

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.

LEI MUNICIPAL

EXERCÍCIO: 2025

ORIGEM DOS RECURSOS: 1º e 2º 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

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
19/02/2025	R\$ 40.994,80	19/02/2025	000001	R\$ 40.994,8
(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR				. R\$ 0,0
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERC			R\$ 40.994,8	
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FIN	ANCEIRAS DOS REPA	SSES PÚBLICOS		R\$ 0,0
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENT	ES DA EXECUÇÃO DO	AJUSTE (3)		R\$ 0,0
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS	(A + B+ C + D)			R\$ 40.994,8
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTID	ADE PARCEIRA			R\$ 2,73
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVE	EIS NO EXERCÍCIO (E	+ F)		R\$ 40.997,53

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

mizail

X

⁽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 D	AS DESPESAS INCORR	IDAS NO EXERCÍCIO	0
	ORIGEM DOS RECI	JRSOS (4): RECURSO		TO EXERCICIT	
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 SEGUINTES (R\$)
humanos (5) Recursos	R\$ 29.547,24		R\$ 29.547,24	R\$ 29.547,24	
humanos (6)	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Medicamentos	R\$ 0,00		R\$ 0,00	D0.0.00	
Material médico e hospitalar (*) Gêneros	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00 R\$ 0,00	
alimentícios Material	R\$ 4.947,09		R\$ 4.947,09	R\$ 4.947,09	
Pedagógico Outros	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
materiais de consumo	R\$ 244,75		R\$ 244,75	R\$ 244,75	
Serviços médicos (*)	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Outros serviços de terceiros	R\$ 1.687,00		R\$ 1.687,00	R\$ 1.687,00	
Locação de imóveis Locações	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	•
diversas Utilidades	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
públicas (7)	R\$ 3.372,72		R\$ 3.372,72	R\$ 3.372,72	
Combustível Bens e	R\$ 1.196,00		R\$ 1.196,00	R\$ 1.196,00	
nateriais permanentes	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Obras	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0.00	
Despesas nanceiras e ancárias	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
outras espesas	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00	
OTAL	R\$ 40.994,80		R\$ 40.994,80	R\$ 40.994,80	





RESTAURANDO VIDAS

CNPJ: 15 727 338/0001-17

		DEMONSTRATIVO D	AS DESPESAS INCOR	RRIDAS NO EXERCIC	10				
	ORIGEM DOS RECURSOS (4): RECURSO PRÓPRIO								
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZA DAS 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 SEGUINTES (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\$ 0,00		R\$ 0,00	· R\$ 0,00					
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\$ 2,73		R\$ 2,73	R\$ 2,73					
TOTAL RECURSOS	R\$ 40.997,53		R\$ 40.997,53	R\$ 40.997,53					

- (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

misou



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\$ 40.994,80
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 40.994,80
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ 0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 2,73
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 0,00

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, 27 de março 2025

Clebe Francisco da Silva Filho

Amanda Cristina manono dos Sontos 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
03/03/2025 16:10:15

Extrato

Lançamentos de 01/02/2025 à 28/02/2025

Data de lançamento	Data de movimento	Documento	Histórico	Valor(R\$)	Saldo(R\$)
03/02/2025	03/02/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 0,00
04/02/2025	04/02/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 0,00
05/02/2025	05/02/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 0,00
06/02/2025	06/02/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 0,00
07/02/2025	07/02/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 0,00
10/02/2025	10/02/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 0,00
11/02/2025	11/02/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 0,00
12/02/2025	12/02/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 0,00
13/02/2025	13/02/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 0,00
14/02/2025	14/02/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 0,00
17/02/2025	17/02/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 0,00
18/02/2025	18/02/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 0,00
19/02/2025	19/02/2025	1	RECEBIMENTO TED	40.994,80	R\$ 40.994,80
19/02/2025	19/02/2025	191355	DEB PIX CHAVE		R\$ 39.305,18 2 20 Awn
19/02/2025	19/02/2025	191356	DEB PIX INS MANUAL DADOS	2.156,8	R\$ 37.148,34
19/02/2025	19/02/2025	191357	DEB PIX CHAVE	1.844,2	9 R\$ 35.304,05
19/02/2025	19/02/2025	191358	DEB PIX CHAVE	7.653,3	- / pt 33 650 74
19/02/2025	19/02/2025	191358	DEB PIX CHAVE	2.274,	25 R\$ 31.375,79
19/02/2025	19/02/2025	0	SALDO DIA	0,	00 R\$ 31.375,79

Data de ançamento	Data de movimento	Documento	Histórico	Valor(R\$)	Saldo(R\$)
20/02/2025	20/02/2025	201119	TRANSF RECURSO INTERNET	- 570,53	R\$ 30.805,26
20/02/2025	20/02/2025	201120	TRANSF RECURSO INTERNET		R\$ 30.342,13
20/02/2025	20/02/2025	201120	TRANSF RECURSO INTERNET	1.122,95	R\$ 29.219,18
20/02/2025	20/02/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 29.219,18
21/02/2025	21/02/2025	211150	The state of the s		R\$ 28.171,92
21/02/2025	21/02/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 28.171,92
24/02/2025	24/02/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 28.171,92
25/02/2025	25/02/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 28.171,92
26/02/2025	26/02/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 28.171,92
27/02/2025	27/02/2025	272001	PAG ORGAOS GOV IBC	1.911,83	/R\$ 26.260,09
27/02/2025	27/02/2025	272003	DEB PIX CHAVE -clevely		R\$ 25.725,09
27/02/2025	27/02/2025	272004	DEB PIX CHAVE	- 576,00	R\$ 25.149,09
27/02/2025	27/02/2025	272004	DEB PIX CHAVE	1.196,00	R\$ 23.953,09
27/02/2025	27/02/2025	272005	DEB PIX CHAVE	1.092,47	R\$ 22.860,62
27/02/2025	27/02/2025	272009	CREDITO TRANSFINTERNE	1.911,83,	R\$ 24.772,45
27/02/2025	27/02/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 24.772,45
28/02/2025	28/02/2025	281631	DEB PIX CHAVE SOANA	2.177,26	R\$ 22.595,19 SOANA R. Humanay
28/02/2025	28/02/2025	281657	DEB PIX CHAVE	1.269,98	R\$ 21.325,21
28/02/2025	28/02/2025	281753	DEB PIX CHAVE	2.405,54	R\$ 18.919,67
28/02/2025	28/02/2025	0	SALDO DIA	0,00	
			6	1: parulo.	28 1. 527,78
SAC CAIXA 0800 726 0101	Ouvido 0800 7	oria 725 7474	2	1= panel. P	9 827,71
Pessoas com defici					



CLINICA REABILITACAO DEPENDENTES

CNPJ: 15.727.338/0001-17

Agência: 00318 Produto: 1292 Conta: 000577592945-0

Emitido em 20/03/2025 16:14:58

Extrato

Lançamentos de 01/03/2025 à 20/03/2025

Data de lançamento	Data de movimento	Documento	Histórico	Valor(R\$)	Saldo(R\$)
05/03/2025	05/03/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 18.919,67
06/03/2025	06/03/2025	61307	DEB PIX CHAVE	-2.253,91	R\$ 16.665,76 R. Humanay
06/03/2025	06/03/2025	61307	DEB PIX CHAVE	- 1.689,62	R\$ 14.976,14
06/03/2025	06/03/2025	61309	DEB PIX CHAVE	- 1.844,29	R\$ 13.131,85
06/03/2025	06/03/2025	61310	DEB PIX CHAVE	-1.653,31	R\$ 11.478,54
06/03/2025	06/03/2025	61310	DEB PIX CHAVE	-2.274,95	R\$ 9.203,59
06/03/2025	06/03/2025	61310	DEB PIX CHAVE	- 2.405,54	R\$ 6.798,05
06/03/2025	06/03/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 6.798,05
07/03/2025	07/03/2025	71545	DEB PIX CHAVE		R\$ 6.637,55
07/03/2025	07/03/2025	71559	PIX ENVIADO	- 855,36	R\$ 5.782,19
07/03/2025	07/03/2025	71602	PIX ENVIADO	-146,60	R\$ 5.635,59
07/03/2025	07/03/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 5.635,59
10/03/2025	10/03/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 5.635,59
11/03/2025	11/03/2025	111622	TRANSF RECURSO INTERNET	- 563,79	
11/03/2025	11/03/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 5.071,80
12/03/2025	12/03/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 5.071,80
13/03/2025	13/03/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 5.071,80
14/03/2025	14/03/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 5.071,80
17/03/2025	17/03/2025	171252	DEB PIX CHAVE	-1.640,00	0
17/03/2025	17/03/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 3.431,80
18/03/2025	18/03/2025	181203	TRANSF RECURSO INTERNET	- 1.053,60	R\$ 2.378,20
18/03/2025	18/03/2025	181217	PIX ENVIADO uteid	-138,00	R\$ 2.240,20
18/03/2025	18/03/2025	181223	CREDITO TRANSF INTERNET	2,73	R\$ 2.242,93

Data de lançamento	Data de movimento	Documento	Histórico	Valor(R\$)	Saldo(R\$)
18/03/2025	T 18/03/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 2.242,93
19/03/2025	19/03/2025	191144	PAG ORGAOS GOV IBC	-1.929,07	R\$ 313,86
19/03/2025	19/03/2025	191147	CREDITO TRANSF INTERNET	1.929,07	R\$ 2.242,93
19/03/2025	19/03/2025	191611	DEB PIX CHAVE	-772,28	R\$ 1.470,65
19/03/2025	19/03/2025	191647	DEB PIX CHAVE	- 576,00	R\$ 894,65
19/03/2025	19/03/2025	0	SALDO DIA	0,00	R\$ 894,65
20/03/2025	20/03/2025	201139	PIX ENVIADO	- The state of the	R\$ 310,02
20/03/2025	20/03/2025	201145	PIX ENVIADO	-63,56	R\$ 246,46
20/03/2025	20/03/2025	201613	DEB PIX CHAVE	-246,46	R\$ 0,00
20/03/2025	20/03/2025	0**	SALDO DIA	0,00	R\$ 0,00

SAC CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria

0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva Alô CAIXA

0800 726 2492

0800 104 0104



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:

CLINICA DE REABILITACAO D DEP QU

Conta origem:

0318 | 1388 | 000738987643-4

Conta destino:

0318 | 1292 | 000577592945-0

Nome destinatário:

CLINICA REABILITACAO DEPENDENTES

Valor:

R\$ 2,73

Identificação da operação:

JUROS VIVO

Data de débito:

18/03/2025

Data/hora da operação:

18/03/2025 12:23:07

Código da operação:

77328491

Chave de segurança:

0745C4N64UTSY1G0

SAC CAIXA: 0800 726 0101

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



RELAÇÃO FORNECEDORES

PARCELA 01 / 2025

NOMES DA EMPRESA	CNPJ	Data de emissão	Valor Subvenção	Valor de recurso próprio	Produtos /serviços prestados
DE FORÇA E LUZ	33.050.196/0001-88	07/01/2025	R\$ 570,53		Utilidade Pública
COMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	33.050.196/0001-88	03/02/2025	R\$ 463,13		Utilidade Pública
GFD - GUIA DO FGTS DIGITAL	0125011449209434-8	14/01/2025	R\$ 1.122,95		Recursos Humanos Recurso assistência
	0125011449209434-8	14/01/2025	R\$ 1.177,94		Recursos Humanos Recurso saúde
GFD - GUIA DO FGTS	0125021354668096-5	13/02/2025	R\$ 1.047,26		Recursos Humanos
DIGITAL	0125021354668096-5	13/02/2025	R\$ 844,39		Recursos Humanos Recurso saúde
ESCRITÓRIO CONTABIL VERDELLI LTDA-ME	10.925.674/0001-50	26/02/2025	R\$ 535,00		Serviços de terceiro
ESCRITÓRIO CONTABIL VERDELI LTDA-ME	10.925.674/0001-50	26/02/2025	R\$ 576,00		Serviço de terceiro
AUTO POSTO PERNAMBUCO DE LINS LTDA	31.750.836/0001-37	27/02/2025	R\$ 1.196,00		Material de consumo
LEANDRO SOUZA E SILVA FRIOS - ME	08.974.975/0001-22	27/02/2025	R\$ 1.092,47		Gêneros Alimentícios

Lins, 31 de março de 2025

Clebe Francisco da Silva Filho



RELAÇÃO FUNCIONÁRIOS ANO DE 2025 PARCELA 01 / 2025

NOMES	FUNÇÃO	Salário bruto	Salário Liquido	Salário liquido Férias	Rescisão Liquido
KELI CRISTINA DA SILVA FURQUIM	ADMINISTRATIVO	R\$2.372,60	R\$ 2.156,84		
JOANA CAROLINA PORTO MARTINIANO	ASSITENTE SOCIAL	R\$1.831,70	R\$ 1.689,62	R\$ 2.177,26	
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		
MARCOS JOSÉ DOURADO	MONITOR	R\$ 2.474,92	R\$ 2.274,95		
RODRIGO TEODORO DA CUNHA	MONITOR	R\$ 2.618,42	R\$ 2.405,54		
JOÃO MARCOS MOREIRA	MONITOR				AFASTADO INSS

Lins, 31 de março de 2025

Clebe Francisco da Silva Filho



RELAÇÃO FORNECEDORES

PARCELA 02/ 2025

NOMES DA EMPRESA	CNPJ	Data de emissão	Valor Subvenção	Valor de recurso próprio	Produtos /serviços prestados
SUPERMERCADO BOM VIVER LTDA	67.673.087/0001-39	03/03/2025	R\$ 1.269,98		Gêneros Alimentícios
CLEUSA CAMPOS DOS SANTOS - ME	04.295.906/0001-31	07/03/2025	R\$ 160,50		Consumo
COMPANHIA SULAMERICANA DE DISTRIBUIÇÃO	11.517.841/0052-37	07/03/2025	R\$ 855,36		Gêneros Alimentícios
COMPANHIA	11.517.841/0052-37	07/03/2025	R\$ 111,60		Gêneros Alimentícios
SULAMERICANA DE DISTRIBUIÇÃO	11.517.841/0052-37	07/03/2025	R\$ 35,00		Consumo
CAMPANHIA PAULISTA DE FORÇA E LUZ	33.050.196/0001-88	06/03/2025	R\$ 563,79		Utilidade Pública
EDSON MASSAO FUJIMOTO-ME	15.795.332/0001-87	13/03/2025	R\$ 1.640,00		Utilidade Pública
GFD – GUIA DO FGTS	0125031058721265-8	10/03/2025	R\$ 1.053,60		Recursos Humanos Recurso assistência
DIGITAL	0125031058721265-8	10/03/2025	R\$ 844,39		Recursos Humanos
TELEFONICA S/A	02.558.157/0001-62	28/02/2025	R\$ 135,27	R\$ 2,73	Utilidade Pública
SUPERMERCADO BOM VIVER LTDA	67.673.087/0001-39	20/03/2025	R\$ 772,28		Gêneros Alimentícios
ESCRITÓRIO CONTABIL VERDELI LTDA-ME	10.925.674/0001-50	19/03/2025	R\$ 576,00		Serviços de terceiro
COMPANHIA	11.517.841/0052-37	20/03/2025	R\$ 535,38		Gêneros Alimentícios
SULAMERICANA DE DISTRIBUIÇÃO	11.517.841/0052-37	20/03/2025	R\$ 49,25		Consumo
COMPANHIA SULAMERICANA DE DISTRIBUIÇÃO	11.517.841/0052-37	07/03/2025	R\$ 63,56		Gêneros Alimentícios
EMPÓRIO DA CARNE LINS LTDA-ME	20.396.967/0001-41	20/03/2025	R\$ 246,46		Gêneros Alimentícios

Lins, 31 de março de 2025

Clebe Francisco da Silva Filho



RELAÇÃO FUNCIONÁRIOS ANO DE 2025 PARCELA 02 / 2025

NOMES	FUNÇÃO	Salário bruto	Salário Liquido	Salário liquido Férias	Rescisão Liquido	
KELI CRISTINA DA SILVA FURQUIM	ADMINISTRATIVO	R\$2.451,80	R\$ 2.253,91			
JOANA CAROLINA PORTO MARTINIANO	ASSITENTE SOCIAL	R\$1.831,70	R\$ 1.689,62	R\$ 2.177,26		
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			
MARCOS JOSÉ DOURADO	MONITOR	R\$ 2.474,92	R\$ 2.274,95			
RODRIGO TEODORO DA CUNHA	MONITOR	R\$ 2.618,42	R\$ 2.405,54			
JOÃO MARCOS MOREIRA	MONITOR				AFASTADO INSS	

Lins, 31 de março de 2025

Clebe Francisco da Silva Filho



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

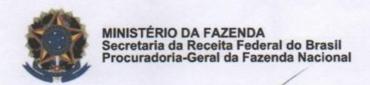
04/04/2025 09:31:46

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



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

Nome: CLINICA DE REABILITAÇÃO 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:

- 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
- 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.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA DE REABILITAÇÃO DE DEPENDENTES QUIMICOS EMANUEL

(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 15.727.338/0001-17 Certidão nº: 17454568/2025

Expedição: 27/03/2025, às 07:57:59

Validade: 23/09/2025 - 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 n° 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 ns.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.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição:

15.727.338/0001-17

Razão Social:

CLINICA DE REABILITACAO DE DEPENDENTES QUIMICOS EMANUEL

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 Servico - 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: 24/03/2025 a 22/04/2025

Certificação Número: 2025032500062052767610

Informação obtida em 27/03/2025 08:09:42

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE LINS

Secretaria Municipal de Finanças Departamento de Receita Municipal

Certidão Negativa de Tributos Municipais

Certidão número : 6218-8419-4853

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 : 27/03/2025 às 08:04:41

Válida até : 26/04/2025

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/hautenticadocumento).



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Inscritos 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

66633675

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão

04/04/2025 09:29:48

(hora de Brasília)

Validade

(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

MINISTÉRIO DA FAZENDA	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2025				
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 15.727.338					
DARF	04 CÓDIGO DA RECEITA	1124				
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →					
01 NOME / RAZÃO SOCIAL CLINICA DE REABILITAÇÃO DE DEPENDENTES QUÍMICOS EM	06 DATA DE VENCIMENTO →	28/02/2025				
Número do Documento: 07.03.25058.0939449-5 Data limite para acolhimento: 28/02/2025	07 VALOR DO PRINCIPAL → 1					
Observações:	08 VALOR DA MULTA →					
02110001200456490902420 11	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	170,47				
	10 VALOR TOTAL →	1.911,83				
SENDA (Versão 5.2.3) 27/02/2025 15:20:0/ 85850000019 3 11830385250 9 59070325058 0 09394495730 7	11 AUTENTICAÇÃO BANCARIA (Somenie nas 1a.	e 2a. vias)				

2a. via 02 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/01/2025 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 15.727.338/0001-17 Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF 04 CÓDIGO DA RECEITA 1124 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 01 NOME / RAZÃO SOCIAL CLINICA DE REABILITAÇÃO DE DEPENDENTES QUÍMICOS EM 06 DATA DE VENCIMENTO 28/02/2025 Número do Documento: 07.03.25058.0939449-5 07 VALOR DO PRINCIPAL 1.741,36 Data limite para acolhimento: 08 VALOR DA MULTA Observações: 02110001200456490902420 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 170,47 11 10 VALOR TOTAL 1.911,83 27/02/2025 15:20:07 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) SENDA (Versão:5.2.3) 85850000019 3 11830385250 9 59070325058 0 09394495730 7



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0318 / 1388 / 000738987643-4 101119-7

Conta destino: 0318 / 1292 / 000577592945-0 101 016-6

Nome destinatário: CLINICA REABILITACAO DEPENDENTES

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 1,911,83

Data de débito: 27/02/2025

Data/hora da operação: 27/02/2025 20:09:56

Código da operação: 194754204

Chave de segurança: CVYNJKLGT42RZ652

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



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 15.727.338 Nome/Razão Social do Empregador

CLINICA DE REABILITAÇÃO DE DEPENDENTES QUÍMICOS EM

Pagar este documento até

20/01/2025

Se 21 50 50 (Brazilia)

Valor a recolher

Núm. de Pág.

Identificador

0125011449209434-8

Tag

14/01/2025 09:41

2.300.89

Composição do Documento

Quantidade Trabalhadores 11 10

FGTS Mensal 604.99 1.695.90 2.300,89 FGTS Rescisório 0,00 0,00 Indenização Compensatória 0,00 0,00 0,00

Encargos FGTS 0.00 0.00

Total 604,99 1,695,90 2,300,89

Total Geral:

Competência

13º/2024

12/2024

Leurso savior - RA 1. 177, 99,

Revers on's Know - 125 1 122, 95

PG 2. 309 89

CONFERIDO EM.

(Qu

Observações

Data de geração da Guia: 14/01/2025 às 09:42:09 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br





MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO



PIX Copia e Cola

03/10/2025





Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025012014168a793eac99b

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/01/2025 às 11:22:23

Valor Original: R\$ 2.300,89 Valor Atualizado: R\$ 2.300,89

Detalhes: FGTS mes 122024 e 13 salario

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: 41360269923

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



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 REABILITAÇÃO D DEP QU

Valor:

R\$ 1.122,95

Identificação da operação:

FGTS

Data de débito:

20/02/2025

Data/hora da operação:

20/02/2025 11:20:47

Código da operação:

84827811

Chave de segurança:

T8UN46N3NGLC0VXL

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 Alô CAIXA: 0800 104 0104



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 15,727,338 Nome/Razão Social do Empregador

CLINICA DE REABILITACAO DE DEPENDENTES QUIMICOS EM

Pagar este documento até 20/02/2025

Núm. de Pág.

Identificador 0125021354668096-5

Tag 13/02/2025 14:19 1.891.65

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	11	1,891,65	0.00	0,00	0,00	1.891,65
Total Geral:		1.891,65	0,00	0,00	0,00	1.891,65

Recurs said. RA 848,35 /

P\$ 1.89165

CONFERIDO EM:

Observações

Data de geração da Guia: 13/02/2025 às 14:19:25 - Página 1/ 1 O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br





MINISTERIO DO TRABALHO EEMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021228900014hr.gov.bcb.pix2548pix-qronde.caixa.gov.hr/api/w2/cobw/e48dfc1)a

03/10/2025





Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052025022022596952920dfa0

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:** 20/02/2025 às 20:01:04

Valor Original: R\$ 1.891,65 **Valor Atualizado:** R\$ 1.891,65

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: 42781008985

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

03/10/2025, 12:15 Gerencia:dor...CA-IXA



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\$ 1.047,26

Data de débito: 21/02/2025

Data/hora da operação: 21/02/2025 11:50:49

Código da operação: 759504568

Chave de segurança: M73ZKXE16R914MU4

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





RELATÓRIO MENSAL

					TE	RMO	DE	COL	ABOF	RAÇÃ	0:0	15/20	025			
							Mês	de R	eferê	ncia:	02/2	025				
IDENT Depen							bilita	ição i	de	CI	NPJ:	15. 7	27. 33	8/000	1-17	
Preside	ente: C	lebe	Franc	cisco	da Silv	va Filh	10									
Respo	nsável	Técn	ico: J	oana	C. Po	orto Ma	artim	iano	- C	RES	S. 48.	800				
Local	le Exe	cução	: Lins	s/SP												
Origen	do R	ecurs	o: []	Fede	ral R\$	3				Parc	ela n	·		/12		
			[]	Estad	dual R	\$				Parc	ela n	·:		/12		
			[X] Mui	nicipal	R\$ 4	0.99	4,80		Parc	celas	n°: 0	1 e 02			
Descri	cão do	Serv	ico: S	ERV	ico s	OCIO	ASS	ISTE	NCIA	L: SE	ERVIO	COD	EAC	OLHII	MENTO	PARA
	ADUL															
	Co usi Co situ Pro De	ntribu uários ntribu uação omove senvo omove lusão	ir par s e as ir par de ru er açõ olver er o a prod	espera resua; bes pacondincesso	onstru cificid taurar ara a r ções p	ades of e pre-	e no do at esen rção inde	vos p tendir var a famil	rojeto mento integr iar e/o lência	os de idade ou co e o a	vida, e e a munit	resp auto ária; uidad	nomia	da po	escolha opulaçã com vi	io em
Meta C				ngida	s [] Parc	cialm	ente	atingi	das	[]	Não	atingio	das		
Dias	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
The state of	08	07	15	14	06	08	10	07	13	09	11	06	13	11	10	10
Freq.	08	07	13													10
Freq. Dias	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL





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

No referente mês as ações seguiram normalmente sem intercorrências, sendo realizada ainda discussões de casos acompanhados, via contato telefônico e emails, junto à técnicos do CREAS no que se refere a solicitações de informações sobre a permanência de usuários no serviço e ainda informativos sobre atendimentos agendados em serviços da rede socioassistencial. Os atendimentos técnicos particularizados foram realizados para identificação das demandas. Foi realizada reunião com representantes dos monitores equipe técnica para revisão do Regimento Interno da OSC, com o objetivo de adaptação à realidade atual do serviço. Na ocasião um interno participou representando os usuários do serviço. Neste foi iniciada a ação idealizada pela Psicologia, denominada "Amor em Perfume", a qual se propõe através da sensopercepção com fragrância acolhedora esborrifada nas roupas de cama e vestimenta, favorecer o reconhecimento deste espaço enquanto local de familiaridade e acolhida.

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

Eventos Mensal: [] Sim [] Não

Journ C. S. M. Atimiaw Assistante Social Joana C. Porto Martimiano Assistente Social CRESS 48.800

Verificado em:

Daniela Ladeia Proteção Social Especial Média Complexidade CRP 06/118626