



RESTAURANDO VIDAS

CNPJ: 15 727 338/0001-17

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS/SP

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: CLINICA EMANUEL

CNPJ: 15.727.338/0001-17

ENDEREÇO E CEP: RUA DAS CAMELIAS, 38

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: CLEBE FRANCISCO DA SILVA FILHO

CPF: 216.062.358-00

OBJETO DA PARCERIA: CLINICA EMANUEL - ATENDIMENTO À POPULAÇÃO EM SITUAÇÃO DE RUA - ATENDIMENTO DE SERVIÇOS SÓCIO ASSISTENCIAIS (PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL - ATENÇÃO A POPULAÇÃO DE RUA), VISANDO A MELHORIA DE VIDA DA POPULAÇÃO.

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS: 3º PARCELA MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 15/2025	22/01/2025	22/01/2025 a 31/12/2025	R\$ 245.968,80
Aditamento nº			
Total			R\$ 245.968,80

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
14/04/2025	R\$ 20.497,40	14/04/2025	000001	R\$ 20.497,40
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 20.497,40
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 20.497,40
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 3,01
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 20.500,41

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.



RESTAURANDO VIDAS

CNPJ: 15 727 338/0001-17

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da **CLINICA EMANUEL** vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas na 1º 2º parcela bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): RECURSO MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 12.693,50		R\$ 12.693,50	R\$ 12.693,50	
Recursos humanos (6)	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Medicamentos	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Gêneros alimentícios	R\$ 4.695,46		R\$ 4.695,46	R\$ 4.695,46	
Material Pedagógico	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Outros materiais de consumo	R\$ 139,50		R\$ 139,50	R\$ 139,50	
Serviços médicos (*)	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Outros serviços de terceiros	R\$ 1.152,00		R\$ 1.152,00	R\$ 1.152,00	
Locação de imóveis	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Locações diversas	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Utilidades públicas (7)	R\$ 523,03		R\$ 523,03	R\$ 523,03	
Combustível	R\$ 1.291,46		R\$ 1.291,46	R\$ 1.291,46	
Bens e materiais permanentes	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Obras	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Outras despesas	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
TOTAL	R\$ 20.494,95		R\$ 20.494,95	R\$ 20.494,95	

Manoel *[Assinatura]* *[Assinatura]*



RESTAURANDO VIDAS

CNPJ: 15 727 338/0001-17

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): RECURSO PRÓPRIO					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Recursos humanos (6)	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Medicamentos	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Gêneros alimentícios	R\$ 0,28		R\$ 0,28	R\$ 0,28	
Material Pedagógico	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Outros materiais de consumo	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Serviços médicos (*)	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Outros serviços de terceiros	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Locação de imóveis	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Locações diversas	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Utilidades públicas (7)	R\$ 2,73		R\$ 2,73	R\$ 2,73	
Combustível	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Bens e materiais permanentes	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Obras	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Outras despesas	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
TOTAL	R\$ 3,01		R\$ 3,01	R\$ 3,01	
TOTAL RECURSOS	R\$ 20.497,96		R\$ 20.497,96	R\$ 20.497,96	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS



RESTAURANDO VIDAS

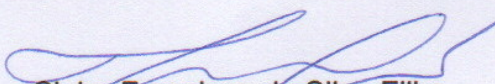
CNPJ: 15 727 338/0001-17

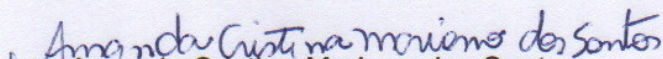
CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas. (*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 20.500,41
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 20.497,96
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 2,45
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 2,45

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Lins, 10 de maio 2025


Clebe Francisco da Silva Filho


Amanda Cristina Mariano dos Santos


Mizael Nascimento Bezerra

CLINICA REABILITACAO DEPENDENTES

CNPJ: 15.727.338/0001-17

Agência: 00318 Produto: 1292 Conta: 000577592945-0

Emitido em

29/05/2025 14:45:44

Extrato

Lançamentos de 01/04/2025 à 30/04/2025

Data de lançamento	Data de movimento	Documento	Histórico	Valor(R\$)	Saldo(R\$)
14/04/2025	14/04/2025	1	RECEBIMENTO TED	20.497,40	R\$ 20.497,40
14/04/2025	14/04/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 20.497,40
15/04/2025	15/04/2025	152025	DEB PIX CHAVE	- 2.274,95	R\$ 18.222,45
15/04/2025	15/04/2025	152026	DEB PIX CHAVE	- 2.405,54	R\$ 15.816,91
15/04/2025	15/04/2025	152027	DEB PIX CHAVE	- 2.253,91	R\$ 13.563,00
15/04/2025	15/04/2025	152027	DEB PIX CHAVE	- 107,55	R\$ 13.455,45
15/04/2025	15/04/2025	152027	DEB PIX CHAVE	- 1.844,29	R\$ 11.611,16
15/04/2025	15/04/2025	152028	DEB PIX CHAVE	- 1.653,31	R\$ 9.957,85
15/04/2025	15/04/2025	152035	DEB PIX CHAVE	- 262,32	R\$ 9.695,53
15/04/2025	15/04/2025	152042	PIX ENVIADO	- 138,00	R\$ 9.557,53
15/04/2025	15/04/2025	152043	PIX ENVIADO	- 125,44	R\$ 9.432,09
15/04/2025	15/04/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 9.432,09
17/04/2025	17/04/2025	171707	DEB PIX CHAVE	- 1.099,30	R\$ 8.332,79
17/04/2025	17/04/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 8.332,79
25/04/2025	25/04/2025	251035	DEB PIX CHAVE	- 1.291,46	R\$ 7.041,33
25/04/2025	25/04/2025	251100	CREDITO TRANSF INTERNET	1.291,46	R\$ 8.332,79
25/04/2025	25/04/2025	251113	DEB PIX CHAVE	- 1.291,46	R\$ 7.041,33
25/04/2025	25/04/2025	251134	TRANSF RECURSO INTERNET	- 917,23	R\$ 6.124,10
25/04/2025	25/04/2025	251143	TRANSF RECURSO INTERNET	- 137,42	R\$ 5.986,68
25/04/2025	25/04/2025	251726	DEB PIX CHAVE	- 576,00	R\$ 5.410,68
25/04/2025	25/04/2025	251727	DEB PIX CHAVE	- 139,50	R\$ 5.271,18
25/04/2025	25/04/2025	251727	DEB PIX CHAVE	- 1.596,61	R\$ 3.674,57
25/04/2025	25/04/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 3.674,57

Data de lançamento	Data de movimento	Documento	Histórico	Valor(R\$)	Saldo(R\$)
28/04/2025	28/04/2025	260953	DEB PIX CHAVE	- 2.189,32	R\$ 1.485,25
28/04/2025	28/04/2025	281257	DEB PIX CHAVE	- 576,00	R\$ 909,25
28/04/2025	28/04/2025	281653	CREDITO TRANSF INTERNET	0,33	R\$ 909,58
28/04/2025	28/04/2025	281658	TRANSF RECURSO INTERNET	- 0,05	R\$ 909,53
28/04/2025	28/04/2025	281701	DEB PIX CHAVE	- 909,53	R\$ 0,00
28/04/2025	28/04/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 0,00

SAC CAIXA
0800 726 0101

Ouvidoria
0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva
0800 726 2492

Alô CAIXA
0800 104 0104

CLINICA REABILITACAO DEPENDENTES

CNPJ: 15.727.338/0001-17

Agência: 00318 Produto: 1292 Conta: 000577592945-0

Emitido em

06/06/2025 15:48:03

Extrato

Lançamentos de 01/05/2025 à 31/05/2025

Data de lançamento	Data de movimento	Documento	Histórico	Valor(R\$)	Saldo(R\$)
05/05/2025	05/05/2025	1	RECEBIMENTO TED	20.497,40	R\$ 20.497,40
05/05/2025	05/05/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 20.497,40
06/05/2025	06/05/2025	60927	DEB PIX CHAVE	- 1.632,92	R\$ 18.864,48
06/05/2025	06/05/2025	60928	DEB PIX CHAVE	- 1.653,31	R\$ 17.211,17
06/05/2025	06/05/2025	60928	DEB PIX CHAVE	- 2.328,33	R\$ 14.882,84
06/05/2025	06/05/2025	60929	DEB PIX CHAVE	- 2.405,54	R\$ 12.477,30
06/05/2025	06/05/2025	60929	DEB PIX INS MANUAL DADOS	- 2.253,91	R\$ 10.223,39
06/05/2025	06/05/2025	60929	DEB PIX CHAVE	- 4.645,35	R\$ 5.578,04
06/05/2025	06/05/2025	61645	PIX ENVIADO	- 2.370,96	R\$ 3.207,08
06/05/2025	06/05/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 3.207,08
09/05/2025	09/05/2025	1	RECEBIMENTO TED	16.000,00	R\$ 19.207,08
09/05/2025	09/05/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 19.207,08
19/05/2025	19/05/2025	191100	DEB PIX CHAVE	- 399,80	R\$ 18.807,28
19/05/2025	19/05/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 18.807,28
20/05/2025	20/05/2025	201442	TRANSF RECURSO INTERNET	- 899,80	R\$ 17.907,48
20/05/2025	20/05/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 17.907,48
21/05/2025	21/05/2025	211216	TRANSF RECURSO INTERNET	- 898,43	R\$ 17.009,05
21/05/2025	21/05/2025	211220	TRANSF RECURSO INTERNET	- 112,48	R\$ 16.896,57
21/05/2025	21/05/2025	211222	PIX ENVIADO	- 1.764,16	R\$ 15.132,41
21/05/2025	21/05/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 15.132,41
28/05/2025	28/05/2025	281725	CREDITO TRANSF INTERNET	2,73	R\$ 15.135,14
28/05/2025	28/05/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 15.135,14
29/05/2025	29/05/2025	291541	DEB PIX CHAVE	- 119,47	R\$ 15.015,67

Data de lançamento	Data de movimento	Documento	Histórico	Valor(R\$)	Saldo(R\$)
29/05/2025	29/05/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 15.015,67
30/05/2025	30/05/2025	301551	DEB PIX CHAVE	- 3.139,38	R\$ 11.876,29
30/05/2025	30/05/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 11.876,29
02/06/2025	02/06/2025	21710	DEB PIX CHAVE	- 1.394,99	R\$ 10.481,30
02/06/2025	02/06/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 10.481,30

SAC CAIXA Ouvidoria
0800 726 0101 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA
0800 726 2492 0800 104 0104

Batatas	3'00
Batatas fritas	11'42
Maionese	10'02
Milho	4'30
Arroz	2'32
Óleo	32'00
Presunto	33'00 kg
Fiocosa	2'02
Fenileno em blo	0'00
Óleo	9'80
Molho de tomate	1'42
Sazon	2'20
Salsinha	9'42
Leite	4'32
Sai	3'02
Alface	4'32
Carne moída	1'30
Café	14'80
Margarina	1'02
PRODUTOS	MARCA2
	AVIGOR PILLUVIO

Cofre



Foro...
Supermercado
Casa Hilary

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0318 / 1292 / 000577592945-0**Conta destino:** 0318 / 1388 / 000738987643-4**Nome destinatário:** CLINICA DE REABILITACAO D DEP QU**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 0,05**Data de débito:** 28/04/2025**Data/hora da operação:** 28/04/2025 16:58:51**Código da operação:** 725852060**Chave de segurança:** MCMYKGZZZFKG9J9J**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

10/07/2025



Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da TED

Número do Documento: 081128

Data: 08/07/2025 7.

Valor: R\$ 0,58

Origem

Nome: Claudio Dos Santos Brito Junio

Banco: 380 - PICPAY - 22896431

Agência: 1

Conta: 205678572

Destino

Nome: Clinica Reabilitacao Dependent

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 00360305

Agência: 318

Conta: 5775929450

Informações Adicionais

Finalidade: Credito em Conta

Tipo TED: STR0008R2

Valor da Tarifa: R\$ 0,00

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

06/06/2025



Via Gerenciador CAIXA

Detalhes da Transferência entre contas CAIXA

Número do Documento: 281725

Data e Hora: 28/05/2025 às 17:25:20

Valor: R\$ 2,73

Detalhes: JUROS

Origem

Nome: CLINICA DE REABILITACAO D DEP QU

Agência: 0318

Conta: 0007389876434

Destino

Nome: CLINICA REABILITACAO DEPENDENTES

Agência: 0318

Conta: 0005775929450

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



2º via comprovante TEV

Via Gerenciador CAIXA

Data de Emissão: 10/06/2025 às 12:27:45

Dados do Pagamento

Conta origem: 0318 / 1388 / 0007389876434

Conta Destino: 0318 / 1292 / 0005775929450

Dados do Destinatário

Nome destinatário: CLINICA REABILITACAO DEPENDENTES

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 0,33

Informações do Pagamento

Data/hora da operação: 28/04/2025 às 16:53:16

Código da operação: 281653

Chave de segurança: X9GESQG8NCW92LQZ

SAC CAIXA

Ouvidoria

0800 726 0101

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104



Restaurando Vidas

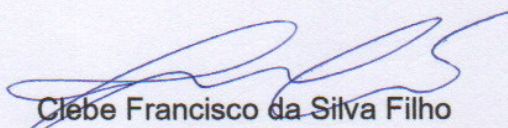
CNPJ: 15 727 338/0001-17

RELAÇÃO FUNCIONÁRIOS ANO DE 2025

PARCELA 03 / 2025

NOMES	FUNÇÃO	Salário bruto	Salário Líquido	Salário líquido Férias	Rescisão Líquido
RODRIGO TEODORO DA CUNHA	MONITOR	R\$ 2.618,42	R\$ 2.405,54	/	
MARCOS JOSÉ DOURADO	MONITOR	R\$ 2.474,92	R\$ 2.274,95	/	
KELI CRISTINA DA SILVA FURQUIM	ADMINISTRATIVO	R\$ 2.451,80	R\$ 2.253,91	/	
JOANA CAROLINA PORTO MARTINIÃO	ASSITENTE SOCIAL	R\$ 118,180	R\$ 107,55	/	
CLAUDEMIR JOSE ALVES	MONITOR	R\$2.001,66	R\$ 1.844,29	/	
CAMILA CABRAL DOS SANTOS	COZINHEIRA	R\$1.791,80	R\$1.653,31	/	
JOÃO MARCOS MOREIRA	MONITOR				AFASTADO INSS

Lins, 10 de maio de 2025


Clebe Francisco da Silva Filho
Presidente



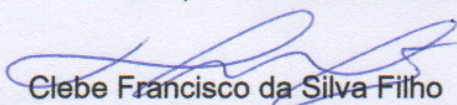
Restaurando Vidas

CNPJ: 15 727 338/0001-17

RELAÇÃO FORNECEDORES
PARCELA 03/2025

NOMES DA EMPRESA	CNPJ	Data de emissão	Valor Subvenção	Valor de recurso próprio	Produtos /serviços prestados
CAMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	33.050.196/0001-88	02/04/2025	R\$ 262,32		Utilidade Pública
TELEFONICA S/A	02.558.157/0001-62	28/03/2025	R\$ 135,27	R\$ 2,73	Utilidade Pública
CABONNET SERVIÇOS E COBRANÇAS LTDA	26.345.666/0001-75	25/03/2025	R\$ 125,44		Utilidade Pública
GFD – GUIA DO FGTS DIGITAL	0125031058721265-8	27/05/2025	R\$ 1.099,30		Recursos Humanos Recurso assistência
	0125031058721265-8	27/05/2025	R\$ 844,39		Recursos Humanos Recurso saúde
AUTO POSTO PERNAMBUCO DE LINS LTDA	31.750.836/0001-37	25/04/2025	R\$ 1.291,46		Combustível
DOCUMENTO DE RRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	50000331873761	25/04/2025	R\$ 917,23		Recursos Humanos Recurso assistência
	50000331873761	25/04/2025	R\$ 875,54		Recursos Humanos Recurso saúde
DOCUMENTO DE RRECAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS	50000331873761	25/04/2025	R\$ 137,42		Recursos Humanos Recurso assistência
	50000331873761	25/04/2025	R\$ 105,55		Recursos Humanos Recurso saúde
ESCRITÓRIO CONTABIL VERDELLI LTDA-ME	10.925.674/0001-50	19/03/2025	R\$ 576,00		Serviços de terceiro
JOÃO FELIX DA SILVA DE LINS – EPP	01.143.835/0001-63	17/04/2025	R\$ 139,50		Material de Consumo
EMPÓRIO DA CARNE LINS LTDA – ME	20.396.967/0001-41	25/04/2025	R\$ 1.596,61		Gêneros Alimentícios
LEANDRO SOUZA E SILVA FRIOS – ME	08.974.975/0001-22	25/04/2025	R\$ 2.189,32		Gêneros Alimentícios
ESCRITÓRIO CONTABIL VERDELLI LTDA-ME	10.925.674/0001-50	23/05/2025	R\$ 576,00		Serviços de terceiro
RAMOS & ARAUJO MERCADO LTDA	13.861.787/0001	28/04/2025	R\$ 909,25		Gêneros Alimentícios
	13.861.787/0001	28/04/2025		R\$0,28	Gêneros Alimentícios

Lins, 10 de maio de 2025


Clebe Francisco da Silva Filho
Presidente



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal de Finanças
Departamento de Receita Municipal

Certidão Negativa de Tributos Municipais

Certidão número : 9796-8261-1248
Contribuinte : CLINICA DE REABILITACAO DE DEPENDENTES QUIMICOS EMANUEL
CNPJ / CPF : 15.727.338/0001-17
Inscrição : 218242
Endereço : RUA: DAS CAMELIAS, 38
Bairro : CHACARA ESPERANCA, CEP: 16400-000.
Cidade : LINS - SP.
Emitida em : 01/07/2025 às 10:45:31
Válida até : 31/07/2025

Ressalvando o direito que cabe a Fazenda Pública Municipal de exigir na forma da Legislação vigente, os Tributos ou quaisquer outros emolumentos que por ventura venham a ser apurados;

Certifica que em relação ao contribuinte acima descrito nada deve até a emissão desta, em relação aos Tributos Municipais, inclusive Imobiliários e Mobiliários, administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal.

As informações desta estão contidas em nosso Cadastro.

Certidão expedida via Internet

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Finanças (<https://s91.asp.srv.br/issonline/servlet/haautenticadocumento>).



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 15.727.338/0001-17

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 25040178051-00

Data e hora da emissão 04/04/2025 09:31:46

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio
www.pfe.fazenda.sp.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: CLINICA DE REABILITACAO DE DEPENDENTES QUIMICOS EMANUEL
CNPJ: 15.727.338/0001-17

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:29:38 do dia 20/01/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/07/2025.

Código de controle da certidão: **ED9C.8CC3.2CC2.5299**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 15.727.338

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.



Certidão nº 69771347

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 08/07/2025 17:47:28

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.727.338/0001-17

Razão

CLINICA DE REABILITACAO DE DEPENDENTES QUIMICOS EMANUEL

Social:

Endereço:

RUA DAS CAMELIAS 38 / RURAL / LINS / SP / 16400-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/06/2025 a 08/07/2025

Certificação Número: 2025060903342052767658

Informação obtida em 20/06/2025 14:20:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA DE REABILITACAO DE DEPENDENTES QUIMICOS EMANUEL
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 15.727.338/0001-17

Certidão nº: 29923863/2025

Expedição: 30/05/2025, às 10:22:56

Validade: 26/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA DE REABILITACAO DE DEPENDENTES QUIMICOS EMANUEL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.727.338/0001-17**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis nºs.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Pagar este documento até

28/05/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

2.162,13

CPF/CNPJ do Empregador
15.727.338

Nome/Razão Social do Empregador
CLINICA DE REABILITACAO DE DEPENDENTES QUIMICOS EM

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125052771939330-9

Tag
27/05/2025 10:28

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2025	11	1.943,69	0,00	0,00	218,44	2.162,13
Total FGTS:		1.943,69	0,00	0,00	218,44	2.162,13

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

2.162,13

Recurso saúde - R\$ 844,39

Recurso assistência - R\$ 1.099,30

R\$ 1.943,69

Juros moratórios

R\$ 218,44

R\$ 2.162,13

CONFERIDO EM:

30/06/25



Observações

Data de geração da Guia: 27/05/2025 às 10:28:22 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



PIX Copia e Cola:

0002010102122690014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/8647a111007e4cd18ef4f27027e693da5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasília62070903***6304726A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/apl/v2/cobv/8647a111007e4cd18ef4f27027e693da

27/05/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202505271531085172fe938
Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 27/05/2025 às 12:32:33
Valor Original: R\$ 2.162,13 **Valor Atualizado:** R\$ 2.162,13

Origem

Nome: CLINICA DE REABILITACAO D DEP QU
CNPJ: 15.727.338/0001-17
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 47331218330
Chave de segurança: CQVPHFVSFKXEJ5EV

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

27/05/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202504171958cdf9b1e5029

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 17/04/2025 às 17:07:01

Valor Original: R\$ 1.099,30 **Valor Atualizado:** R\$ 1.099,30 **Tarifa:** R\$ 0,00

Origem

Nome: CLINICA REABILITACAO DEPENDENTES

CNPJ: 15.727.338/0001-17

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CLINICA DE REABILITACAO DE DEPENDENTES QUIMICOS EMANUEL

CNPJ: 15.727.338/0001-17

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: 15727338000117

Código da operação: 45461856422

Chave de segurança: 332SY0KXEM2S0JPY

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
15.727.338/0001-17

Razão Social
CLINICA DE REABILITACAO DE DEPENDENTES QUIMICOS EM

Período de Apuração
Março/2025

Data de Vencimento
17/04/2025

Número do Documento
07.16.25115.8492314-5

Pagar este documento até

25/04/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000331873761

Valor Total do Documento

8.977,63

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	1.975,63	26,07		2.001,70
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	4.859,32	64,14		4.923,46
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	242,96	3,20		246,16
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	607,41	8,01		615,42
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	48,59	0,64		49,23
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	242,96	3,20		246,16
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	364,44	4,81		369,25
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	145,77	1,92		147,69
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025	133,84	1,76		135,60
8301	PIS - FOLHA DE SALARIOS 02 PIS - FOLHA DE SALARIOS PA:03/2025 Vencimento:25/04/2025	242,96			242,96

CONFERIDO EM:

30/06/25

SENDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 2

25/04/2025 10:27:10

85800000089 5 77630385251 2 15071625115 1 84923145508 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000089 5 77630385251 2 15071625115 1 84923145508 2



CNPJ: 15.727.338/0001-17
Número: 07.16.25115.8492314-5
Pagar até: 25/04/2025
Valor: 8.977,63

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	8.863,88	113,75		8.977,63

25/04/2025

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025042514456a0772afdab

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 25/04/2025 às 11:46:44

Valor Original: R\$ 8.977,63 **Valor Atualizado:** R\$ 8.977,63

Origem

Nome: CLINICA DE REABILITACAO D DEP QU

CNPJ: 15.727.338/0001-17

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

101.119-7

Destino

Nome: RECEITA FEDERAL

CNPJ: 00.394.460/0058-87

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Chave Pix: 2bcf4696-f942-432d-ab57-35a97086525d

Código da operação: 45782333213

Chave de segurança: CQVPHFVSFKXEJ5EV

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

*Pagamento
Recurso próprio*

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CLINICA REABILITACAO DEPENDENTES
Conta origem:	0318 1292 000577592945-0 101.016-6
Conta destino:	0318 1388 000738987643-4 101.419-7

Nome destinatário:	CLINICA DE REABILITACAO D DEP QU
Valor:	R\$ 917,23
Identificação da operação:	INSS

Data de débito:	25/04/2025
Data/hora da operação:	25/04/2025 11:34:47

Código da operação:	53429695
Chave de segurança:	AXGTT41F5TTX84SK

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CLINICA REABILITACAO DEPENDENTES
Conta origem:	0318 1292 000577592945-0
Conta destino:	0318 1388 000738987643-4

Nome destinatário:	CLINICA DE REABILITACAO D DEP QU
Valor:	R\$ 137,42
Identificação da operação:	PIS FUNC.

Data de débito:	25/04/2025
Data/hora da operação:	25/04/2025 11:43:05

Código da operação:	53981261
Chave de segurança:	4XVV9QGRMP5RQHP3

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



Restaurante Vidas
CNPJ: 15 727 338/0001-17

RELATÓRIO MENSAL

TERMO DE COLABORAÇÃO: 015/2025

Mês de Referência: 04/2025

IDENTIFICAÇÃO OSC: **Clínica de Reabilitação de Dependentes Químicos Emanuel** CNPJ: 15. 727. 338/0001-17

Presidente: Clebe Francisco da Silva Filho

Responsável Técnico: Bruna Rafaela Alves - CRESS. 69.477

Local de Execução: Lins/SP

Origem do Recurso: ☐ Federal R\$ _____ Parcela nº: _____/12
☐ Estadual R\$ _____ Parcela nº: _____/12
☒ Municipal R\$ 20.497,40 Parcela nº: 03/12

Descrição do Serviço: **SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL: SERVIÇO DE ACOLHIMENTO PARA ADULTOS (MIGRANTE).**

Possibilitar condições de acolhida na rede socioassistencial;

- Contribuir para a construção de novos projetos de vida, respeitando as escolhas dos usuários e as especificidades do atendimento;
- Contribuir para restaurar e preservar a integridade e a autonomia da população em situação de rua;
- Promover ações para a reinserção familiar e/ou comunitária;
- Desenvolver condições para a independência e o autocuidado;
- Promover o acesso a rede de qualificação e requalificação profissional com vistas à inclusão produtiva.

Meta Quantitativa: 32

☐ Excedida ☒ Atingidas ☐ Parcialmente atingidas ☐ Não atingidas

Dias	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Freq.	05	10	05	12	08	12	07	11	17	11	13	08	08	12	14	06
Dias	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL

RUA DAS CAMÉLIAS, n° 38 BAIRRO RURAL - LINS/SP.
Telefone: (14) 99670-0934 - (14)99667-6478
clinicaemanuellins@gmail.com



Restaurante Vilas
CNPJ: 15 727 338/0001-17

Freq.	10	05	11	04	05	08	12	14	11	15	11	03	09	07	08	292
-------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

As atividades executadas estão em consonância ao plano de trabalho e o cronograma apresentado: [x] Sim [] Não.

No referente mês os atendimentos realizados durante o período de permanência, foram desenvolvidas atividades socioeducativas e de fortalecimento de vínculos, como:

- Rodas de conversa;
- Atendimentos individuais, conforme a demanda de cada usuário;
- Orientações e encaminhamentos para a rede de serviços socioassistenciais;
- Acompanhamento com base em uma espiritualidade evangélica, promovendo o autoconhecimento e a paz interior.

O espaço físico atende as necessidades do planejamento: [x] Sim [] Não

Evento Mensal: [] Sim [X] Não

Bruna Rafaela Alves
Assistente Social
CRESS 69.477

Bruna Rafaela Alves

Assistente Social

CRESS 69.477

Verificado em:

05 / 08 / 2025

Daniela Ladeia

Daniela Ladeia
Proteção Social Especial
Média Complexidade
CRP 06/118626

RUA DAS CAMÉLIAS, nº 38 BAIRRO RURAL - LINS/SP.

Telefone: (14) 99670-0934 - (14)99667-6478

clinicaemanuellins@gmail.com