



## **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, 08 de Outubro 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 **SETEMBRO/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

Recebemos / SIAS  
10/10/19  
Fabúcia

PMS / SIAS  
SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS  
16/10/19  
FUNCIONÁRIO: Fabúcia



## **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 OUTUBRO/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, 08 de Outubro 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(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 **COMPETÊNCIA:** SETEMBRO  
**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	01/07/2019	01/07/2019 a 30/06/2020	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\$)
27/09/2019	10.972,36	27/09/2019	122.176	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				
(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				R\$ 8.072,91
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 19.045,27

(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:

**set/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)	09/19	2019	R\$ 19.045,27
Recursos humanos (6)	09/19	2019	R\$ -
Medicamentos	09/19	2019	R\$ -
Gêneros alimentícios	09/19	2019	R\$ -
Outros materiais de consumo	09/19	2019	R\$ -
Outros serviços de terceiros	09/19	2019	R\$ -
Locação de imóveis	09/19	2019	R\$ -
Locações diversas	09/19	2019	R\$ -
Utilidades públicas (7)	09/19	2019	R\$ -
Combustível	09/19	2019	R\$ -
Bens e materiais permanentes	09/19	2019	R\$ -
Obras	09/19	2019	R\$ -
Outras despesas	09/19	2019	R\$ -
		<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$ 19.045,27</b>

(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\$ 19.045,27
(I) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 19.045,27
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	

PMS / SIAS  
 SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS  
 16/10/19  
 FUNCIONÁRIO: *Patricia*



## 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\$)
01/10/2019	01/10/2019	Recibo de Férias	Isabele Pires Camargo	Recursos Humanos(5)	R\$ 3.118,27
07/10/2019	07/10/2019	Hollerite/Setembro	Isabele Pires Camargo	Recursos Humanos(5)	R\$ 2.569,00
01/10/2019	01/10/2019	Recibo de Férias	Elisabete Aparecida Ferreira	Recursos Humanos(5)	R\$ 2.886,00
07/10/2019	07/10/2019	Hollerite/Setembro	Elisabete Aparecida Ferreira	Recursos Humanos(5)	R\$ 2.133,00
07/10/2019	07/10/2019	Hollerite/Setembro	Fabiana Santos Nunes	Recursos Humanos(5)	R\$ 2.409,00
07/10/2019	07/10/2019	Hollerite/Setembro	Angelina Francine Pereira	Recursos Humanos(5)	R\$ 2.298,00
07/10/2019	07/10/2019	Hollerite/Setembro	Priscila Julio Fernandes Oliveira	Recursos Humanos(5)	R\$ 2.832,00
07/10/2019	07/10/2019	Hollerite/Setembro	Luana Vieira Aragão	Recursos Humanos(5)	R\$ 800,00

**TOTAL** R\$ 19.045,27

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 Outubro de 2019.

DIRIGENTE:

JOÃO FERREIRA DE ARAÚJO

(nome, cargo e assinatura)

CONTADOR/Nº CRC

JOSÉ GERALDO DE OLIVEIRA – Contador – TC 15P 162.717-3

(nome, cargo e assinatura)

# A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

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

Notificação  
0000098/10/19

Departamento: NUCLEO WANEL VILLE Setor: ...  
Nome do Empregado: ISABELE PIRES CAMARGO  
Cart.Prof.: 0035536 / 00236 Função: FONOAUDIOLOGO Admissão: 19/08/2013

PERIODOS:	Data Inicial	Data Final
de Aquisição:	19/08/2018	18/08/2019
de Abono Pecuniário:	/ /	/ /
de Gozo das Férias:	01/10/2019	30/10/2019

Base para Cálculo da Remuneração das Férias		
Faltas: 1	Salario Base:	2.661,02
	Adicionais:	0,00
	Média Adicional:	23,79
	Base de Cálculo:	2.684,81

A) Período de Gozo do Mês de: **Outubro / 2019**

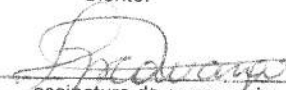
- Descrição do Item -	- Rendimento -	- Desconto -
FERIAS	2.661,02	
1/3 DE FERIAS	894,94	
MEDIA ADICIONAL AS FERIAS	23,79	
IRRF SOBRE FERIAS		67,71
I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS		393,77
Totais:	3.579,75	-461,48
Liquido:		3.118,27

B) Período de Gozo do Mês de:

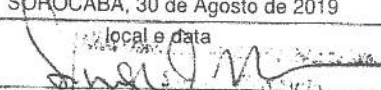
- Descrição do Item -	- Rendimento -	- Desconto -
Pago em: 30/08/2019		
Municipal / SIAS		
Termo de Colaboração n°		
21630/2017		
R\$	3.118,27	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e à sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.118,27 (três mil, cento e dezoito reais e vinte e sete centavos .....)

Ciente:

  
assinatura do empregado

SOROCABA, 30 de Agosto de 2019

  
local e data  
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS

# R E C I B O D E F É R I A S

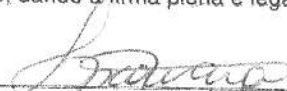
( de acordo com o paragrafo único do artigo 145 da C.L.T. )

Recebi da firma: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS.....  
estabelecida a RUA NOVA ODESSA 201 .....  
bairro JD VERA CRUZ ..... na cidade de SOROCABA ..... , a importância de R\$ 3.118,27  
três mil, cento e dezoito reais e vinte e sete centavos .....

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

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

SOROCABA, 29 de Setembro de 2019  
local e data

  
assinatura do empregado

# 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  
SETEMBRO/2019

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000098	ISABELE PIRES CAMARGO	34.335.196-1	19/08/2013	2

P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
126.485.182-41	213.575.518-43	FONOAUDIOLOGO	06	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.661,02	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,38	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0.03	79,83	
103	AUX CRECHE		241,08	
049	DESCONTO BAZAR			-50,00
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-246,67
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-15,83
079	DESC ADIANT EXTRA			-100,00
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-1.064,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,81

Pago com Recursos  
Municipais / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
21630/2017  
R\$ 2.569,00

Pagamento creditado em sua conta bancária: Agência: 0062      Conta: 01051503-3	TOTAL:	2.982,31	-1.477,31
	SALÁRIO LÍQUIDO:		1.505,00

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.661,02 /M	2.740,85	2.494,18	2.740,85	219,26

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 DATA: 07.10.19      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				SETEMBRO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS					
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	327.442.588-57	TERAPEUTA OCUPAC	06		
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto	
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.851,09		
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,31		
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,02	57,02		
103	AUX CRECHE		241,08		
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-261,72	
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-55,68	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-1.140,00	
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,10	
Pagamento creditado em sua conta bancária: Agência: 69620    Conta: 42092-1		TOTAL:	3.149,50	-1.457,50	
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.692,00	
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	
2.851,09 /M	2.908,11	2.646,39	2.908,11	232,64	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA: 07.12.2019					


Pago com Recursos Municipais / SIAS  
Termo de Colaboração nº 21630/2017  
R\$ 2832,00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO					
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência	
00.499.300/0001-67				SETEMBRO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS					
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	Deplo	Setor	
210.736.720-36	399.203.478-09	PSICOPEDAGOGA	06		
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto	
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.850,37		
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,34		
032	DIFERENÇA DE SALARIO		190,02		
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,04	114,01		
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-346,98	
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-67,76	
079	DESC ADIANT EXTRA			-190,02	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-1.140,00	
089	CONVENIO MÉDICO			-251,86	
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,12	
Pagamento creditado em sua conta bancária: Agência: 69620    Conta: 230056-7		TOTAL:	3.154,74	-1.996,74	
		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.158,00	
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	
2.850,37 /M	3.154,40	2.807,42	3.154,40	252,35	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA: 07.12.2019					
Assinatura: _____					

Pago com Recursos Municipais / SIAS  
Termo de Colaboração nº 21630/2017  
R\$ 2298,00

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência	
00.499.300/0001-67 ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS		SETEMBRO/2019	
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão
0000072	FABIANA SANTOS NUNES	24.523.558-9	02/05/2012
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo
124.483.774-15	17391737836	ASSIST SOCIAL	06
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento
001	SALARIO BASE DO MES	30.00	2.613,84
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,73
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,03	78,42
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00	
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO		-242,30
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR		-40,95
			-1.045,00
			-0,74
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	2.692,99
Agência: 0062      Conta: 01087544-7		SALÁRIO LIQUIDO:	1.364,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS
2.613,84 /M	2.692,26	2.449,96	2.692,26
		Deposito FGTS	215,38
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO			
DATA: 07/10/19		Assinatura: 	

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência	
00.499.300/0001-67 ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS		SETEMBRO/2019	
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão
0000191	LUANA VIEIRA ARAGAO		29/01/2019
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Deplo
..-		ESTAGIARIO	06
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
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO		-260,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR		-0,67
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	800,67
Agência: 0468      Conta: 01013369-7		SALÁRIO LIQUIDO:	540,00
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 IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO			
DATA: 07/10/19		Assinatura: 	

Pago com Recursos Municipais / SIAS  
 Termo de Colaboração nº 21630/2017  
 R\$ 2.409,00

Pago com Recursos Municipais / SIAS  
 Termo de Colaboração nº 21630/2017  
 R\$ 800,00



01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:52:44  
696206962 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/10/2019

NR. DOCUMENTO 556.962.000.131.073

VALOR TOTAL 2.886,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELISABETE A FERREIRA

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 131.073-9

NR. DOCUMENTO 556.962.000.141.121

=====

NR. AUTENTICACAO 2.A57.6CC.1CC.1A8.28F

# A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

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

Departamento: NUCLEO WANEL VILLE

Setor: ...

Nome do Empregado: ISABELE PIRES CAMARGO

Cart.Prof.: 0035536 / 00236

Função: FONOAUDIOLOGO

Admissão: 19/08/2013

Notificação

0000098/10/19

PERIODOS:	Data Inicial	Data Final
de Aquisição:	19/08/2018	18/08/2019
de Abono Pecuniário:	/ /	/ /
de Gozo das Férias:	01/10/2019	30/10/2019

Base para Cálculo da Remuneração das Férias		
Faltas: 1	Salário Base:	2.661,02
	Adicionais:	0,00
	Média Adicional:	23,79
	Base de Cálculo:	2.684,81

A) Período de Gozo do Mês de: **Outubro / 2019**

- Descrição do Item -	- Rendimento -	- Desconto -
FERIAS	2.661,02	
1/3 DE FERIAS	894,94	
MEDIA ADICIONAL AS FERIAS	23,79	
IRRF SOBRE FERIAS		67,71
I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS		393,77
Totais:	3.579,75	-461,48
Líquido:		3.118,27

B) Período de Gozo do Mês de:

- Descrição do Item - Rendimento - Desconto -

Pago em  
Municipais / BMS  
Termo de Colaboração nº  
21630/2017  
R\$ 3118,27

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e à sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.118,27 (três mil, cento e dezoito reais e vinte e sete centavos \*.....\*)

Ciente:

assinatura do empregado

SOROCABA, 30 de Agosto de 2019

ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS

# R E C I B O D E F É R I A S

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

Recebi da firma: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS.....  
estabelecida a RUA NOVA ODESSA 201 .....  
bairro JD VERA CRUZ ..... na cidade de SOROCABA ..... , a importância de R\$ 3.118,27  
três mil, cento e dezoito reais e vinte e sete centavos \*.....\*)

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

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

SOROCABA, 29 de Setembro de 2019

local e data

assinatura do empregado

# A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

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

Notificação 0000028/10/19	Departamento: NUCLEO WANEL VILLE	Setor: ...
Nome do Empregado: ELISABETE APARECIDA FERREIRA		
Cart. Prof.: 0030149 / 00065		Função: PROF DE ED FISICA
Admissão: 17/03/2010		

PERIODOS:	Data Inicial	Data Final
de Aquisição:	17/03/2018	16/03/2019
de Abono Pecuniário:	/ /	/ /
de Gozo das Férias:	01/10/2019	30/10/2019

Base para Cálculo da Remuneração das Férias		
Faltas: 0	Salário Base:	2.430,11
	Adicionais:	0,00
	Média Adicional:	79,94
	Base de Cálculo:	2.510,05

A) Período de Gozo do Mês de: <b>Outubro / 2019</b>			B) Período de Gozo do Mês de:		
- Descrição do Item -	- Rendimento -	- Desconto -	- Descrição do Item -	Rendimento -	- Desconto -
FERIAS	2.430,11				
1/3 DE FERIAS	836,68				
MEDIA ADICIONAL AS FERIAS	79,94				
I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS		368,14			
IRRF SOBRE FERIAS		91,99			
Totais:	3.346,73	-460,13			
	Liquido:	2.886,60			

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

Pago com Recursos Municipais / SIAS Termo de Colaboração nº 21630/2017

2.886,60

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e à sua disposição fica a importância líquida de R\$ **2.886,60** (dois mil, oitocentos e oitenta e seis reais e sessenta centavos)

Ciente:

\_\_\_\_\_ assinatura do empregado

SOROCABA, 30 de Agosto de 2019

local e data

ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS

# R E C I B O D E F É R I A S

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

Recebi da firma: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS estabelecida a RUA NOVA ODESSA 201 bairro JD VERA CRUZ na cidade de SOROCABA, a importância de R\$ **2.886,60** dois mil, oitocentos e oitenta e seis reais e sessenta centavos


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

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

SOROCABA, 29 de Setembro de 2019  
 local e data

\_\_\_\_\_ assinatura do empregado

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência	
00.499.300/0001-67				SETEMBRO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS					
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR	
0000072	FABIANA SANTOS NUNES	24.523.558-9	02/05/2012	0	
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	2.613,84		
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,73		
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,03	78,42		
071	INSS DESCOTADO NO MES	9,00		-242,30	
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-40,95	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-1.045,00	
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,74	
Pagamento creditado em sua conta bancária: Agência: 0062      Conta: 01087544-7		TOTAL:	2.692,99	-1.328,99	
		SALÁRIO LIQUIDO:		<b>1.364,00</b>	
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	
2.613,84 /M	2.692,26	2.449,96	2.692,26	215,38	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA: 07/10/19		Assinatura: 			

Pago com Recursos Municipais / SIAS  
Termo de Colaboração nº 21630/2017  
R\$ 2.409,00

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.				Período de Referência	
00.499.300/0001-67				SETEMBRO/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		
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-260,00	
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,67	
Pagamento creditado em sua conta bancária: Agência: 0468      Conta: 01013369-7		TOTAL:	800,67	-260,67	
		SALÁRIO LIQUIDO:		<b>540,00</b>	
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: 07/10/19		Assinatura: 			

Pago com Recursos Municipais / SIAS  
Termo de Colaboração nº 21630/2017  
R\$ 800,00



## Emissão de comprovantes

G33309162393926822  
09/10/2019 16:34:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.04  
6962006962 SEGUNDA VIA 0016

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\$ 1.045,00

DEBITO EM: 20/09/2019

=====

DOCUMENTO: 092001

AUTENTICACAO SISBB: F.E7E.F86.FDB.3E9.44E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.04  
6962006962 SEGUNDA VIA 0012

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: 1.051.503-3

FAVORECIDO: ISABELE PIRES CAMARGO

CPF/CNPJ: 213.575.518-43

VALOR: R\$ 1.064,00

DEBITO EM: 20/09/2019

=====

DOCUMENTO: 092002

AUTENTICACAO SISBB: 6.0A6.97A.432.F71.3F3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.04  
6962006962 SEGUNDA VIA 0016

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\$ 260,00

DEBITO EM: 20/09/2019

=====

DOCUMENTO: 092003

AUTENTICACAO SISBB: F.BD0.B9C.8C6.6CA.CF8

20/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:48:51  
696206962 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/09/2019
NR. DOCUMENTO	556.962.000.230.056
VALOR TOTAL	1.140,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANGELINA FRANCINE PEREIRA

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 230.056-7

NR. DOCUMENTO 556.962.000.141.121

=====

NR. AUTENTICACAO	F.837.F86.329.70C.428
------------------	-----------------------



20/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:48:51  
696206962 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/09/2019

NR. DOCUMENTO 176.962.510.042.092

VALOR TOTAL 1.140,00

\*\*\*\*\* 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 F.282.DD6.352.068.F41

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.05  
6962006962 SEGUNDA VIA 0010

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\$ 1.364,00  
DEBITO EM: 07/10/2019

=====

DOCUMENTO: 100701  
AUTENTICACAO SISBB: 3.AD4.AA7.4AF.C13.484

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.05  
6962006962 SEGUNDA VIA 0012

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: 1.051.503-3

FAVORECIDO: ISABELE PIRES CAMARGO

CPF/CNPJ: 213.575.518-43

VALOR: R\$ 1.505,00

DEBITO EM: 07/10/2019

=====

DOCUMENTO: 100702

AUTENTICACAO SISBB: C.9DE.DBF.B6A.A5A.EBC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.05  
6962006962 SEGUNDA VIA 0008

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\$ 540,00

DEBITO EM: 07/10/2019

=====

DOCUMENTO: 100703

AUTENTICACAO SISBB: C.3F4.11F.C1C.5D6.B18

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:01:13  
696206962 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2019

NR. DOCUMENTO 556.962.000.230.056

VALOR TOTAL 1.158,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANGELINA FRANCINE PEREIRA

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 230.056-7

NR. DOCUMENTO 556.962.000.141.121

=====

NR.AUTENTICACAO A.0C8.555.A2B.682.73D

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:01:13  
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 07/10/2019

NR. DOCUMENTO 556.962.000.131.073

VALOR TOTAL 1.161,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELISABETE A FERREIRA

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 131.073-9

NR. DOCUMENTO 556.962.000.141.121

=====

NR.AUTENTICACAO 2.E4E.3AA.273.4DF.C7D

---

07/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:01:13  
696206962 SEGUNDA VIA 0020  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2019

NR. DOCUMENTO 176.962.510.042.092

VALOR TOTAL 1.692,00

\*\*\*\*\* 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 9.173.03C.D4B.4BC.109

Creditos a partir de 04 05 2012 estao

disciplinados pela Lei 12.703.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA074395 JOAO FERREIRA 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 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: SETEMBRO/2019			BANCO DO BRASIL	AG. 6962-0	C/C-41121-7
ID. NO EXTRATO	DATA	HISTÓRICO	DÉBITO (SAÍDA)	CRÉDITO (ENTRADA)	SALDO
	19/09/2019	Saldo ANTERIOR			R\$ 4.860,91
556.962.000.230.056	20/09/2019	Adiantamento Angelina Francine	R\$ 1.140,00		R\$ 3.720,91
556.962.510.042.092	20/09/2019	Adiantamento Priscila Julio Fernandes	R\$ 1.140,00		R\$ 2.580,91
92.001	20/09/2019	Adiantamento Fabiana Santos Nunes	R\$ 1.045,00		R\$ 1.535,91
92.002	20/09/2019	Adiantamento Isabele Pires Camargo	R\$ 1.064,00		R\$ 441,91
92.003	20/09/2019	Adiantamento Luana Vieira Aragão	R\$ 260,00		R\$ 211,91
122.176	27/09/2019	Recebimento Convênio SIAS		R\$ 10.972,36	R\$11.184,27
556.962.000.131.073	01/10/2019	Pagto. Férias Elisabete A. Ferreira	R\$ 2.886,00		R\$ 8.298,27
100.101	01/10/2019	Pagto. Férias Isabele Pires Camargo	R\$ 3.118,27		R\$ 5.180,00
550.191.000.113.338	07/10/2019	Transferência Recursos Próprios		R\$ 2.400,00	R\$ 7.580,00
556.962.000.131.073	07/10/2019	Pagto. Elisabete A. Ferreira	R\$ 1.161,00		R\$ 6.419,00
556.962.000.230.056	07/10/2019	Pagto. Angelina Francine Pereira	R\$ 1.158,00		R\$ 5.261,00
556.962.510.042.092	07/10/2019	Pagto. Priscila Julio Fernandes	R\$ 1.692,00		R\$ 3.569,00
100.701	07/10/2019	Pagto. Fabiana Santos Nunes	R\$ 1.364,00		R\$ 2.205,00
100.702	07/10/2019	Pagto. Isabele Pires Camargo	R\$ 1.505,00		R\$ 700,00
100.703	07/10/2019	Pagto. Luana Vieira Aragão	R\$ 540,00		R\$ 160,00
802.801.001.233.773	07/10/2019	Pacotes de serviços	R\$ 52,00		R\$108,00
892.801.100.018.108	07/10/2019	Tarifa Modulo	R\$ 60,00		R\$ 48,00
	09/10/2019	<b>SALDO TOTAL</b>			<b>R\$ 48,00</b>

**João Ferreira de Araújo**

**Presidente** RG nº 9.351.336-7

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](http://www.amassorocaba.org.br) - E-mail: [amassorocaba@uol.com.br](mailto:amassorocaba@uol.com.br)





## Extrato conta corrente

G332091031342821010  
09/10/2019 10:35:16

## Cliente - Conta atual

Agência 6962-0  
 Conta corrente 141121-7 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS  
 Período do extrato de 20 / 09 / 2019 até 09 / 10 / 2019

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/09/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			4.860,91 C
20/09/2019		6962	99015	470 Transferência enviada 20/09 6962 230056-7 ANGELINA FRANC	556.962.000.230.056	1.140,00 D	
20/09/2019		6962	99015	120 Transferido para Poupança 20/09 6962 510042092-4 PRISCILA JULIO	556.962.510.042.092	1.140,00 D	
20/09/2019		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv 033 0062 17391737836 FABIANA SANTOS NU	92.001	1.045,00 D	
20/09/2019		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv 033 0062 21357551843 ISABELE PIRES CAM	92.002	1.064,00 D	
20/09/2019		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv 033 0468 45548373862 LUANA VIEIRA ARAG	92.003	260,00 D	211,91 C
27/09/2019		0000	14134	699 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE SOROCABA	122.176	10.972,36 C	11.184,27 C
01/10/2019		6962	99015	470 Transferência enviada 01/10 6962 131073-9 ELISABETE A FE	556.962.000.131.073	2.886,00 D	
01/10/2019		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv 033 0062 21357551843 ISABELE PIRES CAM	100.101	3.118,27 D	5.180,00 C
07/10/2019		0191	99015	870 Transferência recebida 07/10 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS	550.191.000.113.338	2.400,00 C	
07/10/2019		6962	99015	470 Transferência enviada 07/10 6962 131073-9 ELISABETE A FE	556.962.000.131.073	1.161,00 D	
07/10/2019		6962	99015	470 Transferência enviada 07/10 6962 230056-7 ANGELINA FRANC	556.962.000.230.056	1.158,00 D	
07/10/2019		6962	99015	120 Transferido para Poupança 07/10 6962 510042092-4 PRISCILA JULIO	556.962.510.042.092	1.692,00 D	
07/10/2019		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv 033 0062 17391737836 FABIANA SANTOS NU	100.701	1.364,00 D	
07/10/2019		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv 033 0062 21357551843 ISABELE PIRES CAM	100.702	1.505,00 D	
07/10/2019		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv 033 0468 45548373862 LUANA VIEIRA ARAG	100.703	540,00 D	
07/10/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 07/10/2019	802.801.001.233.773	52,00 D	
07/10/2019		0000	13113	170 Tarifa Modulo Cobrança referente 07/10/2019	892.801.100.018.108	60,00 D	48,00 C
09/10/2019		0000	00000	999 S A L D O			48,00 C

-----  
 OBSERVAÇÕES :  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: J2233800 JOAO FERREIRA DE ARAUJO.

**Organização:** ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

**Serviço:** Serviço de Proteção Social Básica para Pessoas com Deficiência e Sua Família - Transiômio do Espectro Autista

**Mês:** 9 SETEMBRO **Ano:** 2019

**Vagas Conveniadas:** 45 **Data:** 06/10/2019

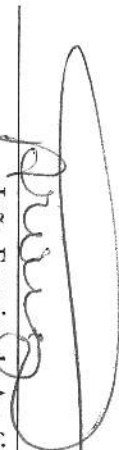
**Índice de Execução:** 95,56% **Total** 1290

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

25	C. M.	11	Vl. Santana	DRS XVI	16/08/2017	30
26	E. N. de O. C.	9	Wanel Ville	CAPS Aquarela	06/03/2018	30
27	E. da S.	10	Jd. Nilton Torres/Cajuru	Conselho Tutelar	16/04/2018	30
28	K. N. B. V.	12	Jd. Tropical	CAPS Aquarela	23/04/2018	30
29	G.A.C.	10	Vl. Haro	Associação Criança	07/05/2018	30
30	L.C. das.	6	Pq das Paineiras	CAPS Aquarela	25/05/2018	30
31	L. H. A. B.	5	Jd. São Judas Tadeu	Defensoria Pública	10/07/2018	30
32	L. A. S. P.	6	Jd. Nova Esperança	AMDE	03/09/2018	30
33	L. A. da S.	6	Jd. Zulmira	CS Vila Barão	03/09/2018	30
34	A.C.C.	5	Wanel Ville III	USF Ulisses	10/09/2018	30
35	J.V. do N. O.	7	Jd. Alpes	CAPS Aquarela	09/10/2018	30
36	F.L.C.	8	Jd. América	CAPSI II Nise da Silveira/SP	20/02/2019	30
37	G. S. B.	6	Vl. Haro	CS VI Haro	11/03/2019	30
38	G.R. de J.	5	Jd. Das Tulipas	CS Marcia Mendes	26/03/2019	30
39	D.J. M. de L.	16	Jd. Maria Eugênia	Defensoria Pública	18/04/2019	30
40	M. E. F. M.	7	Jd. Sonia Maria	CAPS Aquarela	01/04/2019	30
41	J. V. de O.	13	Jd. Nova Sorocaba	DRS XVI	15/07/2019	30
42	R.B.M.	23	Jd. São Guilherme 3	AMAS SEDE	30/07/2019	30
43	F.B.R.	7	Central Parque	DRS XVI	16/09/2019	15
44	A. L. F. da C.	9	Jd. Prestes de Barros	DRS XVI	16/09/2019	15
45						
<b>Total</b>						<b>1290</b>

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 de Araújo/Presidente  
 João Ferreira Araújo  
 Presidente

**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 - Transorno do Espectro Autista  
 Mês/Ano: Setembro/2019

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
Individual (Atendimentos Individuais/ Duplas ou Grupos)	18	Atividade 1: Serviço Social: Anamnese/triagem de casos novos; orientações pertinentes aos serviços ofertados; orientações sobre direitos e benefícios; encaminhamentos para serviços da rede; visita domiciliar para acompanhamento de caso.	Fabiana Nunes/ Assistente Social
Grupos Atendidos com TEA - Transorno do Espectro Autista (Atendimentos Individuais/ Duplas ou Grupos)	46	Atividade 2: Fonoaudióloga: <u>Atividade Percepção Sonora/Visual com objetivo de trabalhar o processamento auditivo com reconhecimento de sons encontrados no dia-a-dia. Atividade Organização Sequências Lógicas</u> objetivando trabalhar o raciocínio, atenção e compreensão, tal como o conta da narrativa (imagens). <u>Jogo Lique 4</u> atividade para trabalho do raciocínio lógico e aspectos sociais (de troca).	Martha Nunes / Fonoaudióloga
Grupos Atendidos com TEA - Transorno do Espectro Autista (Atendimentos Individuais/ Duplas ou Grupos)	46	Atividade 2: Psicólogo: <u>Atividade Gráfica de produção de Histórias em Quadrinhos: treino de auto narrativa, autocontrole e contra-controle (noção de consequência).</u> <u>Atividade Gráfica direcionada sobre Sentimentos: conscientização, avaliação e treino de empatia. Treino de Cumprimento com Contato Visual: reforçamentode comportamentos verbais e comportamentos sociais adaptados.</u>	Pedro Luiz de Bastos Ferreira/ Psicólogo

<p>Individual (Atendimentos Individuais/ Duplas ou Grupos)</p>	<p>15</p>	<p>Atividade 2: Psicopedagógico: Atividades Adaptadas que proporcionaram melhor desenvolvimento na escrita (com limitação de espaço) e ortografia (pontilhados); desenvolvimento de contas de adições e subtrações; funções silábicas; formações de palavras; leitura e interpretação de texto. Estimulação da coordenação motora fina através de atividades com movimento de pinça, rosquear tampas, abotoar, zíper e transposições de objetos. Atividades para trabalhar a identificação e o reconhecimento das letras, números, formas, rotas, animais e cores.</p>	<p>Angelina F. Perreira/ Psicopedagoga</p>
<p>Grupos Atendidos com TEA - Transtorno do Espectro Autista (Atendimentos Individuais/ Duplas ou Grupos)</p>	<p>34</p>	<p>Atividade 2: Terapia Ocupacional: Atividades de <u>coordenação motora global e fina</u>: Através de jogos e objetos que permitam estimular os movimentos de pinça, rosca, prensão, amplitude e alcance de braços e pernas. <u>Culinária</u>: Incluir diferentes alimentos no cardápio da criança, bem como possibilitar maior interação com o outro, mais intimidade com diversos utensílios de cozinha, diminuir a seletividade de alimentos e aumentar a tolerância na espera do cozimento.</p>	<p>Priscila J. F. Oliveira / T.O</p>
<p>Grupos Atendidos com TEA - Transtorno do Espectro Autista (Atendimentos Individuais/ Duplas ou Grupos)</p>	<p>25</p>	<p>Atividade 3: Horta - Rega de temperos e ervas aromáticas: <u>exploração dos sentidos</u> associados de cheiros e seus usos culinários. <u>Plantio de Batata Doce</u>: trabalho cooperativo, uso adequado de instrumentos de jardinagem, compreensão das influências do clima e do processo (cavar, preparar o solo, plantar, regar, podar, colher); diálogo sobre alimentação saudável.</p>	<p>Carlos Pichignelli/ Pedagogo</p>
<p>Grupos Atendidos com TEA - Transtorno do Espectro Autista</p>	<p>34</p>	<p>Atividade 4: Projeto Feira-livre/Mercado: <u>Atividades Externas</u>: Proporcionar ao atendido permear por diferentes locais públicos (ruas, praças, mercado, lanchonetes, sorveterias e etc.) favorecendo a interação entre o atendido e o meio, aumentando o foco, tolerância e atenção bem como o convívio adequado entre o meio e as pessoas que nele habitam.</p>	<p>Priscila J. F. Oliveira / T.O e Pedro Luiz de Bastos Ferreira / Psicólogo</p>

Grupo de Pais/mães com a Terapeuta Ocupacional (Projeto Cuidando do Cuidador)	19	Atividade 5: Projeto Cuidando do Cuidador: Grupo de Pais/mães com Terapeuta Ocupacional - Anamnese estruturada da Terapia Ocupacional; Orientações de desfralde, alimentação, banho e troca de vestuário. Jogos de estimulação da memória e questões cognitivas. Orientações relacionadas as AVDs (atividades de vida diária).	Priscila J.F. Oliveira/ T.O
Grupo de Pais/mães com a Psicólogo (Projeto Cuidando do Cuidador)	20	Atividade 5: Projeto Cuidando do Cuidador: Grupo de Pais/mães com Psicólogo - Orientação de Pais: Estilos de parentagem; controle de comportamentos; estratégias de enfrentamento. Foram realizadas exposições conceituais relativas ao assunto trazidos e aos emergentes da discussão. Foram discutidos e orientados casos específicos.	Pedro Luiz de Bastos Ferreira/ Psicólogo
Grupo de Pais/mães com a Fonoaudióloga (Projeto Cuidando do Cuidador)	22	Atividade 5: Projeto Cuidando do Cuidador: Tema <u>Aspectos da Comunicação, Linguagem e Fala</u> : dentro da temática foi trabalhado conceitos, histórias real de um indivíduo (para discussão) e trocas. Contação de História: Abordagem da temática e jogo de cartas para desenvolver a temática (parte prática). <u>Comunicação Alternativa</u> : Falar sobre os aspectos visuais, comunicação e sua importância.	Martha Nunes / Fonoaudióloga
Grupo de Pais/mães atividades físicas (Projeto Cuidando do Cuidador)	20	Atividade 5: Projeto Cuidando do Cuidador: Grupo de Pais/mães atividades físicas - Jogos cooperativos; caminhada; circuito; alongamentos e rodas de conversa. Oficina: Dia da Beleza: maquiagem, manicure, corte e penteados.	Elisabete Ap. Ferreira / Educadora Física
Individual/ Grupo (Orientação aos Profissionais da Rede)	4	Atividade 6: Orientação aos Profissionais da E.E "Amélia César M. Araújo" sobre o processo de inclusão, adaptação curricular e metodologia terapêutica.	Carlos Pichignelli/ Pedagogo

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
CAPSI Aquarela	Encaminhamento de atendido para avaliação e conduza de atendimento.
CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO	
Realizada triagem no CAPSI Ser e Conviver em 05/09/2019. Aguardando retorno do encaminhamento.	

**RESULTADOS ALCANÇADOS**

**Com as crianças - Grupos:** Melhora da concentração, atenção com foco na percepção visual e auditiva. Novas descobertas e interesses pela natureza (atividade de horta) e melhor abertura e diminuída resistência à alimentação saudável. Obtivemos ganhos significativos nos comportamentos de muitos atendidos em relação a estar e permanecer em locais públicos, no sistema de trocas e monetário, bem como na independência e autonomia.

**Atendimentos Individuais:** Melhora significativa no reconhecimento das cores e funções das sílabas, bem como no desenvolvimento das atividades adaptadas de atenção/concentração. Melhora da coordenação motora fina dos atendidos com TEA. (Transorno do Espectro Autista).

**Com as mães:** As atividades tem gerado grande aprendizado e trocas pessoais e gerais. As temáticas tem sido trabalhadas em conversa (teoria) e prática através de dinâmicas e jogos. **Com Profissionais da Rede:** Troca de experiências e conteúdos e alinhamento das intervenções e propostas.

Sorocaba, 09 de outubro 2019.

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

**JOÃO DE OLIVEIRA**  
**RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO**

AMAs - Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba  
João de Oliveira  
Coordenador  
RG - 45.392.151-3

**FABIANA SANTOS NUNES**  
**ASSISTENTE SOCIAL**  
**CRESS 45.431**

AMAs - Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba  
Fabiana Santos Nunes  
Assistente Social  
CRESS 45.431

**JOÃO FERREIRA DE ARAÚJO**  
**PRESIDENTE DO AMAs**  
**AUTISTAS DE SOROCABA**

**João Ferreira Araújo**  
**Presidente**