



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.

Enderogo 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;



Vila São Cottolengo

Formulário de inscrição para o Conselho Gestor do Conselho

- 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

Nome: LUIZ FERREIRA DOS SANTOS Nº: 134140100

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

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

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 (+)		
Despesas Realizadas no Período (-)	24/jan	R\$ 123.833,56
Despesas Realizadas no Período (-)	24/jan	R\$ 32.776,86
Tarifa a devolver - manut. Cia	02/jan	R\$ 16,50
Tarifa a devolver - ted	24/jan	R\$ 16,00
Tarifa a devolver - manut. Cia	24/jan	R\$ 16,00
Tarifa a devolver - manut. Cia	30/jan	R\$ 16,50
Aplicação Financeira (-)		
Saldo Atual (=)	31/01/17	R\$ 3.311,97

Relação de Despesas Realizadas no Período						
Nº	Identificação		Despesa		Pagamento	
	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

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 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 Infancia 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	Orfão de pai e mãe
18 Rodrigo Mithomen Silva /UJP	28/01/1986		30	Sim	Vara da Infância e Juventude – DF/ Fundação	Abandono familiar
19 Renato Carlos dos Santos /UJP	19/04/2001		30	Sim	Vara da Infância e Juventude – DF/ CEAR-DF	Desestrutura familiar
20 Zaquau 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 / UMJ	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 Morbagean 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 Ferrando 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 Cortolengo

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 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 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 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/	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/	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

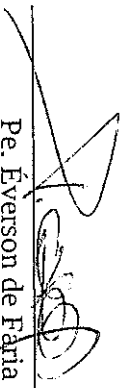


Nome Completo do Usuário	Data de Inclusão no Serviço	Data de Desligamento no Serviço	Quantidade de dias incluído no Serviço	Beneficiário do BPC?	Unidade / Órgão Demandante	Motivo do Desligamento
58 Fabiana Carvalho dos Santos/USL	15/12/1987	*	30	Sim	Centro de Recepção e Triagem	Abandono familiar
59 Zilda 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 Karem 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	ABRIR-DF	Desestrutura familiar
64 Vanda Rosa de Jesus / USC	07/10/2013	*	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. Paciente: Vanessa Cardoso de Araújo Unidade : Unidade Nossa Senhora Aparecida Data de Internação: 13/11/2014 Data da Transferencia: 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. Éverson de Faria Mello
 Diretor Administrativo



RELAÇÃO NOMINATIVA DE PAGAMENTOS
VILA SÃO JOSÉ BENTO COTOLENGO

TERMO COLABORAÇÃO Nº 16/2016

PROCESSO: 431.000.472/2016

Plano de trabalho: Atender 68 pacientes portadores de deficiência, encaminhados à VSJBC, 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 FERIAS ref 12/16				24/01/2017	R\$ 32.776,86	24/01/2017
---	----------------------------	--	--	--	------------	---------------	------------

Total geral a transportar		156.610,42	Valor Transportado	Total		156.610,42	
---------------------------	--	------------	--------------------	-------	--	------------	--

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

Trindade, 21/02/17

P. 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 COTTOLENGO

TERMO COLABORAÇÃO Nº 16/2016

RECEITA

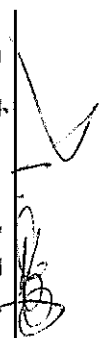
DESPESA, CONFORME RELAÇÃO DE PAGAMENTO

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
TOTAL :	159.791,39	TOTAL:	156.610,42

Rendimentos


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



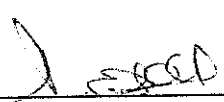
RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRA

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:		TERMO COLABORAÇÃO
VILA SAO JOSE BENTO COTTOLENGO		16/2016
PRESTAÇÃO DE CONTAS		
(X) PARCIAL	() 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 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	
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~~^{Dezembro} 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			3.180,59+
02/01/17	TAR MANUTENCAO DE CONTA PJ	148136	16,50-	3.164,09+
19/01/17	CREDITO FORNECEDOR GDF	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	32.776,06-	3.164,47+
24/01/17	DOC/TEDPESSOAL	000000	16,00-	3.148,47+
24/01/17	DOC/TEDPESSOAL	000000	16,00-	3.132,47+
30/01/17	TAR MANUTENCAO DE CONTA PJ	147694	16,50-	3.115,97+
31/01/17	CRED TED STR CC MSM TIT	313606	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).

Instituição Financeira Remetente			Instituição Financeira Destinatária		
Banco	Agência	Nº Conta Remetente	Uso do Banco	Banco	Agência
070	0015	015018634-7		001	2738-3
Nome(s) do(s) Remetente(s)			Nome(s) do(s) Destinatário(s)		
1) VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO			1) VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO		
2) CNPJ/CPF(s)			2) CNPJ/CPF(s)		
1) 00420371/0001-22			1) 00420371/0001-22		
Nº Identidade / Órgão Expedidor / UF			Valor por Extensão		
Endereço			CENTO E VINTE E TRÊS MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS*****		
AV. MANOEL MONTEIRO N.163 BAIRRO SANTUÁRIO TRINDADE-GO			Nome do Banco Destinatário		
Telefone (s)			BRASIL		
3506-9009			Tipo Pessoa Creditada		
Tipo Pessoa Debitada		Tipo Conta Debitada		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 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 efetivação do crédito, por erro de preenchimento ou informações incorretas.

Assinatura do Remetente: [Assinatura] Autenticação Mecânica

68-68.71.0-3 - VIA 1 - BANCO / VIA 2 - CLIENTE

Recibo de Emissão TED

-BRB- Banco de Brasília - 078 24/01/2017 10:20
 PA:015 T.:3003 IRN:180040 NSI:8473

Data de Emissão: 24/01/2017
 Numero IF: 2017240100153216087
 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\$123.833,56

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

O PRAZO PARA FETIVACAO DA TED E DE ATE 30 MINUTOS APÓS O DEBITO EM CONTA

-Comprovante emitido em papel termossensível.
 A vida útil dos dados impressos é 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 6161 (Portadores de Mec Espec)

Autenticação: 219736EA

ISPB - 00.000.208

Instituição Financeira Remetente				Instituição Financeira Destinatária		
Banco	Agência	Nº Conta Remetente	Uso do Banco	Banco	Agência	Nº Conta Favorecido
070	0015	015018634-7		001	2738-3	55.008-6
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 / Orgão Expedidor / UF				Valor por Extensão TRINTA E DOIS MIL, SETECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS*****		
Endereço AV. MANOEL MONTEIRO N.163 BAIRRO SANTUÁRIO TRINDADE-GO				Nome do Banco Destinatário BRASIL		
Telefone (s) 3506-9009				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
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 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 efetivação do crédito, por erro de preenchimento ou informações incorretas.						
_____ Assinatura do Remetente				_____ Autenticação Mecânica		

63-63.71.0-3 - VIA 1 - BANCO / VIA 2 - CLIENTE

-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 raios solares, óleos ou produtos químicos, evite também exposição a luz do sol, lâmpadas fluorescentes, fontes de calor e umidade excessiva.

Telefone da Ouvidoria: 116 942 1105
 SAC BRB 0800 648 6162 (Portadores de Mec Especial)
 Autenticação: 4157A18A

Data de Emissão: 24/01/2017
 Número IF: 00170000000000000000
 Tipo Transação: DEBITO Diferenciais Titularidad
 es (com incidência de CPFR)
 Conta Debitada: 015018634-7
 CPF/CNPJ remetente: 00420371000122
 Banco Destino: 001
 Agência Destino: 2738
 Conta Destino: 550086
 CPF/CNPJ do destinatário: 0015018634-7

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

BRB - Banco de Brasília - WM 24/01/2017 10:23
 PA:015 1.:3003
 JNF:1500040 NSU:8700

Recibo de Transferência TED

ISPB - 00.000.208

Instituição Financeira Remetente			Instituição Financeira Destinatária				
Banco	Agência	Nº Conta Remetente	Usado do Banco	Banco	Agência	Nº Conta Favorecido	Valor
070	0015	015018634-7		001	2738-3	55.008-6	RS 52,13*****
Nome(s) do(s) Remetente(s)				Nome(s) do(s) Destinatário(s)			
1) VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO				1) VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO			
2)				2)			
CNPJ/CPF(s)				CNPJ/CPF(s)			
1) 00420371/0001-22				1) 00420371/0001-22			
Nº Identidade / Orgão Expedidor / UF				Valor por Extenso			
				CINQUENTA E DOIS REAIS E TREZE CENTAVOS*****			
Endereço				Nome do Banco Destinatário			
AV. MANOEL MONTEIRO N.163 BAIRRO SANTUÁRIO TRINDADE-GO				BRASIL			
Telefone (s)				Tipo Pessoa Debitada			
3506-9009				<input type="checkbox"/> Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> Pessoa Jurídica			
Tipo Conta Debitada				Tipo Pessoa Creditada			
<input type="checkbox"/> Conta Corrente <input type="checkbox"/> Conta Poupança				<input type="checkbox"/> Pessoa Física <input checked="" type="checkbox"/> Pessoa Jurídica			
Tipo Conta Creditada				Tipo Conta Creditada			
<input checked="" type="checkbox"/> Conta Corrente <input type="checkbox"/> Conta Poupança				<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 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 efetivação do crédito, por erro de preenchimento ou informações incorretas.

[Assinatura]
 Assinatura do Remetente

SEDESTMIDH

Autenticação Mecânica

Unidade de Colaboração

nº16/2016

Recibo de Emissão TED
 -BRB- Banco de Brasília - 070 29/11/2016 11:17
 PA:015 T.:3003 TRN:186040 NSU:18127

Data de Emissão: 29/11/2016
 Numero IF: 20162911001531566076

Tipo Transacao: 02- TED - Diferentes Titularidad
 es (com incidencia de CPF)

Conta Debitada: 0150186347
 CPF/CNPJ remeteinte: 00420371/0001-22

Banco Destino: 001
 Agencia Destino: 2738
 Conta Destino: 550086

CPF/CNPJ do destinatario: 00420371/0001-22

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

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 plástico, 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 (particular de Neg. Espec)

Autenticação: A920R-848

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\$ 32.776,86*****
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				TRINTA E DOIS MIL, SETECENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E OITENTA E SEIS 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	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			
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 TRÊS MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E SEIS 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							

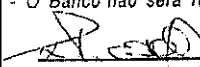
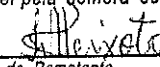
Autenticação Mecânica

Instituição Financeira Remetente			Instituição Financeira Destinatária				
Banco	Agência	Nº Conta Remetente	Uso do Banco	Banco	Agência	Nº Conta Favorecido	Valor
070	0015	015018634-7		001	2738-3	55.008-6	R\$ 52,13*****
Nome(s) do(s) Remetente(s)				Nome(s) do(s) Destinatário(s)			
1) VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO				1) VILA SÃO JOSÉ BENTO COTTOLENGO			
2)				2)			
CNPJ/CPF(s)				CNPJ/CPF(s)			
1) 00420371/0001-22			2)	1) 00420371/0001-22			2)
Nº Identidade / Órgão Expedidor / UF				Valor por Extenso			
Endereço				CINQUENTA E DOIS REAIS E TREZE CENTAVOS*****			
AV. MANOEL MONTEIRO N.163 BAIRRO SANTUÁRIO TRINDADE-GO				Nome do Banco Destinatário			
Telefone (s)				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, pertence(m) a minha/nossa 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 demora ou não efetivação do crédito, por erro de preenchimento ou informações incorretas.

 
 Assinatura do Remetente

DEESTMIDH

Autenticação Mecânica

União de Colaboração

nº16/2016

63-63.71.0-3 - VIA 1 - BANCO / VIA 2 - CLIENTE

RECIBO DE PAGAMENTO
 Data de Emissão: 24/01/2017
 Número de Documento: 2414000
 Tipo Transação: Débito - Intermediária Titularidad
 es (com inclusão de CNPJ)
 Conta Debitada: 015018634-7
 CPF/CNPJ remetente: 00420371/000122
 Banco Destino: 001
 Agência Destino: 2738
 Conta Destino: 550086
 CPF/CNPJ do destinatário: 00420371/0001

Recibo de Pagamento TED

Valor: R\$ 52,13
 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 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 646 6162 (Portadores de Nec Especial)
 Autenticação: 41E2A180

-BRB- Banco de Brasilia - 070 29/11/2016 11:17
PA:015 T.:3003 TRN:186040 NSU:18127

Recibo de Emissao TED

Data de Emissao: 29/11/2016
Numero IF: 2016291100153156076
Tipo Transacao: 02-TED - Diferentes Titularidad
es (com incidencia de CPMF)
Conta Debitada: 0150186347
CPF/CNPJ remetente: 00420371000122
Banco Destino: 001 **SEDESTMIDH**
Agencia Destino: 2738 **Termo de Colaboração**
Conta Destino: 550086 **nº16/2016**
CPF/CNPJ do destinatario: 00420371000122

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

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

O PRAZO PARA EFETIVACAO DA TED E DE ATÉ
30 MINUTOS APÓS O DEBITO 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 (Operadores de Nec Espec)
.....
Autenticacao: A9266B08

-BRB- Banco de Brasilia - 070 24/01/2017 10:20
PA:015 T.:3003 TRN:186040 NSU:8473

Recibo de Emissao TED

Data de Emissao: 24/01/2017
Numero IF: 2017240100153216087
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\$123.833,56

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

O PRAZO PARA EFETIVACAO DA TED E DE ATÉ
30 MINUTOS APÓS O DEBITO 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 (Operadores de Nec Espec)
.....
Autenticacao: 2147CBLA

Trindade, 17 de Janeiro 2017.

De: Setor de Pessoal

Para: Secretária Institucional

Assunto: Prestação SEDEST

Segue abaixo os documentos para elaboração da prestação de contas Sedest referente ao mês Dezembro 2016:

- Contracheques – originais;
- Cópias contracheques;
- Listagem com nome dos colaboradores;
- Memorando – Relação de nomes Pgto;
- SEFIP – Guia - RE;
- IRRF;
- INSS;
- Plano de Saúde;
- Custeio Sindical - Relação com os nomes
- Declaração Vale-transporte;



* Setor de Pessoal *

Departamento de Rec.
São José Bento Cottolengo
(82) 3506-9083

Handwritten mark

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELECOMUNICACOES
Av: TISSOT 66 - AC TRINDADE

TRINDADE RJ
CNPJ: 00.540.834/0002-20 Tel: (21) 250-46776
Ins. Est.: 100546776

COMPROVANTE DE ENTREGA

Cliente: VILA SAO JOSE BUNDO COLTUBEN
CNPJ/CPF: 00420371000122
Doc. Post.: 223105502
Contrato: 001240307 Cod. Adm: 10295070
Cartão: 72643129

Movimento: 20/02/2017 Hora: 15:32:02
Cidade: 79820335 Matrícula: 85324052
Lancamento: 046 Abandono: 00030
Modalidade: A Faturar ID Tronco: 1204200310

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
SEDEX (CONTRATO)	1	31,04
Valor do Porte(R\$)		31,04
Cop Destino:	7070 501 (DF)	
Peso real (KG)		1,848
Peso Tarifado:		1,848
OBJETO:	1032312402448	

RE - 3 (D) - S (S) - S

Obj Postado após horário fim post. (D) -
Depois da Hora)

TOTAL DO ATEENDIMENTO(R\$) 31,04

Valor Declarado não coberto(R\$)
No caso de objeto com valor, faça o
declarando o valor do objeto

FE - Para o final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

Para fins de contagem do prazo de entrega
sábados, domingos e feriados não são
considerados dias úteis.
Postagens ocorridas aos sábados, domingos
e feriados, considerar o próximo dia útil
como o 'Dia da Postagem'

A FATURAR

Reconheço a prestação dos serviços acima
prestados, e os devidos valores mediante
apresentação de fatura. Os valores constantes
neste comprovante poderão sofrer variações de
acordo com as cláusulas contratuais

Nome: _____ R\$: _____
Ass. Responsável: _____

(Obj Postado após horário fim post. (D) -
Depois da Hora)

Handwritten notes:
Data de entrega: 20/02/2017
SEPN 515
Blanca 515
Est Banco Bradesco