



Vila São Cotolengo

Projeto de Assistência Social - Núcleo de Atendimento Psicossocial

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

### I. IDENTIFICAÇÃO.

**Organização da Sociedade Civil:** Vila São José Bento Cotolengo.

**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 nº:** 16/2016

**Processo nº:** 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: 75.348-596 (62) 3506-9000

cotolengo.org.br  
cotolengo@cotolengo.org.br



Vila São Cottolengo

Endereço: Rua São João, 100 - Vila São Cottolengo - São Paulo - SP - CEP: 05310-000

- Apoio psicossocial
- Cuidados de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Fonoaudiologia e Nutrição;
- Higiene, conforto e alimentação;
- Apoio no desempenho das atividades de vida diária;
- Atividades sócios - 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



Vila São Cottolengo

Av. Coronel Gabriel Alves de Carvalho, 1633 - Bairro Santuários - Friburgo-RJ

- 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



Via: São Controladoria

**III. RECURSOS FINANCEIROS DA PARCERIA EXECUTADOS NO PERÍODO.**

**DETALHAMENTO DE APLICAÇÃO/EXECUÇÃO DE RECEITAS E DESPESAS**

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

**Relação de Despesas Realizadas no Período**

Identificação		Despesa		Pagamento		
Nº	Credor	CNPJ / CPF	Item	Especificação	Data	Valor
1	PAGAMENTO SALARIAL			FOLHA	24/01/2017	RS 123.833,56
2	PAGAMENTO SALARIAL			FOLHA	24/01/2017	RS 32.776,86
<b>Total</b>						<b>RS 156.610,42</b>

Av. Coronel Gabriel Alves de Carvalho, 163, Bairro Santuário - Trindade-GO  
CEP: 75.368-990 (02) 3506-0000

controladoria.org.br  
controladoria@controladoria.org.br



Vila São Cotolengo

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

SERVIÇO DE ACOELHIMENTO 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	22/05/1978		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. Gerakida Maria dos Santos / NIC	11/02/1977		30	Sim	Centro de Recepção e Triagem/ CRT	Abandono Familiar
4. Rute Maria de Jesus / NIC	08/09/1979		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 Claudia Pereira Martins / NIC	06/01/2014		30	Dar Entrada no BPC	Família	Centro de Recepção e Triagem/ CRT
9. Inês Georgina Lopes /NIC	18/02/2016		30	Sim	Família/ SEST/MDH	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. Diego Ferreira Fiamilin /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 da Nascimento /UJP	01/01/1982		30	Sim	LBA-DF	Abandono familiar
15. Omar 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	18/01/2001		30	Sim	Vara da Infância e Juventude - DF/ CEAR-DF	Desestrutura familiar
20. Zaques da Silva /UJP	26/01/1986		30	Sim	Vara da Infância e Juventude - DF/ CEAR-DF	Abandono familiar

Nome Completo do Usuário	Data de Início 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 Derilson Oishi de Oliveira / UJU	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 Morbaguean 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 do Paulo - DF	Abandono familiar
26 Cicero Leobino da Conceição/ USV	03/08/2000	*	30	Sim	Vara da Infância e Juventude - DF/	Situação de Rua
27 Edner Augusto/ USV	03/08/2000	*	30	Sim	Centro de Desenvolvimento Social/DF	Situação de Rua
28 Fernando Pereira dos Santos/ USV	10/04/1985	*	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 Makos/ 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 Flortemar José da Silva / UPP	23/05/1982	*	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 Cristóvão

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 Hildevarido 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 Luis Carlos Ferreira Manço / 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 Moisés 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 Dadaite 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	ABRIR-DF	Abandono familiar
49 Nicole Canuto Araújo / UVP	19/05/2004	*	30	Sim	ABRIR-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 Eraste 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	12/04/2004	*	30	Sim	Centro de Recepção e Triagem - DF/CRT	Negligencia familiar
57 Julia Maria da Silva /USL	23/06/1971	*	30	Sim	Centro de Recepção e Triagem	Abandono familiar



Vila São Costantino

	Nome Completo do Usuário	Data de Início 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	Vava da Infância e Juventude - DF/CEAR-DF	Abandono familiar
60	Alessandra de Gouveia /UST	21/01/1992	*	30	Sim	UNAC-DF	Desestrutura familiar
61	Karem Natália 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	ABRIR-DF	Desestrutura familiar
64	Vanda Rosa de Jesus / USC	02/10/2013	*	30	Cesado - INSS /DF	Hospital Regional de Saúde de Paranoá-DF	Abandono familiar
65	Patrícia 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. Paciente: Vanessa Cardoso de Araújo Unidade : Unidade Nossa Senhora Aparecida Data de internação: 13/11/2014 Data da Transferência:

23/12/2016

VII. Paciente Vanessa Cardoso de Araújo foi Transferida para o Abrigo Pequeno Jesus em Brasília-DF. O motivo da Transferência foi por não adaptação durante sua Internação de Longa Permanência e a distância que se encontrava da família

Trindade, 21 de Fevereiro de 2017.

  
Pe. Everson de Faria Mello  
Diretor Administrativo





GOV. DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

SECRETARIA DE ESTADO DO TRABALHO, DESENVOLVIMENTO SOCIAL, MULHERES, IGUALDADE RACIAL E DIREITOS HUMANOS - SEMSTADH

ABRIGO REINTEGRANTE

### RELACÃO NOMINATIVA DE PAGAMENTOS

VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO TERMO COLABORAÇÃO Nº 116/2016 PROCESSO: 431.000.472/2016

Plano de trabalho: Atender 68 pacientes portadores de deficiência, encaminhados a V/SIBC pela FSS/DF

Período: 21/12/16 a 20/01/17

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

Total geral a transportar

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

Trindade, 21/02/17

  
Ps. Everson de Faria Melo  
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 COTTOLENGO

TERMO COLABORAÇÃO Nº 16/2016

RECEITA

DESPESA, CONFORME RELAÇÃO DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR R\$	DESCRIÇÃO	VALOR R\$
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			
<b>TOTAL :</b>	<b>159.791,39</b>	<b>TOTAL:</b>	<b>156.610,42</b>

ENTIDADE: Declaro, sob as penas da Lei, a inteira responsabilidade pela veracidade 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


### 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		
<b>ENTIDADE:</b> 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			
(X) PARCIAL	( ) FINAL	PERÍODO 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 Data N° ch. Credor			
(-) Valores creditados a identificar:	156.675,42		
02/01/2017 TARIFA MANUTENÇÃO D 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 MANUTENÇÃO D 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		
<b>SALDO DISPONÍVEL</b>		<b>3.311,97</b>	
<b>VSJBC - Reg. CNPJ 00420371/0001-22</b> <small>Declaro, sob as penas da lei, a minha responsabilidade pela veracidade das informações contidas neste Relatório.</small>			
Trindade, 21/02/17			
 Pe. Everson 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. Everson 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 COTTOLONGO  
 Conta: 013018634-7  
 Data de Emissão: 20/02/2017  
 Hora: 13:53:58

Lançamentos					
Data	Histórico	Doc	Valor	Saldo	
	SALDO ANTERIOR			5.180,00*	
02/02/17	TAR MANUTENCAO DE CONTA PJ	148130	26,50	5.153,50*	
16/02/17	CREDITO FORNECEDOR GUP	000013	156.815,80*	158.776,80*	
24/02/17	DEBITO TED PAGOSUB C.CORRENTE	016007	123.833,50	34.943,30*	
24/02/17	DEBITO TED PAGOSUB C.CORRENTE	016006	32.779,80	2.163,50*	
24/02/17	DOC/TEPESBOM	000000	16,00	2.147,50*	
24/02/17	DOC/TEPESBOM	000000	16,00	2.131,50*	
26/02/17	TAR MANUTENCAO DE CONTA PJ	147634	16,50	2.115,00*	
26/02/17	OROS NEG DIA CC POR TED	113026	106,00*	2.009,00*	

SAC BRB 0800 648 6163.

Ouvidoria: 0800 642 1105.

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

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

PB - 00.000.208

**Instituição Financeira Remetente**

Banco Agência Nº Conta Remetente Uso do Banco

070 0015 015018634-7

Nome(s) do(s) Remetente(s)  
1) VILA SÃO JOSE BENTO COSTA LEMDO

CNPJ/CPF(s)  
1) 0042037180001-22

Nº Identidade / Órgão Expedidor / UF

Endereço  
AV MANOEL MORTERO K 10 BARRIO SANTUÁRIO TRINDADE-OO

Telefone (R) 3506-9009

Nome do Banco Remetente  
BRASIL

Nome do Banco Destinatário

Endereço

Telefone (R)

Nome do Banco Destinatário

Endereço

Telefone (R)

Nome do Banco Destinatário

Endereço

Telefone (R)

Nome do Banco Destinatário

Endereço

Telefone (R)

Nome do Banco Destinatário

Endereço

Telefone (R)

Nome do Banco Destinatário

Endereço

Telefone (R)

Nome do Banco Destinatário

Endereço

Telefone (R)

Nome do Banco Destinatário

Endereço

**Instituição Financeira Destinatária**

Banco Agência Nº Conta Favorecida

001 2738-3 55.008-6

Nome(s) do(s) Destinatário(s)  
1) VILA SÃO JOSE BENTO COSTA LEMDO

CNPJ/CPF(s)  
1) 0042037180001-22

Valor por Extensão  
CENTO E VINTE E TRÊS MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS\*\*\*\*\*

Nome do Banco Destinatário

Endereço

Telefone (R)

Nome do Banco Destinatário

Endereço

Telefone (R)

Nome do Banco Destinatário

Endereço

Telefone (R)

Nome do Banco Destinatário

Endereço

Telefone (R)

Nome do Banco Destinatário

Endereço

Telefone (R)

Nome do Banco Destinatário

Endereço

Telefone (R)

Nome do Banco Destinatário

Endereço

Telefone (R)

Nome do Banco Destinatário

Endereço

Telefone (R)

Nome do Banco Destinatário

Endereço

Telefone (R)

Valor  
R\$ 123.333,56\*\*\*\*\*

03.03.01.03 - 008 - BANCO - 010

**Tipos de Transações Possíveis neste Formulário**

Conta Debitada  
 Conta Poupança Individual  
 Conta Poupança Conjunta

Conta Creditada  
 Conta Corrente Individual  
 Conta Corrente Conjunta

Conta Debitada  
 Conta Corrente Individual  
 Conta Corrente Conjunta

Conta Creditada  
 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).  
 Autorizo os lançamentos a débito e crédito das contas acima.  
 O Banco não será responsável pela dano, ou não efetivação do crédito, por erro de preenchimento ou informações incorretas.

Assinatura do Remetente: [Assinatura]  
 Autenticação Mecânica

-Banco de Brasília - 010 - 04/01/2017 10:28  
24.815 T.:2003 (BR) 1602400 10716473

Banco de Brasília S.A.

Data de Emissão: 24/01/2017

Valor (R\$): 237.260,8615319887

Tipo Transação: 00-TEO - Beneficiário Titular (Individual)

Nome Incidência de CPN:

Conta Debitada: 8150186347

CPF/CNPJ Remetente: 0042037180001-22

Banco Destino: 001

Agência Destino: 2738

Conta Destino: 550086

CPF/CNPJ do destinatário: 0042037180001-22

Valor: \*\*\*\*\*9981123.553.95

Tarifa: \*\*\*\*\*558.200

O FORTI é uma instituição de FIDC e de ATE

em atendimento ao cliente em CREDITO EM CASH

-Transferência emitida em nome do beneficiário.

A vida útil dos dados bancários é de 5 anos, mas a prazo total alguns créditos. Não expira o prazo em caráter de prazo de validade, antes ou depois de quitação, entre outros aspectos a luz de lei, também figurantes, tarifas de valor e validade exceções.

Telefone de Serviço: 0800 600 1166

SAC: 0800 600 1166

0800 600 1166 (Atendimento Especial)

Atendimento: 24/24h

00-50-71-0-3... VILA 9 - BANCO V. VILA 9 - CLIENTE

Instituição Financeira Remetente				Instituição Financeira Destinatária			
Banco	Agência	Nº Conta Remetente	Usa o Banco	Banco	Agência	Nº Conta Favorecido	Valor
070	0015	015018634-7		001	2738-3	55.008-6	R\$ 32.776,56*****
Nome(s) do(s) Remetente(s) 1) VILA SÃO JOSE BENITO COTTOLONGO				Nome(s) do(s) Destinatário(s) 1) VILA SÃO JOSE BENITO COTTOLONGO			
CNPJ/CPF(a) 1) 0402071/0001-22				CNPJ/CPF(a) 1) 00420371/0001-32			
Nº Identidade / Órgão Expedidor / UF				Valor por Extensão			
Endereço AV. MANUEL MENEZES N. 541 BAIRRO SANTILÁZARO TRENDANDE-OD				TRINTA E DOIS MIL, SETECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS*****			
Telefone (s) 3566-8000				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	
- Declaro sob pena de lei que o(s) número(s) do(s) CNPJ/CPF acima, pertencem(s) a minha/essa pessoa a 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. - O Banco não será responsável pela demora ou não elevação do crédito, por erro de preenchimento ou informações incorretas.							
_____ Assinatura do Remetente				_____ Autenticação Mecânica			

Data de Emissão: 20/07/2017  
 Hora: 17:57:00  
 Tipo Transferência: 01 - TED Disponível Individual  
 Valor: R\$ 32.776,56  
 Conta Debitada: 015018634-7  
 Agência Remetente: 0015  
 Agência Destinatária: 001  
 Conta Destinatária: 55.008-6  
 Valor: R\$ 32.776,56  
 CNPJ/CPF do destinatário: 00420371/0001-32

Tarifas: ..... R\$ 0,00  
 Total: ..... R\$ 32.776,56

O PREÇO PARA ESTABILIZAÇÃO DA TED É DE R\$ 0,00  
 30 MINUTOS APÓS O DEBITO EM CONTA.

- Comente e envie sua avaliação.  
 A vida útil do cheque eletrônico é de 5 anos, mas  
 o prazo para emissão de novo cheque eletrônico não expira o  
 cheque em circulação. Após a primeira emissão, após os  
 prazos atenuados, o cheque eletrônico é emitido a luz  
 do sistema financeiro, com o valor e  
 validade eletrônicos.

Telefone do Brasília: 3566-1100  
 SAC 080 0800 0000  
 SAC 0800 0000 0000 (Parque de Brasília)

Atendimento: 411.0170



CÓDIGO: 020103 - 001 - 000001 - 001 - 000001 - 001 - 000001

<b>Instituição Financeira Remetente</b>				<b>Instituição Financeira Destinatária</b>			
Banco	Agência	Nº Conta Remetente	Use do Banco	Banco	Agência	Nº Conta Favorecido	Valor
070	0015	015018634-7		001	2738-3	55.008-6	R\$ 52,13*****
Nome(s) do(s) Remetente(s) 1) VILA SÃO CARLOS MENDES COSTA/LEONAR				Nome(s) do(s) Titular(es) 1) VILA SÃO CARLOS MENDES COSTA/LEONAR			
2) CNPJ/CPF(n) 2) 04387530/00-22				2) CNPJ/CPF(n) 2) 04387530/00-22			
Nº Identidade / Orgão Emissor / UF				Valor por Extensão CINQUENTA E DOIS REAIS E TRIZE CENTAVOS*****			
Endereço AV. MARCEL MONTEIRO S/Nº SAUBÃO SANTILÁRIO TRINDADE/GO				Nome do Banco Destinatário BRASIL			
Telefone (d) 3508-9000				Tipo Pessoa 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	
<b>Tipos de Transações Possíveis neste Formulário</b>							
<b>Conta Debitada</b>		<b>Conta Creditada</b>		<b>Conta Debitada</b>		<b>Conta Creditada</b>	
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/nessa 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				ESTMIDH			

Autenticação Mecânica

Termo de Colaboração  
nº16/2016

-BRB- Banco de Brasília - Av. 2011/2016 11:17  
PR:RIS 1:3003 REL:BRBMP NUL:18187

Recibo de Entrega TED

Data de Emissão: 29/11/2016

Número (F): 2016091100151154076

Tipo Transação: RC-TEB - Dif. em re. 11:05:10ad

de (com incidência de CNPJ)

Conta e Identidade: 015018634-7

CPF/CPFJ remetente: 04387530/00-22

Banco Destinatário: 001

Agência Destinatária: 2738

Conta e Destinatário: 550086

CPF/CPFJ do destinatário: 04387530/00-22

Valor: ..... \*\*\*\*\* R\$52,13

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

O PREÇO PARA EFETUAÇÃO EM TED É DE ATE

30 MINUTOS APÓS O DÉBITO EM CONTA

-Caro(a) cliente(a) recebido em nome! Verifique(a) se a vista útil dos dados (nome, endereço e nº) e se a conta, em especial em relação ao titular, não apresenta qualquer inconsistência. Caso haja alguma dúvida, favor entrar em contato através de nossos canais de atendimento ao cliente: 0800 00000000 (horário de atendimento) ou pelo e-mail: atendimento@brb.com.br. Agradecemos a preferência e a confiança.

Telefone de Ouvidoria: 0800 000 1100

Atendimento: 0800 000 1100

SAC BRB: 0800 000 1100 (horário de atendimento)

Atendimento: 0800 000 1100