



Vila São Cottolengo

Nossa missão: proporcionar corpo inteiro para todos os membros do mundo.

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO PARCIAL DO OBJETO DE TERMO DE COLABORAÇÃO 16/2016.

I. IDENTIFICAÇÃO.

Organização da Sociedade Civil: Vila São José Bento Cottolengo.

Objeto da Parceria: Serviço de acolhimento Institucional para adulto com deficiência física, neurológica, e mental que necessitam de atendimento especializado e se encontram em situação de negligência sócio-econômica e familiar.

Meta pactuada: Atendimento a 68 pacientes.

Endereço de execução do objeto: Avenida Coronel Gabriel Alves de Carvalho nº163 Bairro Santuário, Trindade – Goiás.

Presidente: Pe. José Bento de Oliveira.

Termo de Colaboração n°: 16/2016

Processo n°: 431.000.472/2016.

Período de abrangência do relatório: de 21/12/2016 à 20/01/2017

II. ATIVIDADES EFETIVAMENTE REALIZADAS NO ÂMBITO DA PARCERIA, NO PERÍODO.

RELAÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO:

- Atividades de reabilitação e estimulação;
- Cuidados de enfermagem diários;
- Cuidados médicos diários;
- Prescrição e administração de fármacos;

Av. Coronel Gabriel Alves de Carvalho, 163, Bairro Santuário - Trindade-GO
CEP: 75.388-596 (62) 3506-9000

cottolengo.org.br
cottolengo@cottolengo.org.br



Vila São Cottolengo

Novo endereço disponível para informar o endereço

- Apoio psicossocial
- Cuidados de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia e Nutrição;
- Higiene, conforto e alimentação;
- Apoio no desempenho das atividades de vida diária;
- Atividades sócias – culturais ;
- Atendimento Odontológico

DATAS COMEMORATIVAS DOS ANIVERSARIANTES DO MES:

- NUCLEO DE INTEGRAÇÃO E CONVIVENCIA (NIC)- 06/12/2016
- UNIDADE NOSSA SENHORA APARECIDA (UNSA)-07/12/2016
- UNIDADE SÃO VICENTE (USV)-13/12/2016
- UNIDADE MENINO JESUS E UNIDADE VIRGEM PODEROSA (UMJ) (UVP)- 14/12/2016
- UNIDADE SÃO JOSÉ (USJ)- 20/12/2016
- UNIDADE SANTA TEREZA (UST)-21/12/2016
- UNIDADE SANTA CATARINA (USC) – 26/12/2016
- UNIDADE SANTA LUIZA (USL)- 27/12/2016
- UNIDADE JOÃO PAULO (UJP)-08/12/2016
- UNIDADE PADRE PELAGIO (UPP) – 28/12/2016

PASSEIO DE NATAL DAS UNIDADES :

- NUCLEO DE INTEGRAÇÃO E CONVIVENCIA (NIC)- 14/12/2016 E 21/12/2016

Av. Coronel Gabriel Alves de Carvalho, 163, Bairro Santuário - Trindade-GO
CEP: 75.388-596 (62) 3506-9000

cottolengo.org.br
cottolengo@cottolengo.org.br



Vila São Cottolengo

Nem a tua presença, do corpo inteiro para encantar o mundo

UNIDADE NOSSA SENHORA APARECIDA (UNSA)- 14/12/2016 E 20/12/2016

UNIDADE SÃO VICENTE (USV)- 15/12/2016

UNIDADE MENINO JESUS E UNIDADE VIRGEM PODEROSA (UMJ) (UVP)- 08/12/2016

UNIDADE SÃO JOSÉ (USJ)- 09/12/2016

UNIDADE SANTA TEREZA (UST)- 15/12/2016

UNIDADE SANTA CATARINA (USC) – 07/12/2016

UNIDADE SANTA LUIZA (USL)-06/12/2016

UNIDADE JOÃO PAULO (UJP) – 05/12/2016

UNIDADE PADRE PELAGIO (UPP) – 15/12/2016

ATIVIDADES LUDICAS MES DE DEZEMBRO

Caravana da Coca-Cola – 02/12/2016

Festa de NATAL DOS INTERNOS - 22/12/2016

Almoço especial de natal – 16 /12/2016

ATIVIDADE RELIGIOSA MES DE DEZEMBRO

Oração ao Sagrado coração de Jesus – 02/12/2016

Início da Novena de Natal – 09/12/2016

Encerramento da Novena de Natal - 21/12/2016



Vila São Cotolengo

III. RECURSOS FINANCEIROS DA PARCERIA EXECUTADOS NO PERÍODO.

DETALHAMENTO DE APLICAÇÃO/EXECUÇÃO DE RECEITAS E DESPESAS

| | Data | Valor |
|---|------------|----------------|
| Saldo Anterior (=) | 31/12/2016 | R\$ 3.180,59 |
| Fatos Administrativos: | | |
| Recursos Liberados pela Administração Pública (+) | 19/jan | R\$ 156.610,80 |
| Devolução de tarifas | 31/jan | R\$ 196,00 |
| Resgate de Aplicação Financeira (+) | 24/jan | R\$ 123.833,56 |
| Despesas Realizadas no Período (-) | 24/jan | R\$ 32.776,86 |
| Despesas Realizadas no Período (-) | 02/jan | R\$ 16,50 |
| Tarifa a devolver - manut. Cta | 24/jan | R\$ 16,00 |
| Tarifa a devolver - ted | 24/jan | R\$ 16,00 |
| Tarifa a devolver - ted | 24/jan | R\$ 16,00 |
| Tarifa a devolver - manut. Cta | 30/jan | R\$ 16,50 |
| Aplicação Financeira (-) | | |
| Saldo Atual (=) | 31/01/17 | R\$ 3.311,97 |

| Relação de Despesas Realizadas no Período | | | | | | |
|---|--------------------|------------|------|---------------|------------|----------------|
| Identificação | | Despesa | | Pagamento | | |
| Nº | Credor | CNPJ / CPF | Item | Especificação | Data | Valor |
| 1 | PAGAMENTO SALARIAL | | | FOLHA | 24/01/2017 | R\$ 123.833,56 |
| 2 | PAGAMENTO SALARIAL | | | FOLHA | 24/01/2017 | R\$ 32.776,86 |
| Total | | | | | | R\$ 156.610,42 |



Vila São Cottolengo

Av. Coronel Gabriel Alves de Carvalho, 163, Bairro Santuário - Trindade-GO

CEP: 75.368-596 (62) 3506-9000

Av. Coronel Gabriel Alves de Carvalho, 163, Bairro Santuário - Trindade-GO

CEP: 75.368-596 (62) 3506-9000

CEP: 75.368-596 (62) 3506-9000

CEP: 75.368-596 (62) 3506-9000

| SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL PARA IDOSOS E PESSOAS COM DEFICIÊNCIA | | | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--|----------------------|---|-----------------------------------|--|
| RELAÇÃO NOMINAL DE USUÁRIOS INSERIDOS E DESLIGADOS | | | | | | | |
| Nome Completo do Usuário | Data de inclusão no Serviço | Data de Desligamento no Serviço | Quantidade de dias incluído no Serviço | Beneficiário do BPC? | Unidade / Órgão Demandante | Motivo do Desligamento | |
| 1 | Cristina Barbosa / NIC | 23/05/1978 | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem/ CRT | Abandono Familiar | |
| 2 | Esther Bispo dos Santos / NIC | 30/11/1992 | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem/ CRT | Abandono Familiar | |
| 3 | Geralda Maria dos Santos / NIC | 11/02/1977 | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem/ CRT | Abandono Familiar | |
| 4 | Rute Maria de Jesus / NIC | 08/08/1979 | 30 | Sim | | Abandono Familiar | |
| 5 | Vânia Regina carneiro / NIC | 22/05/1979 | 30 | Sim | | Abandono Familiar | |
| 6 | Rute Rodrigues Dias / NIC | 03/10/2011 | 30 | Sim | Casa Flor - DF | Abandono Familiar | |
| 7 | Deuzina Pereira da Silva / NIC | 18/03/2014 | 30 | Bloqueado | Casa Flor- DF/ Ministério Público | Centro de Recepção e Triagem/ CRT | |
| 8 | Ana Cláudia Pereira Martins / NIC | 08/01/2014 | 30 | Dar Entrada no BPC | Família | Centro de Recepção e Triagem/ CRT | |
| 9 | Inês Georgina Lopes /NIC | 18/02/2016 | 30 | Sim | Família/ SESTMIDH | Desestrutura familiar | |
| 10 | Rita de Cassia Santana Lopes / NIC | 10/11/2000 | 30 | Sim | Vara da Infância e Juventude do DF | Situação de Rua | |
| 11 | Aluísio Lopes da Costa /UJP | 23/07/1988 | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem/ CRT | Abandono familiar | |
| 12 | Diogo Ferreira Franklin /UJP | 17/06/1985 | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem/ CRT | Abandono familiar | |
| 13 | Gilmar Francisco de Araujo /UJP | 29/01/1985 | 30 | Sim | Vara da Infância e Juventude - DF/ Fundação | Abandono familiar | |
| 14 | João Batista Ferreira do Nascimento /UJP | 01/01/1982 | 30 | Sim | LBA-DF | Abandono familiar | |
| 15 | Osmar Correia da Silva /UJP | 02/12/1992 | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem/ CRT | Abandono familiar | |
| 16 | Paulo José da Silva /UJP | 22/05/1979 | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem/ CRT | Abandono familiar | |
| 17 | Roberto Pereira da Conceição /UJP | 21/05/1975 | 30 | Sim | Vara da Infância e Juventude - DF/ Fundação | Órfão de pai e mãe | |
| 18 | Rodrigo Milhomen Silva /UJP | 28/01/1986 | 30 | Sim | Vara da Infância e Juventude - DF/ Fundação | Abandono familiar | |
| 19 | Renato Carlos dos Santos /UJP | 19/01/2001 | 30 | Sim | Vara da Infância e Juventude - DF/ CEAR-DF | Desestrutura familiar | |
| 20 | Zaqueu da Silva /UJP | 26/03/1996 | 30 | Sim | Vara da Infância e Juventude - DF/ CEAR-DF | Abandono familiar | |

Av. Coronel Gabriel Alves de Carvalho, 163, Bairro Santuário - Trindade-GO

CEP: 75.368-596 (62) 3506-9000

cottolengo.org.br

cottolengo@cottolengo.org.br



Vila São Cottolengo

Av. Coronel Gabriel Alves de Carvalho, 163, Bairro Santuário - Trizidela - GO

| Nome Completo do Usuário | Data de inclusão no Serviço | Data de Desligamento no Serviço | Quantidade de dias incluído no Serviço | Beneficiário do BPC? | Unidade / Órgão Demandante | Motivo do Desligamento |
|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--|----------------------|---|--|
| David Soares de Souza /UJP | 08/11/2002 | * | 30 | Sim | Vara da Infância e Juventude – DF/ CEAR-DF | Desestrutura e Negligência Familiar familiar |
| Denilson Oishi de Oliveira / UMJ | 20/07/2006 | * | 30 | | Vara da Infância e Juventude – DF/ CEAR-DF | Negligência familiar |
| Wagner Evangelista Gouveia / UJP | 15/12/1987 | * | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem | Abandono familiar |
| Morbagean Rodrigues Silva/ UJP | 29/11/2004 | * | 30 | Sim | Centro de Desenvolvimento Social/ DF | Negligência familiar |
| Antônio Carlos Borges da Silva / USV | | * | | Com a família | Hospital Psiquiátrico São Vicente de Paulo - DF | Abandono familiar |
| Cícero Leobino da Conceição/ USV | 03/08/2000 | * | 30 | Sim | Vara da Infância e Juventude – DF/ | Situação de Rua |
| Ednor Augusto/ USV | 03/08/2000 | * | 30 | Sim | Centro de Desenvolvimento Social/ DF | Situação de Rua |
| Fernando Pereira dos Santos/ USV | 10/04/1986 | * | 30 | Sim | Centro de Reabilitação de Triagem- DF | Abandono familiar |
| João de Alencar Maia Neto/ USV | 22/08/1985 | * | 30 | Sim | Centro de Reabilitação de Triagem- DF | Situação Sócio econômica da familiar |
| José Carlos da Silva/ USV | 08/07/1992 | * | 30 | Sim | Centro de Reabilitação de Triagem- DF | Desestrutura Familiar |
| José Antonio/ USV | 06/05/2000 | * | 30 | Sim | Centro de Desenvolvimento Social | Abandono Familiar |
| José Antonio de Oliveira Matos/ USV | 06/05/2000 | * | 30 | Sim | Centro de Desenvolvimento Social | Abandono Familiar |
| José Nogueira da Silva / USV | 01/08/1991 | * | 30 | Sim | Centro de Reabilitação e Triagem - DF | Abandono Familiar |
| Lucimauro R dos Campos/ USV | 22/05/1979 | * | 30 | Sim | Centro de Reabilitação e Triagem - DF | Desestrutura Familiar |
| Roberto de Alencar Gil/ USV | 03/08/2000 | * | 30 | Sim | ABRIR-DF | Abandono familiar |
| Rafael Rodrigues da Silva/ USV | 03/02/2004 | * | 30 | Sim | SEDEST - DF | Abandono familiar |
| Gersivan Cardoso de Lemes / UPP | 09/11/2001 | * | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem | Desestrutura familiar |
| Florismar José da Silva / UPP | 25/05/1982 | * | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem | Situação de Rua |
| Frederick Agostinho Oliveira / UPP | 27/05/1986 | * | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem | Abandono familiar |

Av. Coronel Gabriel Alves de Carvalho, 163, Bairro Santuário - Trizidela - GO
CEP: 75.388-596 (62) 3506-9000

cottolengo.org.br
cottolengo@cottolengo.org.br



Vila São Cottolengo

Serviço de Proteção à Criança e ao Adolescente Especializado em Família

| Nome Completo do Usuário | Data de inclusão no Serviço | Data de Desligamento no Serviço | Quantidade de dias incluído no Serviço | Beneficiário do BPC? | Unidade / Órgão Demandante | Motivo do Desligamento |
|-------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--|----------------------|---|------------------------------|
| 40 Hildeardo Almeida Oliveira / UPP | 27/05/1986 | * | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem | Abandono familiar |
| 41 José Maria de Oliveira / UPP | 27/05/1979 | * | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem | Abandono familiar |
| 42 Luiz Carlos Ferreira Manço / UPP | 30/11/1992 | * | 30 | Sim | Vara da Infância e Juventude - DF | Desestrutura Familiar |
| 43 Miesel da Chagas Carneiro / UPP | 17/03/1994 | * | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem | Desestrutura Familiar |
| 44 Moises Pereira Lemos / UPP | 05/10/1993 | * | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem | Abandono familiar |
| 45 Paulo Roberto Barra Moura / UPP | 29/11/1985 | * | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem - DF/CRT | Desestrutura familiar |
| 46 Robson Alves de Oliveira / UPP | 07/01/1998 | * | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem - DF/CRT | Abandono familiar |
| 47 Rodrigo Dadaít Dias / UPP | 23/07/1977 | * | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem - DF/CRT | Abandono familiar |
| 48 Sabrina Borges Saraiva / UVP | 03/04/2007 | * | 30 | Sim | ABRIRE-DF | Abandono familiar |
| 49 Nicole Canuto Araújo / UVP | 19/05/2004 | * | 30 | Sim | ABRIRE-DF | Abandono familiar |
| 50 Viviane Arruda de Souza / USJ | 21/11/1984 | * | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem - DF/CRT | Desestrutura familiar |
| 51 Ketellen Erlaste Santos / UNSA | 20/10/1999 | * | 30 | Sim | Vara da Infância e Juventude - DF/CEAR-DF | Desestrutura familiar |
| 52 Laiane Cordolino Pinto/ UNSA | 01/07/1991 | * | 30 | Cessado | Vara da Infância e Juventude - DF/CEAR-DF | Desestrutura familiar |
| 53 Lucia Xavier de Souza/ UNSA | 22/06/1982 | * | 30 | Sim | Vara da Infância e Juventude - DF/CEAR-DF | Centro de Recepção e Triagem |
| 54 Raquel Gomes da Silva/ UNSA | 27/02/1986 | * | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem - DF/CRT | Desestrutura familiar |
| 55 Juliana da Silva/ UNSA | 17/05/1994 | * | 30 | Sim | Vara da Infância e Juventude - DF/CEAR-DF | Abandono familiar |
| 56 Elaine dos Anjos Moreira/ UNSA | 17/04/2004 | * | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem - DF/CRT | Negligencia familiar |
| 57 Júlia Maria da Silva/ USJ | 23/06/1971 | * | 30 | Sim | Centro de Recepção e Triagem | Abandono familiar |



RELAÇÃO NOMINATIVA DE PAGAMENTOS

VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTLENGO TERMO COLABORAÇÃO Nº 16/2016 PROCESSO: 431.000.472/2016

Plano de trabalho: Atender 68 pacientes portadores de deficiência, encaminhados à VSIBC pela FSS/DF

Período: 21/12/16 a 20/01/17

| ITEM | Fornecedor | N. FISCAL | CNPJ/CPF | Nº Cheque | Data/Cheque | Valor | Data do Pcto |
|------|------------------------------|-----------|----------|-----------|-------------|----------------|--------------|
| 1 | PAGAMENTO SALARIAL ref 12/16 | | | | 24/01/2017 | R\$ 123.833,56 | 24/01/2017 |
| 2 | PAGAMENTO FÉRIAS ref 12/16 | | | | 24/01/2017 | R\$ 32.776,86 | 24/01/2017 |
| | | | | | | Total | 156.610,42 |

Tótil geral a transportar

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Declaro, sob as penas da lei, a inteira responsabilidade das informações contidas neste Relatório

Trindade, 21/02/17

Pe. Everson de Faria Mello
Diretor Administrativo



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DO TRABALHO, DESENVOLVIMENTO SOCIAL, MULHERES, IGUALDADE RACIAL
E DIREITOS HUMANOS - SEDESTMIDH ABRIGO REENCONTRO

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

Período: 21/12/16 a 20/01/17

ENTIDADE: VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTLENGO

TERMO COLABORAÇÃO Nº 16/2016

RECEITA

DESPESA, CONFORME RELAÇÃO DE PAGAMENTO

| DESCRICO | VALOR RS | DESCRICO | VALOR RS |
|------------------------------|-------------------|-------------------------------|-------------------|
| Saldo (31/12/16) | 3.180,59 | | |
| 19/01/2017 - CRED PAGTO FORN | R\$ 156.610,80 | 24/01/17 Pagamento de Pessoal | R\$ 123.833,56 |
| | | 24/01/17 Pagamento de Pessoal | R\$ 32.776,86 |
| Rendimentos | | | |
| TOTAL: | 159.791,39 | TOTAL: | 156.610,42 |

ENTIDADE: Declaro, sob as penas da Lei, a inteira responsabilidade pela veracidade das informações contidas neste Relatório.


Trindade, 21/02/17

Pe. Éverson de Faria Mello
Diretor Administrativo



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DO TRABALHO, DESENVOLVIMENTO SOCIAL, MULHERES,
IGUALDADE RACIAL E DIREITOS HUMANOS - SEDESTMIDH ABRIGO REENCONTRO

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA

| ENTIDADE VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO | | | | |
|---|------------------------|---------------------------------|---|-------------------------|
| TERMO COLABORAÇÃO Nº 16/2016 | | | PERÍODO: 21 de Dezembro 2016 a 20 de Janeiro 2017 | |
| FÍSICO | | | | |
| META | DESCRIÇÃO | UNIDADE | EXECUTADO NO PERÍODO | EXECUTADO ATÉ O PERÍODO |
| 68 | Atendimento Hospitalar | Pessoa Portadora de Deficiência | 68 | 68 |
| TOTAL | | | 68 | 340 |
| FINANCEIRO (R\$) | | | | |
| META | REALIZADO NO | REALIZADO ATÉ O PERÍODO | | |
| 68 | R\$ 156.610,80 | R\$ 783.054,00 | | |
| TOTAL | R\$ 156.610,80 | R\$ 783.054,00 | | |
| ENTIDADE: Declaro, sob as penas da lei, a inteira responsabilidade pela veracidade das informações contidas neste Trindade, 21/02/17 | | | | |
|  Pe. Everson de Faria Mello Diretor Administrativo | | | | |



GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE ESTADO DO TRABALHO, DESENVOLVIMENTO SOCIAL, MULHERES,
IGUALDADE RACIAL E DIREITOS HUMANOS - SEDESTMIDH ABRIGO REENCONTRO

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|--------------------|
| ENTIDADE: VILA SAO JOSE BENTO COTTOLENGO | | TERMO COLABORAÇÃO 16/2016 | |
| PRESTAÇÃO DE CONTAS | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> PARCIAL | | <input type="checkbox"/> FINAL | |
| PERIODO DE: 21/12/16 a 20/01/17 | | | |
| DADOS BANCÁRIOS | | | |
| Banco: BRB (070) | | Agência: 15 | |
| | | Conta Corrente: 018634-7 | |
| MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA | | | |
| | | Valor (R\$) | Saldo (R\$) |
| (+) Saldo constante do Extrato C/C 30/12/16 | | | 3.180,59 |
| (-) Cheques emitidos e não processados no Extrato <u>Data</u> <u>Nº ch.</u> <u>Credor</u> | | | |
| (-) Valores creditados a identificar: | | 156.675,42 | |
| 02/01/2017 TARIFA MANUTENÇÃOD E CONTA PJ | | 16,50 | |
| 24/01/2017 DEBITO TED | | 123.833,56 | |
| 24/01/2017 DEBITO TED | | 32.776,86 | |
| 24/01/2017 DOC TED PESSOAL | | 16,00 | |
| 24/01/2017 DOC TED PESSOAL | | 16,00 | |
| 30/01/2017 TARIFA MANUTENÇÃOD E CONTA PJ | | 16,50 | |
| (+) Valores debitados a identificar: | | 156.806,80 | |
| 19/01/2017 CREDITO FORNECEDOR | | 156.610,80 | |
| 31/01/2017 CRED. TED PARA COBRIR TARIFAS | | 196,00 | |
| SALDO DISPONÍVEL | | | 3.311,97 |
| VSJBC – Reg. CNPJ 00420371/0001-22 Declaro, sob as penas da lei, a inteira responsabilidade pela veracidade das informações contidas neste Relatório. | | | |
| Trindade, 21/02/17 | | | |
|  _____ Pe. Éverson de Faria Mello Diretor Administrativo | | | |



DECLARAÇÃO DE GUARDA E CONSERVAÇÃO DOS DOCUMENTOS CONTÁBEIS

ENTIDADE: VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO

TERMO COLABORAÇÃO 16/2016

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito que os Documentos Contábeis referentes à Prestação de Contas do Convênio GDF/SECRAS/FSS-DF N.º01/96, com referência ao mês de Outubro de 2016, período de 21/12/16 a 20/01/17, encontram-se guardados, arquivados em boa ordem e conservação, identificados e à disposição do Governo do Distrito Federal.

ENTIDADE: VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO

Trindade, 21 de Fevereiro de 2017.



Pe. Éverson de Faria Mello
Diretor Administrativo

CONTADOR OU TÉCNICO EM CONTABILIDADE, com CRC

Trindade, 21 de Fevereiro de 2017

Jacy Soares Pereira
Contador - CRC - GO 13703/0-5

BRB - Banknet**Extrato de conta corrente**

Nome: VILA SAO JOSE BENTO COTTOLENGO
 Conta: 015018634-7
 Data de Emissão: 20/02/2017
 Hora: 13:53:58

| Lançamentos | | | | | |
|-------------|-------------------------------|--------|-------------|-------|-------------|
| Data | Histórico | Doc | Valor | Saldo | |
| | SALDO ANTERIOR | | | | 3.180,58+ |
| 02/01/17 | TAR MANUTENCAO DE CONTA PJ. | 148136 | 16,50- | | 3.164,08+ |
| 18/01/17 | CREDITO FORNECEDOR GDP | 000013 | 156.610,80+ | | 159.774,89+ |
| 24/01/17 | DEBITO TED PAGO108 C.CORRENTE | 016087 | 123.833,56- | | 35.941,33+ |
| 24/01/17 | DEBITO TED PAGO108 C.CORRENTE | 016088 | 32.776,88- | | 3.164,47+ |
| 24/01/17 | DOC/TEDEPSSOML | 000000 | 16,00- | | 3.148,47+ |
| 24/01/17 | DOC/TEDEPSSOML | 000000 | 16,00- | | 3.132,47+ |
| 30/01/17 | TAR MANUTENCAO DE CONTA PJ. | 147684 | 16,50- | | 3.115,97+ |
| 31/01/17 | DREB TED STR CC MSM 11T | 113006 | 196,00+ | | 3.311,97+ |

SAC BRB 0800 648 6161.

Ouvidoria: 0800 642 1105.

SAC/Ouvidoria (Deficiente Auditivo/Fala): 0800 648 6162.

Para impressão de recibos no Autoatendimento insira Código da transação (informada no cabeçalho do recibo) + 0520(Banknet) ou 0510(Telebanco).

ISPB - 00.000.208

| Instituição Financeira Remetente | | | | Instituição Financeira Destinatária | | | |
|--|---------|--|--------------|---|---------|--|---------------------|
| Banco | Agência | Nº Conta Remetente | Uso do Banco | Banco | Agência | Nº Conta Favorecido | Valor |
| 070 | 0015 | 015018634-7 | | 001 | 2738-3 | 55.008-6 | R\$ 123.833,56***** |
| Nome(s) do(s) Remetente(s) 1) VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO | | | | Nome(s) do(s) Destinatário(s) 1) VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO | | | |
| CNPJ/CPF(s) 1) 00420371/0001-22 | | | | CNPJ/CPF(s) 1) 00420371/0001-22 | | | |
| Nº Identidade / Orgão Expedidor / UF | | | | Valor por Extensão CENTO E VINTE E TRÊS MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS***** | | | |
| Endereço AV. MANOEL MONTEIRO N.163 BAIRRO SANTUÁRIO TRINDADE-GO | | | | Nome do Banco Destinatário BRASIL | | | |
| Telefone (R) 3506-9009 | | | | Tipo Pessoa Creditada | | Tipo Conta Creditada | |
| Tipo Pessoa Debitada | | Tipo Conta Debitada | | Tipo Pessoa Creditada | | Tipo Conta Creditada | |
| <input type="checkbox"/> Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> Pessoa Jurídica | | <input checked="" type="checkbox"/> Conta Corrente <input type="checkbox"/> Conta Poupança | | <input type="checkbox"/> Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> Pessoa Jurídica | | <input checked="" type="checkbox"/> Conta Corrente <input type="checkbox"/> Conta Poupança | |
| Tipos de Transações Possíveis neste Formulário | | | | | | | |
| Conta Debitada | | Conta Creditada | | Conta Debitada | | Conta Creditada | |
| Conta Corrente Individual → | | Conta Corrente Individual | | Conta Poupança Individual ← | | Conta Corrente Individual | |
| Conta Corrente Conjunta → | | Conta Corrente Conjunta | | Conta Poupança Conjunta ← | | Conta Corrente Conjunta | |
| | | | | | | Conta Poupança Conjunta | |
| - Declaro sob pena de lei que o(s) número(s) do(s) CNPJ/CPF acima, pertence(m) a minha/nossa pessoa e que a transferência, objeto desta documento, é para a conta do(s) mesmo(s) titular(es). - Autorizo os lançamentos a débito e crédito das contas acima. - O Banco não será responsável pela demora ou não ativação do crédito, por erro de preenchimento ou informações incorretas. | | | | | | | |
| Assinatura do Remetente | | | | Autenticação Mecânica | | | |

53-6371-0-3 - VIA 1 - BANCO / VIA 2 - CLIENTE

-RR- Banco de Brasília - O/M 24/01/2017 10:20
PA-015 T.:3003 TEL:160948 NSU:2473

Recibo de Faturamento

Data de Emissão: 24/01/2017
Número IF: 2017240100153215987
Tipo Transação: RR-TEO - Diferente Titularidade (com incidência de CNPJ)
Conta Debitada: 0150186347
CPF/CNPJ Remetente: 00420371000122
Banco Destino: 001
Agência Destino: 2738
Conta Destino: 550086
CPF/CNPJ do destinatário: 00420371000122

Valor: R\$ 123.833,56

Tarifa: R\$ 0,00

O PRAZO PARA ETTIVAÇÃO DA TEO E DE ATE 30 MINUTOS APÓS O DEBITO EM CONTA

-Quorum e emitido em papel termossensível. A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas é preciso tomar alguns cuidados: Não exponha o papel ao contato direto com plástico, óleos ou produtos químicos, evite fumaça, exposição a luz solar. Lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e umidade excessiva.

Telefone da Central de Atendimento - 0800 042 1105
SAC 088 0888 048 0107 (Portadores de Mão Esquerda)

Atendimento: 2147026A

| | | | |
|--|----------------------|--|---------------------|
| Instituição Financeira Remetente | | Instituição Financeira Destinatária | |
| Banco Agência Nº Conta Remetente | 070 0015 015018634-7 | Banco Agência Nº Conta Favorecido | 001 2738-3 55.008-6 |
| Nome(s) do(s) Remetente(s) | | Nome(s) do(s) Destinatário(s) | |
| 1) VILA SÃO JOSÉ BENTO CORTOLIMINGO | | 1) VILA SÃO JOSÉ BENTO CORTOLIMINGO | |
| CNPJ/CPF(s) | | CNPJ/CPF(s) | |
| 1) 0420371/0001-22 | | 1) 00420371/0001-22 | |
| Nº Identidade / Orgão Expedidor / UF | | Valor por Extensão | |
| 1) 21 | | TRINTA E DOIS MIL, SETECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS | |
| Endereço | | Nome do Banco Destinatário | |
| AV. MANOEL MONTEIRO N. 143 BAIRRO SARTUÁRIO TRIBUNAL-DO | | BRASIM | |
| Telefone (s) | | Tipo Pessoa Creditada | |
| 3506-9005 | | Tipo Pessoa Creditada | |
| Tipo Conta Debitada | | Tipo Conta Creditada | |
| Tipo Pessoa Debitada | | Tipo Pessoa Creditada | |
| <input type="checkbox"/> Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> Pessoa Jurídica <input checked="" type="checkbox"/> Conta Corrente <input type="checkbox"/> Conta Poupança | | <input checked="" type="checkbox"/> Pessoa Física <input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica <input checked="" type="checkbox"/> Conta Corrente <input type="checkbox"/> Conta Poupança | |
| Conta Debitada Conta Corrente Individual → Conta Corrente Conjunta → | | Conta Creditada Conta Poupança Individual → Conta Poupança Conjunta → | |
| Declaro sob pena de lei que o(s) número(s) do(s) CNPJ/CPF acima, pertencem(m) a minha/nessa pessoa e que a transferência, objeto deste documento, é para a conta do(s) mesmo(s) titular(es). | | Declaro sob pena de lei que o(s) número(s) do(s) CNPJ/CPF acima, pertencem(m) a minha/nessa pessoa e que a transferência, objeto deste documento, é para a conta do(s) mesmo(s) titular(es). | |
| Autorizo os lançamentos a débito e crédito das contas acima. | | Autorizo os lançamentos a débito e crédito das contas acima. | |
| O Banco não será responsável pela demora ou não efetivação do crédito, por erro de preenchimento ou informações incorretas. | | O Banco não será responsável pela demora ou não efetivação do crédito, por erro de preenchimento ou informações incorretas. | |
| Assinatura do Remetente | | Assinatura do Remetente | |
| <i>[Assinatura]</i> | | <i>[Assinatura]</i> | |

ES 827.03 - VIA 1 - BANCO / VIA 2 - CLIENTE

-BBS- Banco de Brasília - BBN 24.01/2017 10:23
 PH:015 1.3083

Recibo de Cassino TED

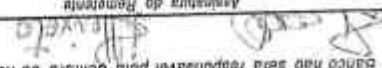
Data de Emissão: 24/01/2017
 Número de Transação: 01210106
 Tipo Transação: 02-TEB - Benefícios Titularidade
 as (com inclusão de CNPJ)
 Conta Debitada: 015018634-7
 CPF/CNPJ remeteute: 0420371/000122
 Banco Destino: 001
 Agência Destino: 2738
 Conta Destino: 550086
 CPF/CNPJ do destinatário: 00420371/0001

Valor: R\$ 32.776,86
 Tarifa: R\$ 0,00

O PRAZO PARA EFETIVAÇÃO DA TED É DE ATÉ 30 MINUTOS APÓS O DÉBITO EM CONTA.

-Comprovante emitido em papel termossensível. A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas a precisão tomar alguns cuidados: não exponha o papel em contato direto com plásticos, óleos ou produtos químicos, evite também exposição a luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e umidade excessiva.

Telefone do Ouvidor - 0800 642 1105
 SAC 0800 0500 648
 SAC 0800 0500 6192 (Portadores de Necessidade Especial)
 Autenticação: 41EVA198

| | | |
|--|--|---|
| Instituição Financeira Remetente Banco Agência Nº Conta Remetente 070 0015 015018634-7 | | Uso do Banco |
| Nome(s) do(s) Remetente(s) 1/ VILA SÃO JOSÉ BENTO CORTILHO 2/ | | Nome(s) do(s) Destinatário(s) 1/ VILA SÃO JOSÉ BENTO CORTILHO 2/ |
| CNPJ/CPF(s) 1/ 15-23173-0001-22 2/ | | CNPJ/CPF(s) 1/ 00420371/0001-22 2/ |
| Nº Identidade / Orgão Expedidor / UF 1/ 3506-9009 | | Valor por Externo CINQUENTA E DOIS REAIS E TRIZE CENTAVOS***** |
| Endereço AV. MANOEL MONTEIRO N. 163 BAIRRO SANTUÁRIO TRINDADE-GO | | Nome do Banco Destinatário BRASIL |
| Tipo Pessoa Debitada <input type="checkbox"/> Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> Pessoa Jurídica | | Tipo Pessoa Creditada <input type="checkbox"/> Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> Pessoa Jurídica |
| Tipo Conta Debitada <input type="checkbox"/> Conta Corrente <input type="checkbox"/> Conta Poupança | | Tipo Conta Creditada <input type="checkbox"/> Conta Corrente <input type="checkbox"/> Conta Poupança |
| Conta Debitada Conta Corrente Individual | | Conta Creditada Conta Corrente Individual |
| Conta Corrente Individual | | Conta Poupança Individual |
| Conta Corrente Conjunta | | Conta Poupança Conjunta |
| Declaro sob pena de lei que o(s) número(s) do(s) CNPJ/CPF acima, pertence(m) a minha(s) pessoa e que a transferência, objeto deste documento, é para a conta do(s) mesmo(s) titular(es). | | Declaro sob pena de lei que a transferência, objeto deste documento, é para a conta do(s) mesmo(s) titular(es). |
| Autorizo os lançamentos a débito e crédito das contas acima. | | Autorizo os lançamentos a débito e crédito das contas acima. |
| O Banco não será responsável pela demora ou não elevação do crédito, por erro de preenchimento ou informações incorretas. | | O Banco não será responsável pela demora ou não elevação do crédito, por erro de preenchimento ou informações incorretas. |
| Assinatura do Remetente  | | Assinatura do Remetente SEDESTMIDH |
| Autenticação Mecânica | | Autenticação Mecânica |
| nº16/2016 | | nº16/2016 |

-668- Banco de Brasília - 07M 29/11/2016 11:17
 TRN:100048 NSU:18127
 PA:015 T.:3003

Recibo de Emissão TED

Data de Emissão: 29/11/2016
 Número IF: 2016291100153150076
 Tipo Transação: 02-TED - Diferentes Titularidad
 es (com incidência de CPF)
 Conta Debitada: 0150186347
 CPF/CNPJ remete(n)te: 00420371000122
 Banco Destino: 001
Termo de Colaboração
nº16/2016
 Agência Destino: 2738
 Conta Destino: 550086
 CPF/CNPJ do destinatário: 00420371000122

Valor: *****.***R\$2,13
 Tarifa: *****.***R\$0,00

O PRAZO PARA EFETIVAÇÃO DA TED É DE ATÉ 30 MINUTOS APÓS O DÉBITO EM CONTA.

-Comprovaite emitido em papel termossensível. A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas é preciso tomar alguns cuidados: Não exponha o papel em contato direto com plásticos, vidros ou produtos químicos, evite a sobre-exposição a luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e umidade excessiva.

Telefone da Dúvida(s): 0800 642 1105
 SAC 080 0800 048 6101
 SAC 080 0800 048 6102 (Centrais de Neg. Espec.)

Autenticação: A02062048