



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, 22 de Março 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 **FEVEREIRO/2019** indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de **RS 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

Recebemos / SIAS
25/03/19
Duciana.

PMS/SIAS
Divisão de Gestão de
Convênios e Benefícios Sociais
27/03/2019



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

Solicitamos o pagamento do mês de MARÇO/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, 22 de Março 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 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 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 LUÍZ GABRIOTTI, 201 - BAIRRO WANEL VILLE II - SOROCABA/SP - CEP. 18.055.089
RESPONSÁVEL(S) 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
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL **COMPETÊNCIA:** FEVEREIRO

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
22/03/2018	10.972,36	22/03/2018	46.875	R\$ 10.972,36
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 1.361,00
(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)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 12.333,36
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 12.333,36

(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:

fev/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)	02/19	2019	R\$ 10.321,00
Recursos humanos (6)	02/19	2019	R\$ -
Medicamentos	02/19	2019	R\$ -
Gêneros alimentícios	02/19	2019	R\$ -
Outros materiais de consumo	02/19	2019	R\$ -
Outros serviços de terceiros	02/19	2019	R\$ -
Locação de imóveis	02/19	2019	R\$ -
Locações diversas	02/19	2019	R\$ -
Utilidades públicas (7)	02/19	2019	R\$ -
Combustível	02/19	2019	R\$ -
Bens e materiais permanentes	02/19	2019	R\$ -
Obras	02/19	2019	R\$ -
Outras despesas	02/19	2019	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 10.321,00

(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\$ 12.333,36
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 10.321,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 2.012,36
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ -
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 2.012,36



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 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	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
07/03/2019	07/03/2019	Hollerite	Daiane Custódio Cirino	Recursos Humanos(5)	R\$ 1.998,00
07/03/2019	07/03/2019	Hollerite	Angelina Francine Pereira	Recursos Humanos(5)	R\$ 2.339,00
07/03/2019	07/03/2019	Hollerite	Fabiana Santos Nunes	Recursos Humanos(5)	R\$ 2.241,00
07/03/2019	07/03/2019	Hollerite	Priscila Julio Fernandes Oliveira	Recursos Humanos(5)	R\$ 1.859,00
07/03/2019	07/03/2019	Hollerite	Luana Vieira Aragão	Recursos Humanos(5)	R\$ 794,00
07/03/2019	07/03/2019	Hollerite	Ana Caroline Eloí Santos Paes	Recursos Humanos(5)	R\$ 743,00
		Hollerite	Rafaela Mira de Araujo	Recursos Humanos(5)	R\$ 347,00

TOTAL R\$ 10.321,00

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, 22 de Março 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)



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G336251111519456018
25/03/2019 11:19:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.19.46
6962006962 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0468-5 - CEAGESP/SOROCABA
CONTA: 1.013.369-7

FAVORECIDO: LUANA VIEIRA ARAGAO
CPF/CNPJ: 455.483.738-62
VALOR: R\$ 534,00
DEBITO EM: 08/03/2019

DOCUMENTO: 030801
AUTENTICACAO SISBB: F.5B4.1EF.12F.B1D.08F

Transação efetuada com sucesso por: JA074293 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
00.499.300/0001-67			FEVEREIRO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000191	LUANA VIEIRA ARAGAO		29/01/2019	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		0,67	
106	AJUDA DE CUSTO V.T		150,00	
049	DESCONTO BAZAR			-6,00
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-260,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,67
TOTAL:			800,67	-266,67
SALÁRIO LÍQUIDO:				534,00
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:	Assinatura:			
07/03/2019	Luana Vieira Aragao			

Pago com Recursos Municipais / SIAS
Termo de Colaboração nº 21630/2017
R\$ 794,00



Agência 6962-0
Conta corrente 141121-7 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS

Data 20/02/2019 Valor R\$ 78,00 D

Importe referente a TED Transf.Eletr.Disponiv, 033 0468 45548373862
LUANA VIEIRA ARAG, documento 22.002, lote 13105, lançado a débito
em sua conta corrente, na data acima.
(Setenta e oito reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: CELSO LEUZINGER HUMAYTA em 25/03/2019 11:25:53



Agência 6962-0
Conta corrente 141121-7 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS

Data 21/02/2019 Valor R\$ 182,00 D

Importe referente a TED Transf.Eletr.Disponiv, 033 0468 45548373862
LUANA VIEIRA ARAG, documento 22.102, lote 13105, lançado a débito
em sua conta corrente, na data acima.

(Cento e oitenta e dois reais)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e
demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: CELSO LEUZINGER HUMAYTA em 25/03/2019 11:25:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.00
 6962006962 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
 AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
 BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 AGENCIA: 0062-0 - SOROCABA
 CONTA: 2.014.690-2
 =====
 FAVORECIDO: ANA CAROLINE ELOI SANTOS PAES
 CPF/CNPJ: 395.210.118-40
 VALOR: R\$ 78,00
 DEBITO EM: 20/02/2019
 =====
 DOCUMENTO: 022003
 AUTENTICACAO SISBB: 6.F2A.16E.7EE.A30.1DA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
00.499.300/0001-67			FEVEREIRO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000185	ANA CAROLINE ELOI SANTOS PAES		03/09/2018	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		0,19	
106	AJUDA DE CUSTO V.T		150,00	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-260,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,49
822	PLANO DENTAL			-56,70
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	800,19	-317,19
Agência: 0062 Conta: 020146902		SALÁRIO LÍQUIDO:		483,00
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:	Assinatura:			
07/03/2019	Ana Caroline Paes			

Pago com Recursos Municipais / SIAS
 Termo de Colaboração nº 21630/2017
 R\$ 743,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.01
6962006962 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0062-0 - SOROCABA
CONTA: 2.014.690-2

FAVORECIDO: ANA CAROLINE ELOI SANTOS PAES
CPF/CNPJ: 395.210.118-40
VALOR: R\$ 182,00
DEBITO EM: 21/02/2019

=====

DOCUMENTO: 022103
AUTENTICACAO SISBB: 8.D99.E38.FEA.48A.4ED

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.22
6962006962 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0062-0 - SOROCABA
CONTA: 2.014.690-2

FAVORECIDO: ANA CAROLINE ELOI SANTOS PAES
CPF/CNPJ: 395.210.118-40
VALOR: R\$ 483,00
DEBITO EM: 07/03/2019

=====

DOCUMENTO: 030703
AUTENTICACAO SISBB: E.E74.BDB.750.5BE.1D5

20/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:54:30
 696206962 SEGUNDA VIA 0004
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
 AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

DATA DA TRANSFERENCIA 20/02/2019
 NR. DOCUMENTO 556.962.000.230.056
 VALOR TOTAL 330,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ANGELINA FRANCINE PEREIRA
 AGENCIA: 6962-0 CONTA: 230.056-7
 NR. DOCUMENTO 556.962.000.141.121

NR. AUTENTICACAO F.61D.222.A6E.07A.B03

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
CNP.J./C.E.I./C.P.F.			Periodo de Referência	
00.499.300/0001-67			FEVEREIRO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS				
Codigo	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	399.203.478-09	PSICOPEDAGOGA	06	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.753,98	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,53	
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			-0,36
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	2.864,67	-1.626,67
Agência: 69620 Conta: 230056-7		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.238,00
Salario 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 IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 07.03.19		Assinatura: 		

Pago com Recursos Municipais / SIAS
 Termo de Colaboração nº 21630/2017
 R\$ 2.339,00

21/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:21:29
696206962 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/02/2019
NR. DOCUMENTO	556.962.000.230.056
VALOR TOTAL	771,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANGELINA FRANCINE PEREIRA
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 230.056-7
NR. DOCUMENTO 556.962.000.141.121
=====

NR. AUTENTICACAO	7.0DA.DC4.2DB.F72.926
------------------	-----------------------

07/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:58
696206962 SEGUNDA VIA 0011
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2019
NR. DOCUMENTO	556.962.000.230.056
VALOR TOTAL	1.238,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANGELINA FRANCINE PEREIRA

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 230.056-7

NR. DOCUMENTO 556.962.000.141.121

=====

NR. AUTENTICACAO	9.40C.600.6E4.BDE.D29
------------------	-----------------------

20/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:54:30
 696206962 SEGUNDA VIA 0009
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
 AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 20/02/2019
 NR. DOCUMENTO 556.962.000.132.740
 VALOR TOTAL 276,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: DAIANE CUSTODIO CIRINO
 AGENCIA: 6962-0 CONTA: 132.740-2
 NR. DOCUMENTO 556.962.000.141.121
 =====
 NR. AUTENTICACAO A.589.BB3.0AE.A20.562

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
00.499.300/0001-67			FEVEREIRO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS				
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	30,00	2.295,88	
015	GRATIFICACAO		130,52	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,75	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,03	68,88	
071	INSS DESCOTADO NO MES	9,00		-223,54
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-26,72
075	HORAS DE FALTA	1,06		-11,48
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-918,00
089	CONVENIO MEDICO			-235,41
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,88
Pagamento creditado em sua conta bancária:		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Pago com Recursos Municipais / SIAS Termo de Colaboração nº 21630/2017 R\$ 1.998,00 </div>		
Agência: 69620	Conta: 132740-2			
		SALÁRIO LÍQUIDO: 1.080,00		
Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.295,88 /M	2.483,80	2.260,26	2.483,80	198,70
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 07/03/2019		Assinatura: 		

21/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:21:29
696206962 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/02/2019
NR. DOCUMENTO	556.962.000.132.740
VALOR TOTAL	642,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAIANE CUSTODIO CIRINO
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 132.740-2
NR. DOCUMENTO 556.962.000.141.121
=====

NR. AUTENTICACAO	1.94B.7D9.AC2.D9F.F7B
------------------	-----------------------

07/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:57
696206962 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2019
NR. DOCUMENTO	556.962.000.132.740
VALOR TOTAL	1.080,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAIANE CUSTODIO CIRINO
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 132.740-2
NR. DOCUMENTO 556.962.000.141.121
=====

NR. AUTENTICACAO	D.042.017.F33.3A2.346
------------------	-----------------------



Emissão de comprovantes - 3o nível

G336081048473183012
08/03/2019 10:50:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.00
6962006962 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0062-0 - SOROCABA

CONTA: 1.087.544-7

FAVORECIDO: FABIANA SANTOS NUNES

CPF/CNPJ: 173.917.378-36

VALOR: R\$ 303,00

DEBITO EM: 20/02/2019

DOCUMENTO: 022001

AUTENTICACAO SISBB: E.02B.734.5D9.E4F.647

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente ou acesse stelo.com.br/bb e faça seu pedido.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO					
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência	
00.499.300/0001-67				FEVEREIRO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS					
Código	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	17391737836	ASSIST SOCIAL	06		
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto	
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.525,45		
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,26		
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,03	75,76		
049	DESCONTO BAZAR			-100,00	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-232,04	
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-4,73	
075	HORAS DE FALTA	2,00		-22,96	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-1.010,00	
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,74	
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	2.601,47	-1.370,47	
Agência: 0062 Conta: 01087544-7		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.231,00	
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	
2.525,45 /M	2.578,25	2.346,21	2.578,25	206,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA: 07/03/19		Assinatura:			

Pago com Recursos Municipais / SIAS
Termo de Colaboração nº 21630/2017
R\$ 2.241,00



Emissão de comprovantes - 3o nível

G336081048473183018
08/03/2019 10:51:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.22
6962006962 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0062-0 - SOROCABA
CONTA: 1.087.544-7

FAVORECIDO: FABIANA SANTOS NUNES
CPF/CNPJ: 173.917.378-36
VALOR: R\$ 1.231,00
DEBITO EM: 07/03/2019

=====

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: E.8A2.B46.032.437.FB5

=====

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa
de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente
ou acesse stelo.com.br/bb e faca seu pedido.



Consultas - Emissão de comprovantes

G331111051191793018
11/03/2019 11:12:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.01
6962006962 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0062-0 - SOROCABA

CONTA: 1.087.544-7

FAVORECIDO: FABIANA SANTOS NUNES

CPF/CNPJ: 173.917.378-36

VALOR: R\$

707,00

DEBITO EM: 21/02/2019

=====

DOCUMENTO: 022101

AUTENTICACAO SISBB: A.9B9.17D.9F3.335.E3F

=====

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente ou acesse stelo.com.br/bb e faça seu pedido.

20/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:54:30
 696206962 SEGUNDA VIA 0009
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA


CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
 AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

DATA DA TRANSFERENCIA 20/02/2019
 NR. DOCUMENTO 176.962.510.042.092
 VALOR TOTAL 330,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: PRISCILA JULIO FERNANDES
 AGENCIA: 6962-0 CONTA: 510.042.092-4
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 176.962.000.141.121

NR. AUTENTICACAO 3.96B.4AE.685.444.639
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

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

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 FEVEREIRO/2019	
Código	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	Deplo	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		0,40	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,01	27,55	
071	INSS DESCANTADO NO MES	9,00		-243,39
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-41,78
075	HORAS DE FALTA	8,13		-77,84
079	DESC ADIANT EXTRA			-560,00
084	ADIANTAMENTO ANTERIOR			-1.101,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,62
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Pago com Recursos Municipais / SIAS Termo de Colaboração nº 21630/2017 R\$ 1859,00 </div>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Pago com Recursos Municipais / SIAS Termo de Colaboração nº 21630/2017 </div>		
Pagamento creditado em sua conta bancária: Agência: 69620 Conta: 42092-1		TOTAL:	2.782,63	-2.024,63
		SALÁRIO LÍQUIDO:		758,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.754,68 /M	2.704,39	2.461,00	2.704,39	216,35
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 07/03/2019		Assinatura: 		

07/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:57:58
696206962 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/03/2019
NR. DOCUMENTO	176.962.510.042.092
VALOR TOTAL	758,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCILA JULIO FERNANDES
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 510.042.092-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.962.000.141.121

=====

NR. AUTENTICACAO D.23C.F7C.316.352.241
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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

21/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:21:29
696206962 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/02/2019
NR. DOCUMENTO	176.962.510.042.092
VALOR TOTAL	771,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCILA JULIO FERNANDES
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 510.042.092-4
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.962.000.141.121

=====

NR. AUTENTICACAO	7.BAF.044.596.22F.803
------------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.22
 6962006962 SEGUNDA VIA 0005
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
 AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
 BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 AGENCIA: 1650-0 - STA ROSALIA-SOROCABA-SP
 CONTA: 1.007.432-7
 FAVORECIDO: RAFAELA MIRA DE ARAUJO
 CPF/CNPJ: 477.355.218-20
 VALOR: R\$ 347,00
 DEBITO EM: 07/03/2019
 =====
 DOCUMENTO: 030704
 AUTENTICACAO SISBB: B.194.F81.9AB.0BC.FC3

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
00.499.300/0001-67			FEVEREIRO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS				
Código	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	13,00	281,67	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,33	
106	AJUDA DE CUSTO V.T		65,00	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> Pago com Recursos Municipais / SIAS Termo de Colaboração nº 21630/2017 R\$ 347,00 </div>				
TOTAL:			347,00	0,00
SALÁRIO LÍQUIDO:				347,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
650,00 /M	281,67	281,67	0,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 08/03/2019		Assinatura: Rafaela Mira de Araujo		



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

Relação Nominal dos Funcionários do Projeto- FEVEREIRO/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 Basttianello Junior	11/11/2017	Médico Clínico	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-Elizabete Ap. Ferreira	17/03/2010	Educadora Física	40 hs/semanais
17-Daiane Custódio Cirino	01/05/2011	Educadora Física	40 hs/semanais
18-Filipe Prado do Nascimento	14/08/2018	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	30 hs/semanais
23-Geisa Grazielle Soriano	12/04/2018	Estagiária Pedagogia	30 hs/semanais
25-Francine Amaro Barbosa	01/04/2017	Estagiária T.Ocupacional	3hs/semanais
26-Ana Caroline E.Santos Paes	18/09/2018	Estagiária Pedagogia	30 hs/semanais
27-Yurikaue Marques Oli	10/09/2018	Estagiário Pedagogia	30 hs/semanais

Sorocaba, 08 de Março de 2019.

João Ferreira de Araújo - Presidente

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:

2 FEVEREIRO 28

Ano: 2019

Vagas Conveniadas:

45

Data: 08/03/2019

Índice de Execução:

93,97%

Total 1184

	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		28
2	D. de L. M. B. O.	15	Jd. Maria Eugênia	Intermedica	25/09/2009		28
3	P. H. C. M.	12	Jd. São Marcos	Policlinica	28/10/2009		28
4	T. H. M. M.	11	Vl. Fiore	Dr. Claudia Antila	06/10/2010		28
5	J. V. G. de F.	11	Jd. Santa Barbara	Intermedica	27/10/2010		28
6	A. L. A. B.	12	Jd. S. Lorenzo	Dr. Susana R. Costa	17/08/2011		28
7	T. V. A.	11	Jd. Nova Sorocaba		30/11/2011		28
8	G. D. V.	10	Wanel Ville II	Dr. Sandro Blasi	16/02/2012		28
9	A. L. G. M.	11	Vl. Independencia	CS Cerrado	08/03/2013		28
10	J. P. F. S.	9	Central Parque	Intermedica	04/09/2012		28
11	L. G. F.	10	Central Parque	Policlinica	06/11/2012		31
12	M. T. M.	9	Vl. Mineirão	Intermedica	31/01/2013		28
13	A. O. S.	9	Jd. Aeroporto	Pró Infancia	29/04/2013		28
14	D. O. S.	8	Wanel Ville	Mediplan	28/08/2013		28
15	J. R. S.	9	Jd. Santa Lúcia	Aurica	28/11/2013		28
16	K. R. N. de O.	10	Jd. Julio de Mesquita	Associação Criança	25/03/2015		28
17	G. H. G. H.	9	Jd. Dos Passaros	Dr. Sandro Blasi	27/03/2015		28
18	J. B. de O. R.	7	Jd. Santa Paula	C. Integrado da Mulher	16/04/2015		28
19	M. B. B. A. da R.	10	Vl N. Sorocaba	Dr. Wanderley Rodrigues	18/05/2015		28
20	J. B. S.	14	Jd. Casa Branca	Dr. Gregory L. Pinto	26/06/2015		28
21	J. A. dos S.	7	Vl Leopoldina	Intermedica	25/08/2015		28
22	N. K. S. de C.	8	Vl São João	Dr. Thiago S. Fontana	21/10/2015		28
23	A. da P. M.	12	Jd. Sta Rosa	CRAS N. Esperança	03/02/2016		28
24	A. J. N. B.	10	Jd. Das Estrelas	Busca Espontânea	11/02/2016		28
25	M. S. B.	4	Wanel Ville IV	CS Barcelona	14/02/2017		28

26	G. M. A.	12	Jd. Ipiranga	Ubs Wanel Ville	18/03/2017	28	
27	E. M. F.	8	Res. Deolinda Guerra	CS Marcia Mendes	03/04/2017	28	
28	C. M.	11	Vi. Santana	DRS XVI	16/08/2017	28	
29	I. R. A.	12	Jd. Imperatriz	USF Ulisses	25/08/2017	28	
30	K. B. C. C.	9	Wanel Ville IV	CAPS Aquarela	25/08/2017	31/01/2019	
31	E. N. de O. C.	9	Wanel Ville	CAPS Aquarela	06/03/2018	28	
32	E. da S.	10	Jd. Nilton Torres/Cajuru	Conselho Tutelar	16/04/2018	28	
33	K. N. B. V.	12	Jd. Tropical	CAPS Aquarela	23/04/2018	28	
34	P. M. S. de A. P.	7	Jd. Maria do Carmo	Busca Espontânea	23/04/2018	(05/02/2019)	
35	G. A. C.	10	Vi. Haro	Associação Criança	07/05/2018	28	
36	J. G. de O.	8	Jd. Julio de Mesquita	Busca Espontânea	16/05/2018	28	
37	R. B. O. M.	5	Jd. Sta Paulina	CAPS Aquarela	21/05/2018	28	
38	R. B. L.	6	Vi. Odin	Busca Espontânea	21/05/2018	28	
39	L. C. da S.	6	Pq das Paineiras	CAPS Aquarela	25/05/2018	28	
40	L. H. A. B.	5	Jd. São Judas Tadeu	Defensoria Pública	10/07/2018	28	
41	L. A. S. P.	6	Jd. Nova Esperança	AMDE	03/09/2018	28	
42	L. A. da S.	6	Jd. Zulmira	CS Vila Barão	03/09/2018	28	
43	A. C. C.	5	Wanel Ville III	USF Ulisses	10/09/2018	28	
44	J. V. de N. O.	7	Jd. Alpes	CAPS Aquarela	09/10/2018	28	
45	M. E. C. S.	10	Jd. California	APADAS	21/11/2018	31/01/2019	
						Total	1184

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

Observação 02: Informar nome completo e assinatura.

AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS
AUTISTAS DE SOROCABA

João Ferreira Araújo
Presidente

João Ferreira de Araújo/Presidente



Agência 6962-0
Conta corrente 141121-7 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS

Data 22/03/2019 Valor R\$ 10.972,36 C

Importe referente a Recebimento Fornecedor, MUNICIPIO DE SOROCABA, documento 46.875, lote 14134, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Dez mil e novecentos e setenta e dois reais e trinta e seis centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: JOAO FERREIRA DE ARAUJO em 25/03/2019 09:00:40



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 Nº5421/00-01
DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4028/95
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: Fevereiro/2019

ATIVIDADES			NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	
Grupo	32	Atividades de processo de alfabetização: reconhecimento de letras, fonemas e sílabas: uso do silábário, letras de EVA, dominó frases, reescrita e ilustração de livros. Atividades de raciocínio lógico matemático: escala culinária, material dourado e números de EVA. associação de números e quantidades.	Carlos Pichigueli /Pedagogo
Grupo	14	Jogos em grupo: Dominó Clássico, Cilada - seguimento e compreensão de regras, socialização, resolução de problemas de combinação lógica.	Carlos Pichigueli /Pedagogo
Individual	3	Triagem - observação e sondagem de comportamentos e cognição.	Carlos Pichigueli /Pedagogo
Grupo Mães	25	Leitura e discussão do filme "Nise - O coração na loucura" - sobre reforma psiquiátrica e humanização. Confeção de atividades concretas . Orientação e devolutiva sobre os atendimentos.	Carlos Pichigueli /Pedagogo
Grupo de mães	20	Jogo de volei cooperativo e recreativo, caminhada , brincadeira de torta na cara, jogos de mesa e atividades recreativas. Orientação aos pais sobre as atividades dada em sala para os filhos.	Elisabete Ap. Ferreira / Educadora Física
Individual	1	Psicomotricidade, psicomotor (encaixe) alinhavo, transposição.	Elisabete Ap. Ferreira / Educadora Física
Grupo	32	Psicomotricidade, circuito (subir, descer, equilíbrio) rolamento a frente, brincadeiras roda, atividades visomotor, agilidade, volei adaptado, futebol adaptado, basquete adaptado, atividades de encaixe, transposição e psicomotora.	Elisabete Ap. Ferreira / Educadora Física

Familiar	1	Apresentação do projeto psicopedagógico e conversa com os pais.	Angelina F. Pereira/ Psicopedagoga
Individual	16	Atividades de leitura/escrita; interpretação de texto; contas de adições; números /quantidades; reconhecimentos dos números e do alfabeto; formas geométricas; coordenação motora fina; reconhecimento de famílias silábicas; interpretação com imagens; treino de tolerância; concentração; limitação de espaço/escrita e pintura.	Angelina F. Pereira/ Psicopedagoga
Individual	32	Triagem anamnese de casos novos; acolhimento e escuta; orientações pertinentes ao TEA (Transorno do Espectro Autista); orientações sobre benefícios e outros serviços socioassistenciais.	Fabiana Nunes/ Assistente Social
Grupo de mães	12	Acolhimento, escuta e roda de conversa.	Rodrigo Delgado/ Psicólogo
Grupos	32	Atividades de linguagem com músicas, brinquedos, visando melhor desenvolvimento; ampliação do uso de imagens visando a comunicação alternativa. Rotina e visual estruturada.	Aparecida de Fátima Scandola/ Fonoaudióloga
Grupo	4	Estimulação de fala com exercícios fonocarticulatórios e jogos de linguagem.	Aparecida de Fátima Scandola/ Fonoaudióloga
Grupo Mães	19	Orientação e atividades lúdicas acerca dos temas fonoaudiológicos.	Aparecida de Fátima Scandola/ Fonoaudióloga
Individual	5	Acolhimento familiar das angústias com intercorrência dos problemas relacionados ao TEA (Transorno do Espectro Autista).	Mikaelly Ribeiro/ Psicóloga
Grupo	14	Jogos Pula macaco; teatro; vídeos e dança, atividades musicais, brincadeiras de pega-pega e esconde-esconde.	Mikaelly Ribeiro/ Psicóloga
Grupos	36	Atividades baseadas nos programas com princípios do ABA; treinos (contato visual, imitação motora grossa e fina, generalização, habilidade social (pentear cabelo, lavar mãos e rosto e etc.), auto cuidado e brincar funcional.	Mikaelly Ribeiro/ Psicóloga
Grupos mães	12	Roda de conversa: orientações e acolhimento das queixas relacionadas ao TEA (Transorno do Espectro Autista).	Mikaelly Ribeiro/ Psicóloga

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 nos antecedentes de linguagem de linguagem como contato visual, apontar, gesto de sim e não. Melhor organização das crianças através da rotina visual e o uso de imagens, bem como a diminuição do comportamento de choro e grito. Melhora significativa frente as atividades propostas; Aumento da tolerância e iniciativa nas realizações das mesmas. Ganho gradativo nos níveis de alfabetização, na leitura de mundo e na interpretação de texto. Aprimoramento do conhecimento dos números, quantidades e operações. Melhora e percepção das possibilidades de resolução de problemas. Maior abertura na comunicação e socialização. **Atendimentos Individuais:**

Com as mães: Melhora no envolvimento e participação do pais no tratamento dos filhos. Autoreflexão sobre a sociedade e os tratamentos oferecidos aos filhos.

Sorocaba, 08 de março 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

AMAS Associação Amigos dos Avulsos da Sorocaba
João de Oliveira
Coordenador
RG 45.332.151-3



FABIANA SANTOS NUNES
ASSISTENTE SOCIAL
CRESS 45.431

Associação Amigos dos Avulsos da Sorocaba
FABIANA SANTOS NUNES
Assistente Social
CRESS 45.431

AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AVULSOS DA SOROCABA
JOÃO FERREIRA DE ARAÚJO DE SOUZA
PRESIDENTE

João Ferreira Araújo
Presidente