



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 48/02/98
- 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, 07 de Junho de 2019.

A
SIAS – Secretaria da Assistência Social

REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL

OFERTA DO SERVIÇO: Serviço de Proteção Social Básica para Pessoa com Deficiência e sua Família

AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA, CNPJ 00.499.300/0002-48, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas **MAIO/2019** indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de **R\$ 10.972,36(Dez mil, novecentos e setenta e dois reais e trinta e seis centavos)**

- 1 - ANEXO
- 2 - Relatório de Atividades
- 3 - Relatório de Atendidos
- 4- Cópia dos holerites que compõe a Prestação de Contas
- 5 - Certidões Negativas de Débitos (FGTS, INSS, Municipal, Trabalhista e Cadin)
- 6- Conciliação Bancária

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 48/02/98
- 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

Relação Nominal dos Funcionários do Projeto- MAIO/2019

| NOME | DATA ADMISSÃO | FUNÇÃO | CARGA HORÁRIA |
|----------------------------------|---------------|--------------------------|----------------|
| 01-João de Oliveira | 02/10/2003 | Coordenador | 40 hs/semanais |
| 02- Claudia Pereira Gomes Antila | 10/02/2000 | Médica Psiquiatra | 10 hs/semanais |
| 03-Rafael Bastianello Junior | 11/11/2017 | Médico Psiquiatra | 10 hs/semanais |
| 04-Fabiana Santos Nunes | 02/05/2012 | Assistente Social | 30 hs/semanais |
| 05-Aparecida de F.V.Scandola | 02/01/2017 | Fonoaudióloga | 30 hs/semanais |
| 06-Paulo César Mendonça | 02/05/2007 | Fisioterapeuta | 20 hs/semanais |
| 07-Mikaelly Ribeiro dos Santos | 01/07/2018 | Psicóloga | 30 hs/semanais |
| 08-Rodrigo Delgado | 02/05/2017 | Psicólogo | 10 hs/semanais |
| 09-Laura M. Hirata Ferreira | 02/01/2018 | Psicóloga | 35 hs/semanais |
| 10-Priscila Julio F. Oliveira | 03/08/2015 | Terapeuta Ocupacional | 30 hs/semanais |
| 11-Angelina Francine Pereira | 01/06/2010 | Psicopedagoga | 40 hs/semanais |
| 12-Samuel Ferreira de Campos | 04/05/2015 | Pedagogo | 40 hs/semanais |
| 13-Carlos Pichiguelli Neto | 23/02/2015 | Pedagogo | 40 hs/semanais |
| 14-Guilherme Violatto Loide | 13/08/2018 | Monitor | 30 hs/semanais |
| 15-Edilaine Cristina Azevedo | 02/05/2016 | Pedagoga | 40 hs/semanais |
| 16-Elizabeth Ap. Ferreira | 17/03/2010 | Educadora Física | 40 hs/semanais |
| 17-Daiane Custódio Cirino | 01/05/2011 | Educadora Física | 40 hs/semanais |
| 18-Pedro Luis de Souza | 06/02/2019 | Enfermeiro | 30 hs/semanais |
| 19-Nicholas Nilton M. Mendes | 02/05/2018 | Agente Social | 40 hs/semanais |
| 20-Ana Maria de Faria | 25/09/2017 | Serviços Gerais | 40 hs/semanais |
| 21-Luzia Mathias dos Santos | 04/06/2018 | Serviços Gerais | 40 hs/semanais |
| 22-Alisson Danilo Monteiro | 11/07/2018 | Monitor | 40 hs/semanais |
| 23-Geisa Grazielle Soriano | 12/04/2018 | Monitora | 40 hs/semanais |
| 25-Rafaela Mira de Araujo | 18/02/2019 | Estagiária T.Ocupacional | 30hs/semanais |
| 26-Ana Caroline E.Santos Paes | 18/09/2018 | Estagiária Pedagogia | 30 hs/semanais |
| 27-Luana Vieira Aragão | 10/01/2019 | Estagiária Pedagogia | 30 hs/semanais |

Sorocaba, 07 de Junho de 2019.

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 48/02/98
- 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

Solicitamos o pagamento do mês de **JUNHO/2019** no valor de **R\$ 10.972,36**, referente a recursos do Termo de Repasse de Subvenção com o Município de Sorocaba/Secretaria de Igualdade e Assistência Social, movimentados exclusivamente no Banco do Brasil S/A, Agência 6962-0, Conta Corrente 141.121-7.

Atenciosamente

Sorocaba, 07 de Junho de 2019.

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 48/02/98
- 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 DE EXECUÇÃO FINANCEIRA ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
CNPJ: 00.499.300/0002-48
ENDEREÇO E CEP: RUA LUIZ GABRIOTTI, 201 - BAIRRO WANEL VILLE II - SOROCABA/SP - CEP. 18.055.089
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: JOÃO FERREIRA DE ARAÚJO
CPF: 667.938.318-87
OBJETO DA PARCERIA: SERVIÇO DE PSE DE MÉDIA COMPLEXIDADE PARA PESSOAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA E SUAS FAMÍLIAS
EXERCÍCIO: 2019 **COMPETÊNCIA:** MAIO
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

| DOCUMENTO | NÚMERO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR MENSAL – R\$ |
|---------------------------------|-----------------------------------|------------|-------------------------|--------------------|
| Termo de Colaboração/Fomento nº | 2017/21.630-3 | 21/07/2017 | 01/07/2017 a 30/06/2018 | R\$ 8.025,00 |
| Aditamento nº | 1º T.de Prorrogação 2017/21.630-3 | 29/06/2018 | 01/07/2018 a 30/06/2019 | R\$ 10.972,36 |
| Aditamento nº | | | | |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | DOC. DE CRÉDITO Nº | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 24/05/2019 | 10.972,36 | 24/05/2019 | 69.867 | R\$ 10.972,36 |
| (A) SALDO DO MÊS ANTERIOR | | | | |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA | | | | R\$ 10.972,36 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | R\$ - |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2) | | | | |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D) | | | | R\$ 10.972,36 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | | | |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F) | | | | R\$ 1.104,36 |

- (1) Fonte do recurso: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
 (2) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da organização:

AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

Vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas na competência de:

ma/19

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA | | | |
|-------------------------------------------------------------|-----------------------|------|----------------------|
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | | VALOR APLICADO - R\$ |
| Recursos humanos (5) | 05/19 | 2019 | R\$ 9.868,00 |
| Recursos humanos (6) | 05/19 | 2019 | R\$ - |
| Medicamentos | 05/19 | 2019 | R\$ - |
| Gêneros alimentícios | 05/19 | 2019 | R\$ - |
| Outros materiais de consumo | 05/19 | 2019 | R\$ - |
| Outros serviços de terceiros | 05/19 | 2019 | R\$ - |
| Locação de imóveis | 05/19 | 2019 | R\$ - |
| Locações diversas | 05/19 | 2019 | R\$ - |
| Utilidades públicas (7) | 05/19 | 2019 | R\$ - |
| Combustível | 05/19 | 2019 | R\$ - |
| Bens e materiais permanentes | 05/19 | 2019 | R\$ - |
| Obras | 05/19 | 2019 | R\$ - |
| Outras despesas | 05/19 | 2019 | R\$ - |
| TOTAL DAS DESPESAS | | | R\$ 9.868,00 |

(5) Salários, encargos e benefícios. (6) Autônomos e pessoa jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

Outras despesas apenas mediante autorização prévia.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|-------------------------------------------------------------------|---------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | R\$ 10.972,36 |
| (J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA | R\$ 9.868,00 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | R\$ 1.104,36 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | R\$ 1.104,36 |

Unidade 01: Rua Nova Odessa, 201 - Jd. Vera Cruz - CEP 18055-360 - Sorocaba - SP - Tel.: (15) 3222-4646 - CNPJ: 00.499.300/0001-67
 Unidade 02: Rua Luiz Gabriotti, 201 - Wanel Ville II - CEP 18055-089 - Sorocaba - SP - Tel.: (15) 3222-2356 - CNPJ: 00.499.300/0002-48

Site: www.amassorocaba.org.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 48/02/98
- 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 DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

RELAÇÃO DAS DESPESAS

| DATA DO DOCUMENTO | DATA DO PAGAMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL | CREADOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$) |
|-------------------|-------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------|
| 07/06/2019 | 07/06/2019 | Hollerite | Daiane Custodio Cirino | Recursos Humanos(5) | R\$ 281,00 |
| 07/06/2019 | 07/06/2019 | Hollerite | Angelina Francine Pereira | Recursos Humanos(5) | R\$ 2.338,00 |
| 07/06/2019 | 07/06/2019 | Hollerite | Fabiana Santos Nunes | Recursos Humanos(5) | R\$ 2.269,00 |
| 07/06/2019 | 07/06/2019 | Hollerite | Priscila Julio Fernandes Oliveira | Recursos Humanos(5) | R\$ 2.700,00 |
| 07/06/2019 | 07/06/2019 | Hollerite | Luana Vieira Aragão | Recursos Humanos(5) | R\$ 774,00 |
| 07/06/2019 | 07/06/2019 | Hollerite | Ana Caroline Eloi Santos Paes | Recursos Humanos(5) | R\$ 732,00 |
| 07/06/2019 | 07/06/2019 | Hollerite | Rafaela Mira de Araujo | Recursos Humanos(5) | R\$ 774,00 |

TOTAL R\$ 9.868,00

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA:

Sorocaba, 08 de Junho de 2019.

DIRIGENTE:

JOÃO FERREIRA DE ARAÚJO

(nome, cargo e assinatura)

CONTADOR/Nº CRC

JOSÉ GERALDO DE OLIVEIRA – Contador – TC 1SP 162.717-3

(nome, cargo e assinatura)

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 MAIO/2019 | | |
| Código | Nome do Empregado | Identidade | Admissão | Dp.IR |
| 0000065 | DAIANE CUSTODIO CIRINO | 46.248.689-8 | 01/02/2012 | 0 |
| P.I.S. | C.P.F. | Cargo / Função | Depto | Setor |
| 210.735.773-51 | 381.603.558-23 | PROF DE ED FISICA | 06 | |

| Cod. | Descrição | Referência | Rendimento | Desconto |
|------|---------------------------|------------|------------|-----------|
| 001 | SALARIO BASE DO MES | 4,00 | 306,12 | |
| 015 | GRATIFICAÇÃO | | 17,40 | |
| 025 | FERIAS | 26,00 | 1.989,76 | |
| 028 | 1/3 DE FERIAS | | 715,90 | |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | 0,61 | |
| 032 | DIFERENÇA DE SALARIO | | 235,41 | |
| 040 | MEDIA ADICIONAL AS FERIAS | | 157,94 | |
| 102 | ADIC TEMPO DE SERVIÇO | | 9,18 | |
| 071 | INSS DESCOTADO NO MES | | | -42,45 |
| 073 | IRRF SOBRE FERIAS | | | -112,93 |
| 075 | HORAS DE FALTA | | | -9,39 |
| 079 | DESC ADIANT EXTRA | | | -235,41 |
| 080 | I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS | | | -334,00 |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | -0,47 |
| 094 | LIQUIDO PAGO EM FERIAS | | | -2.416,67 |

Pago com Recursos Municipais / SIAS
Termo de Colaboração n° 21630/2017

R\$ 218,00 *A*

| | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|----------|-----------|
| Pagamento creditado em sua conta bancária: Agência: 69620 Conta: 132740-2 | | TOTAL: | 3.432,32 | -3.151,32 |
| | | SALÁRIO LÍQUIDO: | | 281,00 |

| Salário Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS |
|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|
| 2.295,88 /M | 3.422,32 | 516,27 | 3.422,32 | 273,78 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/06/2019 Assinatura: *[Assinatura]*

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 MAIO/2019 | | |
| Código | Nome do Empregado | Identidade | Admissão | Dp.IR |
| 0000032 | ANGELINA FRANCINE PEREIRA | 47.230.552-9 | 01/06/2010 | 0 |
| P.I.S. | C.P.F. | Cargo / Função | Depto | Setor |
| 210.736.720-36 | 39920347809 | PSICOPEDAGOGA | 06 | |

| Cod. | Descrição | Referência | Rendimento | Desconto |
|------|---------------------------|------------|------------|-----------|
| 001 | SALARIO BASE DO MES | 30,00 | 2.753,98 | |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | 0,02 | |
| 102 | ADIC TEMPO DE SERVIÇO | 0,04 | 110,16 | |
| 071 | INSS DESCOTADO NO MES | 9,00 | | -257,77 |
| 072 | IRRF SOBRE SALDO SALARIO | 7,50 | | -52,68 |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | -1.101,00 |
| 089 | CONVENIO MÉDICO | | | -214,86 |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | -0,85 |

Pago com Recursos Municipais / SIAS
Termo de Colaboração n° 21630/2017

R\$ 2.338,00 *A*

| | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|----------|-----------|
| Pagamento creditado em sua conta bancária: Agência: 69620 Conta: 230056-7 | | TOTAL: | 2.864,16 | -1.627,16 |
| | | SALÁRIO LÍQUIDO: | | 1.237,00 |

| Salário Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS |
|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|
| 2.753,98 /M | 2.864,14 | 2.606,37 | 2.864,14 | 229,13 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06.06.19 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 MAIO/2019
 ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS

| Codigo | Nome do Empregado | Identidade | Admissão | Dp.IR |
|---------|----------------------|--------------|------------|-------|
| 0000072 | FABIANA SANTOS NUNES | 24.523.558-9 | 02/05/2012 | 2 |

| P.I.S. | C.P.F. | Cargo / Função | Depto | Setor |
|----------------|----------------|----------------|-------|-------|
| 124.483.774-15 | 173.917.378-36 | ASSIST SOCIAL | 06 | |

| Cod. | Descrição | Referência | Rendimento | Desconto |
|--------------------------------------------|---------------------------|------------------|------------|-----------|
| 001 | SALARIO BASE DO MES | 30,00 | 2.525,45 | |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | 0,82 | |
| 102 | ADIC TEMPO DE SERVIÇO | 0,03 | 75,76 | |
| 049 | DESCONTO BAZAR | | | -40,00 |
| 071 | INSS DESCOTADO NO MES | 9,00 | | -234,10 |
| 072 | IRRF SOBRE SALDO SALARIO | 7,50 | | -6,29 |
| 079 | DESC ADIANT EXTRA | | | -52,00 |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | -1.010,00 |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | -0,64 |
| Pagamento creditado em sua conta bancária: | | TOTAL: | 2.602,03 | -1.343,03 |
| Agência: 0062 Conta: 01087544-7 | | SALÁRIO LÍQUIDO: | | 1.259,00 |

Pago com Recursos Municipais / SIAS
 Termo de Colaboração n° 21630/2017
 R\$ 2.269,00 A

| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS |
|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|
| 2.525,45 /M | 2.601,21 | 2.367,11 | 2.601,21 | 208,09 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 07/06/2019 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 MAIO/2019
 ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS

| Codigo | Nome do Empregado | Identidade | Admissão | Dp.IR |
|---------|-----------------------------------|--------------|------------|-------|
| 0000140 | PRISCILA JULIO FERNANDES OLIVEIRA | 33.483.050-3 | 03/08/2015 | 0 |

| P.I.S. | C.P.F. | Cargo / Função | Depto | Setor |
|----------------|-------------|------------------|-------|-------|
| 129.822.632-48 | 32744258857 | TERAPEUTA OCUPAC | 06 | |

| Cod. | Descrição | Referência | Rendimento | Desconto |
|--------------------------------------------|---------------------------|------------------|------------|-----------|
| 001 | SALARIO BASE DO MES | 30,00 | 2.754,68 | |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | 0,31 | |
| 102 | ADIC TEMPO DE SERVIÇO | 0,01 | 27,55 | |
| 103 | AUX CRECHE | | 241,08 | |
| 071 | INSS DESCOTADO NO MES | 9,00 | | -250,40 |
| 072 | IRRF SOBRE SALDO SALARIO | 7,50 | | -47,09 |
| 079 | DESC ADIANT EXTRA | | | -26,00 |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | -1.101,00 |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | -0,13 |
| Pagamento creditado em sua conta bancária: | | TOTAL: | 3.023,62 | -1.424,62 |
| Agência: 69620 Conta: 42092-1 | | SALÁRIO LÍQUIDO: | | 1.599,00 |

Pago com Recursos Municipais / SIAS
 Termo de Colaboração n° 21630/2017
 R\$ 2700,00

| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS |
|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|
| 2.754,68 /M | 2.782,23 | 2.531,83 | 2.782,23 | 222,57 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/06/2019 Assinatura: *[Assinatura]*

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. | | Período de Referência | |
| 00.499.300/0001-67 | | MAIO/2019 | |
| ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS | | | |
| Código | Nome do Empregado | Identidade | Admissão |
| 0000191 | LUANA VIEIRA ARAGAO | | 29/01/2019 |
| Dp.IR | | | 0 |
| P.I.S. | C.P.F. | Cargo / Função | Depto |
| | | ESTAGIARIO | 06 |
| Setor | | | |
| | | | |
| Cod. | Descrição | Referência | Rendimento |
| 001 | SALARIO BASE DO MES | 30,00 | 650,00 |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | 0,67 |
| 106 | AJUDA DE CUSTO V.T | | 150,00 |
| 079 | DESC ADIANT EXTRA | | |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | |
| | | | -26,00 |
| | | | -260,00 |
| | | | -0,67 |
| | | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Pago com Recursos Municipais / SIAS Termo de Colaboração nº 21630/2017 R\$ <u>774,00</u> <i>A</i> </div> | |
| | | TOTAL: | 800,67 |
| | | SALÁRIO LÍQUIDO: | 514,00 |
| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS |
| 650,00 /M | 650,00 | 650,00 | 0,00 |
| | | Deposito FGTS | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | |
| DATA: 06/06/19 | | Assinatura: <i>Luana</i> | |

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. | | Período de Referência | |
| 00.499.300/0001-67 | | MAIO/2019 | |
| ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS | | | |
| Código | Nome do Empregado | Identidade | Admissão |
| 0000185 | ANA CAROLINE ELOI SANTOS PAES | | 03/09/2018 |
| Dp.IR | | | 0 |
| P.I.S. | C.P.F. | Cargo / Função | Depto |
| | | ESTAGIARIO | 06 |
| Setor | | | |
| | | | |
| Cod. | Descrição | Referência | Rendimento |
| 001 | SALARIO BASE DO MES | 30,00 | 650,00 |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | 0,70 |
| 106 | AJUDA DE CUSTO V.T | | 150,00 |
| 075 | HORAS DE FALTA | 4,00 | |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | |
| 822 | PLANO DENTAL | | |
| | | | -11,82 |
| | | | -260,00 |
| | | | -0,18 |
| | | | -56,70 |
| | | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Pago com Recursos Municipais / SIAS Termo de Colaboração nº 21630/2017 R\$ <u>732,00</u> <i>A</i> </div> | |
| Pagamento creditado em sua conta bancária: | | TOTAL: | 800,70 |
| Agência: 0062 Conta: 020146902 | | SALÁRIO LÍQUIDO: | 472,00 |
| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS |
| 650,00 /M | 638,18 | 638,18 | 0,00 |
| | | Deposito FGTS | 0,00 |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | |
| DATA: 06/06/2019 | | Assinatura: <i>Ana Caroline Paes</i> | |

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 MAIO/2019 |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|

| | | | | |
|---------|------------------------|------------|------------|-------|
| Codigo | Nome do Empregado | Identidade | Admissão | Dp.IR |
| 0000193 | RAFAELA MIRA DE ARAUJO | | 18/02/2019 | 0 |

| | | | | |
|--------|--------|----------------|-------|-------|
| P.I.S. | C.P.F. | Cargo / Função | Depto | Setor |
| - | - | ESTAGIARIO | 06 | |

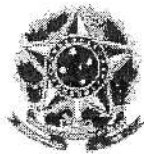
| Cod. | Descrição | Referência | Rendimento | Desconto |
|-------------------------|---------------------------|------------|------------|----------|
| 001 | SALARIO BASE DO MES | 30,00 | 650,00 | |
| 030 | ARREDONDAMENTO DE SALARIO | | 0,33 | |
| 106 | AJUDA DE CUSTO V.T | | 150,00 | |
| 079 | DESC ADIANT EXTRA | | | -26,00 |
| 084 | ADIANTAMENTO DE SALARIO | | | -260,00 |
| 092 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | -0,33 |
| TOTAL: | | | 800,33 | -286,33 |
| SALÁRIO LÍQUIDO: | | | | 514,00 |

Pago com Recursos
Municipais / SIAS
Termo de Colaboração n°
21630/2017
R\$ 77400 A

| | | | | |
|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|
| Salário 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: 06/05/19... Assinatura: Rafaela Mira de Araújo



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.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.499.300/0001-67
Razão Social: AMAS ASSOC AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
Endereço: R NOVA ODESSA / 201 / CIDADE JARDIM SOROCABA - SP

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.

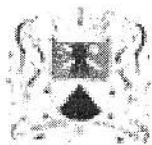
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 22/05/2019 a 20/06/2019

Certificação Número: 2019052201043593671440

Informação obtida em 06/06/2019 15:28:11

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



CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 108.145/19-40

PROCESSO Nº: 2019/002822-5

Inscrição Municipal: **093.488**

Contribuinte: **AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA**

CPF/CNPJ: **00.499.300/0001-67**

Endereço: **RUA NOVA ODESSA, 201**

JARDIM VERA CRUZ I

SOROCABA/SP - CEP: 18.055-360

Atividade: **943080000 - ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS**
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.

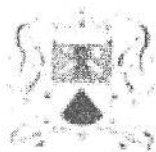
Certidão emitida às 13:16:12 h, do dia 11/04/2019.

Válida até 10/06/2019.

Código de autenticidade: **87323B24BB6A4EAD**

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.



CERTIDÃO NEGATIVA IMOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 106.516/19-59

Certidão via web

Inscrição Imobiliária: **34.14.44.0288.01.000**

Endereço: **RUA LUIZ GABRIOTTI, 401 - E.M. DR. OSWALDO DUARTE**
JARDIM WANEL VILLE II Lote INSTITUCIONAL
SOROCABA/SP - CEP: 18.055-089

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.

Certidão emitida às 09:42:30 h, do dia 09/04/2019.

Válida até 10/06/2019.

Código de autenticidade: **0E86A3B9015FDA7C**

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.

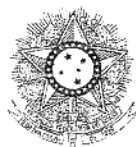
Certidão nº 19040041963-61

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



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: 172127966/2019

Expedição: 08/05/2019, às 15:11:03

Validade: 03/11/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de 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.



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 48/02/98
- 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

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

| Mês de competência: MAIO/2019 | | | BANCO DO BRASIL | AG. 6962-0 | C/C-41121-7 |
|------------------------------------|------------|---------------------------------------|-----------------|-------------------|--------------|
| Receita com aplicações financeiras | | | | | |
| ID. NO EXTRATO | DATA | HISTÓRICO | DÉBITO (SAÍDA) | CRÉDITO (ENTRADA) | SALDO |
| | 08/05/2019 | Saldo ANTERIOR | | | R\$ 165,73 |
| 69.867 | 24/05/2019 | Recebimento Convênio SIAS | | R\$ 10.972,36 | R\$11.138,09 |
| 550.191.000.113.338 | 27/05/2019 | Transferência Recursos Próprios | R\$ 2.800,00 | | R\$ 8.338,09 |
| 556.962.000.230.056 | 27/05/2019 | Adiantamento Angelina Francine | R\$ 1.101,00 | | R\$ 7.237,09 |
| 556.962.510.042.092 | 27/05/2019 | Adiantamento Priscila Julio Fernandes | R\$ 1.101,00 | | R\$ 6.236,09 |
| 3.110.036.496.661 | | Aplicação BB | R\$ 4.000,00 | | R\$ 2.136,09 |
| 52.701 | 27/05/2019 | Adiantamento Fabiana Santos Nunes | R\$ 1.010,00 | | R\$ 1.126,09 |
| 52.702 | 27/05/2019 | Adiantamento Luana Vieira Aragão | R\$ 260,00 | | R\$ 260,00 |
| 52.703 | 27/05/2019 | Adiantamento Ana Caroline Eloí | R\$ 260,00 | | R\$ 606,09 |
| 52.704 | 27/05/2019 | Adiantamento Rafaela Mira de Araújo | R\$ 260,00 | | R\$ 346,09 |
| 821.470.904.182.107 | 27/05/2019 | Tarifa | R\$ 10,18 | | R\$ 335,91 |
| 821.470.904.182.108 | 27/05/2019 | Tarifa | R\$ 10,18 | | R\$ 325,73 |
| 821.470.904.182.109 | 27/05/2019 | Tarifa | R\$ 10,18 | | R\$ 315,55 |
| 821.470.904.182.110 | 27/05/2019 | Tarifa | R\$ 10,18 | | R\$ 305,37 |
| 891.561.001.311.065 | 27/05/2019 | Tarifa Pacote Serviços | R\$ 50,00 | | R\$ 255,37 |
| 550.191.000.113.338 | 06/06/2019 | Transferência | R\$ 2.000,00 | | R\$ 2.255,37 |
| 556.962.000.132.740 | 06/06/2019 | Pagto. Daiane Custódio Cirino | R\$ 281,00 | | R\$ 1.974,37 |
| 556.962.000.230.056 | 06/06/2019 | Pagto. Angelina Francine Pereira | R\$ 1.237,00 | | R\$ 737,37 |
| 60.602 | 06/06/2019 | Pagto. Luana Vieira Aragão | R\$ 514,00 | | R\$ 223,37 |
| 831.571.200.255.268 | 06/06/2019 | Tarifa | R\$ 10,18 | | R\$ 213,19 |
| 112.444 | 07/06/2019 | Resgate | | R\$ 4.002,00 | R\$ 4.215,19 |



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 48/02/98
- 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

| | | | | | |
|---------------------|------------|---------------------------------|--------------|--|-------------------|
| 556.962.510.042.092 | 07/06/2019 | Pagto. Priscila Julio Fernandes | R\$ 1.599,00 | | R\$ 2.616,19 |
| 60.701 | 07/06/2019 | Pagto. Fabiana Santos Nunes | R\$ 1.259,00 | | R\$ 1.357,19 |
| 60.702 | 07/06/2019 | Pagto. Ana Caroline Eloi | R\$ 472,00 | | R\$ 885,19 |
| 60.703 | 07/06/2019 | Pagto. Rafaela Mira de Araújo | R\$ 514,00 | | R\$ 371,19 |
| | 07/06/2019 | SALDO TOTAL | | | R\$ 371,19 |

João Ferreira de Araújo

Presidente RG nº 9.351.336-7



Extrato conta corrente

G337071153681764011
07/06/2019 12:01:01

Cliente - Conta atual

Agência 6962-0
 Conta corrente 141121-7 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
 Período do extrato de 23 / 05 / 2019 até 07 / 06 / 2019

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|-------------|
| 08/05/2019 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 165,73 C |
| 24/05/2019 | | 0000 | 14134 | 699 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE SOROCABA | 69.867 | 10.972,36 C | 11 138,09 C |
| 27/05/2019 | | 6962 | 99015 | 470 Transferência enviada 27/05 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS | 550.191.000.113.338 | 2.800,00 D | |
| 27/05/2019 | | 6962 | 99015 | 470 Transferência enviada 27/05 6962 230056-7 ANGELINA FRANC | 556.962.000.230.056 | 1.101,00 D | |
| 27/05/2019 | | 6962 | 99015 | 120 Transferido para Poupança 27/05 6962 510042092-4 PRISCILA JULIO | 556.962.510.042.092 | 1.101,00 D | |
| 27/05/2019 | | 0000 | 13060 | 351 Aplicação BB CDB DI | 3.110.036.496.661 | 4.000,00 D | |
| 27/05/2019 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0062 17391737836 FABIANA SANTOS NU | 52.701 | 1.010,00 D | |
| 27/05/2019 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0468 45548373862 LUANA VIEIRA ARAG | 52.702 | 260,00 D | |
| 27/05/2019 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0062 39521011840 ANA CAROLINE ELOI | 52.703 | 260,00 D | |
| 27/05/2019 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 1650 47735521820 RAFAELA MIRA DE A | 52.704 | 260,00 D | |
| 27/05/2019 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 27/05/2019 | 821.470.904.182.107 | 10,18 D | |
| 27/05/2019 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 27/05/2019 | 821.470.904.182.108 | 10,18 D | |
| 27/05/2019 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 27/05/2019 | 821.470.904.182.109 | 10,18 D | |
| 27/05/2019 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Tarifa referente a 27/05/2019 | 821.470.904.182.110 | 10,18 D | 305,37 C |
| 05/06/2019 | | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 05/06/2019 | 891.561.001.311.065 | 50,00 D | 255,37 C |
| 06/06/2019 | | 0191 | 99015 | 370 Transferência recebida 06/06 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS | 550.191.000.113.338 | 2.000,00 C | |
| 06/06/2019 | | 6962 | 99015 | 470 Transferência enviada 06/06 6962 132740-2 DAIANE CUSTODI | 556.962.000.132.740 | 281,00 D | |
| 06/06/2019 | | 6962 | 99015 | 470 Transferência enviada 06/06 6962 230056-7 ANGELINA FRANC | 556.962.000.230.056 | 1.237,00 D | |
| 06/06/2019 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0468 45548373862 LUANA VIEIRA ARAG | 60.602 | 514,00 D | |
| 06/06/2019 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/06/2019 | 831.571.200.255.268 | 10,18 D | 213,19 C |
| 07/06/2019 | | 6962 | 06962 | 630 Resgate CDB | 112.444 | 4.002,00 C | |
| 07/06/2019 | | 6962 | 06962 | 120 Transferido para Poupança 07/06 6962 510042092-4 PRISCILA JULIO | 556.962.510.042.092 | 1.599,00 D | |
| 07/06/2019 | | 6962 | 06962 | 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0062 17391737836 FABIANA SANTOS NU | 60.701 | 1.259,00 D | |
| 07/06/2019 | | 6962 | 06962 | 393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0062 39521011840 ANA CAROLINE ELOI | 60.702 | 472,00 D | |

| | | | | | |
|------------|------|-------|----------------------------------------|--------|----------|
| 07/06/2019 | 6962 | 06962 | 393 TED Transf. Eletr. Disponiv | 60.703 | 514.00 D |
| | | | 033 1650 47735521820 RAFAELA MIRA DE A | | |
| 07/06/2019 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | 371,19 C |

Transação efetuada com sucesso por: JA074395 JOAO FERREIRA DE ARAUJO.



Dados do Cliente

| | | | |
|-------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|
| Nome AMAS - A A A SOROCABA | CPF/CNPJ 00.499.300/0002-48 | Agência 6962-0 | Conta 141121-7 |
|-------------------------------|--------------------------------|-------------------|-------------------|

Movimentação

BANCO DO BRASIL

10/06/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.57.17

EXTRATO DE CDB/BB REAPLIC

Agência : 6962-0 Conta : 141.121-7

Cliente : AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTIST

Período : 01/06/2019 a 10/06/2019

=====

BB CDB DI

=====

| Data | Dt.proc | Histórico | Nr.deposito | Valor |
|-------|---------|-------------------------|-----------------|----------|
| 31/05 | | Saldo anterior | | |
| | | valor capital | | 4.000,00 |
| 07/06 | | Resgate | - 3110036496661 | |
| | | valor capital | | 4.000,00 |
| | | valor juros até mês ant | | 3,52 |
| | | valor juros no mês | | 4,48 |
| | | valor IR | | 0,64- |
| | | valor IOF | | 5,04- |
| | | valor líquido | | 4.002,32 |
| 10/06 | | Saldo final | | 0,00 |

SALDO NOS ULTIMOS 6 MESES

| Data | Capital em ser | Juros | IR proj. | Liquid.proj. |
|------------|----------------|-------|----------|--------------|
| 29/03/2019 | 2500,00 | 6,25 | 0,77 | 2505,48 |
| 30/04/2019 | 7000,00 | 9,11 | 1,08 | 7008,03 |
| 31/05/2019 | 4000,00 | 3,52 | 0,08 | 4003,44 |

Organização: ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

| | | | |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|
| Serviço: | Serviço de Proteção Social Básica para Pessoas com Deficiência e Sua Família - Transtorno do Espectro Autista | | |
| Mês: | 5 | MAIO | 31 |
| Vagas Conveniadas: | 45 | | |
| Índice de Execução: | 100,00% | | |
| Ano: | 2019 | | |
| Data: | 07/06/2019 | | |
| Total | 1395 | | |

| | Nome | Idade | Bairro de Residência em Sorocaba | Forma de Acesso | Data Entrada | Data Saída | Dias de Permanência no Mês/Ref. |
|----|-------------------|-------|----------------------------------|-------------------------|--------------|------------|---------------------------------|
| 1 | G. P. M. | 16 | Vl. Mineirão | Dr. Claudia Antila | 13/05/2009 | | 31 |
| 2 | D. de L. M. B. O. | 15 | Jd. Maria Eugênia | Intermedica | 25/09/2009 | | 31 |
| 3 | P. H. C. M. | 12 | Jd. São Marcos | Policlimica | 28/10/2009 | | 31 |
| 4 | T. H. M. M. | 11 | Vl. Fiore | Dr. Claudia Antila | 06/10/2010 | | 31 |
| 5 | J. V. G. de F. | 11 | Jd. Santa Barbara | Intermedica | 27/10/2010 | | 31 |
| 6 | A. L. A. B. | 12 | Jd. S. Lorenzo | Dr. Susana R. Costa | 17/08/2011 | | 31 |
| 7 | T. V. A. | 11 | Jd. Nova Sorocaba | | 30/11/2011 | | 31 |
| 8 | G. D. V. | 10 | Wanel Ville II | Dr. Sandro Blasi | 16/02/2012 | | 31 |
| 9 | A. L. G. M. | 11 | Vl. Independencia | CS Cerrado | 08/03/2013 | | 31 |
| 10 | J. P. F. S. | 9 | Central Parque | Intermedica | 04/09/2012 | | 31 |
| 11 | L. G. F. | 10 | Central Parque | Policlimica | 06/11/2012 | | 31 |
| 12 | M. T. M. | 9 | Vl. Mineirão | Intermedica | 31/01/2013 | | 31 |
| 13 | A. O. S. | 9 | Jd. Aeroporto | Pró Infancia | 29/04/2013 | | 31 |
| 14 | D. O. S. | 8 | Wanel Ville | Mediplan | 28/08/2013 | | 31 |
| 15 | J. R. S. | 9 | Jd. Santa Lúcia | Aurica | 28/11/2013 | | 31 |
| 16 | K. R. N. de O. | 10 | Jd. Julio de Mesquita | Associação Criança | 25/03/2015 | | 31 |
| 17 | G. H. G. H. | 9 | Jd. Dos Passaros | Dr. Sandro Blasi | 27/03/2015 | | 31 |
| 18 | J. B. de O. R. | 7 | Jd. Santa Paula | C. Integrado da Mulher | 16/04/2015 | | 31 |
| 19 | M. B. B. A. da R. | 10 | Vl N. Sorocaba | Dr. Wanderley Rodrigues | 18/05/2015 | | 31 |
| 20 | J. B. S. | 14 | Jd. Casa Branca | Dr. Gregory L. Pinto | 26/06/2015 | | 31 |
| 21 | J. A. dos S. | 7 | Vl Leopoldina | Intermedica | 25/08/2015 | | 31 |
| 22 | N. K. S. de C. | 8 | Vl São João | Dr. Thiago S. Fontana | 21/10/2015 | | 31 |
| 23 | A. da P. M. | 12 | Jd. Sta Rosa | CRAS N. Esperança | 03/02/2016 | | 31 |
| 24 | A. J. N. B. | 10 | Jd. Das Estrelas | Busca Espontânea | 11/02/2016 | | 31 |

| | | | | | | |
|--------------|----------------|----|--------------------------|-------------------------------|------------|------|
| 25 | M. S. B. | 4 | Wanel Ville IV | CS Barcelona | 14/02/2017 | 31 |
| 26 | G. M. A. | 12 | Jd. Ipiranga | Ubs Wanel Ville | 18/03/2017 | 31 |
| 27 | E. M. F. | 8 | Res. Deolinda Guerra | CS Marcia Mendes | 03/04/2017 | 31 |
| 28 | C. M. | 11 | VI. Santana | DRS XVI | 16/08/2017 | 31 |
| 29 | I. R. A. | 12 | Jd. Imperatriz | USF Ulisses | 25/08/2017 | 31 |
| 30 | E. N. de O. C. | 9 | Wanel Ville | CAPS Aquarela | 06/03/2018 | 31 |
| 31 | E. da S. | 10 | Jd. Nilton Torres/Cajuru | Conselho Tutelar | 16/04/2018 | 31 |
| 32 | K. N. B. V. | 12 | Jd. Tropical | CAPS Aquarela | 23/04/2018 | 31 |
| 33 | G.A.C. | 10 | VI. Haro | Associação Criança | 07/05/2018 | 31 |
| 34 | R. B. O. M. | 5 | Jd. Sta Paulina | CAPS Aquarela | 21/05/2018 | 31 |
| 35 | R. B. L. | 6 | VI. Odin | Busca Espontânea | 21/05/2018 | 31 |
| 36 | L.C. daS. | 6 | Pq das Paineiras | CAPS Aquarela | 25/05/2018 | 31 |
| 37 | L. H. A.B. | 5 | Jd. São Judas Tadeu | Defensoria Pública | 10/07/2018 | 31 |
| 38 | L. A. S. P. | 6 | Jd. Nova Esperança | AMDE | 03/09/2018 | 31 |
| 39 | L. A. da S. | 6 | Jd. Zulmira | CS Vila Barão | 03/09/2018 | 31 |
| 40 | A.C.C. | 5 | Wanel Ville III | USF Ulisses | 10/09/2018 | 31 |
| 41 | J. V. do N. O. | 7 | Jd. Alpes | CAPS Aquarela | 09/10/2018 | 31 |
| 42 | F.L.C. | 8 | Jd. América | CAPSij II Nise da Silveira/SP | 20/02/2019 | 31 |
| 43 | G. S.B. | 6 | VI. Haro | CS VI Haro | 11/03/2019 | 31 |
| 44 | G.R. de J. | 5 | Jd. Das Tulipas | CS Marcia Mendes | 26/03/2019 | 31 |
| 45 | D.J. M. de L. | 16 | Jd. Maria Eugênia | Defensoria Pública | 18/04/2019 | 31 |
| Total | | | | | | 1395 |

Observação 01: Alocar os nomes em ordem de data de entrada.

Observação 02: Informar nome completo e assinatura.


 João Ferreira de Araújo/Presidente



Associação Amigos dos
Autistas de Sorocaba

Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba
NÚCLEO DE ATENDIMENTO TERAPÊUTICO
RUA LUIZ GABRIOTTI, 201 - Bº WANEL VILLE II - SOROCABA, SP
DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95
CNPJ 00.499.300/0002-48

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Entidade: Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

Tipo do Serviço: Serviço de Proteção Social Básica para Pessoa com Deficiência e Sua Família - Transtorno do Espectro Autista

Mês/Ano: Maio/2019

| ATIVIDADES | | | |
|-------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR | Nº DE PARTICIPANTES | DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS | NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL |
| Grupo | 36 | Produção artística com argila - criatividade, sentir novas texturas, coordenação motora e simbolização; Jogo no videogame "Just Dance" - imitação motora através da dança. | Carlos Pichigueli /Pedagogo |
| Grupo | 12 | Produção de livro - criação de texto e ilustrações; Memória, coesão e coerência . Desafio das cores - jogo de raciocínio lógico, cooperatividade e concentração. | Carlos Pichigueli /Pedagogo |
| Grupo Mães | 29 | Leitura e discussão do filme: "Zootopia" sobre profissões, corrupção, acessibilidade e persistência. Atividade de confecção de materiais e atividades. Orientação e devolutiva sobre os atendimentos. | Carlos Pichigueli /Pedagogo |
| Grupo de mães | 21 | Jogos cooperativos; caminhada; circuito; basquete adaptado, alongamentos, rolamento e rodas de conversa. | Elisabete Ap. Ferreira / Educadora Física |
| Individual | 2 | Atividades na esteira; caminhada e circuito. | Elisabete Ap. Ferreira / Educadora Física |
| Grupo | 36 | Circuito psicomotor (agilidade, foco, noção espacial, lateralidade, equilíbrio, propriocepção, seguimentos de regras, rolamentos a frente noções de dentro/fora); caminhada; alongamentos; relaxamento.; expressão/imagem corporal; condicionamento, jogos adaptados, futebol, voley, basquete, jogos lúdicos e de mesa (dominó, jogo da velha, forca). | Elisabete Ap. Ferreira / Educadora Física |
| Familiar | 2 | Devolutiva dos atendimentos aos familiares. | Angelina F. Pereira/ Psicopedagoga |

A

| | | | |
|---------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Individual | 15 | Atividades de: Formar palavras; leitura/escrita; reconhecimento das vogais/cores/números; contas de adição e subtração; leitura; treino de ortografia; coordenação motora fina; jogos no tablet; percepção visual/imaginação/concentração e tolerância; somar quantidades e formar sílabas. | Angelina F. Pereira/ Psicopedagoga |
| Individual | 29 | Atendimento Familiar; Acolhimento e escuta; Anamnese e triagem de casos novos; Orientações sobre processo de inclusão; Encaminhamentos diversos. | Fabiana Nunes/ Assistente Social |
| Grupo de mães | 21 | Roda de conversa sobre demandas individuais e/ou grupos com finalidade de proporcionar o protagonismo, empoderar e fortalecer vínculos. | Rodrigo Delgado/ Psicólogo |
| Grupos | 37 | Atividades de estimulação de fala e linguagem com histórias, brinquedos e livros. Comunicação alternativa/imagens. | Aparecida de Fátima Scandola/ Fonoaudióloga |
| Grupo | 4 | Estimulação de fala/discurso, automotização dos fonemas (/r/s/z/), grupo com (r), por meio de exercícios fonarticulatórios com pistas visuais, táteis e auditivas e Orientação e atividades lúdicas acerca dos temas fonoaudiológicos. | Aparecida de Fátima Scandola/ Fonoaudióloga |
| Grupo Mães | 22 | Orientações de AVD's e AVP's e esclarecimentos de dúvidas pertinentes aos atendimentos. | Aparecida de Fátima Scandola/ Fonoaudióloga |
| Familiar | 36 | Orientações de AVD's e AVP's e esclarecimentos de dúvidas pertinentes aos atendimentos. | Priscila Julio Fernandes Oliveira / Terapeuta Ocupacional |
| Grupo | 36 | Atividades que estimulam a autonomia e independência nas AVD's (culinária, compras, troca de mercadorias, sistema monetário, regras de trânsito e social). Atividades de coordenação motora fin, visomotor, planejamento motor, estimulação sensorial, alongamento, relaxamento e aplicação de bandagens. Atividades cognitivas de memória, associações e raciocínio lógico. | Priscila Julio Fernandes Oliveira / Terapeuta Ocupacional |
| Grupo | 23 | Atividade de leitura reflexiva sobre princípios do ABA. Orientações referentes a demandas relacionadas a comportamento, acolhimento das angústias. | Mikaelly Ribeiro/ Psicóloga |

| | | | |
|--------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Grupos | 36 | Atividade de cinema: sentar; permanecer sentado; treino - imitação motora grossa e fina; contato visual, seguimento de instruções simples e generalizada; habilidades sociais. Treinos de aproximação sucessivas a estímulos aversivos (pentear o cabelo, colocar meia e etc.)Atividade externa: lanchonetes, praça, mercado e padaria. | Mikaelly Ribeiro/ Psicóloga |
| Grupos | 36 | Atividades com foco sensoriais: planejamento motor, orientação espacial e organização do esquema corporal. | Paulo C. S. Mendonça/ Fisioterapeuta |

Obs: Por tratar-se de tratamento especializado para pessoas com TEA e orientações a família, as atividades tem características repetitivas até alcançar o objetivo traçado.

ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS

| NOME DA ORGANIZAÇÃO | MOTIVO | CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO |
|---------------------|--------|--------------------------|
| | | |

RESULTADOS ALCANÇADOS

Com as crianças - Grupos: Melhora na concentração e tolerância com tempo de execução da atividade. Melhora no contato visual. Melhora no desempenho em noção espacial e localização. Melhora na compreensão de situações na linguagem falada e escrita, com desenvolvimento dos elementos estruturais e correção de trocas e equívocos. Melhora na socialização e seguimento de regras. Compreensão sobre o sistema político do qual serão participantes e estímulo do diálogo e discurso. Melhora nos aspectos motores e sensoriais de lateralidade e planejamento motor. Ampliação do conhecimento sobre a ordem cronológica bem como noção de tempo. Aumento da independência e autonomia dos atendidos e tolerância de permanecer em locais públicos. Maior desenvoltura na realização das AVD's. Estimulação de saídas em família para o supermercado e outros lugares com diferentes estímulos; Favorecimento de aspectos emocionais do indivíduo com TEA. Progredir com a independência e autonomia nas AVD's e AVP's. Melhora no contato visual, na tolerância do tempo de espera. Maior agilidade em algumas crianças para realização de atividades motoras. Melhora no seguimento de instruções. **Atendimentos Individuais:** Ampliação da comunicação funcional por meio de imagens. Melhora significativa na atenção e aumento da tolerância. bom desempenho nas junções das sílabas e melhora na leitura e interpretação. **Com as mães:** Formação de novos vínculos, acolhimento de novas mães pelas próprias mães. Melhora da autoestima. Favorecimento de ambiente descontraido e alegre proporcionando o bem estar bio/psico/social das participantes. Empoderamento em relação ao desenvolvimento dos filhos. **Com a comunidade:** Conscientização e diálogo sobre a inclusão escolar e social dos autistas. Resolução de dúvidas, alinhamento de propostas e melhora consequente na socialização e desenvolvimento cognitivo e comportamental.

Sorocaba, 07 de junho 2019.

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações acima, ciente que, se falsa a declaração, ficarei sujeito as penas da Lei.


JOÃO DE OLIVEIRA
RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO


FABIANA SANTOS NUNES
ASSISTENTE SOCIAL
GRESS 45.431


JOÃO FERREIRA DE ARAUJO
PRESIDENTE