVUFPXLJNMC

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		CC: FUNDACAO CARITAS DE .		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Maio de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial	
1036	BRUNO DOROTEU PRADO CUIDADOR (A)	516210	1	1	
		Admissão:	02/05/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	954,00	76,32	
998	I.N.S.S.	8,00			
<p><i>Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos em 28.09.2018</i></p> <p><i>Francisca Doroteu Prado</i>  <i>Coord. Caritas de Assist. a Pess. Carente de Emmanuella</i></p>			<p><b>PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO</b></p> <p><i>01/1/2018</i></p>		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			954,00	76,32	
			Valor Líquido	877,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Francisca Doroteu Prado*  
 Assinatura do Funcionário

28/09/2018

Data

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 14 DE JUNHO \*\*\*

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

CC: FUNDACAO CARITAS DE .  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Junho de 2018

Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Filial
1036	BRUNO DOROTEU PRADO CUIDADOR (A)	516210 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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			954,00	76,32	
			<b>Valor Líquido</b> →	877,68	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Calc. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
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 28/06/2018*  
 Francisca Doroteu Prado  
 Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 Car de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE PAGAMENTO**  
 01/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Bruno Doroteu Prado*  
 Assinatura do Funcionário  
 28/06/2018



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 13.904.693/0001-99	02 Razão Social/Nome FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RETIRO SAO BENTO, 16, CASA				04 Bairro VILA RICA
05 Município BARREIRAS	06 UF BA	07 CEP 47.804-510	08 CNAE 8730-1/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 201.02929.05-4	11 Nome WESLEY CAVALCANTE DE MELO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Travessa DUQUE DE CAXIAS, 34				13 Bairro VILA RICA
14 Município BARREIRAS	15 UF BA	16 CEP 47.800-970	17 CTPS (nº, série, UF) 4982428 - 0030 / BA	18 CPF 059.626.115-27
19 Data de Nascimento 29/05/1995	20 Nome da Mãe MARIA ANETE CAVALCANTE DE MELO			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.167,83	24 Data de Admissão 02/05/2017	25 Data do Aviso Prévio 16/08/2018	26 Data de Afastamento 15/09/2018	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical .005.082.91050-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.807.098/0001-07 SINDCOB - SIND DOS COMERCIARIOS DE BARREIRAS E REG OESTE DA BAHIA			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 15/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 577,50	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R\$ 866,25	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R\$ 385,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 160,41
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R\$ 115,50	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 96,25
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 2.200,91</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 55,44	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 69,30
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 124,74</b>

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

Em 01/10/2018

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO



# TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 13.904.693/0001-99	02 Razão Social/Nome FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 201.02929.05-4	11 Nome WESLEY CAVALCANTE DE MELO			
17 CTPS (nº, série, UF) 4982428 - 0030 / BA	18 CPF 059.626.115-27	19 Data de Nascimento 29/05/1995	20 Nome da Mãe MARIA ANETE CAVALCANTE DE MELO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 02/05/2017	25 Data do Aviso Prévio 16/08/2018	26 Data de Afastamento 15/09/2018	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical .005.082.91050-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.807.098/0001-07 SINDCOB - SIND DOS COMERCARIOS DE BARREIRAS E REG OESTE DA BAHIA			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ \_\_\_\_\_, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

As partes assistidas no presente ato de rescisão contratual foram identificadas como legítimas conforme previsto na Instrução Normativa/SRT nº 15/2010.

Fica ressalvado o direito de o trabalhador pleitear judicialmente os direitos informados no campo 155, abaixo.

Bom, 02 de setembro de 2018.

Francisco Augusto Prado

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE

Wesley Cavalcante de Melo

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas



## 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>	231-3/22946-6
<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>	

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

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

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1012	VALDEIR MONTEIRO DE MATOS DE MENEZES PROFESSORA	239430	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
8	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 Descostos</b>	
			2.445,00	244,12	
			<b>Valor Líquido</b> →	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

*texto que os serviços foram prestado e/ou os materiais foram recebidos*  
 Em 28/09/2018  
 Francisca D. ...  
 Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Caren  
 ar de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO**  
 01/10/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Valdeir m. m. menezes*  
 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  
 Junho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
1012	VALDEIR MONTEIRO DE MATOS DE MENEZES PROFESSORA	239430 Admissão:	1	1

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

*Atento que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos em 28/09/2018*  
 Francisca Duarte Prado  
 Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 Par de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO**  
 05/10/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Valdeir m. Menezes*  
 Assinatura do Funcionário

*28/09/2018*

16



**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.904.693/0001-99

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0231 / 00000063070-5
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	EDVANIA MOREIRA BERTO
<b>CPF/CNPJ:</b>	054.600.955-73
<b>Valor:</b>	R\$ 1.669,85
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	01/10/2018 - 08:26:07
---------------------------------	-----------------------

<b>Código da operação:</b>	00126183
<b>Chave de segurança:</b>	UXWVVHMNWYVHNGC7

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  
Maio de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1031	EDIVANIA MOREIRA BERTO PROFESSORA	239430	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><i>mesmo que os serviços foram prestado e/ou os materiais foram recebidos em 01/10/2018</i></p> <p><i>Francisca D. Prado</i> <i>Dir. Caritas de Assist. a Pessoas Carentes</i> <i>Car de Emmanuel</i></p> <p><i>PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO</i> <i>01/10/2018</i></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	F.G.T.S 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

*Edivania M. Berto*  
Assinatura do Funcionário

*01/10/2018*  
Data



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<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>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.147,60
<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 18:37:45
<b>Código da operação:</b>	775959
<b>Chave de segurança:</b>	04GPCCZCP4ZQ9NAP

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 ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE .		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Maio de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial	
1027	ELIENE MARIA DE JESUS PRADO	411010	1	1	
	Auxiliar Administrativo	Admissão:	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	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.360,00	212,40	
			Valor Líquido	2.147,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 28/09/2018  
 Francisca Doroteia  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 ar de EMMANUEL

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
 01/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Eliene Maria de Jesus Prado  
 Assinatura do Funcionário

28/09/2018

Data





**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<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>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.818,78

<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 18:49:55

<b>Código da operação:</b>	786165
<b>Chave de segurança:</b>	LTWUJQTKRJUAT55Q

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		Maio de 2018	
<b>Código</b>	<b>Nome do Funcionário</b>	<b>CBO</b>	<b>Departamento</b>	<b>Filial</b>	
1008	CAROLINE DOS SANTOS PAULINO PRADO	514225	1	1	
	SERVICOS GERAIS	Admissão:	02/05/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	954,00		
908	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71		
	I.N.S.S.	8,00		76,32	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			985,71	76,32	
			<b>Valor Líquido</b>	909,39	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
*Caroline dos Santos Paulino Prado*  
 Assinatura do Funcionário  
 28/09/2018  
 Data

atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 28/09/2018  
 Francisca D...  
 und. Caritas de Assist. a Pessoa Carer  
 ar de Emmanu...

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 03/10/2018

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0783 / 003 / 00003410-2
Conta destino:	0783 / 013 / 00142760-1

Nome destinatário:	CAROLINE DOS SANTOS PAULINO PRADO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.818,78

Data de débito:	28/09/2018
Data/hora da operação:	28/09/2018 18:49:55

Código da operação:	786165
Chave de segurança:	LTWJQTKRUVAT55Q

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  
 Mato de 2018

Código Nome do Funcionário  
 1008 CAROLINE DOS SANTOS PAULINO PRADO  
 SERVICOS GERAIS  
 Admissão: 02/05/2017

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

8781 DIAS NORMAIS 30,00 954,00 76,32  
 SALARIO FAMILIA 1,00 31,71  
 I.N.S.S. 8,00

Atesto que os serviços foram prestados  
 em 28-09-2018  
 Francisca Domingos Carer  
 Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Caren

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
 em 28-09-2018

Salário Base 954,00  
 Sal. Contr. INSS 954,00  
 Base Calc. FGTS 954,00  
 FGTS do Mês 76,32  
 Base Calc. IRRF 877,68  
 Falsa IRRF 0,00

Valor Líquido 909,39  
 Total de Vencimentos 985,71  
 Total de Descontos 76,32

28/09/2018  
 Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Func  
 Caroline dos Santos Paulino Prado  
 Data



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 023 / 00030921-1
<b>Nome destinatário:</b>	LAURA DOROTEU PRADO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.882,20
<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 18:49:00
<b>Código da operação:</b>	785519
<b>Chave de segurança:</b>	QFW7922SK76QCJ94

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 ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista		Folha Mensal Maio de 2018	
CNPJ: 13.904.693/0001-99					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1014	LAURA DOROTEU PRADO	514225	1	1	
	SERVICOS GERAIS	Admissão:	02/05/2017		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	954,00		
995	SALARIO FAMILIA	2,00	63,42		
	I.N.S.S.	8,00		76,32	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.017,42	76,32	
			<b>Valor Líquido</b> →	941,10	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE

CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1014	LAURA DOROTEU 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	2,00	63,42		
998	I.N.S.S.	8,00		76,32	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.017,42	76,32	
			<b>Valor Líquido</b> →	941,10	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Cont: INSS</b>	<b>Base Cát: FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cát: IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

*Declaro que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos em 26/06/2018*  
*Francisca Doroteu Prado*  
*Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carente de Emmanuel*

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO**  
*01/07/2018*  
*FCV*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
*Laura Doroteu Prado*  
Assinatura do Funcionário  
*28.09.2018*



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00142759-8
<b>Nome destinatário:</b>	KYLMER NERIS SILVA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 2.125,20
<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 18:51:37
<b>Código da operação:</b>	787304
<b>Chave de segurança:</b>	UFLSTANYAL3LKA88

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 ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista		Folha Mensal Maio de 2018	
CNPJ: 13.904.693/0001-99					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
1033	KYLMER NERIS SILVA MONITOR (a)	334110	1	1	
		Admissão:		02/05/2017	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS I.N.S.S.	30,00 8,00	1.155,00	92,40	
<p><i>11/2018 que os serviços foram prestado e/ou os materiais foram recebidos em 28/09/2018</i></p> <p><i>Francisca Dulcineia Prado</i>  <i>Coord. Caritas de Assist. à Pessoa Carente</i>  <i>Car de Emmanuel</i></p>			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			1.155,00		92,40
			Valor Líquido	1.062,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.155,00	1.155,00	1.155,00	92,40	1.062,60	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Kylmer Neris Silva*  
 Assinatura do Funcionário

*28/09/2018*  
 Data

UNDACAC CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE  
 NPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE .  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Junho de 2018

Código: 1033 Nome do Funcionário: KYLMER NERIS SILVA  
 CSO: 334110 Departamento: 1 Filial: 1  
 Admissão: 02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3781	DIAS NORMAIS	30,00	1.155,00	92,40	
998	I.N.S.S.	8,00			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.155,00	92,40	
			Valor Líquido →	1.062,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.155,00	1.155,00	1.155,00	92,40	1.062,60	0,00

*Atento que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 em 28/09/2018  
 Francisca Bordeado  
 und. Caritas de Assist. a Pessoa Caren-  
 tar de Emmanuel*

**PAGO COM RECIBOS  
 DO TERMO DE PAGAMENTO**  
 03/12/2018  
*[Assinatura]*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
*Kylmer Neris Silva*  
 Assinatura do Funcionário  
 28/09/2018  
 Dia





### 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\$ 1.669,85
<b>Identificação da operação:</b>	SALARIO 06/2018
<b>Data de débito:</b>	06/10/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	06/10/2018 08:35:22
<b>Código da operação:</b>	00017387
<b>Chave de segurança:</b>	XC9F8635GGTNYTHW

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		Junho de 2018
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faixa
1024	EURIDES PEREIRA DA SILVA	239430	1	1
	PROFESSORA	Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.835,00		
905	I.N.S.S.	9,00		165,15	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.835,00	165,15	
			<b>Valor Líquido</b> →	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

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos.  
Em 06/10/2018

Francisca Doroteu Prado  
FUND. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO  
01/10/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Eurides Pereira da Silva*  
Assinatura do Funcionário

06/10/2018  
Data

06/10/2018

In tEret:::Bank\_inG CAIXa



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00096359-3

<b>Nome destinatário:</b>	CAMILA VASCO ZALTRON
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 4.983,06

<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 18:54:42

<b>Código da operação:</b>	789321
<b>Chave de segurança:</b>	7PA0H6YPKEQP9MCJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE .		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Junho de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
1043	CAMILA VASCO ZALTRON	239430	1	1	
	PROFESSORA	Admissão:	01/03/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.223,00		
998	I.N.S.S.	8,00		97,84	
<p><i>Atento que os serviços foram prestado e/ou os materiais foram recebidos</i>  <i>Em 28/09/2018</i>  <i>Francisca Durval Prado</i>  <i>Ind. Caritas de Assist. a Pessoa Carente</i>  <i>ar de Emmanuel</i></p>			<p><b>PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO</b>  <i>05/10/2018</i></p>		
			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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

*Camila Vasco Zaltron*  
Assinatura do Funcionário

*28/09/2018*

Data



## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

### IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 13.904.693/0001-99	02 Razão Social/Nome FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA RETIRO SAO BENTO, 16, CASA				04 Bairro VILA RICA
05 Município BARREIRAS	06 UF BA	07 CEP 47.804-510	08 CNAE 8730-1/99	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

### IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 203.44807.98-8	11 Nome CAMILA VASCO ZALTRON			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Loteamento CERRADÃO, 250				13 Bairro CENTRO
14 Município CRISTOPOLIS	15 UF BA	16 CEP 47.950-000	17 CTPS (nº, série, UF) 1475141 - 0050 / BA	18 CPF 064.805.715-17
19 Data de Nascimento 10/05/1997	20 Nome da Mãe CAROLINA DE SOUZA VASCO ZALTRON			

### DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.223,00	24 Data de Admissão 01/03/2018	25 Data do Aviso Prévio 30/08/2018	26 Data de Afastamento 29/09/2018	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical .005.082.91050-3	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 05.807.098/0001-07 SINDCOB - SIND DOS COMERCIARIOS DE BARREIRAS E REG OESTE DA BAHIA			

### DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

#### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.182,23	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 713,42	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 7/12 avos	R\$ 713,42	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 237,81
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 2.846,88</b>

#### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 57,07
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DIAS FALTAS)	R\$ 1.182,23
<b>PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO</b> Em: <u>18/09/2018</u>					
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 1.239,30</b>

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

Em: 18/09/2018





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

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

*Atento que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos em 28/09/2018*  
 Francisca Doroteu Prado  
 Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carente de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO**  
 01/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 28/09/2018  
 Camila Vasco Zaltron  
 Assinatura do Funcionário

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

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

*Atento que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos em 28/09/2018*  
 Francisca Doroteu Prado  
 Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carente de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO**  
 01/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 28/09/2018  
 Camila Vasco Zaltron  
 Assinatura do Funcionário





### TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<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>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.125,16
<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 18:53:33
<b>Código da operação:</b>	788561
<b>Chave de segurança:</b>	T8TUTYA5H01C7UJP

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 ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Maio de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1040	JESSICA BARBOSA DOS REIS SOUZA PROFESSORA	239430	1	1	Admissão: 01/02/2018
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS I.N.S.S.	30,00 8,00	1.223,00	97,84	
<p><del>Atento</del> que os serviços foram prestados          e/ou os materiais foram recebidos          Em <u>28/09/2018</u>  <u>Francisca Doroteu Prado</u>          Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Caren          ter de Emmanue</p>		<p><b>PAGO COM RECURSOS          DO TERMO DE FOMENTO</b>  <u>100/12018</u>  <u>[Assinatura]</u></p>			
			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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

*Jessica Barbosa dos Reis Souza*  
 Assinatura do Funcionário

*28/09/2018*  
 Data

Data





### TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<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>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 3.276,00
<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 18:55:51
<b>Código da operação:</b>	790025
<b>Chave de segurança:</b>	8MKNFGNRE8XGHEPW

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		CC: FUNDACAO CARITAS DE		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Maio de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1042	JOICY BORGES PRADO SILVA PROFESSORA	239430 Admissão:	1	1	01/02/2018
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.800,00	162,00	
998	I.N.S.S.	9,00			
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			1.800,00	162,00	
			<b>Valor Líquido</b> →	1.638,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.800,00	1.800,00	1.800,00	144,00	1.638,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Joicy Borges Prado Silva*  
Assinatura do Funcionário

28/09/2018  
Data

Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos em 28/09/2018  
 Francisca Duarte Prado  
 und. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
 ar de Emmanue

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO  
 01/2018

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

CC: FUNDACAO CARITAS DE  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Junho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
1042	JOICY BORGES PRADO SILVA PROFESSORA	239430	1	1
		Admissão:	01/02/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.800,00		
998	I.N.S.S.	9,00		162,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descostos	
			1.800,00	162,00	
			Valor Líquido →	1.638,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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 Borofeu Prado  
 und. Caritas de Assist. a Pessoa Caren-  
 ar de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE PAGAMENTO**  
 01/09/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Joicy Borges Prado Silva*  
 Assinatura do Funcionário

28/09/2018

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.904.693/0001-99

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3338 / 00000023286-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	REBECA DOROTEU PRADO
<b>CPF/CNPJ:</b>	076.222.725-74
<b>Valor:</b>	R\$ 2.188,62
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	01/10/2018 - 08:23:01
---------------------------------	-----------------------

<b>Código da operação:</b>	00125730
<b>Chave de segurança:</b>	PT75HS6X52C3M5GV

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  
Junho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1018	REBECA DOROTEU PRADO MONITOR (a)	334110 Admissão:	1	1

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> →	1.094,31	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.155,00	1.155,00	1.155,00	92,40	1.062,60	0,00

*Atento que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos*  
Em 01/10/2018  
Francisca Doroteu Prado  
Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
Ar de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO**  
01/10/2018  
foco

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Rebeca Doroteu Prado*  
Assinatura do Funcionário

01/10/2018  
Data

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE

CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista

Folha Mensal  
Maio de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1018	REBECA DOROTEU PRADO MONITOR (a)	334110 Admissão:	1	1

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> →	1.094,31	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FGTS do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.155,00	1.155,00	1.155,00	92,40	1.062,60	0,00

*Atento que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos*  
Em 01/10/2018  
Francisca Doroteu Prado  
Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
Ar de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO**  
01/10/2018  
foco

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Rebeca Doroteu Prado*  
Assinatura do Funcionário

01/10/2018  
Data



### TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<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>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.818,78
<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 18:52:25
<b>Código da operação:</b>	787830
<b>Chave de segurança:</b>	GVMHWG4UK85NHPNV

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 ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Maio de 2018	
CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista			
Código	Nome do Funcionário	CB0	Departamento
1017	ROSEANE LACERDA ROCHA DOS SANTOS	514225	1
	SERVICOS GERAIS	Admissão:	02/05/2017
Código	Descrição	Referência	Vencimentos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	954,00
995	SALARIO FAMILIA	1,00	31,71
	I.N.S.S.	8,00	
			76,32
		<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
		985,71	76,32
		<b>Valor Líquido</b>	<b>909,39</b>
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>F.G.T.S do Mês</b>
954,00	954,00	954,00	76,32
		<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
		877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

*Roseane Lacerda Rocha 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 Junho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1017	ROSEANE LACERDA ROCHA DOS SANTOS 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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			985,71	76,32	
			<b>Valor Líquido</b> →	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 28/06/2018*  
Francisca Doroteu Prado  
Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE PAGAMENTO**  
01/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

28.06.2018

*Roseane Lacerda Rocha*  
Assinatura do Funcionário

*dos Santos*





## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<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>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.755,36
<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 18:45:44
<b>Código da operação:</b>	781572
<b>Chave de segurança:</b>	PH3Q65ZK3C0FWAEW

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 ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista		Folha Mensal Maio de 2018	
CNPJ: 13.904.693/0001-99					
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
1019	ROSEMEIRE LACERDA DA ROCHA SERVICOS GERAIS	514225	1	1	
		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><i>atesto que os serviços foram prestado e/ou os materiais foram recebidos em 28.09.2018</i></p> <p><i>Francisca Durcileu Prado Und. Caritas de Assist. a Pessoa Caren- ar de Emmanuel</i></p>			<p><b>PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO</b> 01/2018</p>		
			954,00	76,32	
			Valor Líquido	877,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
954,00	954,00	954,00	76,32	877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

*Rosemeire Lacerda da Rocha*  
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  
 Junho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1019	ROSEMEIRE LACERDA DA ROCHA SERVICOS GERAIS	514225 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 D. Prado  
 Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Caren-  
 te de Emmanuel*

**PAGO COM RECURSOS  
 DO FUNDO DE FOMENTO**  
 01/2018  
*Fay*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Rosemeire Lacerda da Rocha*  
 Assinatura do Funcionário

28.09.2018



### TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 023 / 00003771-8
<b>Nome destinatário:</b>	SARA DOROTEU PRADO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.818,78
<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 18:47:54
<b>Código da operação:</b> 783138	
<b>Chave de segurança:</b> W95Y5UGJNSNK4919	

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 ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE .		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Maio de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
1013	SARA DOROTEU PRADO	516210	1	1	
	CUIDADOR (A)	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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			985,71	76,32	
			<b>Valor Líquido</b> →	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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Sara Doroteu Prado*  
Assinatura do Funcionário

28/09/2018  
Data

Atesto que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 em 28/09/2018  
 Francisca Doroteu Prado  
 und. Caritas de Assist. a Pessoa Carer  
 ar de Emmanu

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
 01/1/2018



FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE

CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista

Folha Mensal Junho 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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			985,71	76,32	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>909,39</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál: FGTS	FG.TS 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 28/06/2018*  
Francisca Doroteu Prado  
Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
Car de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOLHA**  
01/07/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Sara Doroteu Prado*  
Assinatura do Funcionário

28/06/2018



### TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<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>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 4.418,23
<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 19:01:10
<b>Código da operação:</b>	793295
<b>Chave de segurança:</b>	4VHSCKSWE74TLY77

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 726 7474

FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE .		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Maio de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
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		
998	I.N.S.S.	11,00		605,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		476,77	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			5.500,00	1.081,77	
			<b>Valor Líquido</b> →	4.418,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
5.500,00	5.500,00	5.500,00	440,00	4.895,00	27,50

texto que os serviços foram prestado  
e/ou os materiais foram recebidos  
Em 28/09/2018  
Francisca Durval Prado  
Mnd. Caritas de Assist. a Pessoa Caren  
ar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO  
01/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
ROWSI MEIRILANDE PRADO SANTANA  
Assinatura do Funcionário

28/09/2018  
Data



## TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 023 / 00006681-5
<b>Nome destinatário:</b>	MEIREVANE DE JESUS SANTOS
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 1.755,36
<b>Data de débito:</b>	28/09/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	28/09/2018 19:02:06
<b>Código da operação:</b>	793858
<b>Chave de segurança:</b>	2G9RUQ26VLJ3VHA1

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 ASSISTÊNCIA A PESSOA CARENTE		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		CC: FUNDAÇÃO CARITAS DE Mensalista	
		Maio de 2018	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
1015	MEIREVANE DE JESUS SANTOS	514225	1
	SERVICOS GERAIS	Admissão:	02/05/2017
Código	Descrição	Referência	Vencimentos
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 Cál. FGTS	FGTS do Mês
954,00	954,00	954,00	76,32
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		877,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Meirevane de Jesus Santos*  
 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 Junho de 2018

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas  
 1015 MEIREVANE DE JESUS SANTOS 514225 1 1  
 SERVIÇOS GERAIS Admissão: 02/05/2017

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

Atenção: que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 em 28/09/2018  
 Francisca Dórotes  
 und. Caritas de Assist. a  
 ar de Emmanuam

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
 01/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Mirevane de Jesus Santos*  
 Assinatura do Funcionário

28/09/2018

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Conta destino:</b>	0783 / 013 / 00143527-2
<b>Nome destinatário:</b>	WESLEY CAVALCANTE DE MELO
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 6.680,78
<b>Data de débito:</b>	01/10/2018
<b>Data/hora da operação:</b>	01/10/2018 18:43:38
<b>Código da operação:</b>	864227
<b>Chave de segurança:</b>	NVEEU4ZT2MAGE3GR

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 E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS			
NOTIFICAÇÃO			
Nome do empregado WESLEY CAVALCANTE DE MELO		Número Carteira Profissional 4982428	Série 0030
PERÍODOS			
De Aquisição 02/05/2017 A 01/05/2018	De Gozo das Férias 03/07/2018 A 01/08/2018 = 30 Dias	De Abono	
BASE PARA CÁLCULO	PROVENTOS E DESCONTOS		
Faltas não justificadas: 00	Férias: 1.155,00 P		
Salário Base: 1.155,00	1/3 das Férias: 385,00 P		
Média Horas: 0,00	Abono de Férias: 0,00		
Média Valores: 0,00	1/3 do Abono de Férias: 0,00		
Outras Vantagens: 0,00	Adicional do Dobro das Férias: 0,00		
<b>TOTAL BASE CALCULO: 1.155,00</b>	1/3 do Dobro das Férias: 0,00		
	Salário Família: 0,00		
	1ª Parcela 13º Salário: 0,00		
	Desconto da Previdência: 123,20 D		
	Desconto do imposto de Renda: 0,00		
	<b>TOTAL DOS PROVENTOS: 1.540,00 P</b>		
	<b>TOTAL DOS DESCONTOS: 123,20 D</b>		
	<b>TOTAL LIQUIDO: 1.416,80 P</b>		
<p>Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.416,80 (um mil quatrocentos e dezesseis reais e oitenta centavos) a ser paga adiantadamente.</p>			
<p>CIENTE,</p> <p><i>Wesley Cavalcante de Melo</i> WESLEY CAVALCANTE DE MELO</p>			<p>Data: 01/06/2018</p> <p><i>Francisca Doroteu Prado</i> FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE</p>

### RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE, estabelecida a RUA RETIRO SAO BENTO, 16 em BARREIRAS a importância de R\$ 1.416,80 (um mil quatrocentos e dezesseis reais e oitenta centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 29/06/2018  
BARREIRAS

\_\_\_\_\_  
WESLEY CAVALCANTE DE MELO

PAGO COM RECURSOS  
DO TERMO DE FOMENTO

001 / 2019

*[Assinatura]*

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

Em 01/07/2019

*Francisca Doroteu Prado*

Fund. Caritas de Assist. à Pessoa Carente  
ar de Emmanuel



FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Maio de 2018	
CC: FUNDACAO CARITAS DE .		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
1032	WESLEY CAVALCANTE DE MELO	334110	1
	MONITOR (a)	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	
<p>Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos.</p> <p>Em <u>01/05/2018</u></p> <p><u>Francisca Doroteu Prado</u> Coord. Caritas de Assist. à Pessoa Carente Parque de Emmanuel</p>			<p><b>PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO</b></p> <p><u>001/2018</u></p>		
			<p>Total de Vencimentos</p> <p>1.155,00</p>		<p>Total de Descontos</p> <p>92,40</p>
			<p>Valor Líquido →</p> <p>1.062,60</p>		
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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Wesley Cavalcante de Melo  
Assinatura do Funcionário

01/05/2018  
Data

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE		Folha Mensal	
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Junho de 2018	
CC: FUNDACAO CARITAS DE .		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
1032	WESLEY CAVALCANTE DE MELO	334110	1
	MONITOR (a)	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	
<p>Atesto que os serviços foram prestados e/ou os materiais foram recebidos.</p> <p>Em <u>01/06/2018</u></p> <p><u>Francisca Doroteu Prado</u> Coord. Caritas de Assist. à Pessoa Carente Parque de Emmanuel</p>			<p><b>PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO</b></p> <p><u>001/2018</u></p>		
			<p>Total de Vencimentos</p> <p>1.155,00</p>		<p>Total de Descontos</p> <p>92,40</p>
			<p>Valor Líquido →</p> <p>1.062,60</p>		
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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Wesley Cavalcante de Melo  
Assinatura do Funcionário

01/06/2018  
Data

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE

CNPJ: 13.904.693/0001-99

CC: FUNDACAO CARITAS DE Mensalista

Folha Mensal Julho de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1032	WESLEY CAVALCANTE DE MELO MONITOR (a)	334110	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	1,00	38,50			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	372,17			
8783	DIAS FERIAS	29,00	1.116,50			
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.369,58		
812	INSS FERIAS	8,00		119,09		
998	I.N.S.S.	8,00		3,08		
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.527,17	1.491,75		
			<b>Valor Líquido</b> →	35,42		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.155,00		1.527,17	1.527,17	122,17	35,42	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: 01/10/2018  
 Assinatura do Funcionário: Wesley Cavalcante de Melo

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
1032	WESLEY CAVALCANTE DE MELO MONITOR (a)	334110	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.116,50			
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	12,83			
8783	DIAS FERIAS	1,00	38,50			
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	8,00	0,01	47,22		
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4,11		
812	INSS FERIAS	8,00		89,32		
998	I.N.S.S.	8,00				
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>		
			1.167,84	140,65		
			<b>Valor Líquido</b> →	1.027,19		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.155,00		1.167,83	1.167,83	93,42	1.027,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data: 01/10/2018  
 Assinatura do Funcionário: Wesley Cavalcante de Melo

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.904.693/0001-99

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	3338 / 00000018169-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	FÍSICA
<b>Nome:</b>	NORMA DA SILVEIRA L DOS SANTOS
<b>CPF/CNPJ:</b>	527.863.075-20
<b>Valor:</b>	R\$ 2.200,88
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	

<b>Data / Hora da operação:</b>	01/10/2018 - 08:17:12
---------------------------------	-----------------------

<b>Código da operação:</b>	00124823
<b>Chave de segurança:</b>	3K7P828PJ5TQ3LK6

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  
 Maio de 2018

Código: 1021 Nome do Funcionário: NORMA DA SILVEIRA LOPES DOS SANTOS PROFESSORA  
 CBO: 239430 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	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.445,00	244,12	
			<b>Valor Líquido</b> →	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

Atento que os serviços foram prestados e os materiais foram recebidos em 01/10/2018  
 Francisca D. ...  
 Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
 de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO**  
 01/10/2018  
 [Assinatura]

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*Norma da S. L. Santos*  
 Assinatura do Funcionário

01/10/2018



## 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>	

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

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA CARENTE		CC: FUNDACAO CARITAS DE .		Folha Mensal
CNPJ: 13.904.693/0001-99		Mensalista		Maior de 2018
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1022	ECI FRANÇA DE MENEZES PROFESSORA	239430 Admissão:	1	1
				02/05/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	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> →	2.200,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
		2.445,00	105,60	2.224,95	7,50

Atesto que os serviços foram prestados  
e/ou os materiais foram recebidos  
em 28/09/2018  
Francisca Durcineu Prado  
Und. Caritas de Assist. a Pessoa Caren-  
te de Emmanuél

PAGO COM RECURSOS  
LOTERIA DE FOMENTO  
03/10/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*ECI F. de Menezes*  
Assinatura do Funcionário

28/09/2018  
Data

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

Via Internet Banking CAIXA

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

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

**Data de débito:** 28/09/2018  
**Data/hora da operação:** 28/09/2018

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

CC: FUNDACAO CARITAS DE  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Maio de 2018

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
1022	ECI FRANÇA DE MENEZES PROFESSORA	239430	1	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8 1	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> →	2.200,88
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS de Mês
				2 224,95
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
				7,50

Atesto que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 em 28/09/2018  
 Francisca Brito Prado  
 Ind. Caritas de Assist. à Pessoa Caren-  
 tar de Emmanuel

PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO  
 03/2018

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*ECI F. de Menezes*  
 Assinatura do Funcionário

28/09/2018

Data



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP8.40 TAB.37.0 DATA: 26/09/2018 HORA: 16:58:39

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA  
RUA RETIRO SAO BENTO 16 CASA  
VILA RICA 47804-510  
BARREIRAS BA  
(0077) 98802040

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858500000703 520002702300 513904693000 019920180990

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP8.40 TAB.37.0 DATA: 26/09/2018 HORA: 16:58:39

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA  
RUA RETIRO SAO BENTO 16 CASA  
VILA RICA 47804-510  
BARREIRAS BA  
,0077) 98802040

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858500000703 520002702300 513904693000 019920180990

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2018

5 - IDENTIFICADOR 13.904.693/0001-99

6 - VALOR DO INSS(+) 7.052,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 7.052,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2018

5 - IDENTIFICADOR 13.904.693/0001-99

6 - VALOR DO INSS(+) 7.052,00

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 7.052,00

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO





## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0783 / 003 / 00003410-2
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	13.904.693/0001-99

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL - 000000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	4231 / 11333-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	ADILSON DOS SANTOS MARMORI ME
<b>CPF/CNPJ:</b>	07.273.231/0001-18
<b>Valor:</b>	R\$ 320,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 9,50
<b>Finalidade:</b>	06 - Pagamento de Honorários
<b>Identificação da operação:</b>	
<b>Histórico:</b>	NF 1083

<b>Data / Hora da operação:</b>	10/10/2018 09:22:19
---------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	00120109
<b>Chave de segurança:</b>	2HH8N0EPPEEV8KLXZ

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

Atesto que os serviços foram prestados  
 e/ou os materiais foram recebidos  
 Em 10/10/2018

Francisca Doroteu Prado  
 Fund. Caritas de Assist. a Pessoa Carente  
 Rua de Emmanuel

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



**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: **00001083**  
 Data e Hora de Emissão: **01/10/2018 12:34:23**  
 Data do Fato Gerador: **01/10/2018**  
 Código de Verificação: **ABAHALIS-IZAHCJ**



**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade da ISS / Natureza da Operação: **Exigível** Local da Prestação: **BARREIRAS/BA - BRASIL** Local da Incidência: **BARREIRAS/BA**

**Prestador do(s) Serviço(s)**



Nome/Razão Social: **ADILSON DOS SANTOS MARMORI - ME**  
 Nome Fantasia: **MARMORI CONSULTORIA E ASSESSORIA CONTABIL**  
 Endereço: **AV BENEDITA SILVEIRA, 140**  
**CENTRO BARREIRAS - BA CEP: 47800-130**  
 CPF/CNPJ: **07.273.231/0001-18** Insc. Municipal: **000009044**  
 Telefone: **(77) 3611-6050** E-mail: **contato@marmorri.com.br**

**Tomador do(s) Serviço(s)**

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

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS CONTÁBEIS REF.09/018

TESTO que os serviços foram prestado  
 e/ou os materiais foram recebidos

Em 10/10/2018

Francisca Durval

Und. Caritas de Assist. a Pessoa Carer  
 Lar de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS  
 DO TERMO DE FOMENTO**

001/12018

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**6920601 - Atividades de contabilidade**

Valor do(s) Serviço(s)	320,00	Valor Dedução	0,00	Desconto Incondicionado	0,00	Base de Cálculo ISS	320,00
Alíquota ISS (%)	2,01	Valor do ISS	6,43	Valor ISS Retido	0,00	Desconto Condicionado	0,00

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	Outras Retenções	0,00
------------------	------	-----	------	--------	------	------	------	------	------	------------------	------

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	320,00	Total Líquido	320,00
------------------------	--------	---------------	--------

**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 - RS 52,64 - (16,45%) - Fonte: IBPT



**Empresa:** 306 - FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA  
**CNPJ:** 13.904.693/0001-99  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 05/2018

Página: 1/1  
 Emissão: 28/05/2018  
 Hora: 09:55:27

**RESUMO DA FOLHA**

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
PROVENTOS				
995	SALARIO FAMILIA	5	6,00	190,26
8781	DIAS NORMAIS	38	1.140,00	78.963,00
			<b>Total:</b>	<b>79.153,26</b>
DESCONTOS				
998	I.N.S.S.	38	339,00	7.470,74
999	IMPOSTO DE RENDA	15	177,50	1.599,05
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	5	1.327,13	1.327,13 *
			<b>Total:</b>	<b>9.069,79</b>
INFORMATIVA				
996	F.G.T.S DO MES	38	0,00	6.317,04 *
			<b>Total:</b>	<b>6.317,04</b>

**Situações**

No. Empregados:	38
No. Excluídos:	0
Trabalhando:	38
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
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:	78.963,00	Base do IRRF Mensal:	70.165,13
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do IRRF Mensal:	1.599,05
Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Base total:	78.963,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	7.470,74	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:	7.470,74	Base IRRF 13º salário:	0,00
Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º salário:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	190,26	Valor Total do IRRF:	1.599,05
Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	78.963,00
<b>Total:</b>	<b>7.280,48</b>	Valor do FGTS:	6.317,04
Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
<b>Total INSS:</b>	<b>7.280,48</b>	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:	78.963,00
		Valor do PIS:	789,63
		Base do ISS:	0,00
		Valor do ISS:	0,00

Liquido Geral: 70.083,47

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

Em \_\_\_\_\_

Francisca Dantas Ribeiro

Coord. Caritas de Assist. a P. de Carer  
 ar de Emmanuel

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE FOMENTO**

05/05/2018

## Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente JOAO DELSUC MARMORI - 020004032151390200,

Seu arquivo fundc.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 17/09/2018 às 09:12.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 53864969.2F6C48C5.AD9126AA.1C7AA69A.  
Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

### *Informações Complementares:*

NRA:O2htQG91Rov00004  
Base de Processamento: BA  
Município de apresentação da RE: Barreiras/BA  
Competência : 08/2018

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

DATA: 17/09/2018  
 HORA: 09:11:03  
 PÁG: 0001/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

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

858000000658 249901791801 921620054816 390469300013

INSCRIÇÃO: 13.904.693/0001-99  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

PRESA: FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA  
 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

ADADOR/OBRA: 4E TRABALHADOR  
 4 SEM 13° SAL

REM 13° SAL  
 BASE CÁL 13° SAL PREV SOC  
 BASE CÁL PREV SOCIAL

ADADOR/OBRA:	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
IRLANE DA SILVA BRITO	0,00	190.39374.88-3	0,00	02/05/2017	01	02/05/2017	01		197,77	03312	0,00
2.472,17		0,00		222,49		02/05/2017	01		98,93	03312	0,00
A MARIA OLIVEIRA SOUZA ALVES	0,00	147.47576.27-0	0,00	02/05/2017	01	02/05/2017	01		148,44	03312	0,00
1.236,59		0,00		98,92		02/05/2017	01		77,16	05162	0,00
TONIA LUCIO DE SOUSA MOREIRA	0,00	170.67104.98-8	0,00	02/05/2017	01	02/05/2017	01		97,84	03312	0,00
1.855,39		0,00		166,98		02/05/2017	01		77,16	03312	0,00
UNO DOROTEU PRADO	0,00	237.15732.18-7	0,00	02/05/2017	01	01/03/2018	01		97,84	05142	0,00
964,60		0,00		77,16		02/05/2017	01		77,16	03312	0,00
MILA VASCO ZALTRON	0,00	203.44807.98-8	0,00	02/05/2017	01	02/05/2017	01		197,78	03312	0,00
1.223,00		0,00		222,49		02/05/2017	01		148,44	04110	0,00
ROLINE DOS SANTOS PAULINO PRADO	0,00	236.88691.07-1	0,00	02/05/2017	01	02/05/2017	01		190,89	03312	0,00
964,60		0,00		77,16		02/05/2017	01		197,78	03312	0,00
LIDALVA JAIME DE SA CUNHA	0,00	170.37284.43-0	0,00	02/05/2017	01	02/05/2017	01		148,44	04110	0,00
2.472,17		0,00		222,49		02/05/2017	01		197,78	03312	0,00
FRANCA DE MENEZES	0,00	126.77336.07-5	0,00	02/05/2017	01	02/05/2017	01		148,44	04110	0,00
2.472,17		0,00		222,49		02/05/2017	01		190,89	03312	0,00
IVANIA MOREIRA BERTO	0,00	130.68841.08-8	0,00	02/05/2017	01	02/05/2017	01		197,78	03312	0,00
1.855,39		0,00		166,98		02/05/2017	01		148,44	04110	0,00
JENE MARIA DE JESUS PRADO	0,00	212.64965.76-3	0,00	02/05/2017	01	02/05/2017	01		197,78	03312	0,00
2.386,23		0,00		214,76		02/05/2017	01		148,44	04110	0,00
ERICA VALERIA SOUSA LIMA	0,00	143.69571.27-4	0,00	02/05/2017	01	02/05/2017	01		197,78	03312	0,00
2.472,17		0,00		222,49		02/05/2017	01		148,44	04110	0,00
ARMENICE DA CUNHA SANTOS	0,00	201.24797.89-4	0,00	02/05/2017	01	02/05/2017	01		197,78	03312	0,00
2.472,17		0,00		222,49		02/05/2017	01		148,44	04110	0,00
JRIDES PEREIRA DA SILVA	0,00	160.25483.45-1	0,00	02/05/2017	01	02/05/2017	01		148,44	03312	0,00
1.855,39		0,00		166,98		02/05/2017	01		148,43	03312	0,00
ABIANA APARECIDA DA SILVA	0,00	203.27916.10-3	0,00	02/05/2017	01	02/05/2017	01		77,16	03312	0,00
1.855,39		0,00		166,98		02/05/2017	01		77,16	03312	0,00
ELTON NOGUEIRA DOS SANTOS	0,00	206.60489.50-8	0,00	02/05/2017	01	02/05/2017	01		77,16	03312	0,00
964,60		0,00		77,16		02/05/2017	01				



DATA: 17/09/2018  
 HORA: 09:11:03  
 PÁG: 0002/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

ESTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

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

858000000658 249901791801 921620054816 390469300013

RESA: FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA INSCRIÇÃO: 13.904.693/0001-99  
 FP: 08/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 ADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

TRABALHADOR	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
SSICA BARBOSA DOS REIS SOUZA	0,00	143.95666.27-9	0,00	01/02/2018	01				03312	97,85	0,00
1.223,00		0,00		97,84					0,00		
ONECI SANTOS E SILVA	0,00	162.09670.56-4	0,00	02/05/2017	01				03312	148,44	0,00
1.855,39		0,00		166,98					0,00		
ICY BORGES PRADO SILVA	0,00	129.48548.04-9	0,00	01/02/2018	01				03312	144,01	0,00
1.800,00		0,00		162,00					0,00		
SENILDA SANTOS DE LIMA LOPES	0,00	126.05054.08-1	0,00	02/05/2017	01				03312	197,78	0,00
2.472,17		0,00		222,49					0,00		
LIMER NERIS SILVA	0,00	236.44027.78-8	0,00	02/05/2017	01				03341	93,42	0,00
1.167,83		0,00		93,42					0,00		
URA DOROTEU PRADO	0,00	228.10799.93-7	0,00	02/05/2017	01				05142	77,16	0,00
964,60		0,00		77,16					0,00		
DUINA LOPES CEZAR DE SOUZA	0,00	200.62272.01-7	0,00	02/05/2017	01				02516	349,44	0,00
4.368,00		0,00		480,48					0,00		
RILEIDE DE JESUS SILVA	0,00	127.68393.89-6	0,00	02/05/2017	01				03312	148,44	0,00
1.855,39		0,00		166,98					0,00		
IREVANE DE JESUS SANTOS	0,00	164.12244.96-5	0,00	02/05/2017	01				05142	77,17	0,00
964,60		0,00		77,16					0,00		
ISES DOROTEU PRADO	0,00	190.49225.71-6	0,00	02/05/2017	01				04110	234,57	0,00
2.932,23		0,00		322,54					0,00		
ORMA DA SILVEIRA LOPES DOS SANTOS	0,00	122.96645.39-0	0,00	02/05/2017	01				03312	197,78	0,00
2.472,17		0,00		222,49					0,00		
AQUEL DOROTEU PRADO	0,00	236.08944.21-0	0,00	02/03/2018	01				05142	76,56	0,00
957,00		0,00		76,56					0,00		
BECA DOROTEU PRADO	0,00	236.08944.98-9	0,00	02/05/2017	01				03341	93,42	0,00
1.167,83		0,00		93,42					0,00		
SEANE LACERDA ROCHA DOS SANTOS	0,00	206.85512.40-6	0,00	02/05/2017	01				05142	77,16	0,00
964,60		0,00		77,16					0,00		
SEMEIRE LACERDA DA ROCHA	0,00	165.58432.65-0	0,00	02/05/2017	01				05142	77,17	0,00
964,60		0,00		77,16					0,00		

DATA: 17/09/2018  
 HORA: 09:11:03  
 PAG: 0003/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

STÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

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

858000000658 249901791801 921620054816 390469300013

INSCRIÇÃO: 13.904.693/0001-99  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

RESA: FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA  
 P: 08/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305

ADOR/OBRA:	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL								
ISI MEIRILANDE PRADO SANTANA	0,00	0,00	190.07329.31-9	0,00	02/05/2017	01				444,89	01231
5.561,11			0,00		611,72						0,00
JA DOROTEU PRADO	0,00	0,00	129.92739.04-0	0,00	02/05/2017	01				77,17	05162
964,60			0,00		77,16						0,00
JARA PRADO SANTANA	0,00	0,00	200.93614.14-9	0,00	02/05/2017	01				344,58	04221
4.307,33			0,00		473,80						0,00
MISA PRADO SANTANA	0,00	0,00	190.46051.18-0	0,00	02/05/2017	01				344,58	02394
4.307,33			0,00		473,80						0,00
MIS PRADO SANTANA DE ALENCAR	0,00	0,00	200.93614.13-0	0,00	02/05/2017	01				390,28	01313
4.878,61			0,00		536,64						0,00
DEIR MONTEIRO DE MATOS DE MENEZES	0,00	0,00	190.30749.73-6	0,00	02/05/2017	01				197,77	03312
2.472,17			0,00		222,49						0,00
SLEY CAVALCANTE DE MELO	0,00	0,00	201.02929.05-4	0,00	02/05/2017	01				93,42	03341
1.167,83			0,00		93,42						0,00

DATA: 17/09/2018  
 HORA: 09:11:03  
 PÁG : 0004/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

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

858000000658 249901791801 921620054816 3904693000013

EMPRESA: FUNDACAO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA INSCRIÇÃO: 13.904.693/0001-99  
 INSC: 08/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 EMPREGADOR/OBRA: PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO  
 EMPREGADOR: REM 13º SAL BASE CÁL 13º SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA DEPOSITO JAM  
 4 SEM 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL 01/02/2018 01 25/08/2018 11 03312  
 0,00 153.17766,27-7 114,10 0,00  
 1.426,25 1.426,25

WIELA RODRIGUES DA SILVA 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 1.426,25 7.440,34 6.184,83 0,00  
 77.310,42



## Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente JOAO DELSUC MARMORI - 020004032151390200,

Seu arquivo fundacaocaritas.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 26/09/2018 às 17:00.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é C6B42388.77E34E32.B7573A21.B5ADC43F.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

### *Informações Complementares:*

NRA:GJXTBoh4fZc00000

Base de Processamento: BA

Município de apresentação da RE: Barreiras/BA

Competência : 09/2018

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

DATA: 26/09/2018  
 HORA: 16:58:39  
 PÁG : 0001/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - ME

ESTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

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

858000000593 882701791816 007621050811 390469300013

EMPRESA: FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA	INSCRIÇÃO: 13.904.693/0001-99			
IP: 09/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305	FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00			
ADADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:			
ME TRABALHADOR	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
1 SEM 13° SAL	RETRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	JAM
REM 13° SAL	CONTRIB SOCIAL	ADMISSÃO	DATA	DEPÓSITO
BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	OUTRAS ENT:	ENTR	ENTR
BASE CÁL PREV SOCIAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	ENTR
ERLANE DA SILVA BRITO	190.39374.88-3	02/05/2017	01	03312
2.445,00	0,00	220,05		0,00
A MARIA OLIVEIRA SOUZA ALVES	147.47576.27-0	02/05/2017	01	03312
1.223,00	0,00	97,84		0,00
TONIA LUCIO DE SOUSA MOREIRA	170.67104.98-8	02/05/2017	01	03312
1.835,00	0,00	165,15		0,00
JUNO DOROTEU PRADO	237.15732.18-7	02/05/2017	01	05162
954,00	0,00	76,32		0,00
MILA VASCO ZALTRON	203.44807.98-8	01/03/2018	01	03312
0,00	713,42	57,07		0,00
ROLINE DOS SANTOS PAULINO PRADO	236.88691.07-1	02/05/2017	01	05142
954,00	0,00	76,32		0,00
LIDALVA JAIME DE SA CUNHA	170.37284.43-0	02/05/2017	01	03312
2.445,00	0,00	220,05		0,00
I FRANCA DE MENEZES	126.77336.07-5	02/05/2017	01	03312
2.445,00	0,00	220,05		0,00
IVANIA MOREIRA BERTO	130.68841.08-8	02/05/2017	01	03312
1.835,00	0,00	165,15		0,00
JENE MARIA DE JESUS PRADO	212.64965.76-3	02/05/2017	01	04110
2.360,00	0,00	212,40		0,00
JICA VALERIA SOUSA LIMA	143.69571.27-4	02/05/2017	01	03312
2.445,00	0,00	220,05		0,00
JENICE DA CUNHA SANTOS	201.24797.89-4	02/05/2017	01	03312
2.445,00	0,00	220,05		0,00
JRIDES PEREIRA DA SILVA	160.25483.45-1	02/05/2017	01	03312
1.835,00	0,00	165,15		0,00
ABIANA APARECIDA DA SILVA	203.27916.10-3	02/05/2017	01	03312
1.835,00	0,00	165,15		0,00
ELTON NOGUEIRA DOS SANTOS	206.60489.50-8	02/05/2017	01	03312
954,00	0,00	76,32		0,00

DATA: 26/09/2018  
 HORA: 16:58:39  
 PAG: 0002/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

ISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 P - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

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

858000000593 882701791816 007621050811 390469300013

INSCRIÇÃO: 13.904.693/0001-99  
 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:

PRESA: FUNDAÇÃO CARITAS DE ASSISTENCIA A PESSOA  
 MP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPFAS: 639 OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1 RAT: 2,0

MADOR/OBRA: M SEM 13° SAL  
 M SEM 13° SAL  
 REM 13°SAL  
 BASE CÁL 13°SAL PREV SOC  
 CONTRIB SEG DEVIDA  
 ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO  
 DEPÓSITO  
 CBO  
 JAM

EMPREGADO	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
SSICA BARBOSA DOS REIS SOUZA	0,00	143.95666.27-9	0,00	01/02/2018	01	97,84	03312	0,00
1.223,00		0,00		97,84			0,00	
ONECI SANTOS E SILVA	0,00	162.09670.56-4	0,00	02/05/2017	01	146,80	03312	0,00
1.835,00		0,00		165,15			0,00	
ICY BORGES PRADO SILVA	0,00	129.48548.04-9	0,00	01/02/2018	01	144,00	03312	0,00
1.800,00		0,00		162,00			0,00	
SENILDA SANTOS DE LIMA LOPES	0,00	126.05054.08-1	0,00	02/05/2017	01	195,60	03312	0,00
2.445,00		0,00		220,05			0,00	
ILMER NERIS SILVA	0,00	236.44027.78-8	0,00	02/05/2017	01	92,40	03341	0,00
1.155,00		0,00		92,40			0,00	
AURA DOROTEU PRADO	0,00	228.10799.93-7	0,00	02/05/2017	01	76,32	05142	0,00
954,00		0,00		76,32			0,00	
IDUINA LOPES CEZAR DE SOUZA	0,00	200.62272.01-7	0,00	02/05/2017	01	345,60	02516	0,00
4.320,00		0,00		475,20			0,00	
ARILEIDE DE JESUS SILVA	0,00	127.68393.89-6	0,00	02/05/2017	01	146,80	03312	0,00
1.835,00		0,00		165,15			0,00	
EIREVANE DE JESUS SANTOS	0,00	164.12244.96-5	0,00	02/05/2017	01	76,32	05142	0,00
954,00		0,00		76,32			0,00	
DISES DOROTEU PRADO	0,00	190.49225.71-6	0,00	02/05/2017	01	232,00	04110	0,00
2.900,00		0,00		319,00			0,00	
ORMA DA SILVEIRA LOPES DOS SANTOS	0,00	122.96645.39-0	0,00	02/05/2017	01	195,60	03312	0,00
2.445,00		0,00		220,05			0,00	
AQUEL DOROTEU PRADO	0,00	236.08944.21-0	0,00	02/03/2018	01	76,56	05142	0,00
957,00		0,00		76,56			0,00	
EBECA DOROTEU PRADO	0,00	236.08944.88-9	0,00	02/05/2017	01	92,40	03341	0,00
1.155,00		0,00		92,40			0,00	
OSEANE LACERDA ROCHA DOS SANTOS	0,00	206.85512.40-6	0,00	02/05/2017	01	76,32	05142	0,00
954,00		0,00		76,32			0,00	
OSEMEIRE LACERDA DA ROCHA	0,00	165.58432.65-0	0,00	02/05/2017	01	76,32	05142	0,00
954,00		0,00		76,32			0,00	





DATA: 26/09/2018  
 HORA: 16:58:39  
 PÁG: 0004/0007

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE  
 P - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

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

858000000593 882701791816 007621050811 390469300013

MP: 09/2018 COD REC:115 COD GPS: 2305 FFPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 13.904.693/0001-99  
 MADOR/OBRA: PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO CBO  
 ME TRABALHADOR REM 13°SAL BASE CÁL 13°SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA 02/05/2017 01 15/09/2018 11 03341  
 M SEM 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL 201.02929.05-4 866,25 124,74 0,00  
 SLEY CAVALCANTE DE MELO 693,00 866,25

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 74.833,00 1.579,67 7.242,26 5.988,27 0,00





FUNDAÇÃO CRISTAS 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 nº16 – Vila Rica – Barreiras-BA  
 Cel: 77 9960-0307 Email: escolalardeemmanuel@hotmail.com



BARREIRAS - BA

**Frequencia Mensal**

Mês: MAIO

Nomes	Séries/Turma	Turnos		Cargos/Funções	Espec. Dias/ Horário	Faltas	Cargo	Vínculo		Carga H.	Formação/Curso Técnico
		Mat.	Vesp.					Contrat	Concurr.		
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
da 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.
do roteu Prado	-----	X	X	Cozinheira	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Incomp.
	-----	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pós-Grad. Pedagogia
do Jaime de Sa Cunha	ENS. FUND. II 4º ANO	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pós-Grad. Pedagogia
	Maternal I	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pós-Grad. Pedagogia
da de Menezes	Maternal II	X	X	Profª Ed. Física Recreadora	30 dias	-	-	X	-	40H	Ed. Física Cursando
	Mater. I ao 9º	X	X	Assistente Adm.	30 dias	-	-	X	-	40H	Pedagogia Curs.
do Maria de Jesus Prado	-----	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Contabilidade Metemática Curs.
	6º ao 9º 5º B	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pedagogia
de da Cunha Santos	5º A	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pedagogia Curs.
	3º A	X	X	Professora	28 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Comp. Téc. Dança e Express. Corporal
do Pereira da Silva	2º A/2º B	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Comp.
	1º A/1º B	X	X	Monitor/dança	30 dias	-	-	X	-	40H	Pedagogia Curs.
do Vagueira dos Santos	Mater ao 9º	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pedagogia Curs.
	ELDE 4º A	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	40H	Pedagogia Curs.
do Santos E Silva	Matern ao 9º	X	X	Coordenadora AEE	30 dias	-	-	X	-	40H	Pós. Grad. Pedagogia
	Matern. ao 9º	X	X	Profª Informática Monitor	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Téc. em Informática avanç.
do roteu Prado	Matern I	X	X	Monitora	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Incomp.
	Matern II	X	X	Monitora	30 dias	-	-	X	-	40H	Ensino Médio Incomp.







FUNDAÇÃO DE ASSISTÊNCIA À PESSOA CIDADÃ  
 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: escolardeemmanuel@hotmail.com

BARREIRAS - BA

### Frequência Mensal

Mês: JUNHO

Nomes	Séries/Turma	Turnos		Cargos/Funções	Espec. Dias/ Horário	Faltas	Vínculo			Carga H.	Formação/Curso Técnico	
		Mat.	Vesp.				Cargo	Contrat	Concurc.			Efetiv.
Silva Brito	Pré I	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Pós-Grad. Pedagogia
	Pré II	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	-	20H	Biologia
Aria 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.
Doroteu Prado	-----	X	X	Cozinheira	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Ensino Médio Incomp.
	-----	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Pós-Grad. Pedagogia
va Jaime de Sa Cunha	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
nça de Menezes	Maternal I	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Pós-Grad. Pedagogia
	Maternal II	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Pós-Grad. Pedagogia
ia Moreira Berto	Mater. I ao 9º	X	X	Profª Ed. Física	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Ed. Física Cursando
	-----	X	X	Recreadora	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Pedagogia Curs.
Maria de Jesus Prado	-----	X	X	Assistente Adm.	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Pedagogia Curs.
	6º ao 9º	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Contabilidade Metemática Curs.
aléria Sousa Lima	5º B	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Pedagogia
	5º A	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Pedagogia Curs.
ice da Cunha Santos	3º A	X	X	Professora	28 dias	-	-	X	-	-	40H	Pedagogia Curs.
	2º A/2º B	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Ensino-Médio-Comp. Téc. Dança e Express. Corporal
Pereira da Silva	1º A/1º B	X	X	Monitor/dança	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Ensino Médio Comp. Pedagogia Curs.
	Mater ao 9º	X	X	Professora	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Pós. Grad. Pedagogia
Nogueira dos Santos	ELDE	X	X	Coordenadora	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Ensino Médio Téc. em Informática avanc.
	4º A	X	X	AEE	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Ensino Médio Incomp.
í Santos E Silva	Matern ao 9º	X	X	Profª Informática	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Ensino Médio Incomp.
	Matern I	X	X	Monitor	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Ensino Médio Incomp.
Ja Santos de Lima Lopes	Matern ao 9º	X	X	Monitora	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Ensino Médio Incomp.
	Matern II	X	X	Monitora	30 dias	-	-	X	-	-	40H	Ensino Médio Incomp.







# Escola Lar de Emmanuel

PROFª: Val

TURMA: Maternal I

TURNOS: 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

\* Oci Franca de Menezes.

CPF: 960.611.035-49

\* Valdeir m.m menezes

CPF: 960.829.095-34

\* Sara Doroteu Prado

CPF: 045.649.075-22





# Escola Lar de Emmanuel

PROF<sup>ª</sup>: 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

\*Eri S. de Menezes.  
CPF: 960.611.035-49

\*Valdeir m. m menezes  
CPF: 960.829.095-34





# Escola Lar de Emmanuel

PROF<sup>ª</sup>: Lane

TURMA: Pré I

TURNO: Matutino

Nº	ALUNO
1	Alanna da Silva de Souza
2	Antonio Vilson 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 Fellipe 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 Mecedo
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

\* Agriane da S. Brito  
CPF: 003.381.005-20

\* Raquel Monteiro Prado  
CPF: 065.293.735-78

\* Jhonuci Santos e Belca  
CPF: 049.762.595-44



# Escola Lar de Emmanuel

PROF<sup>ª</sup>: Jhoneci

TURMA: Pré II

TURNO:

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

\* Jhoneci Santos e Silva

CPF: 049762595-44





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: Matutino

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

\* Luana Dorete Prado

CPF: 044.513.015-64





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

TURNOS: 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 Apovucida Silva

CPF: 044.513.015-64

Luiz Felipe 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)

PROFª: 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	Ariete 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 Moraes
24	Vinicius Silva Purificação
25	Yasmin dos Santos Pereira

✦ Eurides Pereira da Silva

CPF: 048.845.805-67





# Escola Lar de Emmanuel

PROF<sup>ª</sup>: 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: 001.691.055-88



# Escola Lar de Emmanuel

PROF<sup>a</sup>: 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: 285.455.818/98





# Escola Lar de Emmanuel

PROF<sup>ª</sup>: Norma

TURMA: 4<sup>º</sup> Ano A

TURNO: Vespert.

Nº	ALUNO
1	Alanna Luiza da Silva Rocha
2	Alice de Souza Salustiano
3	Ana Clara Alves de Almeida
4	Anna Karollyna Lacerda da Silva Feitosa
5	Arthur da Silva Cavalcante
6	Clara Mirele dos Anjos Lopes
7	Eduardo Dias Oliveira
8	Emylly Christhine de Souza Martins
9	Gabriela Baleeiro M. Caldeiro
10	Ibson Aquiles dos Nascimento Dias
11	Isis do Vale Novais
12	Jamilly Alves da Silva
13	Juan Vitor Lopes Santana
14	Kaio dos Santos da Silva
15	Laísa dos Anjos Ibiapina
16	Leticia da Silva Cavalcante
17	Lucas Daniel Cosmo da Rocha
18	Maíse Máyra dos Santos Oliveira
19	Maria Sabrina Martins Castro
20	Mariana dos Santos da Paixão
21	Marya Rafaella Varjão Melo
22	Miguel Venâncio Rodrigues Cezar
23	Murillo Harff Viera
24	Rodrigo Leonardo Silva de Jesus
25	Tayná Silva dos Anjos
26	Théo Thagory Lopes Silva
27	Vinicius Gabriel dos Santos Abreu
28	Yasmin Martins Barbosa
29	Yasmin Rodrigues da Silva

*Assinatura da S. Lopes dos Santos*

*CPF: 527.863.075-20*





# Escola Lar de Emmanuel

PROF<sup>ª</sup>: 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 F. Sa  
Luzes.

CPF: 418.256.245-34



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: Ermenice

TURMA: 5º Ano A

TURNO: 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 Cecilia 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 Raila Araujo Silva

\* Ermenice da  
Cunha Santos  
CPF: 001.691.055-98





# Escola Lar de Emmanuel

PROF<sup>ª</sup>: Érica

TURMA: 5º Ano B

TURNOS: 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 Souza Lima





# Escola Lar de Emmanuel

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**

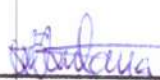


# Escola Lar de Emmanuel

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

  
Rowse Meirilande Prado Santana  
Diretora  
Escola Lar de Emmanuel  
Autorização nº 25.14369/2013






# Escola Lar de Emmanuel

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 Nascimento 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

  
Rowisi Meirilande Prado Santana  
Diretora  
Escola Lar de Emmanuel  
Autorização nº 25.14280/2013






# Escola Lar de Emmanuel

TURMA: 8º Ano

TURNO: Matutino

Nº	ALUNO
1	Andrei Almeida de Souza
2	Breno Henrique Ferreiras Silva
3	Crhistian 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	Vinícius Pereira da Silva
29	Vitor da Silva Almeida
30	Wander Junio dos Santos Bastos

  
Rosi Meirilande Prado Santana  
Diretora  
Escola Lar de Emmanuel  
Barbiras - BA

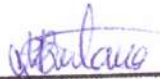


# Escola Lar de Emmanuel

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 25.14369/2013



## Dia do Índio



## Aula de Xadrez



## Palestra Educacional



## Dia do livro





### Aula de Recreação



### Aula de Informática



### Dia da higiene dental





**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.





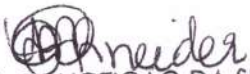
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE E LAZER**  
**DIRETORIA PEDAGÓGICA**

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 093 /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 **3ª (terceira) 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 coordenação 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 3ª(terceira) 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 03 de dezembro de 2018.

**ALDIR JOEL RESMINI**  
Controlador Geral do Município

Setor de Convênios - PMi  
Em 10/12/18 às 10h  
Assinatura por extenso