



Vila São Cottolengo

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 21/01/2017 à 20/02/2017

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

RELAÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO: JANEIRO/2017

- Atividades de reabilitação e estimulação;
- Cuidados de enfermagem diários;
- Cuidados médicos diários;
- Prescrição e administração de fármacos;
- Apoio psicossocial;
- Cuidados de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia e Nutrição;

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 José Bento

- Higiene, conforto e alimentação;
- Apoio no desempenho das atividades de vida diária;
- Atividades sócios – culturais;
- Atendimento Odontológico.

DATAS COMEMORATIVAS DOS ANIVERSARIANTES DO MES DE JANEIRO POR UNIDADE:

NUCLEO DE INTEGRAÇÃO E CONVIVENCIA (NIC)- 02/01/2017
UNIDADE NOSSA SENHORA APARECIDA (UNSA)-20/01/2017
UNIDADE SÃO VICENTE (USV)-10/01/2017
UNIDADE MENINO JESUS E UNIDADE VIRGEM PODEROSA (UMJ) (UVP)- 11/01/2017
UNIDADE SÃO JOSÉ (USJ) - 17/01/2017
UNIDADE SANTA TEREZA (UST) - 18/01/2017
UNIDADE SANTA CATARINA (USC) – 23/01/2017
UNIDADE SANTA LUIZA (USL)- 24/01/2017
UNIDADE JOÃO PAULO (UJP)-16/01/2017
UNIDADE PADRE PELAGIO (UPP) – 13/01/2017

Atividade de Férias - Para todas Unidade de Internação de Longa Permanencia

Boate – 11 e 12 de janeiro 2017
Recreação e Gincanas – 17 e 18 de janeiro de 2017

ATIVIDADE RELIGIOSA MES DE DEZEMBRO

Missa de Ação de Graças pelos 10 anos de sacerdócio do Presidente da vila Vila São José Bento Cottolengo – Pe. José Bento.



Vila São Cottolengo

IV. RELAÇÃO NOMINAL DE USUÁRIOS INSERIDOS E DESLIGADOS DO SERVIÇO, NO PERÍODO.

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	Ester 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 Publico	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 Georquina Lopes /NIC	18/02/2016	30	Sim	Família/ SESTMIH	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	Órão 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



Vila São Cottolengo

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
21 David Soares de Souza / UJP	08/11/2002	*	30	Sim	Vara da Infância e Juventude – DF/ CEAR-DF	Desestrutura e Negligência Familiar familiar
22 Denilson Oishi de Oliveira / UMI	20/07/2006	*	30		Vara da Infância e Juventude – DF/ CEAR-DF	Negligência familiar
23 Wagner Evangelista Gouveia / UJP	15/12/1987	*	30	Sim	Centro de Recepção e Triagem	Abandono familiar
24 Morbanean Rodrigues Silva/ UJP	29/11/2004	*	30	Sim	Centro de Desenvolvimento Social/ DF	Negligência familiar
25 Antônio Carlos Borges da Silva / USV		*		Com a família	Hospital Psiquiátrico São Vicente de Paulo - DF	Abandono familiar
26 Cicero Leobino da Conceição/ USV	03/08/2000	*	30	Sim	Vara da Infância e Juventude – DF/ Centro de Desenvolvimento Social/ DF	Situação de Rua
27 Ednor Augusto/ USV	03/08/2000	*	30	Sim	Centro de Desenvolvimento Social/ DF	Situação de Rua
28 Fernando Pereira dos Santos/ USV	10/04/1986	*	30	Sim	Centro de Reabilitação de Triagem- DF	Abandono familiar
29 João de Alencar Maia Neto/ USV	22/08/1985	*	30	Sim	Centro de Reabilitação de Triagem- DF	Situação Sócio econômica da familiar
30 José Carlos da Silva/ USV	08/07/1992	*	30	Sim	Centro de Reabilitação de Triagem- DF	Desestrutura Familiar
31 José Antonio/ USV	06/06/2000	*	30	Sim	Centro de Desenvolvimento Social	Abandono Familiar
32 José Antonio de Oliveira Matos/ USV	06/06/2000	*	30	Sim	Centro de Desenvolvimento Social	Abandono Familiar
33 José Nogueira da Silva / USV	01/08/1991	*	30	Sim	Centro de Reabilitação e Triagem - DF	Abandono Familiar
34 Lucimauro R dos Campos/ USV	22/05/1979	*	30	Sim	Centro de Reabilitação e Triagem - DF	Desestrutura Familiar
35 Roberto de Alencar Gil/ USV	03/08/2000	*	30	Sim	ABRIRE-DF	Abandono familiar
36 Rafael Rodrigues da Silva/ USV	03/02/2004	*	30	Sim	SEDEST - DF	Abandono familiar
37 Gersivan Cardoso de Lemes / UPP	09/11/2001	*	30	Sim	Centro de Recepção e Triagem	Desestrutura familiar
38 Florismar José da Silva / UPP	25/05/1982	*	30	Sim	Centro de Recepção e Triagem	Situação de Rua
39 Frederick Agostinho Oliveira / UPP	27/05/1986	*	30	Sim	Centro de Recepção e Triagem	Abandono familiar



Vila São Cottolengo

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 Hildevarde Almeida Oliveira / UPP	27/05/1986	*	30	Sim	Centro de Recepção e Triagem	Abandono familiar
41 José Maria de Oliveira / UPP	22/05/1979	*	30	Sim	Centro de Recepção e Triagem	Abandono familiar
42 Luiz Carlos Ferreira Mango / UPP	30/11/1992	*	30	Sim	Vara da Infância e Juventude – DF	Desestrutura Familiar
43 Miesel da Chagas Carneiro / UPP	12/03/1994	*	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 Dadalt 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 Latane 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/	Centro de Recepção e Triagem
54 Raquel Gomes da Silva/ UNSA	27/07/1986	*	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/	Abandono familiar
56 Elaine dos Anjos Moreira/ UNSA	12/04/2004	*	30	Sim	Centro de Recepção e Triagem – DF/CRT	Negligencia familiar
57 Júlia Maria da Silva /USL	23/06/1971	*	30	Sim	Centro de Recepção e Triagem	Abandono familiar



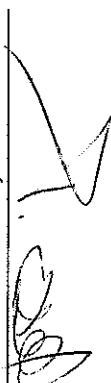
Vila São Cottolengo

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
58 Fabiana Carvalho dos Santos/USL	15/12/1987	*	30	Sim	Centro de Recepção e Triagem	Abandono familiar
59 Zilda da Silva/USL	01/01/1976	*	30	Sim	Vara da Infância e Juventude – DF/CEAR-DF	Abandono familiar
60 Alessandra de Gouveia /UST	21/01/1992	*	30	Sim	UNAC-DF	Desestrutura familiar
61 Karen Natasha da Silva /UST	11/09/1993	*	30	Sim	Fundação - DF	Abandono familiar
62 Luci Gonçalves /UST	28/08/1980	*	30	Sim	Centro de Recepção e Triagem	Desestrutura familiar
63 Ana Paula Nunes / USC	21/11/1985	*	30	Sim	ABRIRE-DF	Desestrutura familiar
64 Vanda Rosa de Jesus / USC	02/10/2013	*	30	Cessado – INSS /DF	Hospital Regional de Saúde de Paranoá-DF	Abandono familiar
65 Patricia Damasceno Barbosa	25/06/2013	*	30	Processo INSS	Casa Flor -DF	Abandono familiar
66 Iara de Almeida Hermógenes de Medeiros	15/01/2014	*	30	Processo INSS	Família / SEDEST-DF	Desestrutura familiar
67						
68						

V. CONSIDERAÇÕES FINAIS.

- VI. Estamos com duas Vagas ociosas para Internação de Longa Permanência sendo:
Vaga feminina Unidade Santa Tereza – Paciente andante com deficiência mental severa, independente em suas AVD's.
Vaga feminino Unidade Nossa Senhora Aparecida – Paciente cadeirante, dependente de cuidados gerais.

Trindade, 09 de Março de 2017.


Pe. Éverson de Faria Mello
Diretor Administrativo

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



RELAÇÃO NOMINATIVA DE PAGAMENTOS

VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO

TERMO COLABORAÇÃO Nº 16/2016

PROCESSO: 431.000.472/2016

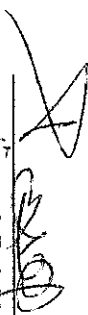
Plano de trabalho: Atender 68 pacientes portadores de deficiência,

Período: 21/01/17 a 20/02/17

encaminhados à VSJBC pela FSS/DF

ITEM	Fornecedor	N.FISCAL	CNPJ/CPF	Nº Cheque	Data/Cheque	Valor	Data do Pcto
1	PAGAMENTO SALARIAL ref 01/17				01/02/2017	R\$ 127.514,29	01/02/2017
2	PAGAMENTO FERIAS ref 01/17				01/02/2017	R\$ 29.091,41	01/02/2017
Total geral a transportar						156.605,70	156.605,70

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Declaro, sob as penas da lei, a inteira responsabilidade das informações contidas neste Relatório
Trindade, 09/03/17


Pe. Everson de Faria Mallo
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: 21/01/17 a 20/02/17

ENTIDADE: VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO

TERMO COLABORAÇÃO Nº 16/2016

RECEITA

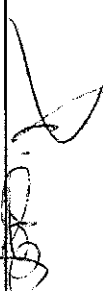
DESPESA, CONFORME RELAÇÃO DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR R\$	DESCRIÇÃO	VALOR R\$
Saldo (31/01/17)	3.311,97	01/02/17 Pagamento de Pessoal	R\$ 127.514,29
		01/02/17 Pagamento de Pessoal	R\$ 29.091,41
TOTAL :	3.311,97	TOTAL:	156.605,70

Rendimentos


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

Trindade, 09/03/17


Pe. Everson de Faria Mello
Diretor Administrativo



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA

ENTIDADE VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO				
TERMO COLABORAÇÃO Nº 16/2016			PERÍODO: 21 de Janeiro a 20 de Fevereiro 2017	
FÍSICO				
META	DESCRIÇÃO	UNIDADE	EXECUTADO NO PERÍODO	EXECUTADO ATÉ O PERÍODO
68	Atendimento Hospitalar	Pessoa Portadora de Deficiência	68	68
TOTAL			68	408
FINANCEIRO (R\$)				
META	REALIZADO NO	REALIZADO ATÉ O PERÍODO		
68	R\$ 156.610,80	R\$ 939.664,80		
TOTAL	R\$ 156.610,80	R\$ 939.664,80		
ENTIDADE: Declaro, sob as penas da lei, a inteira responsabilidade pela veracidade das informações contidas neste Trindade, 09/03/17				
 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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

ENTIDADE: VILA SAO JOSE BENTO COTTOLENGO		TERMO COLABORAÇÃO 16/2016	
PRESTAÇÃO DE CONTAS			
<input checked="" type="checkbox"/> PARCIAL		<input type="checkbox"/> FINAL	
PERÍODO DE: 21/01/17 a 20/02/17			
DADOS BANCÁRIOS			
Banco: BRB (070)		Agência: 15	Conta Corrente: 018634-7
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA			
		Valor (R\$)	Saldo (R\$)
(+) Saldo constante do Extrato C/C 30/01/17.....			3.311,97
(-) Cheques emitidos e não processados no Extrato Data N° ch. Credor			
(-) Valores creditados a identificar: 24/02/2017 TARIFA MANUTENÇÃO D E CONTA PJ		16,50 16,50	
(+) Valores debitados a identificar:		0,00	
SALDO DISPONÍVEL			3.295,47
VSJBC – Reg. CNPJ 00420371/0001-22 Declaro, sob as penas da lei, a inteira responsabilidade pela veracidade das informações contidas neste Relatório. Trindade, 09/03/17			
 _____ Pe. Éverson de Faria Mello Diretor Administrativo			



DECLARAÇÃO DE GUARDA E CONSERVAÇÃO DOS DOCUMENTOS CONTÁBEIS

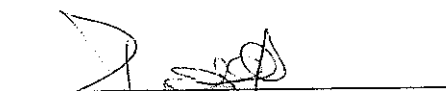
ENTIDADE: VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO	TERMO COLABORAÇÃO 16/2016
--	---------------------------

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~~^{Januário} de 2017, período de 21/01/17 a 20/02/17, encontram-se guardados, arquivados em boa ordem e conservação, identificados e à disposição do Governo do Distrito Federal.

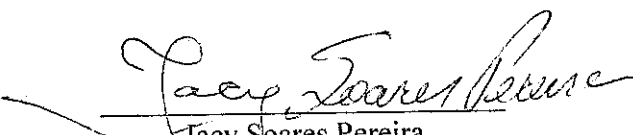
ENTIDADE: VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO

Trindade, 09 de Março de 2017.


Pe. Éverson de Faria Mello
Diretor Administrativo

CONTADOR OU TÉCNICO EM CONTABILIDADE, com CRC

Trindade, 09 de Março 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: 09/03/2017
Hora: 08:15:54

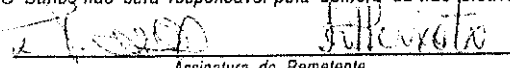
Lançamentos					
Data	Histórico	Doc	Valor	Saldo	
	SALDO ANTERIOR			3.311,97+	
24/02/17	TAR MANUTENCAO DE CONTA PJ	146696	16,50-	3.295,47+	

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).

Instituição Financeira Remetente				Instituição Financeira Destinatária			
Banco	Agência	Nº Conta Remetente	Uso do Banco	Banco	Agência	Nº Conta Favorecido	Valor
070	0015	018.634-7		001	2738-3	55.008-6	R\$ 127.514,29*****
Nome(s) do(s) Remetente(s) 1) VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO				Nome(s) do(s) Destinatário(s) 1) VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO			
2) CNPJ/CPF(s) 1) 00420371/0001-22				2) CNPJ/CPF(s) 1) 00420371/0001-22			
Nº Identidade / Órgão Expedidor / UF				Valor por Extenso			
Endereço AV. MANOEL MONTEIRO N.163 BAIRRO SANTUÁRIO TRINDADE-GO				CENTO E VINTE E SETE MIL, QUINHENTOS E QUATORZE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS*****			
Telefone (s) 3506-9009				Nome do Banco Destinatário BRASIL			
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	
<p>- 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 deste documento, é para a conta do(s) mesmo(s) titular(es).</p> <p>- Autorizo os lançamentos a débito e crédito das contas acima.</p> <p>- O Banco não será responsável pela demora ou não efetivação do crédito, por erro de preenchimento ou informações incorretas.</p>							
 Assinatura do Remetente				Autenticação Mecânica			

65-63716-3 - VIA 1 - BANCO / VIA 2 - CLIENTE

BRB - Banco de Brasília - 070 17/03/2017 14:56
 PA:015 T.:3001 TRN:186040 NSU:49350

Recibo de Emissão TED

Data de Emissão: 17/03/2017
 Numero IF: 2017170300153272749
 Tipo Transacao: 02-TED - Diferentes Titularidad
 es (com incidencia de CPF)
 Conta Debitada: 0150186347
 CPF/CNPJ remetente: 00420371000122
 Banco Destino: 001
 Agencia Destino: 2738
 Conta Destino: 550086
 CPF/CNPJ do destinatario: 00420371000122

Valor: *****R\$127.514,29
 Tarifa: *****R\$0,00

O PRAZO PARA EFETIVACAO DA TED E DE ATE
 30 MINUTOS APOS O DEBITO EM CONTA

-Comprovante emitido em papel termosensível.
 A vida útil dos dados impressos e de 5 anos, mas
 e preciso 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 da Ouvidoria - 0800 642 1105
 SAC BRB 0800 648 6161
 SAC BRB 0800 648 6162 (Portadores de Nec Espec)

.....
 Autenticacao: 814E0262

Instituição Financeira Remetente				Instituição Financeira Destinatária			
Banco	Agência	Nº Conta Remetente	Uso do Banco	Banco	Agência	Nº Conta Favorecido	Valor
070	0015	018.634-7		001	2738-3	55.008-6	R\$ 29.091,41*****
Nome(s) do(s) Remetente(s) 1) VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO				Nome(s) do(s) Destinatário(s) 1) VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO			
2) CNPJ/CPF(s) 1) 08420371/0001-22				2) CNPJ/CPF(s) 1) 00420371/0001-22			
Nº Identidade / Órgão Expedidor / UF				Valor por Extenso			
Endereço AV. MANOEL MONTEIRO N.163 BAIRRO SANTUÁRIO TRINDADE-GO				VINTE E NOVE MIL, NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS*****			
Telefone (s) 3506-9009				Nome do Banco Destinatário BRASIL			
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	
<p>- Declaro sob pena de lei que o(s) número(s) do(s) CNPJ/CPF acima, pertença(m) a minha/nossa pessoa e que a transferência, objeto deste documento, é para a conta do(s) mesmo(s) titular(es).</p> <p>- Autorizo os lançamentos a débito e crédito das contas acima.</p> <p>- O Banco não será responsável pela demora ou não efetivação do crédito, por erro de preenchimento ou informações incorretas.</p>							
<p><i>[Assinatura]</i> Assinatura do Remetente</p>				Autenticação Mecânica			

63-63.71-53 - VIA 1 - BANCO - VIA 2

-RRB- Banco de Brasília - 070 17/03/2017 14:53
PA:015 T.:3001 TRN:186040 NSU:18949

Recibo de Emissão TED

Data de Emissão: 17/03/2017
 Numero IF: 2017170300153272742
 Tipo Transacao: 02-TED - Diferentes Titularidad
 es (com incidencia de CPF)
 Conta Debitada: 0150186347
 CPF/CNPJ remetente: 00420371000122
 Banco Destino: 001
 Agencia Destino: 2738
 Conta Destino: 550086
 CPF/CNPJ do destinatario: 00420371000122

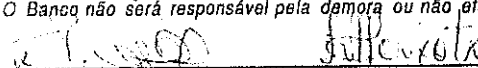
Valor:.....*****R\$29.091,41
 Tarifa:.....*****R\$0,00

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

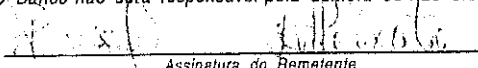
-Comprovante emitido em papel termossensível.
 A vida útil dos dados impressos é de 5 anos, mas
 é preciso tomar alguns cuidados: Não exponha o
 papel em contato direto com plásticos, óleos ou
 produtos químicos, evite também exposição a luz
 do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e
 umidade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

.....
 Telefone da Ouvidoria - 0800 642 1105
 SAC BRB 0800 648 6161
 SAC BRB 0800 648 6162 (Portadores de Nec Espec)

 Autenticação: 777D30ED

Instituição Financeira Remetente				Instituição Financeira Destinatária			
Banco	Agência	Nº Conta Remetente	Uso do Banco	Banco	Agência	Nº Conta Favorecido	Valor
070	0015	018.634-7		001	2738-3	55.008-6	R\$ 127.514,29*****
Nome(s) do(s) Remetente(s) 1) VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO				Nome(s) do(s) Destinatário(s) 1) VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO			
2) CNPJ/CPF(s) 1) 00420371/0001-22				2) CNPJ/CPF(s) 1) 00420371/0001-22			
Nº Identidade / Órgão Expedidor / UF				Valor por Extensão			
Endereço AV. MANOEL MONTEIRO N.163 BAIRRO SANTUÁRIO TRINDADE-GO				CENTO E VINTE E SETE MIL, QUINHENTOS E QUATORZE REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS*****			
Telefone (s) 3506-9009				Nome do Banco Destinatário BRASIL			
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	
<p>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 deste documento, é para a conta do(s) mesmo(s) titular(es).</p> <p>Autorizo os lançamentos a débito e crédito das contas acima.</p> <p>O Banco não será responsável pela demora ou não efetivação do crédito, por erro de preenchimento ou informações incorretas.</p>							
 Assinatura do Remetente							

Autenticação Mecânica

Instituição Financeira Remetente				Instituição Financeira Destinatária			
Banco	Agência	Nº Conta Remetente	Uso do Banco	Banco	Agência	Nº Conta Favorecido	Valor
070	0015	018.634-7		001	2738-3	55.008-6	R\$ 29.091,41*****
Nome(s) do(s) Remetente(s) 1) VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO				Nome(s) do(s) Destinatário(s) 1) VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO			
2) CNPJ/CPF(s) 1) 00420371/0001-22				2) CNPJ/CPF(s) 1) 00420371/0001-22			
Nº Identidade / Órgão Expedidor / UF				Valor por Extensão			
Endereço AV. MANOEL MONTEIRO N.163 BAIRRO SANTUÁRIO TRINDADE-GO				VINTE E NOVE MIL, NOVENTA E UM REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS*****			
Telefone (s) 3506-9009				Nome do Banco Destinatário BRASIL			
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	
<p>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 deste documento, é para a conta do(s) mesmo(s) titular(es).</p> <p>Autorizo os lançamentos a débito e crédito das contas acima.</p> <p>O Banco não será responsável pela demora ou não efetivação do crédito, por erro de preenchimento ou informações incorretas.</p>							
 Assinatura do Remetente							

Autenticação Mecânica

-BRB- Banco de Brasilia - 070 17/03/2017 14:56
PA:015 T.:3001 TRN:186040 NSU:49350

Recibo de Emissao TED

Data de Emissao: 17/03/2017
Numero IF: 2017170300153272742
Tipo Transacao: 02-TED - Diferentes Titularidad
es (com incidencia de CPMF)
Conta Debitada: 0150186347
CPF/CNPJ remetente: 00420371000122
Banco Destino: 001
Agencia Destino: 2738
Conta Destino: 550086
CPF/CNPJ do destinatario: 00420371000122

Valor:.....+R\$127.514,29

Tarifa:.....+R\$0,00

O PRAZO PARA EFETIVACAO DA TED E DE ATE
30 MINUTOS APOS O DEBITO EM CONTA

-Comprovante emitido em papel termossensivel.
A vida util dos dados impressos e de 5 anos, mas
e preciso tomar alguns cuidados: Nao exponha o
papel em contato direto com plasticos, oleos ou
produtos quimicos, evite tambem exposicao a luz
do sol, lampadas fluorescentes, fontes de calor e
umidade excessiva.

.....
Telefone da Ouvidoria - 0800 642 1105
SAC BRB 0800 648 6161
SAC BRB 0800 648 6162 (Portadores de Nec Espec)
.....
Autenticacao: 814E0262

-BRB- Banco de Brasilia - 070 17/03/2017 14:53
PA:015 T.:3001 TRN:186040 NSU:48949

Recibo de Emissao TED

Data de Emissao: 17/03/2017
Numero IF: 2017170300153272742
Tipo Transacao: 02-TED - Diferentes Titularidad
es (com incidencia de CPMF)
Conta Debitada: 0150186347
CPF/CNPJ remetente: 00420371000122
Banco Destino: 001
Agencia Destino: 2738
Conta Destino: 550086
CPF/CNPJ do destinatario: 00420371000122

Valor:.....+R\$29.091,41

Tarifa:.....+R\$0,00

O PRAZO PARA EFETIVACAO DA TED E DE ATE
30 MINUTOS APOS O DEBITO EM CONTA

-Comprovante emitido em papel termossensivel.
A vida util dos dados impressos e de 5 anos, mas
e preciso tomar alguns cuidados: Nao exponha o
papel em contato direto com plasticos, oleos ou
produtos quimicos, evite tambem exposicao a luz
do sol, lampadas fluorescentes, fontes de calor e
umidade excessiva.

.....
Telefone da Ouvidoria - 0800 642 1105
SAC BRB 0800 648 6161
SAC BRB 0800 648 6162 (Portadores de Nec Espec)
.....
Autenticacao: 777D30ED