



Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 816/02/98
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95

Sorocaba, 08 de Março de 2019.

À
Câmara Municipal de Sorocaba
Secretaria da Educação da Prefeitura de Sorocaba

REF.: Solicitação de Repasse de Auxílio Mensal.

Solicitamos o pagamento no montante de R\$ 26.162,50, do recurso a ser recebido para auxiliar no pagamento das despesas, junto ao Banco do Brasil, agência 191-0 c/c nº 41.118-7, referente ao mês de **MARÇO 2019**.

Encaminhamos neste ato, os documentos abaixo relacionados, para prestação de conta da nossa entidade do mês de **Fevereiro de 2019**.

- 01 – Relatório Mensal de Atividades;
- 02 – Relação Nominal das crianças assistidas;
- 03 – Balancete Mensal;
- 04 – Cronograma de atividades do mês subsequente;
- 05 – Cópias dos Holerites dos funcionários e demais gastos.

Cordialmente,

João Ferreira de Araújo
Presidente



Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 816/02/98
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 542/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95

LEI 11.025 de 18 de Dezembro de 2014

Entidade: A M A S - Assoc. Amigos dos Autistas de Sorocaba

Endereço Rua Nova Odessa, 201 - Jd. Vera Cruz - Sorocaba/SP.

O Signatário na qualidade de representante do órgão beneficiado acima mencionada, vem indicar, na forma abaixo detalhada a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Sorocaba, competência do mês de **mar 2019** no valor de **R\$ 24.667,50**

DATA	DOCUMENTO			Valor R\$	Natureza do Gasto
	TIPO	Nº	Favorecido		
12/03/2019	Fatura	9.041.192	Telefônica Brasil S.A	473,06	Mat.Consumo
15/03/2019	Nota Fiscal	2.786	Planoativo Serv Com Eq Inform	600,00	Eq.Informat.
22/03/2019	Nota Fiscal	246.262	Primos Materiais Const Ltda	203,95	Mat.Consumo
01/04/2019	Nota Fiscal	4.471	Rodrigo B de Castro Sorocaba ME	599,50	Mat.Consumo
01/04/2019	Recibo	10	Djanira da Silva Trevelim	1.532,18	Rec. Humanos
05/04/2019	Hollerite	28	Elisabete Aparecida Ferreira	2.187,00	Rec. Humanos
05/04/2019	Hollerite	187	Gabriela da Silva Cipriano	800,00	Rec. Humanos
05/04/2019	Hollerite	190	Elen Candido da Silva	700,00	Rec. Humanos
05/04/2019	Hollerite	180	Ana Caroline de Araujo Silva	800,00	Rec. Humanos
05/04/2019	Hollerite	5	Edna Martins de Jesus	1.148,00	Rec. Humanos
05/04/2019	Hollerite	33	José Maria de Oliveira	1.987,00	Rec. Humanos
05/04/2019	Hollerite	85	Margarida Marques	1.074,00	Rec. Humanos
05/04/2019	Hollerite	173	Caique Matheus Maziero Barbosa	734,00	Rec. Humanos
05/04/2019	Hollerite	169	Jade de Padua Fleuri	1.256,00	Rec. Humanos
05/04/2019	Hollerite	46	Danilo Olavo Tavares	2.357,00	Rec. Humanos
05/04/2019	Hollerite	10	Djanira da Silva Trevelim	1.107,00	Rec. Humanos
05/04/2019	Hollerite	11	João de Oliveira	4.961,00	Rec. Humanos
05/04/2019	Hollerite	168	Ana Maria de Faria	978,00	Rec. Humanos
05/04/2019	Hollerite	61	Sonia Maria Francisca Pereira	1.283,00	Rec. Humanos
05/04/2019	Hollerite	184	Gabrielli Mendes Lima	798,00	Rec. Humanos
05/04/2019	Hollerite	188	Egydio de Souza Lopes Neto	800,00	Rec. Humanos
05/04/2019	Hollerite	17	Eliane Gomes de Oliveira	2.343,00	Rec. Humanos
				28.721,69	
				24.667,50	
				4.054,19	

relacionada (cópias anexas) comprova a exata aplicação dos recursos para os fins indicados

Sorocaba, 8 de Abril 2019


João Ferreira de Araújo

Presidente




G333121248587000012
12/03/2019 12:56:32

Pagamento de outros convênios


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 12.56.33
0191000191

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
AGENCIA: 191-0 CONTA: 141.118-7
EFETUADO POR: CELSO L HUMAYTAConvênio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84690000004-9 73061029115-5
09322246460-9 03198190312-8
Data do pagamento 12/03/2019
Valor Total 473,06
Pagamento agendado.Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente será emitido
após a quitação.Assinado por 
2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA12/03/2019 12:55:30
12/03/2019 12:56:32

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE COLABORAÇÃO COM O MUNICIPIO
DE SOROCABA / SEDU 



Seu Demonstrativo de Despesas

TELEFÔNICA BRASIL S.A.
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1375 - Cidade Meneghini
São Paulo - SP - CEP: 04571-938
IE: 108393949182 IM: 2.871.448-0 CNPJ: 02.558.157/0001-62
http://www.vivo.com.br

43 118 7

22745 - 9 1

Local	Uso		
11609	NEGÓCIO		
Telefone	DV	NRC	
3222-4646 0	8	04211920110	
Total da Fatura	Vencimento	Mês	
473,06	12/03/2019	03/2019	

AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
R NOVA ODESSA 201 - JD VERA CRUZ I
18055-360 SOROCABA - SP

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Vivo Internet	172,05
Outros Serviços	299,36
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	1,65

PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO
DE SOROCABA / SEDU

TOTAL A PAGAR 473,06

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

WHATEL 1031 e 1032 para Deficientes auditivos. Recurso do atendimento VIVO igual com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11609	3222-46460	03/19	8	1580 9741
Total da Fatura	DV	Vencimento		
473,06	5	12/03/19		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizada no processamento



Autorização de Agente Autorizado - Não use como recibo

84690000049 730610291165 093222464609 031981903128



SEU RECIBO DE PAGAMENTO



G338221035361051014
22/03/2019 10:39:54

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:39:58
019100191 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 141.118-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080067483006272709750003478380000060000

BENEFICIARIO:

PLANOATIVO C C E I LTD

NOME FANTASIA:

PLANOATIVO C C E I LTD

CNPJ: 08.860.329/0001-34

PAGADOR:

AMAS

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO	32.201
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2019
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2019
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR. AUTENTICACAO 0.087.870.858.664.BEO

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e Regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

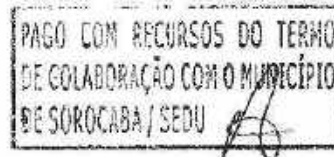
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartas, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

22/03/2019 10:38:21
22/03/2019 10:39:54

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA





PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
2786

Data e Hora da Emissão	15/03/2019 15:23:05	Competência	15/3/2019	Código de Verificação	48351117B
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRÉ - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	PLANOATIVO SERVICOS E COMERCIO DE EQUIP DE INFORM LTDA ME				
Nome Fantasia	PLANO ATIVO				
CNPJ/CPF	08.860.329/0001-34	Inscrição Municipal	176136	Município	SANTO ANDRÉ - SP
Endereço e CEP	RUA RINCÃO, 131 - JARDIM ALVORADA CEP: 09180-410				
Complemento		Telefone		e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA				
CNPJ/CPF	00.499.300/0001-67	Inscrição Municipal		Município	SOROCABA - SP
Endereço e CEP	NOVA ODESSA, 2012 - JD VERA GRUZ CEP: 00000-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

não informado*

PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO
DE SOROCABA / SEDU

Código do Serviço / Atividade

1.01 / 1.01 / 620150101 - DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS DE COMPUTADOR SOB ENCOMENDA

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIG(R\$)	COFINS(R\$)	IR(R\$)	INSS(R\$)	CSLL(R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Dados Intermédios		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço R\$	600,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	600,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	600,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(-) Valor Líquido R\$	600,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

- 1 - Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

Áreas



G334041644048800015
04/04/2019 16:48:19

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:48:21
019100191 0034

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 141.118-7

BANCO DO BRASIL

00190610437336880191300110169117978600000020395

BENEFICIARIO:

PRIMOS M PARA CONTRUCOES LTDA

NOME FANTASIA:

PRIMOS MATERIAIS PARA CONTRUCOES LT

CNPJ: 47.598.420/0001-85

PAGADOR:

ASSOC AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCA

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO	40.401
NOSSO NUMERO	6104733688
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/04/2019
VALOR DO DOCUMENTO	203,95
VALOR COBRADO	203,95

NR. AUTENTICACAO 8.FCB.379.B05.63B.94B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Pála
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA
J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

04/04/2019 16:45:23
04/04/2019 16:48:19

*Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO.

PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO
DE SOROCABA/SEU

PRIMOS MAT CONST LTDA

AV DR ARMANDO PANUNZIO, 090 - CERRADO - SOROCABA -
 SP - CEP: 18050-000
 Fone: (15)3229-3388
 www.primosmat.com

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.246.262
 SÉRIE 001
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0347 5984 2000 0185 5500 1000 2462 6210 0246 2623

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190204797046 22/03/2019 09:56:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 669107919113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 47.598.420/0001-85	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA		CNPJ / CPF 00.499.300/0001-67	DATA DA EMISSÃO 22/03/2019
ENDEREÇO NOVA ODESSA, 201		BARRIO / DISTRITO CIDADE JARDIM	CEP 18055-360
MUNICÍPIO SOROCABA	UF SP	TELEFONE / FAX (15)3222-4646	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 09:56:48	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
159,40	28,69	0,00	0,00	46,54 (22,82 %)	203,95
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	203,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANEX	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	9 - SEM FRETE				
	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS IPI
781055000264	CADEADO PADO CARTELA SM E-20 --- Resolução do Senado Federal n 13/12, Numero da FCI 9350675-98FF-4725-BDFE-AC96385DF732	83011000	300	5102	UN	10,00	15,94	0,00	159,40	159,40	28,69	0,00	18,00 0,00
782055513012	MACANETA STAM 03 CROMADO CARTELA ---	83016000	060	5405	UN	1,00	16,30	0,00	16,30	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
785052600019	FIXTH. REFRITE REPUXO ALUMINIO 3.10 X 12 C/20	76161000	060	5405	CA	1,00	4,89	0,00	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
301 7296 (-)	PARAF. FRAN UNC BP 1/4 X 2 C/PORCA ---	73181500	260	5405	UN	4,00	0,36	0,00	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
001 7218 (-)	ARRUELA LISA ZINCADA 1/4 (1KG - 385 PC) ---	73182200	060	5405	UN	4,00	0,13	0,00	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
001 7420 (-)	BUCHA FIXACAO NYLON 10" S/ ANEL ---	39259000	060	5405	PC	20,00	0,16	0,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
001 7948 (-)	BUCHA FIXACAO NYLON 8" C/ ANEL ---	39259000	060	5405	PC	20,00	0,21	0,00	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
001 3487 (-)	PARAFUSO SEXTAVADO 1/4 X 65 ROSCA SOBERBA ---	73181200	060	5405	UN	20,00	0,67	0,00	13,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DAV 0000176255 Trib aprox R\$ 2,85 (Federal) e 36,71 Estadual Fone: BHP/telegonometro com.br 801EC8 Imposto Recolhido por Substituição	RESERVADO AO FISCO
RETIRADO POR JOSE MARIA Ecf: 005 - Plano de pagamento: FAT 21D ES - Vend.: LEANDRO - Compl.: TROCA DE MERCADORIAS: SOMENTE POR PRODUTOS DE IGUAL OU MAIOR VALOR. PRAZO: ATÉ 10 DIAS COM APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL E EMBALAGEM ORIGINAL NÃO VIOLADA. OBS: NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS SOB ENCOMENDA, DE MATERIAIS CORTADOS NA MEDIDA PARA O CLIENTE E DE TINTAS PREPARADAS NA MAQUINA	

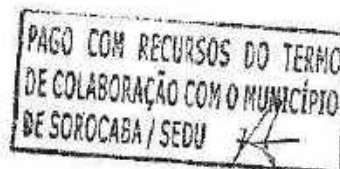
DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 191-0
 Conta corrente 141118-7 AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
 Agência (sem DV) 3147 PC CARLOS CAMPOS-U.SOROCABA
 Conta corrente (com DV) 4979
 CNPJ 07.268.483/0001-59
 Nome favorecido RODRIGO BARBOZA DE CASTRO - SOROCABA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 40.402
 Valor 599,50
 Data transferência 04/04/2019



Código de
 diferente

Autenticação SISBB D52405F8479EA2A9

Assinada por J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA
 J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

04/04/2019 16:47:15
 04/04/2019 16:48:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO.

NF-e
Nº 000.004.471
Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RODRIGO BARBOZA DE CASTRO - SOROCABA - ME

RUA COMENDADOR VICENTE DO AMARAL, 1741 - JD. GUARUJA - SOROCABA - SP - CEP: 18050-600
Fone: (15)3221-1765 - FAX: (15)97404-3665
distribuidora.centralagua@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.004.471
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3519 0407 2684 8300 0159 5500 1000 0044 7110 0004 4714

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

TIPO DE OPERAÇÃO
Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros, sujeita

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135190231670461

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0695.59.568/117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
07.268.483/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS AUTISTAS DE SOROCABA

CNPJ / CPF
00.499.300/0001-67

DATA DA EMISSÃO
01/04/2019

ENDEREÇO
Rua Nova Odessa, 201

BAIRRO / DISTRITO
Jd. Vera Cruz

CEP
18055-360

DATA DA SAÍDA
01/04/2019

CIDADE
SOROCABA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:50:01

FATURA

Número 4471
Valor Original R\$ 599,50
Valor Desconto R\$ 0,00
Valor Imposto R\$ 599,50

DADOS DA FATURA

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

DUPICATAS

Número 001
Vencimento 01/04/2019
Valor R\$ 599,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	599,50
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESEJO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	599,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODELO DO VEÍCULO	09184	FRETE POR CONTA	0 - REMETENTE	CODIGO ANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MODELO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR TOTAL
1	AGUA MINERAL 20 LITROS	22011000	0500	5405	GL	67,00	8,50	0,00	569,50	0,00	0,00	0,00	569,50
001	AGUA MINERAL 310ML COM GAS	22011000	0500	5405	FD	1,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	16,00
002	AGUA MINERAL 310ML C/ 12 NOVA VIDA	22011000	0500	5405	FD	1,00	14,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	14,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0	VALOR TOTAL DO ISSQN	0
---------------------	--------------------------	---	--------------------------	---	----------------------	---

DADOS ADICIONAIS

<p>REGIME DE TRIBUTAÇÃO: ME ou EPP optante pelo Simples Nacional, não gera Direito a crédito fiscal de IPI. Trib. Fed. (IPI) - Fc. 14 R\$ 219,90 (36,68%), Estadual R\$ 0,00 (0,00%), Municipal R\$ 0,00 (0,00%) FONTE: IBPT</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

G336011518335363613
01/04/2019 15:22:33

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
Agência 191-0
Conta corrente 141118-7

Creditado

Nome DJANIRA DA SILVA TREVELIN
Agência 3997-X
Conta corrente 6424-6
Valor 1.532,18
Data Nesta data
Assinado por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO
DE SOROCABA / SEDM

01/04/2019 15:21:22
01/04/2019 15:22:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

A V I S O P R E V I O D E F É R I A S

(de acordo com o art. 135 da C.L.T. participando no mínimo com 30 dias de antecedência)

Notificação
0000010/04/19

Departamento: ADMINISTRAÇÃO / PROJETO Setor: ...
 Nome do Empregado: DJANIRA DA SILVA TREVELIM
 Cart.Prof.: 0006920 / 00014 Função: AUX DE SERV GERAIS Admissão: 02/02/2014

PERIODOS:	Data Inicial	Data Final
de Aquisição:	02/02/2018	01/02/2019
de Abono Pecuniário:	/ /	/ /
de Gozo das Férias:	01/04/2019	30/04/2019

Base para Cálculo da Remuneração das Férias		
Faltas: 2	Salário Base:	1.793,08
	Adicionais:	75,90
	Média Adicional:	75,90
	Base de Cálculo:	1.252,08

A) Período de Gozo do Mês de: Abril / 2019			B) Período de Gozo do Mês de:		
Descrição do Item -	Rendimento -	- Desconto -	Descrição do Item -	Rendimento -	- Desconto -
FÉRIAS	1.193,08				
1/3 DE FÉRIAS	422,99				
MÉDIA ADICIONAL AS FÉRIAS	75,90				
I.N.S.S. SOBRE AS FÉRIAS		159,79			
Totais:	1.691,97	-159,79			
	Líquido:	1.532,18			

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e à sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.532,18 (um mil, quinhentos e trinta e dois reais e dezoito centavos)

Ciente:

assinatura do empregado

SOROCABA - 02 de Março de 2019
 local e data
 Simone Sávio Maria
 ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS

R E C I B O D E F É R I A S

(de acordo com o parágrafo único do artigo 145 da C.L.T.)

Recebi da firma: ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS
 estabelecida a RUA NOVA ODESSA 201
 bairro JD VERA CRUZ na cidade de SOROCABA, a importância de R\$ 1.532,18
 um mil, quinhentos e trinta e dois reais e dezoito centavos

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e legal quitação.

SOROCABA, 30 de Março de 2019
 local e data

assinatura do empregado

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
00.499.300/0001-67 ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS			MARÇO/2019	
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp/IR
0000028	ELISABETE APARECIDA FERREIRA	18.241.905-8	17/03/2010	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
122.327.656-38	07718998863	PROF DE ED FISICA	06	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.347,94	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,88	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,04	93,92	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-218,48
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-22,89
075	HORAS DE FALTA	1,20		-14,23
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-939,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,14
Pagamento creditado em sua conta bancária: Agência: 69620 Conta: 131073-9		TOTAL:	2.442,74	-1.194,74
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.248,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.347,94 /M	2.427,63	2.209,15	2.427,63	194,21
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 05/04/19		Assinatura:  P. 22: no		

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
00.499.300/0001-67 ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS			MARÇO/2019	
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp/IR
0000187	GABRIELA DA SILVA CIPRIANO		24/10/2018	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor
		ESTAGIARIO	02	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	650,00	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,33	
106	AJUDA DE CUSTO V.T		150,00	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-260,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,33
Pagamento creditado em sua conta bancária: Agência: 69620 Conta: 40.637-6		TOTAL:	800,33	-260,33
		SALÁRIO LÍQUIDO:		540,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
650,00 /M	650,00	650,00	0,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 05/04/19		Assinatura: 		

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
00.499.300/0001-67		MARÇO/2019		
ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Do IR
0000190	ELEN CANDIDO DA SILVA		03/12/2018	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Sector
		ESTAGIARIO	02	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	700,00	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,67	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-280,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,67
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	700,67	-280,67
Agência: 0566 Conta: 60885054-3		SALÁRIO LÍQUIDO:		420,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
700,00 /M	700,00	700,00	0,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 05/04/2019		Assinatura:		

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / S&SU

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
00.499.300/0001-67		MARÇO/2019		
ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Do IR
0000180	ANA CAROLINE DE ARAUJO SILVA		11/06/2018	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Sector
	312.034.978-06	ESTAGIARIO	02	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	650,00	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,67	
106	AJUDA DE CUSTO V.T		150,00	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-260,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,67
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	800,67	-260,67
Agência: 15121 Conta: 39595-1		SALÁRIO LÍQUIDO:		540,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
650,00 /M	650,00	650,00	0,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 05/04/19		Assinatura:		

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / S&SU

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

CNPJ/C.E.I.C.P.F. 00.499.300/0001-67 ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS Período de Referência MARÇO/2019

Código Nome do Empregado Identidade Admissão Dp IR
 0000005 EDNA MARTINS DE JESUS 20.329.132 02/01/2002 0

P.I.S. C.P.F. Cargo / Função Depto Setor
 127.908.342-47 093.844.048-96 AUX DE SERV GERAIS 02

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.193,08	
007	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,14	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,08	95,45	
049	DESCONTO BAZAR			-32,00
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-103,08
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-477,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,59
822	PLANO DENTAL			-37,80
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.321,47	-650,47
Agência: 69620 Conta: 111774-2		SALÁRIO LÍQUIDO:		671,00

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA SEDU

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.193,08 /M	1.288,53	1.185,45	1.288,53	103,08

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 05.04.2019 Assinatura: Edna Martins de Jesus

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

CNPJ/C.E.I.C.P.F. 00.499.300/0001-67 ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS Período de Referência MARÇO/2019

Código Nome do Empregado Identidade Admissão Dp IR
 0000033 JOSE MARIA DE OLIVEIRA 12.824.148 01/06/2010 0

P.I.S. C.P.F. Cargo / Função Depto Setor
 108.601.306-62 020.771.798-21 AJ DE MANUTENÇÃO 02

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.673,94	
015	GRATIFICAÇÃO		450,00	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,88	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,04	66,96	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-197,18
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-6,73
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-669,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,67
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	2.191,58	-873,68
Agência: 0062 Conta: 01086842-7		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.318,00

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA SEDU

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.673,94 /M	2.190,90	1.993,72	2.190,90	175,27

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 05.04.2019 Assinatura: Jose Maria de Oliveira

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 00.499.300/0001-67 ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS
 Período de Referência MARÇO/2019

Código Nome do Empregado Identidade Admissão Dp.IR
 0000085 MARGARIDA MARQUES 13.434.255-0 16/10/2012 1

P.I.S. C.P.F. Cargo / Função Depto Salar
 108.553.044-61 052.423.188-56 AUX DE COZINHA 02

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.193,08	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,50	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,03	35,79	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-98,30
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-477,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,37
822	PLANO DENTAL			-56,70

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

Pagamento creditado em sua conta bancária: AgênciA: 69620 Conta: 9926-0
 TOTAL: 1.229,37 -632,37
 SALÁRIO LÍQUIDO: 597,00

Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.193,08 /M	1.228,87	1.130,57	1.228,87	98,30

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 25.04.2019 Assinatura: *Mary Anderson Marques*

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 00.499.300/0001-67 ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS
 Período de Referência MARÇO/2019

Código Nome do Empregado Identidade Admissão Dp.IR
 0000173 CAIQUE MATHEUS MAZIEIRO BARBOSA 01/02/2018 0

P.I.S. C.P.F. Cargo / Função Depto Salar
 ESTAGIARIO 02

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	584,00	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,17	
106	AJUDA DE CUSTO V.T		150,00	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-233,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,17

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

Pagamento creditado em sua conta bancária: AgênciA: 0566 Conta: 01025844-1
 TOTAL: 734,17 -233,17
 SALÁRIO LÍQUIDO: 501,00

Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
584,00 /M	584,00	584,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 25.04.19 Assinatura: *[Assinatura]*

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO					
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência	
00.499.300/0001-67				MARÇO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS					
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp. IR	
0000169	JADE DE PADUA FLEURI	41.533.819-0	27/10/2017	0	
P.L.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor	
210.678.301-48	43653125880	AUX ADMINISTRATIVO	02		
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto	
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.365,00		
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,96		
071	INSS DESCOTADO NO MES	8,00		-109,20	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-546,00	
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,76	
Pagamento creditado em sua conta bancária:			TOTAL:	1.365,96	-655,96
Agência: 69620 Conta: 43686-0			SALÁRIO LÍQUIDO:		710,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	
1.365,00 /M	1.365,00	1.255,80	1.365,00	109,20	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA: 05.04.19		Assinatura: <i>Jade Fleuri</i>			

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO					
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência	
00.499.300/0001-67				MARÇO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS					
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp. IR	
0000046	DANILO OLAVO TAVARES	46235948-7	01/02/2011	0	
P.L.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo	Setor	
210.608.421-67	388.668.428-85	DEPTO PESSOAL	02		
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,46		
056	DIA AFASTADO INSS-EMPRESA	2,00	170,06		
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO		6,80		
071	INSS DESCOTADO NO MES	8,00		-14,14	
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,28	
822	PLANO DENTAL			-18,90	
Pagamento creditado em sua conta bancária:			TOTAL:	177,32	-33,32
Agência: 69620 Conta: 21838-3			SALÁRIO LÍQUIDO:		144,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	
2.550,96 /M	176,86	162,72	176,86	14,14	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA: 05.04.19		Assinatura: <i>Daniilo Olavo Tavares</i>			

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência	
00.499.300/0001-67		MARÇO/2019	
ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS			
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão
0000010	DJANIRA DA SILVA TREVELIM	14.422.782	02/02/2004
			Dp.IR
			0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto
129.535.792-24	253.889.288-02	AUX DE SERV GERAIS	02
			Salar
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.193,08
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,38
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,07	83,52
049	DESCONTO BAZAR		
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO		
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR		
822	PLANO DENTAL		
			-30,00
			-102,12
			-477,00
			-0,08
			-37,80
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.276,98
Agência: 3987X Conta: 06424-6		SALÁRIO LÍQUIDO:	630,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS
1.193,08 /M	1.276,60	1.174,48	1.276,60
			Deposito FGTS
			102,12

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO
 DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO
 DE SOROCABA / SEDA**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 05/04/19

Assinatura: _____

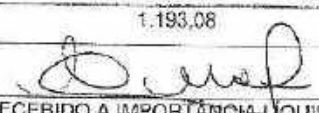
00.499.300/0001-67		MARÇO/2019	
ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS			
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão
0000011	JOAO DE OLIVEIRA	45.332.151-3	02/10/2003
			Dp.IR
			0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto
124.911.313-92	12865140881	COORDENADOR PEDAG.	02
			Salar
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	6.334,23
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,50
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,07	443,40
049	DESCONTO BAZAR		
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00	
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	27,50	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO		
089	CONVENIO MÉDICO		
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR		
			-100,00
			-642,33
			-817,85
			-2.533,00
			-256,48
			-0,47
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	6.778,13
Agência: 2025 Conta: 26613-2		SALÁRIO LÍQUIDO:	2.428,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS
6.334,23 /M	8.777,63	6.135,30	6.777,63
			Deposito FGTS
			542,21

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO
 DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO
 DE SOROCABA / SEDA**

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 05/04/2019

Assinatura: _____

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
00.499.300/0001-67		MARÇO/2019		
ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp/IR
0000168	ANA MARIA DE FARIA	27.659.790-4	25/09/2017	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Desto	Sector
125.066.790-08	18223148876	AUX DE SERV GERAIS	06	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.193,08	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,93	
049	DESCONTO BAZAR			-120,00
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-95,44
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-477,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,57
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.194,01	-693,01
Agência: 0367 Conta: 00087276-6		SALÁRIO LÍQUIDO:		501,00
Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.193,08 /M	1.193,08	1.097,64	1.193,08	95,44
 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA: 05.04.2019 Assinatura:				

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO
 DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO
 DE SOROCABA / SEDU**

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
00.499.300/0001-67		MARÇO/2019		
ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp/IR
0000081	SONIA MARIA FRANCISCA PEREIRA	16.382.869-6	01/11/2011	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Desto	Sector
124.987.818-64	261.494.338-03	COZINHEIRA	02	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.487,72	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,02	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,03	44,63	
049	DESCONTO BAZAR			-40,00
088	DIAS DE FALTA	1,00		-49,59
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-118,41
075	HORAS DE FALTA	0,23		-2,59
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-595,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,98
822	PLANO DENTAL			-37,80
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.532,37	-844,37
Agência: 0062 Conta: 01086087-6		SALÁRIO LÍQUIDO:		688,00
Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.487,72 /M	1.480,17	1.361,76	1.480,17	118,41
 DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA: 5.4.19 Assinatura:				

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO
 DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO
 DE SOROCABA / SEDU**

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO


CNPJ/CEI/C.P.F.		Período de Referência		
00.499.300/0001-67		MARÇO/2019		
ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dt. IR
0000184	GABRIELLI MENDES LIMA		17/09/2018	0
P.L.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Sector
		ESTAGIARIO	02	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	650,00	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,65	
106	AJUDA DE CUSTO V.T		150,00	
075	HORAS DE FALTA	0,47		-2,31
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-260,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,34
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	800,65	-262,65
Agência: 15121 Conta: 42770-5		SALÁRIO LÍQUIDO:		538,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
650,00 /M	647,69	647,69	0,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 05.04.19		Assinatura: <i>Gabrielli M L</i>		

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

CNPJ/CEI/C.P.F.		Período de Referência		
00.499.300/0001-67		MARÇO/2019		
ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dt. IR
0000188	EGYDIO DE SOUZA LOPES NETO		24/10/2018	0
P.L.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Sector
		ESTAGIARIO	02	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	650,00	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,28	
106	AJUDA DE CUSTO V.T		150,00	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-260,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,28
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	800,28	-260,28
Agência: 09954 Conta: 52620-7		SALÁRIO LÍQUIDO:		540,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
650,00 /M	650,00	650,00	0,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 05.04.19		Assinatura: <i>Egydio S L Neto</i>		

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
00.499.300/0001-87		MARÇO/2019		
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	
0000017	ELIANE GOMES DE OLIVEIRA		01/08/2007	
			Dp IR	
			0	
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	
127.000.892-61	28693883808	PSICOPEDAGOGA	02	
Sector				
02				
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.753,98	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,88	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,05	137,70	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-260,25
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-54,58
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-1.101,00
089	CONVENIO MÉDICO			-234,11
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,64
Pagamento creditado em sua conta bancária: Agência: 15121 Conta: 021068-4		TOTAL:	2.892,56	-1.650,56
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.242,00
Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.753,98 /M	2.891,68	2.631,43	2.891,68	231,33
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 05.04.19.		Assinatura: 		

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO
DE SOROCABA / SEDUC**



Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 816/02/98
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES **Ref. Mês MARÇO/2019**

1- JUSTIFICATIVA DO PROGRAMA

A partir dos princípios estatutários e de avaliações dos trabalhos realizados, diretores, equipe de coordenação e profissionais da AMAS, propõe objetivos que estejam direcionados não apenas aos atendimentos de sua clientela já estabelecida, mas também o de estender esses atendimentos ao maior número de casos possível.

É adotado o modelo educacional de atendimento, a partir de propostas pedagógicas e terapêuticas que visam o desenvolvimento harmonioso e saudável da clientela, de forma a atender suas necessidades básicas, Educacionais e sociais.

Para tanto, são desenvolvidos, pelos profissionais da AMAS, projetos de atendimento que visem:

- Proporcionar atendimento especializado a partir de propostas Educacionais e Terapêuticas aos alunos com diagnóstico de Autismo, onde os resultados possam servir para pesquisas futuras;
- Integração com o sistema regular de ensino para inclusão de alunos que possam ser beneficiados com a proposta de educação inclusiva e escolaridade onde serão desenvolvidas todos os conteúdos de Educação Infantil e Ensino Fundamental de 1º à 5ª série.
- Acompanhamento técnico em escolas do sistema regular de ensino que atendam alunos com suspeitas ou diagnóstico de autismo;
- Promover a inclusão de jovens nos esporte, vida social, mercado de trabalho; teatro, cinemas, passeios, artesanato, videoteca, piscina.
- Fornecer informações aos familiares sobre a deficiência, desenvolvimento, tratamento, problemas e potencialidades das pessoas com a síndrome;
- Promover atitude positiva na comunidade local com relação às pessoas com autismo;
- Incentivar a formação de "Clube de Mães" como forma de proporcionar maior integração família/escola através da oferta de cursos artesanais, culinários e de pintura;
- Proporcionar treinamento e orientação de profissionais interessados e estudantes fornecendo estágios a universitários interessados no assunto;
- Atender a demanda de procura de vagas através de oferta de serviços alternativos tais como terapias individuais e orientações a pais;
- Promover cursos e palestras de modo a informar a comunidade local a respeito da síndrome e as formas de tratamento.
- Informática aplicada a Educação.

2. OBJETIVOS DO PROGRAMA

O trabalho realizado com os alunos autistas com os quais se propõe a AMAS, isto é, alunos com comprometimentos comportamentais e cognitivos severos ou graves, em nada é fácil, não apenas pela dificuldade dos casos apresentados, mas mais pela falta de recursos adequados e especializados que demandam custos elevados.

No entanto, a equipe de profissionais acredita no desenvolvimento da capacidade e potencialidade de seus alunos e que esses merecem, como qualquer pessoa e qualquer cidadão, ter suas necessidades básicas atendidas, mesmo que essas necessidades básicas sejam onerosas.

A busca pela qualidade de atendimento cada vez maior e melhor não apenas para os alunos já matriculados, assim como para assistência ao maior número de casos possível não se dará apenas pela dedicação dos profissionais e pais empenhados, mas na conquista de parcerias com pessoas ou empresas que simpatizem com a proposta e acreditem no potencial humano dos alunos da AMAS.



Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 816/02/98
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.006.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95

3- METODOLOGIA

A partir das propostas educacionais para o tratamento das pessoas que apresentam a síndrome do autismo, o setor de pedagogia, dirigido pela Coordenadora Pedagógica da AMAS e desenvolvidos

pelos professores e monitores, propõe um projeto pedagógico que tem como seus principais objetivos o fortalecimento da capacidade pessoal dos alunos atendidos, assim como favorecer autonomia e independência nas suas ações, dentro das limitações apresentadas e nos diferentes graus de comprometimento.

Dadas as características pessoais e comportamentais peculiares das pessoas que apresentam a síndrome do autismo, todo processo pedagógico necessita de adaptações e de estímulos enriquecedores como forma de oferecer subsídios para que o aluno construa seu conhecimento e possa desenvolver-se adequadamente nos aspectos físico, cognitivo, afetivo, social e escolar.

As atividades pedagógicas desenvolvidas pela equipe da AMAS visam oferecer aos alunos o desenvolvimento das suas potencialidades e competências, favorecendo um equilíbrio pessoal o mais harmonioso possível, estimulando o bem-estar emocional e aproximá-los do mundo das relações humanas e significativas.

A Instituição utiliza o método Teacch onde os princípios educacionais são:

- Áreas de competência e interesses;
- Avaliação cuidadosa e constante;
- Assistência para a compreensão do sentido;
- A resistência como resultante da falta de entendimento;
- Colaboração dos pais.

4- ATENDIMENTOS REALIZADOS REGULARMENTE PELA ENTIDADE DE ACORDO COM O PROGRAMA

Horário de funcionamento: 8:00 ÀS 12:00 HS
13:00 ÀS 17:00 HS - meio período e Período integral

Dias de funcionamento na semana: Segunda a sexta-feira

Faixa etária da população atendida: 08 a 29 anos e 11 meses.

Capacidade de atendimento dos serviços prestados: 35

Vagas existentes: 35

Vagas ocupadas: 33

5- RECURSOS FÍSICOS EXISTENTES

Está instalada num edifício alugado com instalações para atendimento Educacional e Terapêutico contando com salas de aula e mobiliário.

São recursos físicos da AMAS:

- 01 (uma) sala.Secretaria e Recepção;
- 01 (uma) cozinha;
- 01 (um) refeitório;
- 06 (seis) salas de aula;
- 04 (uma) salas para terapias
- 01(uma) sala de tv
- 07 (sete) banheiros.
- 01 (uma) sala de coordenação e diretoria;
- 01 (uma) sala para instalações do Telemarketing;
- 01 (uma) área para Atividades de Educação Física;
- 01 (um) área para Atividades de Academia ao Ar livre

No seu quadro de funcionários a AMAS conta com 60 pessoas entre pessoal Administrativo, Terapêutico e Pedagógico, para que possa manter suas atividades institucionais e atender os objetivos educacionais propostos aos que por ela são atendidos. Conta ainda com voluntários de diversos segmentos da população (profissionais e leigos), para suprir as carências de pessoal.



Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 816/02/98
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95

6- EQUIPAMENTOS UTILIZADOS

- 01 TV" de 32"
- 01 TV de 20"
- 08 Computadores
- 05 Impressoras
- 02 Esteiras
- 02 Bicicletas Ergométricas
- Aparelhos Específicos para atendimento Fisioterápico
- Aparelhos Específicos para atendimento Fonoaudiológico.

7- ATENDIMENTO DIÁRIO TERAPÊUTICO

1. **Projeto Psicológico** – Atendimento Individual e Grupal e Orientação aos Profissionais e Pais.
2. **Projeto Fonoaudiológico** – Atendimento Individual de acordo com a Comunicação Alternativa.
3. **Projeto de Terapia Ocupacional** – Atendimento em Grupo em Oficinas: de Pintura, de caixinhas, confecção de blocos de anotações e imã de geladeira.
4. **Projeto Artes** – Atendimento em Grupo com a Professora de Artes com a finalidade de desenvolver as habilidades do aluno, trabalhando principalmente as Datas Comemorativas.
5. **Projeto de Educação Física** – Atendimento Individual, em Grupo: Passeios, atividades Recreativas e Esportivas.

8- ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO MÊS:

CLASSE 1:

- Atividades do método TEACCH duas vezes na semana;
- Atividades Pedagógicas duas vezes na semana;
- Hora do lazer com brincadeiras, músicas e Vídeos;
- Informática adaptada uma vez na semana;
- Atendimentos terapêuticos com os profissionais de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Psicologia e Educação Física, ambos duas vezes na semana;

CLASSE 2:

- Atividades do método TEACCH duas vezes na semana;
- Atividades Pedagógicas duas vezes na semana;
- Hora do lazer com brincadeiras, músicas e Vídeos;
- Informática adaptada uma vez na semana;
- Treino de Atividades de Vida Diária-AVDS, como banho, alimentação e caminhadas pelo bairro;
- Atendimentos terapêuticos com os profissionais de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Psicologia e Educação Física, ambos duas vezes na semana;
- Atividades extra-classe, como interação na Feira livre do Jardim Simus, andar de bicicleta na praça Márcia Mendes e atividades recreativas no Centro Esportivo do Jardim Simus;
- Atividade física no projeto "academia ao ar livre" localizada no parque da escola duas vezes na semana.

CLASSE 3:

- Atividades do método TEACCH duas vezes na semana;
- Atividades Pedagógicas duas vezes na semana;
- Hora do lazer com brincadeiras, músicas e Vídeos;
- Informática adaptada uma vez na semana;
- Treino de Atividades de Vida Diária-AVDS, como banho, alimentação e caminhadas pelo bairro;
- Atendimentos terapêuticos com os profissionais de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Psicologia e Educação Física, ambos duas vezes na semana;
- Atividades extra-classe, como interação na Feira livre do Jardim Simus, andar de bicicleta na praça Márcia Mendes e atividades recreativas no Centro Esportivo do Jardim Simus;

~~Atividade física no projeto "academia ao ar livre" localizada no parque da escola duas vezes na semana.~~

Rua Nova Odessa, 201 - Jd. Vera Cruz - CEP 18055-360 - Sorocaba - SP - Tel.: (15) 3222-4646 - CNPJ: 00.499.300/0001-67
Rua Luiz Gabriotti, 201 - Wanel Ville II - CEP 18055-089 - Sorocaba - SP - Tel.: (15) 3222-2356 - CNPJ: 00.499.300/0002-48

Site: www.amas.com.br - E-mail: amassorocaba@uol.com.br



Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 816/02/98
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95

CLASSE 4:

- Atividades do método TEACCH duas vezes na semana;
- Atividades Pedagógicas duas vezes na semana;
- Hora do lazer com brincadeiras, músicas e Vídeos;
- Informática adaptada uma vez na semana;
- Treino de Atividades de Vida Diária-AVDS, como banho, alimentação e caminhadas pelo bairro;
- Atendimentos terapêuticos com os profissionais de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Psicologia e Educação Física, ambos duas vezes na semana;
- Atividades extra-classe, como interação na Feira livre do Jardim Simus, andar de bicicleta na praça Márcia Mendes e atividades recreativas no Centro Esportivo do Jardim Simus;
- Atividade física no projeto "academia ao ar livre" localizada no parque da escola duas vezes na semana.

CLASSE 5:

- Atividades do método TEACCH duas vezes na semana;
- Atividades Pedagógicas duas vezes na semana;
- Hora do lazer com brincadeiras, músicas e Vídeos;
- Informática adaptada uma vez na semana
- Treino de Atividades de Vida Diária-AVDS, como banho, alimentação e caminhadas pelo bairro;
- Atendimentos terapêuticos com os profissionais de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Psicologia e Educação Física, ambos duas vezes na semana;
- Atividades extra-classe, como interação na Feira livre do Jardim Simus, andar de bicicleta na praça Márcia Mendes e atividades recreativas no Centro Esportivo do Jardim Simus;
- Atividade física no projeto "academia ao ar livre" localizada no parque da escola duas vezes na semana.

CLASSE 6:

- Atividades do método TEACCH duas vezes na semana;
- Atividades Pedagógicas duas vezes na semana;
- Hora do lazer com brincadeiras, músicas e Vídeos;
- Informática adaptada uma vez na semana;
- Treino de Atividades de Vida Diária-AVDS, como banho, alimentação e caminhadas pelo bairro;
- Atendimentos terapêuticos com os profissionais de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Psicologia e Educação Física, ambos duas vezes na semana;
- Atividades extra-classe, como interação na Feira livre do Jardim Simus, andar de bicicleta na praça Márcia Mendes e atividades recreativas no Centro Esportivo do Jardim Simus;
- Atividade física no projeto "academia ao ar livre" localizada no parque da escola duas vezes na semana.

PASSEIO REALIZADO DENTRO DA PROGRAMAÇÃO INCLUSÃO SOCIAL





Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 816/02/98
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95

PROGRAMAÇÃO EM COMEMORAÇÃO "DIA DA CONSCIENTIZAÇÃO DO AUTISMO"



9- CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES DO MÊS SUBSEQUENTE

Devido as chuvas e a programação do Carnaval, o Passeio referente a Atividade de Inclusão Social programado para Fevereiro será realizado na segunda quinzena de **MARÇO**, as demais atividades serão mantidas de acordo com o Cronograma das Salas de Aulas.

Sorocaba, 08 de Abril de 2019.

João Ferreira de Araújo
Presidente
RG: 9.351.336-7

Jeane Pereira de Lima Collaço
Diretora
RG. 17.700.296



Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 816/02/98
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.006.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4028/95

Quadro de vagas

Instituição de Educação Especial conveniada com a Secretaria da Educação

Instituição Educacional: AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

Turma: MULTISSERIADA A1 Sala 008
Período: INTEGRAL
Número de alunos: 06
Número de vagas remanescentes: 0

Nº	Nome do Aluno	Data de Nasc	R.A
1	Giovana de Macedo Melo	23/10/2006	110117280
2	Nicolas de Campos Oliveira	31/03/2005	104694520
3	Alefe Brantes Crespo	03/01/2007	110832384
4	Leonardo Antunes da Silva Camargo	17/06/2010	110756531
5	Yan Gabriel Santos Pereira	12/01/2006	108545157
6	Jim Jhonathan Silva Ciqueira	15/08/2006	109734468

Turma: MULTISSERIADA 1 B Sala 009
Período: INTEGRAL
Número de alunos: 06
Número de vagas remanescentes: 0

Nº	Nome do Aluno	Data de Nasc	R.A
1	Jaine Tairiny Pereira dos Santos	06/03/1992	105527575
2	Marcos Raphael Farias Shiraga	31/03/1998	49864156
3	Raphael Barbosa de Moura	09/04/1996	46609042
4	Victor Henrique Vieira Camargo	15/04/2009	103203211
5	Wesley Elias Pinto	12/01/1996	111562367
6	Bruno Henrique Antunes Silva	06/01/2003	107843216



Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 816/02/98
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95

Turma: MULTISSERIADA 1C Sala 010

Período: INTEGRAL

Número de alunos: 06

Número de vagas remanescentes: 1

Nº	Nome do Aluno	Data de Nasc	R.A
1	Danilo Franklin Martins dos Santos	27/01/1995	105528328
2	Julia Mendes Ramos	14/08/1996	49828220
3	Kesia Cristina Oliveira Biscolchini	27/09/1992	105528306
4	Lauany Gonçalves de Lima	29/03/2003	104184308
5	Abner Silva Freitas de Souza	01/11/2002	106527205
6			

Turma: MULTISSERIADA 1D Sala 011

Período: INTEGRAL

Número de alunos: 05

Número de vagas remanescentes: 0

Nº	Nome do Aluno	Data de Nasc	R.A
1	Aline Sucs Pinto	19/11/1992	105527698
2	Alvaro Gomes de Holanda Junior	19/11/1996	105528183
3	Gustavo de Brito Oliveira	27/12/1994	45884762
4	Juliane Soares Rocha	01/01/1993	105528236
5	Lisley Antonio Barbosa	20/10/1995	105527355
6	João Pedro Ignacio Rolim	08/11/2001	104685395

Turma: MULTISSERIADA 1E Sala 012

Período: INTEGRAL

Número de alunos: 06

Número de vagas remanescentes: 1

Nº	Nome do Aluno	Data de Nasc	R.A
1	Gabriel Teles das Neves	10/11/2006	109681806
2	Marcos Adriano Nunes Paschoa	03/01/1996	45312747
3	Lucas Samuel Teles de Souza	03/03/2010	113358784



Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 816/02/98
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95

4	Michel Marcos Poss dos Santos	27/11/1992	48893284
5	Lucas Francisco Alberto Gil	20/11/2004	104604727
6			

Turma: MULTISSERIADA IF Sala 013

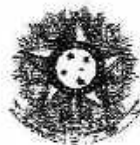
Período: INTEGRAL

Número de alunos: 06

Número de vagas remanescentes: 01

Nº	Nome do Aluno	Data de Nasc	R.A
1	Gabriel Rodrigues Garcia	01/03/2002	104765800
2	Matheus Daumichen Paranhos da Silva	11/01/2001	112908197
3	Ana Carolina Meneses de Sousa	17/10/1993	100901096
4	Bianca Camargo Canalonga	23/12/1994	42232347
5	Lucas Martins de Jesus	20/11/1992	100898864
6			

DATA: 08/04/2019



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 00.499.300/0001-67

Certidão nº: 161652181/2018

Expedição: 06/11/2018, às 08:30:50

Validade: 04/05/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data da sua expedição.

Certifica-se que **AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.499.300/0001-67**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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 ou Comissão de Conciliação Prévia.



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: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
CNPJ: 00.499.300/0001-67

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 00:54:14 do dia 05/02/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 04/08/2019.
Código de controle da certidão: **7CF3.366D.8736.EFA8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00499300/0001-67
Razão Social: AMAS ASSOC AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
Endereço: R NOVA ODESSA 201 / CIDADE JARDIM / SOROCABA / SP / 18055-360

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: 26/03/2019 a 24/04/2019

Certificação Número: 2019032601331035428145

Informação obtida em 09/04/2019, às 09:30:13.

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



CERTIDÃO NEGATIVA IMOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 106.506/19-87

Certidão via web

Inscrição Imobiliária: 34.64.52.3500.01.000

Endereço: RUA NOVA ODESSA, 201
JARDIM VERA CRUZ I Lote GL-C
SOROCABA/SP - CEP: 18.055-360

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes, que NÃO há débitos vinculados ao cadastro fiscal acima até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir os créditos municipais que sejam apurados e vinculados ao cadastro citado.

Existe(m) carnê(s) com vencimento(s) futuro(s) conforme consta abaixo:

Tributo	Exercício	Lançamento	Qtde. Parc. a Vencer	Próximo Vencimento
11 IMPOSTO FUNDIÁRIO E TERRITORIAL URBANO/TAXAS	2019	280969/19	9	22/04/2019

Certidão emitida às 09:38:13 h, do dia 09/04/2019.

Válida até 02/05/2019.

Código de autenticidade: 8CCA7FD757E934E3

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: portalsiat.sorocaba.sp.gov.br e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 00.499.300/0001-67

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda 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 19040041963-61
Data e hora da emissão 09/04/2019 09:44:04
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

Ano Letivo: 2019

Data: 08/04/2019 10:58:02

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 234251585

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 008

Turma: EEE 3F INTEGRAL

Ativos: 5 Transferidos: 0 Abandonos: 0 NCOM.: 0 Outros: 0 Cadastrados: 5

Séne	Nr	Nome do Aluno	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Deficiência
0	1	ALINE SUCS PINTO	000105527698	1	SP	19/11/1992		AUTISTA INFANTIL
0	2	GUSTAVO DE BRITO OLIVEIRA	000045884762	8	SP	27/12/1994		AUTISTA INFANTIL
0	3	JAINÉ TAIRINY PEREIRA DOS SANTOS	000105527575	7	SP	06/03/1992		AUTISTA INFANTIL
0	4	MARCOS RAPHAEL FARIAS SHIRAGA	000049864156	9	SP	31/03/1998		AUTISTA INFANTIL
0	5	RAPHAEL BARBOSA DE MOURA	000046609042	0	SP	09/04/1996		AUTISTA INFANTIL

Ano Letivo: 2019

Data: 08/04/2019 10:58:02

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 234251502

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 009

Turma: EEE 3E INTEGRAL

Ativos: 5 Transferidos: 0 Abandonos: 0 NCOM.: 0 Outros: 0 Cadastrados: 5

Série	Nr	Nome do Aluno	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Deficiência
0	1	ANA CAROLINA MENESES DE SOUSA	000100901096	7	SP	17/10/1993		AUTISTA INFANTIL
0	2	ALVARO GOMES DE HOLANDA JUNIOR	000105528183	6	SP	19/11/1996		AUTISTA INFANTIL
0	3	GABRIEL RODRIGUES GARCIA	000104765800	8	SP	01/03/2002		AUTISTA INFANTIL
0	4	LISLEY ANTONIO BARBOSA	000105527355	4	SP	20/10/1995		AUTISTA INFANTIL
0	5	MATHEUS DAUMICHEN PARANHOS DA SILVA	000112908197	7	SP	11/01/2001		AUTISTA INFANTIL

Ano Letivo: 2019

Data: 08/04/2019 10:58:02

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 234251155

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 011

Turma: EEE 3a INTEGRAL

Ativos: 7 Transferidos: 0 Abandonos: 0 NCOM.: 0 Outros: 0 Cadastrados: 7

Serie	Nr	Nome do Aluno	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Deficiência
0	1	GABRIEL TELES DAS NEVES	000109681806	1	SP	10/11/2006		AUTISTA INFANTIL
0	2	GIOVANA DE MACEDO MELO	000110117280	0	SP	23/10/2006		AUTISTA INFANTIL
0	3	JIM JHONATHAN SILVA CIQUEIRA	000109734468	X	SP	15/08/2006		AUTISTA INFANTIL
0	4	LEONARDO ANTUNES DA SILVA CAMARGO	000110756531	5	SP	17/06/2010		AUTISTA INFANTIL
0	5	LUCAS SAMUEL TELES DE SOUZA	000113358784	7	SP	03/03/2010		AUTISTA INFANTIL
0	6	VICTOR HENRIQUE VIEIRA CAMARGO	000111562367	9	SP	15/04/2009		AUTISTA INFANTIL
0	7	YAN GABRIEL SANTOS PEREIRA	000108545157	4	SP	12/01/2006		AUTISTA INFANTIL

Ano Letivo: 2019

Data: 08/04/2019 10:58:02

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 234251247

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 012

Turma: EEE 3B INTEGRAL

Ativos: 6 Transferidos: 0 Abandonos: 0 NCOM.: 0 Outros: 0 Cadastrados: 6

Série	Nr	Nome do Aluno	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Deficiência
0	1	ALEFE BRANTES CRESPO	000110832384	4	SP	03/01/2007		AUTISTA INFANTIL
0	2	BRUNO HENRIQUE ANTUNES SILVA	000107843216	8	SP	06/01/2003		AUTISTA INFANTIL
0	3	JOAO PEDRO IGNACIO ROLIM	000104686395	2	SP	08/11/2001		AUTISTA INFANTIL
0	4	LUCAS FRANCISCO ALBERTO GIL	000104604727	9	SP	20/11/2004		AUTISTA INFANTIL
0	5	NICOLAS DE CAMPOS OLIVEIRA	000104694520	8	SP	31/03/2005		AUTISTA INFANTIL
0	6	WESLEY ELIAS PINTO	000105528282	8	SP	12/01/1996		AUTISTA INFANTIL

Ano Letivo: 2019

Data: 08/04/2019 10:58:02

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 234251411

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 013

Turma: EEE 3D INTEGRAL

Ativos: 5 Transferidos: 0 Abandonos: 0 NCOM.: 0 Outros: 0 Cadastrados: 5

Série	Nr	Nome do Aluno	RA	Dig RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Deficiência
0	1	BIANCA CAMARGO CANALONGA	000042232347	0	SP	23/12/1994		AUTISTA INFANTIL
0	2	JULIANE SOARES ROCHA	000105528236	1	SP	01/01/1993		AUTISTA INFANTIL
0	3	LUCAS MARTINS DE JESUS	000100898864	9	SP	20/11/1992		AUTISTA INFANTIL
0	4	MARCOS ADRIANO NUNES PASCHOA	000045312747	2	SP	03/01/1996		AUTISTA INFANTIL
0	5	MICHEL MARCOS PCSS DOS SANTOS	000048893284	1	SP	27/11/1992		AUTISTA INFANTIL

Ano Letivo: 2019

Data: 08/04/2019 10:58:02

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 234251312

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 014

Turma: EEE 3C INTEGRAL

Alivos: 5 Transferidos: 0 Abandonos: 0 NCOM.: 0 Outros: 0 Cadastrados: 5

Série	Nr	Nome do Aluno	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Situação	Deficiência
0	1	ABNER SILVA FREITAS DE SOUZA	000106527205	4	SP	01/11/2002		AUTISTA INFANTIL
0	2	DANILO FRANKLIN MARTINS DOS SANTOS	000105528328	6	SP	27/01/1995		AUTISTA INFANTIL
0	3	JULIA MENDES RAMOS	000049828220	X	SP	14/08/1996		AUTISTA INFANTIL
0	4	KESIA CRISTINA OLIVEIRA BISCOLCHINI	000105528306	7	SP	27/09/1992		AUTISTA INFANTIL
0	5	LAUANY GONCALVES DE LIMA	000104184308	2	SP	29/03/2003		AUTISTA INFANTIL



Consultas - Extrato de conta corrente

G331081230678761021
08/04/2019 12:55:24

Cliente - Conta atual

Agência 191-0
 Conta corrente 141118-7 AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
 Período do extrato de 20 / 03 / 2019 até 08 / 04 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/03/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			403,54 D
20/03/2019		0191	99015	670 Transferência recebida	550.191.000.113.338	10.864,00 C	
				20/03 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS			
20/03/2019		0191	99015	120 Transferência para Poupança	550.995.510.052.620	260,00 D	
				20/03 0995 510052620-X EGYDIO SOUZA L			
20/03/2019		0191	99015	470 Transferência enviada	551.512.000.021.068	1.101,00 D	
				20/03 1512 21066-4 ELIANE GOMES D			
20/03/2019		0191	99015	470 Transferência enviada	551.512.000.042.770	260,00 D	
				20/03 1512 42770-5 GABRIELLI MEND			
20/03/2019		0191	99015	120 Transferência para Poupança	551.512.510.039.595	260,00 D	
				20/03 1512 510039595-4 ANA C DE ARAUJ			
20/03/2019		0191	99015	470 Transferência enviada	553.987.000.006.424	477,00 D	
				20/03 3987 6424-6 DJANIRA DA SIL			
20/03/2019		0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.009.926	477,00 D	
				20/03 6962 9926-0 MARGARIDA MARQ			
20/03/2019		0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.021.898	1.020,00 D	
				20/03 6962 21838-3 MELISSA DE O C			
20/03/2019		0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.040.637	260,00 D	
				20/03 6962 40637-6 GABRIELA SILVA			
20/03/2019		0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.043.686	546,00 D	
				20/03 6962 43886-0 JADE DE PADUA			
20/03/2019		0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.111.774	477,00 D	
				20/03 6962 111774-2 EDNA MARTINS D			
20/03/2019		0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.131.073	899,00 D	
				20/03 6962 131073-9 ELISABETE A FE			
20/03/2019		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	32.001	477,00 D	
				104 0367 18223148870 ANA MARIA DE FARI			
20/03/2019		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	32.002	2.533,00 D	
				104 2025 12865140881 JOAO DE OLIVEIRA			
20/03/2019		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	32.003	569,00 D	
				083 0062 02077179621 JOSÉ MARIA DE OLI			
20/03/2019		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	32.004	280,00 D	
				033 0566 22199244630 ELEN CANDIDO DA S			
20/03/2019		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	32.005	233,00 D	
				033 0566 42791525866 CAIQUE MATHEUS MA			
20/03/2019		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	32.006	595,00 D	
				033 0062 26149433803 SONIA MARIA FRANCO			
20/03/2019		0000	13113	160 TRANSF RECURSO E I	820.791.200.135.522	1,18 D	
				Tarifa referente a 20/03/2019			
20/03/2019		0000	13113	170 TRANSF RECURSO E I	820.791.200.135.523	1,18 D	
				Tarifa referente a 20/03/2019			
20/03/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-EI	820.791.200.339.696	1,18 D	
				Tarifa referente a 20/03/2019			
20/03/2019		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-EI	820.791.200.339.697	1,18 D	
				Tarifa referente a 20/03/2019			

20/03/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-Ef Tarifa referente a 20/03/2019	820.791.200.339.698	1,18 D	
20/03/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-Ef Tarifa referente a 20/03/2019	820.791.200.339.699	1,18 D	
20/03/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-Ef Tarifa referente a 20/03/2019	820.791.200.339.700	1,18 D	
20/03/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-Ef Tarifa referente a 20/03/2019	820.791.200.339.701	1,18 D	
20/03/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-Ef Tarifa referente a 20/03/2019	820.791.200.339.702	1,18 D	
20/03/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-Ef Tarifa referente a 20/03/2019	820.791.200.339.703	1,18 D	
20/03/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-Ef Tarifa referente a 20/03/2019	820.791.200.339.704	1,18 D	
20/03/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 20/03/2019	820.791.200.402.895	10,18 D	
20/03/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 20/03/2019	820.791.200.402.896	10,18 D	
20/03/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 20/03/2019	820.791.200.402.897	10,18 D	
20/03/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 20/03/2019	820.791.200.402.898	10,18 D	
20/03/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 20/03/2019	820.791.200.402.899	10,18 D	
20/03/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 20/03/2019	820.791.200.402.900	10,18 D	3,39 D
22/03/2019	0191	99015	670 Transferência recebida 22/03 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS	550.191.000.113.338	600,00 C	
22/03/2019	0000	14134	L - Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE SOROCABA	46.820	24,65 C	
22/03/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título PLANOATIVO C C E ILTD	32.201	600,00 D	24.697,98 C
25/03/2019	0000	13049	245 BB Renda Fixa 500	1.200.001	24.897,98 D	0,00 C
28/03/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título ITAU UNIBANCO S.A.	32.801	129,60 D	
28/03/2019	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	129,60 C	0,00 C
29/03/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr. Disponiv 104 2025 12865140881 JOAO DE OLIVEIRA	32.901	300,00 D	
29/03/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 29/03/2019	820.881.200.188.084	10,18 D	
29/03/2019	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	310,16 C	0,00 C
01/04/2019	0191	99015	470 Transferência enviada 01/04 3987 6424-6 DJANIRA DA SIL	553.987.000.006.424	1.532,18 D	
01/04/2019	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	1.532,18 C	0,00 C
04/04/2019	0000	13105	109 Pagamento de Título PRIMOS MATERIAIS PARA CONTRUCO	40.401	293,65 D	
04/04/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr. Disponiv 237 3147 007268483000159 RODRIGO BARBO	40.402	599,59 D	
04/04/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 04/04/2019	810.841.200.164.342	10,18 D	
04/04/2019	0000	00000	855 BB Renda Fixa 500	1	813,63 C	0,00 C
05/04/2019	0000	14175	983 TED Devolvida AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ	300.056	79,00 C	
05/04/2019	0191	99015	120 Transferido para Poupança 05/04 0995 510052620-X EGYDIO SOUZA L	550.995.510.052.620	549,00 D	
05/04/2019	0191	99015	470 Transferência enviada 05/04 1512 21068-4 ELIANE GOMES D	551.512.000.021.068	1.242,00 D	

05/04/2019	0191	99015	470 Transferência enviada	551.512.000.042.770	538,00 D	
			05/04 1512 42770-5 GABRIELLI MEND			
05/04/2019	0191	99015	120 Transferido para Poupança	551.512.510.039.595	540,00 D	
			05/04 1512 510039595-4 ANA C DE ARAUJ			
05/04/2019	0191	99015	470 Transferência enviada	553.987.000.006.424	630,00 D	
			05/04 3987 5424-6 DJANIRA DA SIL			
05/04/2019	0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.009.926	697,00 D	
			05/04 6962 9926-0 MARGARIDA MARQ			
05/04/2019	0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.021.838	164,00 D	
			05/04 6962 21838-3 MELISSA DE O C			
05/04/2019	0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.040.637	640,00 D	
			05/04 6962 40637-6 GABRIELA SILVA			
05/04/2019	0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.043.686	710,00 D	
			05/04 6962 43686-0 JADE DE RADUA			
05/04/2019	0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.111.774	671,00 D	
			05/04 6962 111774-2 EDNA MARTINS D			
05/04/2019	0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.131.073	1.248,00 D	
			05/04 6962 131073-9 ELISABETE A FE			
05/04/2019	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	40.501	501,00 D	
			104 0367 18223148870 ANA MARIA DE FARI			
05/04/2019	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	40.502	2.428,00 D	
			104 2025 12865140881 JOAO DE OLIVEIRA			
05/04/2019	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	40.503	1.318,00 D	
			033 0062 02077179821 JOSE MARIA DE OLI			
05/04/2019	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	40.504	420,00 D	
			033 0566 22193244830 ELEN CANDIDO DA S			
05/04/2019	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	40.505	501,00 D	
			033 0566 42791525866 CAIQUE MATHEUS MA			
05/04/2019	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	40.506	888,00 D	
			033 0062 26149433803 SONIA MARIA FRANC			
05/04/2019	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	40.507	70,00 D	
			341 8073 006206084000126 ALFREDO CELSO			
05/04/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	830.951.200.189.111	1,18 D	
			Tarifa referente a 05/04/2019			
05/04/2019	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	830.951.200.189.112	1,18 D	
			Tarifa referente a 05/04/2019			
05/04/2019	0000	13113	318 Tar DOC/TED Eletrônico	830.951.200.240.373	10,18 D	
			Tarifa referente a 05/04/2019			
05/04/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.951.200.240.374	10,18 D	
			Tarifa referente a 05/04/2019			
05/04/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.951.200.240.375	10,18 D	
			Tarifa referente a 05/04/2019			
05/04/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.951.200.240.376	10,18 D	
			Tarifa referente a 05/04/2019			
05/04/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.951.200.240.377	10,18 D	
			Tarifa referente a 05/04/2019			
05/04/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.951.200.240.378	10,18 D	
			Tarifa referente a 05/04/2019			
05/04/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.951.200.240.379	10,18 D	
			Tarifa referente a 05/04/2019			
05/04/2019	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	890.951.001.651.190	50,00 D	
			Tarifa referente a 05/04/2019			
05/04/2019	0000	00000	355 BB Renda Fixa 500	1	13.379,62 D	0,00 D
08/04/2019	0191	00191	393 TED Transf Eletr Disponiv	40.801	79,00 D	
			341 8073 003183293000188 TECNOPRINT EL			
08/04/2019	0191	00191	144 Transferência enviada	550.191.000.113.338	8.766,23 D	
			08/04 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS			

08/04/2019

0000

00000 999 S A L D O

(R\$ 00,00)

Transação efetuada com sucesso por: J2233500 JOAO FERREIRA DE ARAUJO.