



## 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 Novembro de 2019.

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

REF.: Solicitação de Repasse de Auxílio Mensal.

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

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

- 01 – Relatório Mensal de Atividades;
- 02 – Relação Nominal das crianças assistidas;0
- 03 – Balancete Mensal;
- 04 – Cronograma de atividades do mês subsequente;
- 05 – Cópias dos Holerites dos funcionários e demais gastos.

Cordialmente,

João Ferreira de Araújo  
Presidente



## Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 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

### ANEXO II: MODELO DE DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

À Seção de Apoio a Convênios e Transporte Escolar

#### PRESTAÇÃO DE CONTAS DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

Nome da Mantenedora: AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

Nome da Creche: AMAS -Educação Escola de Educação Especial Infantil e Fundamental I Ciclo I

Data da Liberação dos Recursos: 18/10/2019

Mês/Ano de referência: OUTUBRO/2019

Saldo anterior (se houver): -

#### DESCRIÇÃO RECEITAS DESPESAS

Recurso Parceria: R\$ 26.162,50

Resgate de Aplicação Depósito (ressarcimento de despesas): -

Despesas legalmente comprovadas: R\$ 26.276,63

Aplicação Financeira: -

SALDO GERAL DO MÊS: -

Sorocaba, 08 de Novembro de 2019.

João Ferreira de Araújo  
Assinatura do Presidente

Celso Leuzinger Humaytá  
Assinatura do Tesoureiro



## 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 48/02/96
- 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

**LEI 11.025 de 18 de Dezembro de 2014**

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

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

O Signatário na qualidade de representante do órgão beneficiado acima mencionada, vem indicar, na forma abaixo detalhada a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Sorocaba, competência do mês de **out 2019** no valor de **R\$ 26.162,50**

| DATA       | DOCUMENTO   |            | Valor R\$                         | Natureza do Gasto |                 |
|------------|-------------|------------|-----------------------------------|-------------------|-----------------|
|            | TIPO        | Favorecido |                                   |                   |                 |
| 03/10/2019 | Nota Fiscal | 2.334      | SS Distr. Embalagem Descart       | 1.413,57          | Mat.Consumo     |
| 05/10/2019 | Nota Fiscal | 201.621    | Kalunga Com. Ind. Gráfica Ltda    | 365,60            | Mat.Consumo     |
| 08/10/2019 | Nota Fiscal | 13.272     | Tecnoprint Eletroeletronica Ltda  | 236,00            | Eq. Informatica |
| 14/10/2019 | Nota Fiscal | 260.995    | Primos Mat. Const. Ltda           | 101,52            | Manut.Predial   |
| 17/10/2019 | Nota Fiscal | 261.272    | Primos Mat. Const. Ltda           | 115,08            | Manut.Predial   |
| 23/10/2019 | Nota Fiscal | 4.542      | Soroluz Cm Mat. Elétricos         | 170,20            | Manut.Predial   |
| 24/10/2019 | Nota Fiscal | 203.302    | Kalunga Com. Ind. Gráfica Ltda    | 536,00            | Mat.Consumo     |
| 07/11/2019 | Hollerite   | 10         | Djanira da Silva Trevelim         | 1.159,00          | Rec. Humanos    |
| 07/11/2019 | Hollerite   | 187        | Sonia Maria Francisca Pereira     | 1.367,00          | Rec. Humanos    |
| 07/11/2019 | Hollerite   | 176        | Nicholas Nilton Menezes Mendes    | 1.419,00          | Rec. Humanos    |
| 07/11/2019 | Hollerite   | 5          | Edna Martins de Jesus             | 962,00            | Rec. Humanos    |
| 07/11/2019 | Recibo      | 33         | José Maria de Oliveira            | 1.645,00          | Rec. Humanos    |
| 07/11/2019 | Hollerite   | 195        | Patricia P de Lima dos Santos     | 657,00            | Rec. Humanos    |
| 07/11/2019 | Hollerite   | 169        | Jade de Padua Fleuri              | 1.647,00          | Rec. Humanos    |
| 07/11/2019 | Rescisão    | 196        | Bruna Rafaela Macedo              | 396,66            | Rec. Humanos    |
| 07/11/2019 | Hollerite   | 197        | Ana Caroline Eloi Santos Paes     | 951,00            | Rec. Humanos    |
| 07/11/2019 | Hollerite   | 184        | Gabrielli Mendes Lima             | 785,00            | Rec. Humanos    |
| 07/11/2019 | Hollerite   | 193        | Rafaela Mira de Araujo            | 800,00            | Rec. Humanos    |
| 07/11/2019 | Hollerite   | 4          | Simone Silva Maia                 | 3.061,00          | Rec. Humanos    |
| 07/11/2019 | Hollerite   | 65         | Daiane Custodio Cirino            | 2.313,00          | Rec. Humanos    |
| 07/11/2019 | Hollerite   | 179        | Luzia Matias dos Santos           | 861,00            | Rec. Humanos    |
| 07/11/2019 | Hollerite   | 185        | Margarida Marques                 | 1.114,00          | Rec. Humanos    |
| 07/11/2019 | Hollerite   | 190        | Elen Candido da Silva             | 700,00            | Rec. Humanos    |
| 07/11/2019 | Hollerite   | 46         | Daniilo Olavo Tavares             | 2.435,00          | Rec. Humanos    |
| 07/11/2019 | Hollerite   | 200        | Francine R P Vergilio de Oliveira | 1.066,00          | Mat.Consumo     |
|            |             |            |                                   | 26.276,63         |                 |
|            |             |            |                                   | 26.162,50         |                 |
|            |             |            |                                   | 114,13            |                 |

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

Sorocaba, 8 de Novembro 2019

  
João Ferreira de Araújo

Presidente

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)

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:21:44  
019100191 0056

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081031524851733533110004880660000141357

BENEFICIARIO:

DISTRIBUIDORA E D S S EIRELI

NOME FANTASIA:

DISTRIBUIDORA E D S S EIRELI

CNPJ: 32.302.581/0001-02

PAGADOR:

AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUT

CNPJ: 00.499.300/0001-67

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 110.802    |
| DATA DE VENCIMENTO | 07/11/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 08/11/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.413,57   |
| JUROS/MULTA        | 32,93      |
| VALOR COBRADO      | 1.446,50   |

NR. AUTENTICACAO 5.161.ED7.A4F.EDB.08A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartão, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por

J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

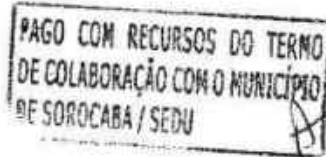
J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

08/11/2019 12:14:40

08/11/2019 12:21:43

Transação efetuada com sucesso.

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



DATA DE RECEBIM. "0"

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPÇÃO

NF-e  
 N° 2334  
 SÉRIE: 1

**DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS E DESCARTÁVEIS S.S.**



Rua Ana Romano Stefanelli, 735  
 Parque Santa Isabel  
 SOROCABA-SP  
 1532295656  
 18052230

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA  
 1-SAIDA  
 N° 2334  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 de 1



351910323025810001025500:0000023341432232450

CHAVE DE ACESSO

3519 1032 3025 8100 0102 5500 1000 0003 3414 3223 2450

Consulte a Autenticidade na REFAZ Autorizadora ou no Portal Nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190730809084 03/10/2019 17:16

CNPJ

32302581000102

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 798203694117

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 13 AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

C.N.F.J./C.F.F.

00499300000167

DATA DA EMISSÃO

03/10/19

ENDEREÇO  
 RUA NOVA ODESSA, 201

BAIRRO/DISTRITO  
 CIDADE JARDIM

CEP

18055360

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

03/10/19

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

FATURA

Parcela: 1 Vencido: 31/10/19 Valor: 1.413,58 Parcela: 2 Vencido: 07/11/19 Valor: 1.413,53

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 338,75

VALOR DO ICMS

60,97

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST/ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.827,15

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPTU

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.827,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA

0-Transportador Remanejado

CODIGO ANVI

PLACA DO VEICULO

XX0001

UF

SP

CNPJ

15264733000100

RUA ANA ROMANO STEFANELI 159

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669685815110

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

1

MARCA

1

INDICAÇÃO

1

PESO BRUTO

8,324

PESO LÍQUIDO

78,936

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                 | NCM/SH   | CS  | CFOP | UN  | QUANTIDADE | VR. UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC. ICMS | VR ICMS | VR IPTU | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPTU |
|---------|---|----------|-----|------|-----|------------|----------|-------------|--------------|---------|---------|------------|------------|
| 384     | SACO PP LIXO LEITOSO 20 LITS 100UN              | 39232190 | 250 | 5405 | PC  | 9,000      | 9,27     | 82,53       | 0,00         | 0,00    | 0,00    | 0,00       | 0,00       |
| 385     | SACO PP LIXO LEITOSO 40 LITS 100UN              | 39232190 | 260 | 5405 | PC  | 1,000      | 12,87    | 12,87       | 0,00         | 0,00    | 0,00    | 0,00       | 0,00       |
| 393     | SACO PP LIXO PTO 40 LITS 100UN                  | 39232190 | 360 | 5405 | PC  | 7,000      | 12,12    | 84,84       | 0,00         | 0,00    | 0,00    | 0,00       | 0,00       |
| 1114    | PAPEL REC BOLA BCO CASPE 8 ROLOS                | 48030090 | 668 | 5405 | PC  | 15,000     | 23,00    | 345,00      | 0,00         | 0,00    | 0,00    | 0,00       | 0,00       |
| 726     | INTERFOLHA CASTELINHO 20X21 BCO 1X1000          | 48182000 | 668 | 5405 | PC  | 84,000     | 7,00     | 588,00      | 0,00         | 0,00    | 0,00    | 0,00       | 0,00       |
| 1391    | COPO PLAST COPOLMAIS 180 ML TRANSPARENTE 25X100 | 39239200 | 660 | 5405 | PC  | 6,000      | 33,21    | 199,26      | 0,00         | 0,00    | 0,00    | 0,00       | 0,00       |
| 935     | ALCOOL SAFRA 70% 1LT                            | 38088919 | 200 | 5102 | LT  | 18,000     | 5,51     | 99,18       | 99,18        | 17,85   | 3,37    | 28,52      | 0,00       |
| 348     | SACO DE FANO ALVEJADO 1X5                       | 53052000 | 220 | 5104 | PC  | 2,000      | 12,25    | 24,50       | 0,00         | 0,00    | 0,00    | 0,00       | 0,00       |
| 638     | TOMADA BORNA FELICARE FS FT800 6X200 M          | 48182000 | 260 | 5405 | PC  | 3,000      | 83,10    | 251,10      | 0,00         | 0,00    | 0,00    | 0,00       | 0,00       |
| 343     | MOLO DE ALUMINIO WYDA 45X7,5 HTS                | 76071110 | 900 | 5105 | UN  | 8,000      | 5,98     | 47,84       | 0,00         | 0,00    | 0,00    | 0,00       | 0,00       |
| 1342    | INTERGENTE DETAX NEUTRO 5 LIT                   | 34022200 | 668 | 5405 | PC  | 2,000      | 14,13    | 28,26       | 0,00         | 0,00    | 0,00    | 0,00       | 0,00       |
| 880     | LIMPADOR MULTUSO VEJA ORIGINAL 500 ML           | 34022200 | 668 | 5405 | PC  | 48,000     | 4,01     | 192,48      | 0,00         | 0,00    | 0,00    | 0,00       | 0,00       |
| 1605    | SACO PP LIXO REFORCADO PMA 60 LITS 4KG          | 39232190 | 260 | 5405 | PC  | 8,000      | 34,88    | 279,04      | 0,00         | 0,00    | 0,00    | 0,00       | 0,00       |
| 1568    | SACO PP LIXO REFORCADO PMA 100 LITS 5KG         | 39232190 | 260 | 5405 | PC  | 2,000      | 39,51    | 79,02       | 0,00         | 0,00    | 0,00    | 0,00       | 0,00       |
| 237     | ESPETO MADEIRA 18CM 1X50                        | 44199000 | 002 | 5102 | PC  | 4,000      | 3,24     | 12,96       | 12,96        | 2,19    | 0,21    | 18,17      | 0,00       |
| 1521    | PANO MULTUSO SUCIM NOBRE VERDE 28X300           | 63079010 | 000 | 5102 | ROL | 1,000      | 90,06    | 90,06       | 90,06        | 16,21   | 0,00    | 0,00       | 0,00       |
| 1590    | ESPONJA VERDE AMARELA NOBRE 10 UN               | 66053080 | 000 | 5405 | PC  | 2,000      | 9,24     | 18,48       | 0,00         | 0,00    | 0,00    | 0,00       | 0,00       |
| 401     | LUVAS DE LIMPEZA DAZNY AMARELA TAMANHO M        | 40151900 | 000 | 5102 | PC  | 8,000      | 3,23     | 25,84       | 0,00         | 0,00    | 0,00    | 0,00       | 0,00       |
| 863     | SABAO PAPA COME NEUTRO GLICER 200GR 1X5         | 34011900 | 260 | 5405 | PC  | 1,000      | 5,91     | 5,91        | 0,00         | 0,00    | 0,00    | 0,00       | 0,00       |
| 1124    | SABONETEIRA SF RESERVATORIO CINZA/BCO NOBRE     | 39259090 | 260 | 5405 | PC  | 2,000      | 21,17    | 42,34       | 0,00         | 0,00    | 0,00    | 0,00       | 0,00       |
| 1844    | LUVAS PLAST DESC NOBRE 1X100                    | 39262000 | 002 | 5102 | PC  | 15,000     | 1,98     | 29,70       | 19,80        | 3,56    | 0,00    | 0,00       | 0,00       |
| 963     | TCALHA DE PAPEL PRATICA 1X2                     | 48182000 | 000 | 5102 | PC  | 12,000     | 3,48     | 41,77       | 41,77        | 7,47    | 0,00    | 0,00       | 0,00       |

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

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

|   |                    |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  | RESERVADO AO FISCO |
| It.: 7, 8, 10, 15, 16, 18, 21, 22 Tributado integralmente.<br>It.: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 9, 11, 12, 13, 14, 17, 19, 20 Cobrado anteriormente por ST.<br>- Fornecedor: 65137 |                    |

End. Entrega: RUA LUIZ GABRIOTTI, 201, CEP:18055089 WANDEL VILLE II SOROCABA-SP

Pagamento de titulos com debito em conta corrente

08/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:21:44  
019100191 0056

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ETAO UNIBANCO S.A.

341910900810315248517335331100048@0660000141357

RENEFICIARIO:  
DISTRIBUIDORA E D S S EIRELI

NOME FANTASIA:  
DISTRIBUIDORA E D S S EIRELI

CNPJ: 32.302.581/0001-02  
PAGADOR:  
AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUT

CNPJ: 00.499.300/0001-67

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 110.802    |
| DATA DE VENCIMENTO | 07/11/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 08/11/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.413,57   |
| JUROS/MULTA        | 32,93      |
| VALOR COBRADO      | 1.446,50   |

NR. AUTENTICACAO 5.161.ED7.A4F.EDB.08A

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

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

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

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

Assinado por J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA  
J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

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

08/11/2019 12:14:40  
08/11/2019 12:21:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

RECEBIDOS DE DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS E DESCARTAVEIS S.S. - RIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

CLIENTE: 13 - AMAS SOROCABA | VALOR: 2.827,15

**DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS E DESCARTAVEIS S.S.**  
 Rua Ana Romano Stefaneli, 735  
 Parque Santa Isabel  
 SOROCABA-SP  
 1532295656  
 18052230

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 Nº 2334  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 1 de 1



7519103230758100010255001000002334143227440  
 CHAVE DE ACESSO  
 3519 1032 3025 8100 0102 5500 1000 0023 3414 3223 2450

Consulte a Autenticidade na SEFAZ Autorizadora do Portal Nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DENTRO DO ESTADO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 798203694117  
 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 135190730809084  
 CNPJ: 32302591000102  
 DATA DA EMISSÃO: 03/10/19  
 HORA DE EMISSÃO: 17:16

DESTINATÁRIO / REMETENTE: 13 AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA  
 C.R.V.P.I./C.F.P.F.: 00499300000167

ENDERECO: RUA NOVA ODESSA, 201  
 BAIRRO/DISTRITO: SOROCABA  
 CEP: 18055360

MUNICIPIO: SOROCABA  
 FONE/FAX: 32224646  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA  
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 03/10/19  
 HORA DE SAÍDA

Parcela: 1 Vencido: 31/10/19 Valor: 1.413,58 Parcela: 2 Vencido: 07/11/19 Valor: 1.413,57

**CALCULO DO IMPOSTO**

|                                 |                       |                               |                                  |                                    |
|---------------------------------|-----------------------|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS: 338,75 | VALOR DO ICMS: 60,97  | BASE DE CALCULO ICMS ST: 0,00 | VALOR DO ICMS SUBST: 0,00        | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.827,15 |
| VALOR DO FRETE: 0,00            | VALOR DO SEGURO: 0,00 | DESCONTO: 0,00                | OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS: 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA: 2.827,15      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|  |                     |                            |                                     |                      |                    |
|--|---------------------|----------------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL: O MESMO                  | FRETE POR CONTA: 0  | CODIGO ANTI-FURTO: XXX0011 | PLACA DO VEICULO: SP-15264733000100 | UF: SP               | CNPJ: 669685815110 |
| ENDERECO: RUA ANA ROMANO STEFANELI 159 | MUNICIPIO: SOROCABA | QUANTIDADE: 1              | ESPECIE: DIVERSAS                   | MARCA: DIVERSAS      | NUMERAÇÃO: 8.324   |
|  |                     |                            | PESO BRUTO: 78,936                  | PESO LIQUIDO: 78,936 |                    |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                | NCM/SH   | CGI | CFOP | UN  | QUANTIDADE | VR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VR ICMS | VR IPT | AL. S. ICMS |
|---------|--|----------|-----|------|-----|------------|---------|-------------|--------------|---------|--------|-------------|
| 384     | SACO P/ LIXO LEITOSO 20 LTS 1000N              | 39232190 | 060 | 5405 | PCT | 9,000      | 19,17   | 172,53      | 0,00         | 0,00    | 0,00   | 0,00        |
| 385     | SACO P/ LIXO LEITOSO 40 LTS 1000N              | 39232190 | 060 | 5405 | PCT | 1,000      | 12,67   | 12,67       | 0,00         | 0,00    | 0,00   | 0,00        |
| 193     | SACO P/ LIXO PTO 40 LTS 1000N                  | 39732190 | 060 | 5405 | PCT | 1,000      | 12,12   | 12,12       | 0,00         | 0,00    | 0,00   | 0,00        |
| 1114    | SACO P/ LIXO PTO 40 LTS 1000N                  | 48030080 | 060 | 5405 | PCT | 15,000     | 23,10   | 346,50      | 0,00         | 0,00    | 0,00   | 0,00        |
| 724     | PAPEL BIG BOLAO BCO CASSE 8 BOLOS              | 48187000 | 060 | 5405 | PCT | 84,000     | 7,90    | 663,20      | 0,00         | 0,00    | 0,00   | 0,00        |
| 1051    | INTERFOLHA CASTELINHO 20X21 BCO 1X1000         | 39239000 | 060 | 5405 | PCT | 6,000      | 73,21   | 439,26      | 0,00         | 0,00    | 0,00   | 0,00        |
| 935     | COPO PLAST COPOMAIS 180 ML TRANSPARENTE 25X100 | 39089919 | 000 | 5102 | LT  | 18,000     | 5,51    | 99,18       | 99,18        | 17,25   | 7,51   | 18,76       |
| 348     | SACO DE PANO ALVEJADO 12L                      | 63052000 | 060 | 5102 | PCT | 2,000      | 12,20   | 24,40       | 24,40        | 4,41    | 0,00   | 28,81       |
| 616     | TOALHA BORDA FIELICARE FS FTB00 6X200 M        | 76671110 | 000 | 5107 | SH  | 2,000      | 83,70   | 167,40      | 0,00         | 0,00    | 0,00   | 0,00        |
| 1342    | DETURGENTE DETAX NEUTRO 5 LTS                  | 34022000 | 060 | 5405 | PCT | 2,000      | 5,99    | 11,98       | 35,88        | 35,88   | 6,46   | 0,00        |
| 980     | LIMPADOR MULTIUSO VEJA ORIGINAL 500 ML         | 34022000 | 060 | 5405 | PCT | 2,000      | 14,13   | 28,26       | 3,00         | 0,00    | 0,00   | 0,00        |
| 1605    | SACO P/ LIXO REFORÇADO PMA 60 LTS 4KG          | 39232190 | 060 | 5405 | PCT | 49,000     | 4,01    | 196,49      | 0,00         | 0,00    | 0,00   | 0,00        |
| 1546    | SACO P/ LIXO REFORÇADO PMA 100 LTS 5KG         | 39232190 | 060 | 5405 | PCT | 1,000      | 279,04  | 279,04      | 0,00         | 0,00    | 0,00   | 0,00        |
| 237     | ESPETO MADEIRA 18CM 1X50                       | 44199000 | 060 | 5107 | PCT | 4,000      | 39,50   | 158,00      | 0,00         | 0,00    | 0,00   | 0,00        |
| 1321    | FANO MULTIUSO SLIM NOBRE VERDE 26X300          | 63079010 | 000 | 5102 | PCT | 1,000      | 12,16   | 12,16       | 12,16        | 2,19    | 6,00   | 18,15       |
| 1590    | ESFONJA VERDE AMARELA NOBRE 10 UN              | 69053090 | 060 | 5405 | PCT | 1,000      | 90,06   | 90,06       | 90,06        | 16,21   | 0,00   | 106,27      |
| 401     | LUVAS DE LIMEIRA DANNY AMARELA TAMANHO M       | 40151900 | 060 | 5102 | FR  | 1,000      | 18,48   | 18,48       | 0,00         | 0,00    | 5,30   | 0,00        |
| 883     | SABONETEIRA COME NEUTRO GLICER 200GR 1X5       | 34011800 | 060 | 5405 | PCT | 5,000      | 3,13    | 15,65       | 35,65        | 2,82    | 5,30   | 18,00       |
| 1129    | SABONETEIRA S/ RESERVATORIO CINZA/BCO NOBRE    | 39259090 | 060 | 5405 | PCT | 1,000      | 5,91    | 5,91        | 0,00         | 0,00    | 0,00   | 0,00        |
| 1564    | LUVAS PLAST DECO NOBRE 1X100                   | 39282000 | 060 | 5102 | PCT | 2,000      | 21,17   | 42,34       | 0,00         | 0,00    | 0,00   | 0,00        |
| 963     | TOALHA DE PAPEL PRATICA 1X2                    | 48183000 | 060 | 5102 | PCT | 15,000     | 1,98    | 29,70       | 19,80        | 3,54    | 0,00   | 18,00       |
|         |  |          |     |      |     | 12,000     | 3,46    | 41,52       | 41,52        | 7,47    | 0,00   | 19,00       |

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

**CALCULO DO ISSQN**

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: De 7,8,10,15,16,18,21,22 Tributado integralmente. De 1,2,3,4,5,6,9,11,12,13,14,17,19,20 Cobrado anteriormente por ST. Pedido: 69137  
 RESERVADO AO FISCO

End. Entrega: RUA LUIZ GABRIOTTI, 201, CEP:18055089 WANDEL VILLE II SOROCABA-SP

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:21:44  
019100191 0043

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190612745944421914700004400115680770000036560

BENEFICIÁRIO:

KALUNGA C I GRAFICA LTDA.

NOME FANTASIA:

KALUNGA COMERCIO E INDUSTRIA GRAFIC

CNPJ: 43.283.811/0001-50

PAGADOR:

Amas Assoc dos Amigos dos Autistas

CNPJ: 00.499.300/0001-67

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 110.804    |
| NOSSO NUMERO       | 6127594442 |
| CONVENIO           | 00000000   |
| DATA DE VENCIMENTO | 18/11/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 08/11/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 365,60     |
| VALOR COBRADO      | 365,60     |

NR. AUTENTICACAO 1.830.3E7.C1C.8B2.FC6

Central de Atendimento BB:

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartas, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

08/11/2019 12:17:33

08/11/2019 12:21:43

Transação efetuada com sucesso.

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

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



**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

3519 1043 2838 1100 5119 5500 1000 2016 2113 2559 2752

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Av General Carneiro, 875  
Vila Lucy  
Sorocaba-SP

Nº SÉRIE 201621  
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

DADOS DA NF-e

SAÍDA DE VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 135190735640396

05/10/2019 11:42:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU TITULÁRIO

INSCRIÇÃO NO C.N.P.J.

6656005117

43.283.811/0051-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Das Assor dos Amigos dos Autistas

INSCR. C.N.P.J./C.P.F. (M.E) Nº

00.499.300/0001-67

DATA DA EMISSÃO

05/10/2019

ENDEREÇO

R Nova Odessa, 201

BAIRRO / DISTRITO

Cidade Jardim

CEP

18055-360

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

Sorocaba

PHONE / FAX

1532-4646

INSCR. ESTADUAL Nº

18055-360

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

VALOR DO I.C.M.S.

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. SUBST.

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

365,60

VALOR DO SEGURO

46,03

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

365,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

U.F.

C.N.P.J./C.P.F. Nº

ENDEREÇO

0 - Sem frete

U.F.

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO           | UNID. | QTD.     | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | VALOR DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S. |        |       |    |
|-----------|--|-------|----------|-------------|-------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|--------|-------|----|
| 151201    | Caixa correspondencia pinho n.2 3422 Sou |       | 44219900 | 000         | 5929        | PT                | 1                 | 17,70             | 17,70             | 17,70  | 3,19  | 18 |
| 012099    | Filho presente c50at sortido Rizzo PT    |       | 39191010 | 000         | 5929        | PT                | 1                 | 12,50             | 12,50             | 12,50  | 2,25  | 18 |
| 666973    | Saco presente 20x29cm transparente incol |       | 39232990 | 000         | 5929        | PT                | 1                 | 5,70              | 5,70              | 5,70   | 1,03  | 18 |
| 629956    | Plastico para plastificacao 220x307x0,07 |       | 39219090 | 200         | 5929        | PT                | 3                 | 109,90            | 329,70            | 329,70 | 39,56 | 12 |

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

**Pago com Recursos Municipais / SIAO**  
**Termo de Colaboração nº**  
**CD 21630/2017**  
R\$

**Kalunga TROCAS**  
Sf(as). Clientes,  
As trocas serão feitas em até 7 Dias, somente em CASOS DE DEFEITOS, com Nota ou Cupom Fiscal, contendo CPF ou CNPJ, e em sua Embalagem Original.  
Obs.: Para clientes que possuem IE é necessário emitir Nota de Devolução (CFOP), conforme Art. 125. I RICM!  
Não realizamos trocas por EQUIVOCOS.  
Conforme Artigo 49 da lei 8078/90 (CDC) CODIGO de Defesa do Consumidor

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Val Aprox Tributoss: R\$ 83,72 (23%) Fonte: IBPT  
Faturamento 40 (181119 365,60)  
ICMS retido no cupom fiscal N.108791  
ICMS retido no cupom fiscal N.108791

RESERVADO AO FISCO

CARGA MÁXIMA DE PESO: 30KG. NÃO É PERMITSIDA A REEMBOLSAÇÃO DE DANOS POR FURTO OU VANDALISMO. NÃO É PERMITSIDA A REEMBOLSAÇÃO DE DANOS POR INCENDIO. NÃO É PERMITSIDA A REEMBOLSAÇÃO DE DANOS POR QUITAÇÃO DE RESPONSABILIDADE. NÃO É PERMITSIDA A REEMBOLSAÇÃO DE DANOS POR QUITAÇÃO DE RESPONSABILIDADE. NÃO É PERMITSIDA A REEMBOLSAÇÃO DE DANOS POR QUITAÇÃO DE RESPONSABILIDADE.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:21:44  
019100191 0037

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
74891119270618050723525240331063780640000023600

BENEFICIARIO:  
TECNOPRINT ELETROELETRONICA LT  
NOME FANTASIA:  
TECNOPRINT ELETROELETRONICA LT  
CNPJ: 03.183.293/0001-88  
PAGADOR:  
AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTIST  
CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO 110.803  
DATA DE VENCIMENTO 05/11/2019  
DATA DO PAGAMENTO 08/11/2019  
VALOR DO DOCUMENTO 236,00  
JUROS/MULTA 6,55  
VALOR CORRADO 242,55

NR. AUTENTICACAO 1.82C.552.95C.184.ABF

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

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

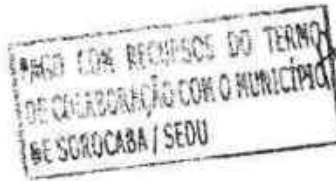
Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

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

Assinada por J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA 08/11/2019 12:15:50  
J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO 08/11/2019 12:21:43

Transação efetuada com sucesso.

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



|                       |  |   |  |                                   |  |
|-----------------------|--|---|--|-----------------------------------|--|
| RECIBO DE RECEBIMENTO |  | RECEP: 35 DE TECNOPRINT ELETROELETRONICA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO<br>EMISSÃO: 07 - 1/2019 - DEST / REM: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA - VALOR TOTAL: R\$ 236,00 |  | NF-e<br>Nº 000013272<br>SÉRIE 001 |  |
| DATA DE RECEBIMENTO   |  | ID: TIPOLOGIAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR  |  |                                   |  |

|   |  |   |  |   |  |
|---|--|---|--|---|--|
| IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE<br><br><b>TECNOPRINT ELETROELETRONICA LTDA</b><br>R NEWTON PRADO, 280 - VILA HORTENCIA -<br>CEP: 18020-210 - SOROCABA - SP<br>TEL: (15)3211-8395 |  | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA <b>1</b><br><b>Nº 000013272 FL. 1 / 1</b><br><b>SÉRIE 001</b> |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br>3519 1003 1832 9300 0188 5500 1000 0132 7211 3192 2007<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a><br>ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DE OPERAÇÃO<br>VENDA   |  | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>135190742422893 08/10/2019 14:26:55  |  | CNPJ / CPF<br>03.183.293/0001-88  |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>669358949116  |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB   |  |   |  |

|  |  |                                   |  |                    |  |                                    |  |
|--|--|-----------------------------------|--|--------------------|--|------------------------------------|--|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE   |  |                                   |  | CNPJ / CPF         |  | DATA DA EMISSÃO                    |  |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA |  |                                   |  | 00.499.300/0001-67 |  | 08/10/2019                         |  |
| ENDEREÇO<br>R NOVA ODESSA, 201   |  | BARRIO / DISTRITO<br>JD VERA CRUZ |  | CEP<br>18055-360   |  | DATA SAÍDA / ENTRADA<br>08/10/2019 |  |
| MUNICÍPIO<br>SOROCABA  |  | FONE / FAX<br>(15)99174-8695      |  | UF<br>SP           |  | HORA DA SAÍDA<br>14:25:22          |  |

| DUPLICATAS   |            |        |              |       |       |              |       |       |              |       |       |
|--------------|------------|--------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|--------------|-------|-------|
| Nº DUPLICATA | VENC.      | VALOR  | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR | Nº DUPLICATA | VENC. | VALOR |
| 001          | 05/11/2019 | 236,00 |              |       |       |              |       |       |              |       |       |

| CÁLCULO DO IMPOSTO      |                 |                        |                      |                           |                          |  |
|-------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 69,64                     | 236,00                   |  |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO               | OUTRAS DESP. ACESS.  | VALOR DO IPI              | VALOR TOTAL DA NOTA      |  |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00                      | 236,00                   |  |

|                                       |  |            |  |                                  |  |             |  |                    |  |            |  |              |  |
|---------------------------------------|--|------------|--|----------------------------------|--|-------------|--|--------------------|--|------------|--|--------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS |  |            |  | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE |  | CÓDIGO ANTT |  | PLACA DO VEÍCULO   |  | UF         |  | CNPJ / CPF   |  |
| RAZÃO SOCIAL                          |  |            |  | MUNICÍPIO                        |  | UF          |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |  |            |  |              |  |
| ENDEREÇO                              |  | QUANTIDADE |  | ESPÉCIE                          |  | MARCA       |  | NUMERAÇÃO          |  | PESO BRUTO |  | PESO LÍQUIDO |  |
|                                       |  | 1          |  | UNIDADE                          |  |             |  |                    |  |            |  |              |  |

| DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS |  |          |       |      |       |        |                |                |               |                 |            |           |                |               |
|-----------------------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|-----------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| CÓDIGO DO PROD. / SERV.     | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO               | NCM / SH | CSOSN | CPOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
| 47                          | CARTUCHO DE TINTA HP CZ 113AB (670) PRETO    | 84439923 | 0500  | 5405 | UN    | 1,00   | 59,00          | 0,00           | 59,00         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 48                          | CARTUCHO DE TINTA HP CZ 115AB (670) VERMELHO | 84439923 | 0500  | 5405 | UN    | 1,00   | 59,00          | 0,00           | 59,00         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 50                          | CARTUCHO DE TINTA HP CZ 115AB (670) AMARELO  | 84439923 | 0500  | 5405 | UN    | 1,00   | 59,00          | 0,00           | 59,00         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |
| 48                          | CARTUCHO DE TINTA HP CZ 114AB (670) AZUL     | 84439923 | 0500  | 5405 | UN    | 1,00   | 59,00          | 0,00           | 59,00         | 0,00            | 0,00       | 0,00      | 0,00           | 0,00          |

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

|   |                    |
|---|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS  |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, ICMS, FONTE IMPOSTOS IRPT. -<br>Valor Aproximado Total dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais R\$ 69,64<br>Fonte: IRPT - Simone - NFe Vinculado a Venda: 19358 | RESERVADO AO FISCO |

G338081212607009026  
08/11/2019 12:21:43

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:21:44  
019100191 0027

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO BRADESCO S.A.

23796535069000000023325000572104380760000017020

BENEFICIARIO:

SOROLUZ MATERIAIS ELETRICOS

NOME FANTASIA:

SOROLUZ MATERIAIS ELETRICOS

CNPJ: 23.601.540/0001-26

PAGADOR:

AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTIST

CPF: 00.499.300/0001-67

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 110.801    |
| DATA DE VENCIMENTO | 17/11/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 08/11/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 170,20     |
| VALOR COBRADO      | 170,20     |

NR AUTENTICACAO 1.339.11D.4CB.657.319

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartão, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por J7287917 CELSO LEUZINGER HUMAYTA  
J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO08/11/2019 12:12:53  
08/11/2019 12:21:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

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

RECEBEMOS DE SOROLUZ COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS LTDA ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA FIMDA A  
 APLICADO - DESTINATARIO: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA - RUA NOVA ODESSA, 201 - CIDADE JARDIM - SOROCABA - SP.  
 EMISSAO: 23-10-2019 - VALOR TOTAL: R\$ 170,20

NF-e

Nº: 4542

Série: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**SOROLUZ COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS**  
 Av. Elias Maluf, 1496  
 Wanel Ville  
 Sorocaba SP  
 (15) 3326-2527  
 18.055-215



**DANFE**

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
 Entrada: 0  
 FL 1 / 1  
 Nº: 4542  
 Série: 1



CHAVE DE ACESSO

3519 1023 6015 4000 0126 5500 1000 0045 4211 3458 7295

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135190786733986 23/10/2019 13:28:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 669937911111

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB-TRIBUTÁRIA

CNPJ  
 23.601.540/0001-26

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA  
 CNPJ/CPF: 00.499.300/0001-67  
 DATA DA EMISSÃO: 23-10-2019  
 ENDEREÇO: RUA Nova Odessa, 201  
 BAIRRO/DISTRITO: Cidade Jardim  
 CEP: 18.055-360  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 23-10-2019  
 MUNICÍPIO: Sorocaba  
 FONE/FAX: (15) 3222-4633  
 UF: SP  
 INDICADOR DE INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9-Não Contribuinte  
 HORA DA ENTRADA/SAÍDA: 13:20:13

FATURA Nº: 4542  
 VALOR ORIGINAL: 170,20  
 VALOR DO DESCONTO: 0,00  
 VALOR LÍQUIDO: 170,20

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

| Número | Vencimento | Valor  | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |
|--------|------------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 001    | 17-11-2019 | 170,20 | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... | ..... |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |                 |                          |                         |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLC. DE ICMS ST | VALOR DO ICMS ST        | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                     | 0,00                    | 170,20                   |
| VALOR DO PRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                 | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                     | 0,00                    | 0,00                     |
|                         |                 |                          |                         | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                          |                         | 170,20                   |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|              |                  |             |               |            |                    |
|--------------|------------------|-------------|---------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA  | CÓDIGO ANT. | PLACA VEICULO | UF         | CNPJ/CPF           |
|              | 1 - Destinatário |             |               |            |                    |
| ENDEREÇO     | MUNICÍPIO        |             |               | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|              |                  |             |               |            |                    |
| QUANTIDADE   | ESPECIE          | MARCA       | NUMERAÇÃO     | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO       |
| 10           |                  |             |               |            |                    |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO                     | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID | QTD.   | VL.R.UNIT. | VL. DESC. | VL.R.TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALIQUOTAS | ICMS | IPI  |
|-----------|--|----------|-------|------|------|--------|------------|-----------|------------|---------|------------|-----------|-----------|------|------|
| 002131    | TELEFONE MESA PLENO PT INTELBRAS                 | 85171891 | 0500  | 5405 | UND  | 1,0000 | 49,9000    | 0,00      | 49,90      | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00 |
| 005102    | LUM ALETADA 18/20W BC VZ. SKYLUX                 | 94051093 | 0500  | 5405 | UN   | 1,0000 | 27,9900    | 0,00      | 27,99      | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00 |
| 002443    | CABO FLEX 0,50 mm2 BRANCO                        | 85444900 | 0500  | 5405 | MT   | 2,0000 | 0,4800     | 0,00      | 0,96       | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00 |
| 005431    | LAMP LED BULBO 16W 6000K. UPL ED/BIGBEARD        | 85395000 | 0500  | 5405 | UN   | 2,0000 | 14,9000    | 0,00      | 29,80      | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00 |
| 001537    | PLAFON BC 1 LAMP 100W E27 ILUMI/SKYLUX/ARS       | 94051099 | 0500  | 5405 | UN   | 1,0000 | 3,5000     | 0,00      | 3,50       | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00 |
| 001517    | CANALETA 20X10X2MT BR C/DEPL. FACE ILUMI/ALUMBRA | 39162000 | 0500  | 5405 | PC   | 1,0000 | 3,8500     | 0,00      | 3,85       | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00 |
| 001025    | FIO PARALELO 2C 1,5 mm2 BR.                      | 85444900 | 0500  | 5405 | MT   | 5,0000 | 1,6800     | 0,00      | 8,40       | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00 |
| 002578    | LAMP LED TUBO 20W 6500K AVANT                    | 85395000 | 0102  | 5102 | UN   | 2,0000 | 22,9000    | 0,00      | 45,80      | 0,00    | 0,00       | 0,00      | 0,00      | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

|   |                           |
|---|---------------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Venda gerada a partir do orçamento n 0000079639Este orçamento foi unificado a partir dos seguintes orçamentos: 0000079124, 0000078558MATERIAL RETIRADO POR SR. JOSÉ MARIA.MATERIAL RETIRADO POR SR. JOSÉ MARIA, N.F PARA GARANTIA, - - DOCUMENTO ENTREGUE POR ME OU EM DIANTE PELO SIMPLES NACIONAL.NÃO CEDA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. - - Você pagou aproximadamente : R\$17,67 de tributos federais R\$27,63 de tributos estaduais Fonte : IBPT</p> | <p>RESERVADO AO FISCO</p> |
|---|---------------------------|

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:21:44  
019100191 0040

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 141.116-7

BANCO DO BRASIL

00190612904632091914800004400115880840000026810

BENEFICIÁRIO:

KALUNGA C I GRAFICA LTDA.

NOME FANTASIA:

KALUNGA COMERCIO E INDUSTRIA GRAFIC

CNPJ: 43.283.811/0001-50

PAGADOR:

Amas Assoc dos Amigos dos Artistas

CNPJ: 00.499.300/0001-67

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 110.805    |
| NOSSO NUMERO       | 6129463209 |
| CONVENIO           | 00000000   |
| DATA DE VENCIMENTO | 25/11/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 08/11/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 268,10     |
| VALOR COBRADO      | 268,10     |

NR. AUTENTICACAO E.203.05E.D3F.05B.5C9

Central de Atendimento BR

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5578

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

\*

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por

J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

08/11/2019 12:18:39

08/11/2019 12:21:43

Transação efetuada com sucesso.

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

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

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:21:44  
019100191 0031

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

## BANCO DO BRASIL

00190612904632101914600004400115681120000026810

## BENEFICIÁRIO:

KALUNGA C I GRAFICA LTDA

## NOME FANTASIA:

KALUNGA COMERCIO E INDUSTRIA GRAFIC

CNPJ: 43.283.811/0001-30

## PAGADOR:

Amas Assoc dos Amigos dos Artistas

CNPJ: 00.499.300/0001-67

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 110.806    |
| NOSSO NUMERO       | 6129463210 |
| CONVENIO           | 00000000   |
| DATA DE VENCIMENTO | 23/12/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 08/11/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 268,10     |
| VALOR COBRADO      | 268,10     |

NR. AUTENTICACAO 0.092.080.34A.C2F.094

## Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

## Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

## Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartas, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinado por J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA  
J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

08/11/2019 12:19:39

08/11/2019 12:21:43

Transação efetuada com sucesso.

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO APLICAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO

3519 1043 2838 1100 5119 5500 1000 2033 0213 2803 6629

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº  
SÉRIE 203302  
FOLHA 1/1

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

Av General Carneiro, 875  
Vila Lucy  
Sorocaba-SP

NATUREZA DA OPERAÇÃO: SAÍDA DE VENDIDA  
DADOS DA NF-e: INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 135190790996343  
INSCRIÇÃO N.º C.N.P.J.: 43.203.811/0051-19  
DATA DA EMISSÃO: 24/10/2019 15:10:59

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **Amas Assor dos Amigos dos Artistas**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: Amas Assor dos Amigos dos Artistas  
ENDEREÇO: R Nova Odessa, 201  
MUNICÍPIO: Sorocaba  
BAIRRO / DISTRITO: Cidade Jardim  
CEP: 13055-360  
FONE / FAX: 1532-4646  
U.F.: SP

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                             |                       |                                    |                                  |                             |
|-----------------------------|-----------------------|------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | VALOR DO I.C.M.S.     | BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. SUBST. | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO   | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS    |
| 59,50                       | 10,70                 | 0,00                               | 0,00                             | 536,20                      |
| VALOR DO FRETE: 0,00        | VALOR DO SEGURO: 0,00 | DESCONTO: 0,00                     | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI: 0,00    |
|                             |                       |                                    |                                  | VALOR TOTAL DA NOTA: 536,20 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: **9 - Sem frete**  
ENDEREÇO: **9 - Sem frete**  
MUNICÍPIO: **9 - Sem frete**

|                               |         |       |        |            |              |
|-------------------------------|---------|-------|--------|------------|--------------|
| QUANTIDADE                    | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS |         |       |        |            |              |

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO                                | QTD      | UNID | PREÇO UNIT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | ICMS  | PIS    | COFINS | ICMS DESON. | PIS DESON. | COFINS DESON. |
|------------|--|----------|------|------------|------------|-------------|-------|--------|--------|-------------|------------|---------------|
| 476102     | Papel sulfite Chamex A4 75g 210x297mm    | 40025610 | 560  | 5929       | PT         | 20          | 20,90 | 418,00 | 0,00   | 0,00        | 0,00       | 0,00          |
| 248508     | Envelope saco kraft natural 80g 240x340  | 48171000 | 560  | 5929       | BT         | 4           | 5,30  | 21,20  | 0,00   | 0,00        | 0,00       | 0,00          |
| 768497     | Vale ccanhoto 50 fls (074x139) 241 Spira | 48201000 | 060  | 5929       | PT         | 2           | 9,30  | 18,60  | 0,00   | 0,00        | 0,00       | 0,00          |
| 209617     | Cola em bastão 10g 65715 Spiral Office P | 35061090 | 200  | 5929       | PT         | 1           | 25,90 | 25,90  | 25,90  | 4,66        | 18         | 18            |
| 244004     | Elastico amarelo n.18 c600un. REA02 Red  | 40169990 | 000  | 5929       | PT         | 1           | 11,90 | 11,90  | 11,90  | 2,14        | 18         | 18            |
| 623734     | Pincel quadro branco 3,0mm preto BY10260 | 96002000 | 260  | 5929       | BT         | 1           | 18,90 | 18,90  | 0,00   | 0,00        | 0,00       | 0,00          |
| 377075     | Grampo pgrampeador 255 galvanizado Easy  | 63052000 | 200  | 5929       | CX         | 2           | 5,40  | 10,80  | 10,80  | 1,94        | 18         | 18            |
| 237553     | Corretivo em fita 4,2mmx10m slim Oval BT | 38249100 | 200  | 5929       | BT         | 1           | 10,90 | 10,90  | 10,90  | 1,96        | 18         | 18            |

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

**Kalunga TROCAS**  
Sr(as). Clientes,  
As trocas serão feitas em até 7 Dias, somente em CASOS DE DEFEITOS, com Nota ou Cupom Fiscal, contendo CPF ou CNPJ, e em sua Embalagem Original.  
Obs.: Para clientes que possuem IE é necessário emitir Nota de Devolução (CFOP), conforme Art. 125. I RICMS.  
Não realizamos trocas por EQUIVOCOS.  
Conforme Artigo 49 da Lei 8078/90 (CDC) CÓDIGO de Defesa do Consumidor.

**CÁLCULO DO ISSQN**

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|                     | 0,00                     | 0,00                     | 0,00           |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Val Aprox Tributos: R\$ 143,14 (27%) Fonte: IBPT  
Faturamento 3060 (251119 268,10 - 231219 268,10)  
ICMS retido no cupom fiscal N.157309  
ICMS retido no cupom fiscal N.157309  
Merc Sujeita ao Reg Subst Tribut nos termos do Art. 313-713 do anexo do RICMS - Dec 54, 251

RESERVADO AO FISCO



G334081420830859019  
08/11/2019 14:26:46

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:26:49  
019100191 0050

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190612829533310191300110169117980700000021660

BENEFICIARIO:

PRIMOS M PARA CONTRUCOES LTDA

NOME FANTASIA:

PRIMOS MATERIAIS PARA CONTRUCOES LT

CNPJ: 47.598.420/0001-85

PAGADOR:

ASSOC AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCA

CNPJ: 00.499.300/0001-67

|                    |            |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO      | 110.807    |
| NOSSO NUMERO       | 6128953331 |
| CONVENIO           | 00000000   |
| DATA DE VENCIMENTO | 11/11/2019 |
| DATA DO PAGAMENTO  | 08/11/2019 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 216,60     |
| VALOR CORRADO      | 216,60     |

NR.AUTENTICACAO 5.35F.1C6.43B.084.F65

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

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais: agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA  
J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

08/11/2019 14:15:47

08/11/2019 14:26:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

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

**PRIMOS MAT CONST LTDA**



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.261.272  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3519 1047 5984 2000 0185 5500 1000 2612 7211 4784 6476

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
669107919113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

47.598.420/0001-85

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135190770425429 17/10/2019 14:05:32

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

CNPJ / CPF

00.499.300/0001-67

DATA DA EMISSÃO

17/10/2019

ENDEREÇO

NOVA ODESSA, 201

BAIRRO / DISTRITO

CIDADE JARDIM

CEP

18055-360

DATA DA BASTA

17/10/2019

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3222-4646

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:05:45

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

|                         |                 |                                |                            |                    |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST.       | V. APROX. TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS |
| 22,90                   | 4,12            | 0,00                           | 0,00                       | 29,23 (25,40%)     | 115,08                   |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI       | VALOR TOTAL DA NOTA      |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                           | 0,00                       | 0,00               | 115,08                   |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO             | ACMESH   | CST | CFOP | UNID | QTDE. | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VACAB IPI | VALOR TOTAL |
|----------------|--|----------|-----|------|------|-------|----------------|----------------|-------------|-------------------|------------|-----------|-------------|
| 7891222126127  | ASSENTO ASTRA OVAL CLASSIQUE TOV/PP BR1 -- | 39222000 | 060 | 5405 | UN   | 2,00  | 39,90          | 0,00           | 79,80       | 0,00              | 0,00       | 0,00      | 79,80       |
| 7891222050002  | CONI ASTRA FIXAÇÃO ASSENTO TPI TPIPF ----  | 39269090 | 060 | 5405 | UN   | 2,00  | 6,19           | 0,00           | 12,38       | 0,00              | 0,00       | 0,00      | 12,38       |
| 7898188093081  | REGADOR PLASTICO METASUL 10 0L VERDE ---   | 39249000 | 600 | 5102 | UN   | 1,00  | 22,90          | 0,00           | 22,90       | 22,90             | 4,12       | 0,00      | 27,02       |

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DAV 0000204572

Trib aprox R\$ 8,52 Federal e 20,71 Estadual

Fone: IBPT/empresometro.com.br SA16FB

Imposto Recolhido por Substituição

RETIRADO POR JOSE MARIA

Ect 001 - Plano de pagamento: FAT 2ID FS - Vendedor: LEANDRO

Complemento de end entrega

TROCA DE MERCADORIAS- SOMENTE POR PRODUTOS DE IGUAL OU MAIOR VALOR

PRAZO: ATÉ 10 DIAS COM APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL E EMBALAGEM ORIGINAL NÃO VIEJADA

OBS: NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS SOB ENCOMENDA, DE MATERIAIS CORTADOS NA

MEDIDA PARA O CLIENTE E DE TINTAS PREPARADAS NA MAQUINA

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/10/2019 14:06:36

Total Comissão

**PRIMOS MAT CONST LTDA**



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.260.995  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3519 1047 5984 2000 0185 5500 1000 2609 9511 2176 4608

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

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>Venda de Mercadorias |   | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:<br>135190759371900 14/10/2019 15:06:25 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>669107919113           | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO | CNPJ / CPF<br>47.598.420/0001-85  |  |

|  |          |                                    |                               |
|--|----------|------------------------------------|-------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>                              |          |                                    |                               |
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>ASSOC AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA |          | CNPJ / CPF<br>00 499 300/0001-67   | DATA DA EMISSÃO<br>14/10/2019 |
| ENDEREÇO<br>NOVA ODESSA, 201                                 |          | BAIRRO / DISTRITO<br>CIDADE JARDIM | CEP<br>18055-360              |
| MUNICÍPIO<br>SOROCABA  | UF<br>SP | TELEFONE / FAX<br>(15)3222-4646    | INSCRIÇÃO ESTADUAL            |
|  |          |                                    | DATA DA SAÍDA<br>14/10/2019   |
|  |          |                                    | HORA DA SAÍDA<br>15:06:27     |

|                                  |                         |  |                                    |                                       |                                    |
|----------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| <b>CALCULO DO IMPOSTO</b>        |                         |  |                                    |                                       |                                    |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>20,94 | VALOR DO ICMS<br>3,77   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.<br>0,00 | VALOR DO ICMS SUBST.<br>0,00       | V. APROX. TRIBUTOS<br>24,19 (23,83 %) | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>101,52 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00           | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                       | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                  | VALOR TOTAL DA NOTA<br>101,52      |

|  |  |                                  |             |                  |                    |
|--|--|----------------------------------|-------------|------------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |  |                                  |             |                  |                    |
| NOME / RAZÃO SOCIAL                          |  | FRETE POR CONTA<br>9 - SEM FRETE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF                 |
| ENDEREÇO                                     |  | MUNICÍPIO                        |             |                  | UF                 |
|  |  |                                  |             |                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

| <b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b> |   |          |     |      |      |      |                |                |             |                   |            |           |        |
|--------------------------------------|---|----------|-----|------|------|------|----------------|----------------|-------------|-------------------|------------|-----------|--------|
| CODIGO PRODUTO                       | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO              | NCM SH   | CST | CFOP | UNID | QTD  | VALOR UNITARIO | VALOR DESCONTO | VALOR TOTAL | BASE DE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ % |
| 0011293-1-1                          | PARAF. CHIPB. CHATA 3 5 X 20 ---            | 72181200 | 060 | 5405 | LN   | 6,00 | 0,13           | 0,00           | 0,78        | 0,00              | 0,00       | 0,00      | 0,00   |
| 00110327-0-0                         | CABIDE ALIANÇA GRANDE SIMPLES ---           | 83025000 | 100 | 5102 | UN   | 6,00 | 3,49           | 0,00           | 20,94       | 20,94             | 3,77       | 0,00      | 18,00  |
| 780122136127                         | ASSENTO ASTRA OVAL CLASSIQUE 10V/PP BR 1 -- | 39222000 | 060 | 5405 | LN   | 2,00 | 39,00          | 0,00           | 79,80       | 0,00              | 0,00       | 0,00      | 0,00   |

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

|  |                    |
|--|--------------------|
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>  |                    |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DAV:000204057<br>Trib apor R\$ 5,92 Federal e 18,27 Estadual<br>Funz: IBPT/Impresimetro.com.br SA10F8<br>Imposto Recolhido por Substituição<br>RET POR JOSE MARIA<br>Ecf: 002 - Plano de pagamento: FAT 21D FS - Vendedor: CLAUDIA<br>Complemento de em. entrega:<br>TROCA DE MERCADORIAS: SOMENTE POR PRODUTOS DE IGUAL OU MAIOR VALOR<br>PRAZO: ATE 10 DIAS COM APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL E EMBALAGEM ORIGINAL, NÃO VIOLADA<br>OBS: NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS SEM ENCOMENDA, DE MATERIAIS CORTADOS NA MEDIDA PARA O CLIENTE E DE TINTAS PREPARADAS NA MÁQUINA | RESERVADO AO FISCO |

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO             |                           |              |              |                       |         |                    |
|--|---------------------------|--------------|--------------|-----------------------|---------|--------------------|
| C.N.P.J./C.E.I.                            |                           |              |              | Período de Referência |         |                    |
| 00.499.300/0001-67                         |                           |              |              | Outubro/2019          |         |                    |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS |                           |              |              |                       |         |                    |
| Código                                     | Nome do Empregado         | Identidade   | Admissão     | Dp. IR                |         |                    |
| 0000010                                    | DJANIRA DA SILVA TREVIM   | 14.422.782   | 02/02/2004   | 0                     |         |                    |
| P.I.S.                                     | Depto                     | Setor        | Custo        | Tornador              | Chapa   | Cargo / Função     |
| 129.535.792-24                             | 02                        |              |              |                       |         | AUX DE SERV GERAIS |
| Cod.                                       | Descrição                 | Referência   | Rendimento   | Desconto              |         |                    |
| 001  | SALARIO BASE DO MES       | 30,00        | 1.234,84     |                       |         |                    |
| 030  | ARREDONDAMENTO DE SALARIO |              | 0,53         |                       |         |                    |
| 071  | INSS DESCONTADO NO MES    | 8,00         |              | -105,70               |         |                    |
| 084  | ADIANTAMENTO DE SALARIO   |              |              | -493,00               |         |                    |
| 092  | ARREDONDAMENTO ANTERIOR   |              |              | -0,41                 |         |                    |
| 102  | ADIC TEMPO DE SERVIÇO     | 0,07         | 86,44        |                       |         |                    |
| 822  | PLANO DENTAL              |              |              | -56,70                |         |                    |
| Total:                                     |                           |              | 1.321,81     | -655,81               |         |                    |
| Salário Base                               | Base do INSS              | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS         | Líquido |                    |
| 1.234,84 /M                                | 1.321,28                  | 1.215,58     | 1.321,28     | 105,70                | 666,00  |                    |

Declaro  
ter  
recebido  
a  
importância  
líquida  
discriminada  
neste  
recibo  
Data:

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

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura:

*Djanira Ferreira da Silva*

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO             |                               |              |              |                       |         |                |
|--|-------------------------------|--------------|--------------|-----------------------|---------|----------------|
| C.N.P.J./C.E.I.                            |                               |              |              | Período de Referência |         |                |
| 00.499.300/0001-67                         |                               |              |              | Outubro/2019          |         |                |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS |                               |              |              |                       |         |                |
| Código                                     | Nome do Empregado             | Identidade   | Admissão     | Dp. IR                |         |                |
| 0000061                                    | SONIA MARIA FRANCISCA PEREIRA | 16.382.869-6 | 01/11/2011   | 0                     |         |                |
| P.I.S.                                     | Depto                         | Setor        | Custo        | Tornador              | Chapa   | Cargo / Função |
| 124.987.818-64                             | D2                            |              |              |                       |         | COZINHEIRA     |
| Cod.                                       | Descrição                     | Referência   | Rendimento   | Desconto              |         |                |
| 001  | SALARIO BASE DO MES           | 30,00        | 1.539,79     |                       |         |                |
| 030  | ARREDONDAMENTO DE SALARIO     |              | 0,42         |                       |         |                |
| 071  | INSS DESCONTADO NO MES        | 8,00         |              | -124,79               |         |                |
| 075  | HORAS DE FALTA                | 3,43         |              | -26,02                |         |                |
| 079  | DESC ADIANT EXTRA             |              |              | -30,00                |         |                |
| 084  | ADIANTAMENTO DE SALARIO       |              |              | -615,00               |         |                |
| 092  | ARREDONDAMENTO ANTERIOR       |              |              | -0,79                 |         |                |
| 102  | ADIC TEMPO DE SERVIÇO         | 0,03         | 46,19        |                       |         |                |
| 822  | PLANO DENTAL                  |              |              | -37,80                |         |                |
| Total:                                     |                               |              | 1.586,40     | -834,40               |         |                |
| Salário Base                               | Base do INSS                  | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS         | Líquido |                |
| 1.539,79 /M                                | 1.559,96                      | 1.435,17     | 1.559,96     | 124,79                | 752,00  |                |

Declaro  
ter  
recebido  
a  
importância  
líquida  
discriminada  
neste  
recibo  
Data:

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

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura:

*Sonia Maria Francisca Pereira*

*11/10/19*

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

|  |                                |                       |              |               |         |                |                      |
|--|--------------------------------|-----------------------|--------------|---------------|---------|----------------|----------------------|
| C.N.P.J./C.E.I.                            |                                | Período de Referência |              |               |         |                |                      |
| 00.499.300/0001-67                         |                                | Outubro/2019          |              |               |         |                |                      |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS |                                |                       |              |               |         |                |                      |
| Código                                     | Nome do Empregado              | Identidade            | Admissão     | Dp. IR        |         |                |                      |
| 0000176                                    | NICHOLAS NILTON MENEZES MENDES | 55.206.331-9          | 02/05/2018   | 0             |         |                |                      |
| P.I.S.                                     | Deplo                          | Setor                 | Custo        | Tomador       | Chapa   | Cargo / Função | Vencimento da C.N.H. |
|  | 06                             |                       |              |               |         | AGENTE SOCIAL  |                      |
| Cod.                                       | Descrição                      | Referência            | Rendimento   | Desconto      |         |                |                      |
| 001  | SALARIO BASE DO MFS            | 30,00                 | 1.738,80     |               |         |                |                      |
| 030  | ARREDONDAMENTO DE SALARIO      |                       | 0,19         |               |         |                |                      |
| 049  | DESCONTO BAZAR                 |                       |              | -40,00        |         |                |                      |
| 066  | DIAS DE FALTA                  | 2,00                  |              | -115,92       |         |                |                      |
| 071  | INSS DESCONTADO NO MES         | 8,00                  |              | -126,55       |         |                |                      |
| 075  | HORAS DE FALTA                 | 4,42                  |              | -37,14        |         |                |                      |
| 084  | ADIANTAMENTO DE SALARIO        |                       |              | -695,00       |         |                |                      |
| 092  | ARREDONDAMENTO ANTERIOR        |                       |              | -0,08         |         |                |                      |
|  |                                | Total:                | 1.738,99     | -1.014,99     |         |                |                      |
| Salario Base                               | Base do INSS                   | Base do IRRF          | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido |                |                      |
| 1.738,80 /M                                | 1.585,74                       | 1.458,89              | 1.585,74     | 126,85        | 724,00  |                |                      |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
Data: 08/11/19

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *Nicholas N. M. Mendes*

|  |                           |                       |              |               |         |                    |                      |
|--|---------------------------|-----------------------|--------------|---------------|---------|--------------------|----------------------|
| C.N.P.J./C.E.I.                            |                           | Período de Referência |              |               |         |                    |                      |
| 00.499.300/0001-67                         |                           | Outubro/2019          |              |               |         |                    |                      |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS |                           |                       |              |               |         |                    |                      |
| Código                                     | Nome do Empregado         | Identidade            | Admissão     | Dp. IR        |         |                    |                      |
| 0000005                                    | EDNA MARTINS DE JESUS     | 20.329.132            | 02/01/2002   | 0             |         |                    |                      |
| P.I.S.                                     | Deplo                     | Setor                 | Custo        | Tomador       | Chapa   | Cargo / Função     | Vencimento da C.N.H. |
| 127.908.342-47                             | 02                        |                       |              |               |         | AUX DE SERV GERAIS |                      |
| Cod.                                       | Descrição                 | Referência            | Rendimento   | Desconto      |         |                    |                      |
| 001  | SALARIO BASE DO MES       | 30,00                 | 1.234,84     |               |         |                    |                      |
| 007  | SALARIO FAMILIA           | 1,00                  | 32,80        |               |         |                    |                      |
| 030  | ARREDONDAMENTO DE SALARIO |                       | 0,34         |               |         |                    |                      |
| 071  | INSS DESCONTADO NO MES    | 8,00                  |              | -106,69       |         |                    |                      |
| 079  | DESC ADIANT EXTRA         |                       |              | -260,00       |         |                    |                      |
| 084  | ADIANTAMENTO DE SALARIO   |                       |              | -493,00       |         |                    |                      |
| 092  | ARREDONDAMENTO ANTERIOR   |                       |              | -0,28         |         |                    |                      |
| 102  | ADIC TEMPO DE SERVIÇO     | 0,08                  | 98,79        |               |         |                    |                      |
| 822  | PLANO DENTAL              |                       |              | -37,80        |         |                    |                      |
|  |                           | Total:                | 1.366,77     | -897,77       |         |                    |                      |
| Salario Base                               | Base do INSS              | Base do IRRF          | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido |                    |                      |
| 1.234,84 /M                                | 1.333,63                  | 1.226,94              | 1.333,63     | 106,69        | 469,00  |                    |                      |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
Data: 07/11/2019

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *Edna Martins de Jesus*

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

|  |                           |                       |              |               |                  |
|--|---------------------------|-----------------------|--------------|---------------|------------------|
| C.N.P.J./C.E.I.                            |                           | Período de Referência |              |               |                  |
| 00.499.300/0001-67                         |                           | Outubro/2019          |              |               |                  |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS |                           |                       |              |               |                  |
| Código                                     | Nome do Empregado         | Identidade            | Admissão     | Dp. IR        |                  |
| 0000033                                    | JOSE MARIA DE OLIVEIRA    | 12.824.148            | 01/06/2010   | 0             |                  |
| P.I.S.                                     | Deplo                     | Setor                 | Custo        | Tomador       | Chapa            |
| 108.601.306-62                             | 02                        |                       |              |               | AJ DE MANUTENÇÃO |
| Cod.                                       | Descrição                 | Referência            | Rendimento   | Desconto      |                  |
| 001  | SALARIO BASE DO MES       | 22,00                 | 1.270,52     |               |                  |
| 015  | GRATIFICACAO              |                       | 450,00       |               |                  |
| 025  | FERIAS                    | 8,00                  | 462,01       |               |                  |
| 026  | 1/3 DE FERIAS             |                       | 196,14       |               |                  |
| 030  | ARREDONDAMENTO DE SALARIO |                       | 0,88         |               |                  |
| 040  | MEDIA ADICIONAL AS FERIAS |                       | 126,42       |               |                  |
| 071  | INSS DESCONTADO NO MES    | 9,00                  |              | -145,39       |                  |
| 080  | I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS  | 11,00                 |              | -86,30        |                  |
| 084  | ADIANTAMENTO DE SALARIO   |                       |              | 508,00        |                  |
| 092  | ARREDONDAMENTO ANTERIOR   |                       |              | -0,31         |                  |
| 094  | LIQUIDO PAGO EM FERIAS    |                       |              | -695,27       |                  |
| 102  | ADIC TEMPO DE SERVIÇO     | 0,04                  | 69,30        |               |                  |
|  |                           | Total:                | 2.575,27     | -1.438,27     |                  |
| Salario Base                               | Base do INSS              | Base do IRRF          | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido          |
| 1.732,53 /M                                | 2.574,39                  | 1.644,43              | 2.574,39     | 205,95        | 1.137,00         |

Vencimento da C.N.H.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Data:

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

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *Jose Maria de Oliveira* 07.11.19

|  |                                     |                       |              |               |            |
|--|-------------------------------------|-----------------------|--------------|---------------|------------|
| C.N.P.J./C.E.I.                            |                                     | Período de Referência |              |               |            |
| 00.499.300/0001-67                         |                                     | Outubro/2019          |              |               |            |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS |                                     |                       |              |               |            |
| Código                                     | Nome do Empregado                   | Identidade            | Admissão     | Dp. IR        |            |
| 0000195                                    | PATRICIA PEREIRA DE LIMA DOS SANTOS |                       | 17/06/2019   | 0             |            |
| P.I.S.                                     | Deplo                               | Setor                 | Custo        | Tomador       | Chapa      |
|  | 02                                  |                       |              |               | ESTAGIARIO |
| Cod.                                       | Descrição                           | Referência            | Rendimento   | Desconto      |            |
| 001  | SALARIO BASE DO MES                 | 30,00                 | 700,00       |               |            |
| 030  | ARREDONDAMENTO DE SALARIO           |                       | 0,10         |               |            |
| 075  | HORAS DE FALTA                      | 3,55                  |              | 12,47         |            |
| 079  | DESC ADIANT EXTRA                   |                       |              | -30,00        |            |
| 084  | ADIANTAMENTO DE SALARIO             |                       |              | -280,00       |            |
| 092  | ARREDONDAMENTO ANTERIOR             |                       |              | 0,53          |            |
|  |                                     | Total:                | 700,10       | -323,10       |            |
| Salario Base                               | Base do INSS                        | Base do IRRF          | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido    |
| 700,00 /M                                  | 687,53                              | 687,53                | 0,00         | 0,00          | 377,00     |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Data:

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

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *Patricia Pereira de Lima* 06/11/19

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO             |                           |              |                       |               |          |                    |
|--|---------------------------|--------------|-----------------------|---------------|----------|--------------------|
| C.N.P.J./C.E.I.                            |                           |              | Período de Referência |               |          |                    |
| 00.499.300/0001-67                         |                           |              | Outubro/2019          |               |          |                    |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS |                           |              |                       |               |          |                    |
| Código                                     | Nome do Empregado         | Identidade   | Admissão              | Dp.IR         |          |                    |
| 0000169                                    | JADE DE PADUA FLEURI      | 41.533.819-0 | 27/10/2017            | 0             |          |                    |
| P.I.S.                                     | Depto                     | Setor        | Custo                 | Tomador       | Chapa    | Cargo / Função     |
| 210.678.301-48                             | 02                        |              |                       |               |          | AUX ADMINISTRATIVO |
| Cod.                                       | Descrição                 | Referência   | Rendimento            | Desconto      |          |                    |
| 001  | SALARIO BASE DO MES       | 30,00        | 1.412,78              |               |          |                    |
| 015  | GRATIFICACAO              |              | 147,77                |               |          |                    |
| 030  | ARREDONDAMENTO DE SALARIO |              | 0,04                  |               |          |                    |
| 032  | DIFERENCA DE SALARIO      |              | 235,46                |               |          |                    |
| 071  | INSS DESCONTADO NO MES    | 9,00         |                       | -162,91       |          |                    |
| 084  | ADIANTAMENTO DE SALARIO   |              |                       | -565,00       |          |                    |
| 092  | ARREDONDAMENTO ANTERIOR   |              |                       | -0,27         |          |                    |
| 102  | ADIC TEMPO DE SERVIÇO     | 0,01         | 14,13                 |               |          |                    |
|  |                           | Total        | 1.810,18              | -728,18       |          |                    |
| Salario Base                               | Base do INSS              | Base do IRRF | Base do FGTS          | Deposito FGTS | Liquido  |                    |
| 1.412,78 /M                                | 1.810,14                  | 1.647,23     | 1.810,14              | 144,81        | 1.082,00 |                    |

Declaro  
ter  
recebido  
a  
importância  
liquida  
discriminada  
neste  
recibo  
Data:

Bco FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *Jade Fleuri*

07/11/19

|  |                               |              |              |               |         |                |
|--|-------------------------------|--------------|--------------|---------------|---------|----------------|
| 00.499.300/0001-67                         |                               |              | Outubro/2019 |               |         |                |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS |                               |              |              |               |         |                |
| Código                                     | Nome do Empregado             | Identidade   | Admissão     | Dp.IR         |         |                |
| 0000197                                    | ANA CAROLINE ELOI SANTOS PAES | 40.984.255-2 | 05/08/2019   | 0             |         |                |
| P.I.S.                                     | Depto                         | Setor        | Custo        | Tomador       | Chapa   | Cargo / Função |
| 161.467.585-75                             | 06                            |              |              |               |         | MONITOR        |
| Cod.                                       | Descrição                     | Referência   | Rendimento   | Desconto      |         |                |
| 001  | SALARIO BASE DO MES           | 30,00        | 1.226,56     |               |         |                |
| 015  | GRATIFICACAO                  |              | 35,00        |               |         |                |
| 030  | ARREDONDAMENTO DE SALARIO     |              | 0,00         |               |         |                |
| 049  | DESCONTO BAZAR                |              |              | -80,00        |         |                |
| 071  | INSS DESCONTADO NO MES        | 8,00         |              | -100,92       |         |                |
| 084  | ADIANTAMENTO DE SALARIO       |              |              | -490,00       |         |                |
| 092  | ARREDONDAMENTO ANTERIOR       |              |              | -0,23         |         |                |
| 099  | DESC VALE TRANSPORTE          | 0,06         |              | -73,59        |         |                |
| 822  | PLANO DENTAL                  |              |              | -56,70        |         |                |
|  |                               | Total        | 1.262,44     | -801,44       |         |                |
| Salario Base                               | Base do INSS                  | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido |                |
| 1.226,56 /M                                | 1.261,56                      | 1.160,64     | 1.261,56     | 100,92        | 461,00  |                |

Declaro  
ter  
recebido  
a  
importância  
liquida  
discriminada  
neste  
recibo  
Data:

Bco FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *Ana Caroline Paes*

07/11/19

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

| CNPJ/C.E.I.                                |                           | Período de Referência |              |               |         |                |
|--|---------------------------|-----------------------|--------------|---------------|---------|----------------|
| 00.499.300/0001-67                         |                           | Outubro/2019          |              |               |         |                |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS |                           |                       |              |               |         |                |
| Código                                     | Nome do Empregado         | Identidade            | Admissão     | Dp.IR         |         |                |
| 0000184                                    | GABRIELLI MENDES LIMA     |                       | 17/09/2018   | 0             |         |                |
| P.I.S.                                     | Depto                     | Setor                 | Custo        | Tomador       | Chapa   | Cargo / Função |
|  | 02                        |                       |              |               |         | ESTAGIARIO     |
| Cod.                                       | Descrição                 | Referência            | Rendimento   | Desconto      |         |                |
| 001  | SALARIO BASE DO MES       | 30,00                 | 650,00       |               |         |                |
| 030  | ARREDONDAMENTO DE SALARIO |                       | 0,65         |               |         |                |
| 078  | DESC ADIANT EXTRA         |                       |              | -15,00        |         |                |
| 084  | ADIANTAMENTO DE SALARIO   |                       |              | -260,00       |         |                |
| 092  | ARREDONDAMENTO ANTERIOR   |                       |              | -0,65         |         |                |
| 106  | AJUDA DE CUSTO V.T        |                       | 150,00       |               |         |                |
| Total:                                     |                           |                       | 800,65       | -275,65       |         |                |
| Salario Base                               | Base do INSS              | Base do IRRF          | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido |                |
| 650,00 /M                                  | 650,00                    | 650,00                | 0,00         | 0,00          | 525,00  |                |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura:

*Gabrielli M.L.*

07.11.19

| 00.499.300/0001-67                         |                           | Outubro/2019 |              |               |          |                     |
|--|---------------------------|--------------|--------------|---------------|----------|---------------------|
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS |                           |              |              |               |          |                     |
| Código                                     | Nome do Empregado         | Identidade   | Admissão     | Dp.IR         |          |                     |
| 0000004                                    | SIMONE SILVA MAIA         | 20.532.463.0 | 04/10/2001   | 0             |          |                     |
| P.I.S.                                     | Depto                     | Setor        | Custo        | Tomador       | Chapa    | Cargo / Função      |
| 127.823.712-41                             | 02                        |              |              |               |          | ASS. ADMINISTRATIVO |
| Cod.                                       | Descrição                 | Referência   | Rendimento   | Desconto      |          |                     |
| 001  | SALARIO BASE DO MES       | 30,00        | 3.667,01     |               |          |                     |
| 030  | ARREDONDAMENTO DE SALARIO |              | 0,36         |               |          |                     |
| 071  | INSS DESCONTADO NO MES    | 11,00        |              | -439,67       |          |                     |
| 072  | IRRF SOBRE SALDO SALARIO  | 15,00        |              | -178,81       |          |                     |
| 079  | DESC ADIANT EXTRA         |              |              | -280,00       |          |                     |
| 084  | ADIANTAMENTO DE SALARIO   |              |              | -1.466,00     |          |                     |
| 092  | ARREDONDAMENTO ANTERIOR   |              |              | -0,12         |          |                     |
| 102  | ADIC TEMPO DE SERVIÇO     | 0,09         | 330,03       |               |          |                     |
| 822  | PLANO DENTAL              |              |              | -37,80        |          |                     |
| Total:                                     |                           |              | 3.997,40     | -2.402,40     |          |                     |
| Salario Base                               | Base do INSS              | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido  |                     |
| 3.667,01 /M                                | 3.997,04                  | 3.557,37     | 3.997,04     | 319,76        | 1.595,00 |                     |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura:

*Simone S.M.*

07.11.19



# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

|  |                       |
|--|-----------------------|
| C.N.P.J./C.E.I.                            | Período de Referência |
| 00.499.300/0001-67                         | Outubro/2019          |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS |                       |

| Codigo  | Nome do Empregado      | Identidade   | Admissão   | Dp. IR |
|---------|------------------------|--------------|------------|--------|
| 0000065 | DAIANE CUSTODIO CIRINO | 46.248.689-8 | 01/02/2012 | 0      |

| P.I.S.         | Deplo | Setor | Custo | Tomador | Chapa | Cargo / Função    |
|----------------|-------|-------|-------|---------|-------|-------------------|
| 210.735.773-51 | 06    |       |       |         |       | PROF DE ED FISICA |

| Cod.          | Descrição                 | Referência | Rendimento      | Desconto         |
|---------------|---------------------------|------------|-----------------|------------------|
| 001           | SALARIO BASE DO MES       | 30,00      | 2.376,23        |                  |
| 015           | GRATIFICAÇÃO              |            | 130,52          |                  |
| 030           | ARREDONDAMENTO DE SALARIO |            | 0,94            |                  |
| 071           | INSS DESCONTADO NO MES    | 9,00       |                 | -232,02          |
| 072           | IRRF SOBRE SALDO SALARIO  | 7,50       |                 | -33,15           |
| 084           | ADIANTAMENTO DE SALARIO   |            |                 | -950,00          |
| 092           | ARREDONDAMENTO ANTERIOR   |            |                 | -0,81            |
| 102           | ADIC TEMPO DE SERVIÇO     | 0,03       | 71,29           |                  |
| <b>Total:</b> |                           |            | <b>2.578,98</b> | <b>-1.215,98</b> |

| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido         |
|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|-----------------|
| 2.376,23 /M  | 2.578,04     | 2.346,02     | 2.578,04     | 206,24        | <b>1.363,00</b> |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
Data: 09/11/2019

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *[Assinatura]*

|  |                       |
|--|-----------------------|
| C.N.P.J./C.E.I.                            | Período de Referência |
| 00.499.300/0001-67                         | Outubro/2019          |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS |                       |

| Codigo  | Nome do Empregado       | Identidade   | Admissão   | Dp. IR |
|---------|-------------------------|--------------|------------|--------|
| 0000179 | LUZIA MATIAS DOS SANTOS | 22.277.790-4 | 04/06/2018 | 0      |

| P.I.S.         | Deplo | Setor | Custo | Tomador | Chapa | Cargo / Função |
|----------------|-------|-------|-------|---------|-------|----------------|
| 123.289.748-82 | 06    |       |       |         |       | AUX DE LIMPEZA |

| Cod.          | Descrição                 | Referência | Rendimento      | Desconto       |
|---------------|---------------------------|------------|-----------------|----------------|
| 001           | SALARIO BASE DO MES       | 30,00      | 1.234,84        |                |
| 030           | ARREDONDAMENTO DE SALARIO |            | 0,86            |                |
| 049           | DESCONTO BAZAR            |            |                 | -75,00         |
| 066           | DIAS DE FALTA             | 2,00       |                 | -82,32         |
| 071           | INSS DESCONTADO NO MES    | 8,00       |                 | -87,81         |
| 075           | HORAS DE FALTA            | 9,46       |                 | -54,82         |
| 084           | ADIANTAMENTO DE SALARIO   |            |                 | -493,00        |
| 092           | ARREDONDAMENTO ANTERIOR   |            |                 | -0,66          |
| 099           | DESC VALE TRANSPORTE      | 0,06       |                 | -74,09         |
| <b>Total:</b> |                           |            | <b>1.235,70</b> | <b>-867,70</b> |

| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido       |
|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|
| 1.234,84 /M  | 1.097,70     | 1.009,89     | 1.097,70     | 87,81         | <b>368,00</b> |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
Data: 09/11/19

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *[Assinatura]*

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO             |                           |              |              |                       |         |                |
|--|---------------------------|--------------|--------------|-----------------------|---------|----------------|
| C.N.P.J./C.E.I.                            |                           |              |              | Período de Referência |         |                |
| 00.499.300/0001-67                         |                           |              |              | Outubro/2019          |         |                |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS |                           |              |              |                       |         |                |
| Código                                     | Nome do Empregado         | Identidade   | Admissão     | Dp.IR                 |         |                |
| 0000190                                    | ELEN CANDIDO DA SILVA     |              | 03/12/2018   | 0                     |         |                |
| P.I.S.                                     | Depto                     | Setor        | Custo        | Tomador               | Chapa   | Cargo / Função |
| ...  | 02                        |              |              |                       |         | ESTAGIARIO     |
| Cod.                                       | Descrição                 | Referência   | Rendimento   | Desconto              |         |                |
| 001  | SALARIO BASE DO MES       | 30,00        | 700,00       |                       |         |                |
| 030  | ARREDONDAMENTO DE SALARIO |              | 0,33         |                       |         |                |
| 084  | ADIANTAMENTO DE SALARIO   |              |              | -280,00               |         |                |
| 092  | ARREDONDAMENTO ANTERIOR   |              |              | -6,33                 |         |                |
|  |                           | Total:       | 700,33       | -280,33               |         |                |
| Salario Base                               | Base do INSS              | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS         | Liquido |                |
| 700,00 /M                                  | 700,00                    | 700,00       | 0,00         | 0,00                  | 420,00  |                |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura:

*Elen*

07.11.2019

|  |                           |              |              |                       |         |                |
|--|---------------------------|--------------|--------------|-----------------------|---------|----------------|
| C.N.P.J./C.E.I.                            |                           |              |              | Período de Referência |         |                |
| 00.499.300/0001-67                         |                           |              |              | Outubro/2019          |         |                |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS |                           |              |              |                       |         |                |
| Código                                     | Nome do Empregado         | Identidade   | Admissão     | Dp.IR                 |         |                |
| 0000085                                    | MARGARIDA MARQUES         | 13.434.255-0 | 16/10/2012   | 1                     |         |                |
| P.I.S.                                     | Depto                     | Setor        | Custo        | Tomador               | Chapa   | Cargo / Função |
| 108.553.044-61                             | 02                        |              |              |                       |         | AUX DE COZINHA |
| Cod.                                       | Descrição                 | Referência   | Rendimento   | Desconto              |         |                |
| 001  | SALARIO BASE DO MES       | 30,00        | 1.234,84     |                       |         |                |
| 030  | ARREDONDAMENTO DE SALARIO |              | 0,72         |                       |         |                |
| 071  | INSS DESCONTADO NO MES    | 8,00         |              | -101,75               |         |                |
| 084  | ADIANTAMENTO DE SALARIO   |              |              | -493,00               |         |                |
| 092  | ARREDONDAMENTO ANTERIOR   |              |              | 0,16                  |         |                |
| 102  | ADIC TEMPO DE SERVIÇO     | 0,03         | 37,05        | -56,70                |         |                |
| 822  | PLANO DENTAL              |              |              |                       |         |                |
|  |                           | Total:       | 1.272,61     | -651,61               |         |                |
| Salario Base                               | Base do INSS              | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS         | Liquido |                |
| 1.234,84 /M                                | 1.271,89                  | 1.170,14     | 1.271,89     | 101,75                | 621,00  |                |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura:

*Margarida Marques*

7.11.2019

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| C.N.P.J./C.E.I.<br>00.499.300/0001-67      | Período de Referência<br>Outubro/2019 |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS |                                       |

| Codigo  | Nome do Empregado    | Identidade | Admissão   | Dp. IR |
|---------|----------------------|------------|------------|--------|
| 0000046 | DANILO OLAVO TAVARES | 46235948-7 | 01/02/2011 | 0      |

| P.I.S.         | Depto | Setor | Custo | Torrador | Chapa | Cargo / Função | Vencimento da C.N.H. |
|----------------|-------|-------|-------|----------|-------|----------------|----------------------|
| 210.608.421-67 | 02    |       |       |          |       | DEPTO PESSOAL  |                      |

| Cod.          | Descrição                 | Referência | Rendimento      | Descrto          |
|---------------|---------------------------|------------|-----------------|------------------|
| 001           | SALARIO BASE DO MES       | 30,00      | 2.640,25        |                  |
| 030           | ARREDONDAMENTO DE SALARIO |            | 0,75            |                  |
| 071           | INSS DESCONTADO NO MES    | 9,00       |                 | -247,12          |
| 072           | IRRF SOBRE SALDO SALARIO  | 7,50       |                 | -44,61           |
| 084           | ADIANTAMENTO DE SALARIO   |            |                 | -1.056,00        |
| 092           | ARREDONDAMENTO ANTERIOR   |            |                 | -0,98            |
| 102           | ADIC TEMPO DE SERVIÇO     | 0,04       | 105,61          |                  |
| 822           | PLANO DENTAL              |            |                 | -18,90           |
| <b>Total:</b> |                           |            | <b>2.746,61</b> | <b>-1.367,61</b> |

| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido  |
|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|----------|
| 2.640,25 /M  | 2.745,86     | 2.498,74     | 2.745,86     | 219,66        | 1.379,00 |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Data: 07/11/19

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura:

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| C.N.P.J./C.E.I.<br>00.499.300/0001-67      | Período de Referência<br>Outubro/2019 |
| Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS |                                       |

| Codigo  | Nome do Empregado                        | Identidade   | Admissão   | Dp. IR |
|---------|--|--------------|------------|--------|
| 0000200 | FRANCINE REGIANE PEREIRA VERGILIO DE OLI | 40.708.409-5 | 25/09/2019 | 0      |

| P.I.S.         | Depto | Setor | Custo | Torrador | Chapa | Cargo / Função     | Vencimento da C.N.H. |
|----------------|-------|-------|-------|----------|-------|--------------------|----------------------|
| 162.876.378-63 | 06    |       |       |          |       | AUX DE SERV GERAIS |                      |

| Cod.          | Descrição                 | Referência | Rendimento      | Descrto        |
|---------------|---------------------------|------------|-----------------|----------------|
| 001           | SALARIO BASE DO MES       | 30,00      | 1.234,84        |                |
| 030           | ARREDONDAMENTO DE SALARIO |            | 0,72            |                |
| 049           | DESCONTO BAZAR            |            |                 | -70,00         |
| 071           | INSS DESCONTADO NO MES    | 8,00       |                 | -98,78         |
| 084           | ADIANTAMENTO DE SALARIO   |            |                 | -493,00        |
| 092           | ARREDONDAMENTO ANTERIOR   |            |                 | -0,76          |
| <b>Total:</b> |                           |            | <b>1.235,56</b> | <b>-662,56</b> |

| Salario Base | Base do INSS | Base do IRRF | Base do FGTS | Deposito FGTS | Liquido |
|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------|
| 1.234,84 /M  | 1.234,84     | 1.136,06     | 1.234,84     | 98,78         | 573,00  |

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Data: 07/11/2019

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura:

## Transferência entre contas diversas

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

|                |                      | Creditado |
|----------------|----------------------|-----------|
| Nome           | BRUNA R MACEDO ALVES |           |
| Agência        | 6523-4               |           |
| Conta corrente | 28569-2              |           |
| Valor          | 396,66               |           |
| Data           | Nesta data           |           |

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

|              |                                  |                     |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO | 21/10/2019 11:45:53 |
|              | J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA | 21/10/2019 12:00:05 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

J433187

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 C.N.P.J./C.E.I. **00.499.300/0001-67** 02 Razão Social / Nome **ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS**  
 03 Endereço (logradouro, no., andar, apartamento) **RUA NOVA ODESSA 201** 04 Bairro **JD VERA CRUZ**  
 05 Município **SOROCABA** 06 UF **SP** 07 CEP **18050-360** 08 CNAE **8511200** 09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS / PASEP 11 Nome **BRUNA RAFAELA MACEDO** Cargo: **04110 ESTAGIARIO** 0000196.  
 12 Endereço (logradouro, no., andar, apartamento) **R** 13 Bairro 0000196.  
 14 Município 15 UF 16 CEP 17 Carteira de Trabalho (no., série, UF) **00000000000 / 00000 - SP** 18 C.P.F.  
 19 Data de Nascimento **01/12/1999** 20 Nome da Mãe

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo do Contrato **1. CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO.**  
 22 Causa do Afastamento **EXTINÇÃO NORMAL DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO**  
 23 Remuneração Mês Anterior R\$ **700,00** 24 Data de Admissão **10/06/2019** 25 Data do Aviso Prévio **/ /**  
 26 Data de Afastamento **07/10/2019** 27 Cód Afastamento **PDO**  
 28 Pensão Alimentícia (%) (TRCT) **000** 29 Pensão Alimentícia (%) (FGTS) **000** 30 Categoria do Trabalhador **01 EMPREGADO**  
 31 Código Sindical **999.000.000.00000-3** 32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral **37.115.367/0035-00 - Ministério do Trabalho e Emprego - MTE.**

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

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

| Rubrica                                   | Valor  | Rubrica                      | Valor | Rubrica                       | Valor  |
|---|--------|------------------------------|-------|-------------------------------|--------|
| 50 SALDO DE SALARIO 7 DIAS                | 163,33 | 51 COMISSOES                 | 0,00  | 52 GRATIFICACAO               | 0,00   |
| 53 ADIC. DE INSALUBRIDADE                 | 0,00   | 54 ADIC. DE PERICULOSIDADE   | 0,00  | 55 ADIC NOTURNO ___ HRS ___ % | 0,00   |
| 56.1 HORAS EXTRAS ___ HRS ___ %           | 0,00   | 56.2 HORAS EXTRAS ___ HORAS  | 0,00  | 56.3 HORAS EXTRAS ___ HORAS   | 0,00   |
| 57 GORJETAS                               | 0,00   | 58 DESCANSO SEMANAL          | 0,00  | 59 REFLEXO DSR SOBRE SALARIO  | 0,00   |
| 60 MULTA ART. 477. § 8º/CLT               | 0,00   | 62 SALARIO-FAMILIA           | 0,00  | 63 13º SALARIO PROPORCIONAL   | 0,00   |
| 64 1 13º SALARIO EXERCICIO ___            | 0,00   | 64.2 DECIMO TERCEIRO SALARIO | 0,00  | 65 FERIAS PROPORCIONAIS 4/12  | 233,33 |
| 66.1 FERIAS VENCIDAS - PERIODO AQUISITIVO | 0,00   | 70 13º SALARIO (AV. PREVID)  | 0,00  | 68 1/3 DE FERIAS              | 0,00   |
| 69 AVISO-PREVIO INDENIZADO/___            | 0,00   |                              | 0,00  | 71 FERIAS (AVISO PREVIO)      | 0,00   |
|   | 0,00   |                              | 0,00  |                               | 0,00   |
|   | 0,00   |                              | 0,00  |                               | 0,00   |
|   | 0,00   |                              | 0,00  |                               | 0,00   |
|   | 0,00   |                              | 0,00  |                               | 0,00   |
|   | 0,00   |                              | 0,00  |                               | 0,00   |
|   | 0,00   |                              | 0,00  |                               | 0,00   |
|   | 0,00   |                              | 0,00  |                               | 0,00   |
|   | 0,00   | 99 AJUSTE DO SALDO DEVEDOR   | 0,00  | TOTAL BRUTO                   | 396,66 |

### DISCRIMINAÇÃO DAS DEDUÇÕES

| Desconto                    | Valor | Desconto                     | Valor | Desconto                       | Valor  |
|-----------------------------|-------|------------------------------|-------|--------------------------------|--------|
| 100 PENSAO ALIMENTICIA      | 0,00  | 101 ADIANTAMENTO SALARIAL    | 0,00  | 102 ADIANTAMENTO DE 13º        | 0,00   |
| 103 AVISO-PREVIO INDENIZADO | 0,00  | 112.1 PREVIDENCIA SOCIAL     | 0,00  | 112.2 PREVIDENCIA SOCIAL - 13º | 0,00   |
| 114.1 I.R.R.F.              | 0,00  | 114.2 IRRF SOBRE 13º SALARIO | 0,00  |                                | 0,00   |
|                             | 0,00  |                              | 0,00  |                                | 0,00   |
|                             | 0,00  |                              | 0,00  |                                | 0,00   |
|                             | 0,00  |                              | 0,00  |                                | 0,00   |
|                             | 0,00  |                              | 0,00  |                                | 0,00   |
|                             | 0,00  |                              | 0,00  |                                | 0,00   |
|                             | 0,00  |                              | 0,00  |                                | 0,00   |
|                             | 0,00  |                              | 0,00  |                                | 0,00   |
|                             | 0,00  |                              | 0,00  | TOTAL DEDUÇÕES                 | 0,00   |
|                             | 0,00  |                              | 0,00  | VALOR LÍQUIDO                  | 396,66 |

### RUBRICAS

Empregador *Bruna Rafaela M. Alves*

Trabalhador

1 via empregador; 3 vias trabalhador.



## Extrato conta corrente

G334081420830859023  
08/11/2019 14:35:00

## Cliente - Conta atual

Agência 191-0  
 Conta corrente 141118-7 AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO  
 Período do extrato de 18 / 10 / 2019 até 08 / 11 / 2019

## Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote  | Histórico   | Documento           | Valor R\$   | Saído       |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|-------------|-------------|
| 09/10/2019    |               | 0000       | 00000 | 000 Saldo Anterior  |                     |             | 28,22 C     |
| 18/10/2019    |               | 0191       | 99015 | 070 Transferência recebida<br>18/10 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS        | 550.191.000.113.338 | 10.000,00 C |             |
| 18/10/2019    |               | 0000       | 14134 | 699 Recebimento Fornecedor<br>MUNICIPIO DE SOROCABA                     | 157.896             | 25.162,50 C |             |
| 18/10/2019    |               | 0191       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>18/10 1512 42770-5 GABRIELLI MEND          | 551.512.000.042.770 | 280,00 D    |             |
| 18/10/2019    |               | 0191       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>18/10 2923 45342-0 PATRICIA P LIM          | 552.923.000.045.342 | 280,00 D    |             |
| 18/10/2019    |               | 0191       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>18/10 3987 6424-6 DJANIRA DA SIL           | 553.987.000.006.424 | 493,00 D    |             |
| 18/10/2019    |               | 0191       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>18/10 6962 9926-0 MARGARIDA MARQ           | 556.962.000.009.926 | 493,00 D    |             |
| 18/10/2019    |               | 0191       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>18/10 6962 35446-5 NICHOLAS N MEN          | 556.962.000.035.446 | 595,00 D    |             |
| 18/10/2019    |               | 0191       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>18/10 6962 43686-0 JADE DE PADUA           | 556.962.000.043.686 | 565,00 D    |             |
| 18/10/2019    |               | 0191       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>18/10 6962 111774-2 EDNA MARTINS D         | 556.962.000.111.774 | 493,00 D    |             |
| 18/10/2019    |               | 0191       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>18/10 6962 132740-2 DAIANE CUSTODI         | 556.962.000.132.740 | 950,00 D    |             |
| 18/10/2019    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf Eletr Disponiv<br>033 0062 02077179821 JOSE MARIA DE OLI | 101.801             | 508,00 D    |             |
| 18/10/2019    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf Eletr Disponiv<br>033 0062 26149433803 SONIA MARIA FRANC | 101.802             | 815,00 D    |             |
| 18/10/2019    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf Eletr Disponiv<br>104 3499 11023305828 LUZIA MATIAS DOS  | 101.803             | 493,00 D    |             |
| 18/10/2019    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf Eletr Disponiv<br>033 0062 15833787823 SIMONE SILVA MAIA | 101.804             | 1.468,00 D  |             |
| 18/10/2019    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf Eletr Disponiv<br>033 1650 47735521820 RAFAELA MIRA DE A | 101.805             | 260,00 D    |             |
| 18/10/2019    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf Eletr Disponiv<br>033 0062 39521011840 ANA CAROLINE ELOI | 101.806             | 490,00 D    |             |
| 18/10/2019    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf Eletr Disponiv<br>104 4892 40535183852 FRANCINE REGIANE  | 101.807             | 493,00 D    |             |
| 18/10/2019    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf Eletr Disponiv<br>341 7432 38866842885 DANILO OLAVO TAVA | 101.808             | 1.056,00 D  |             |
| 18/10/2019    |               | 0000       | 13105 | 393 TED Transf Eletr Disponiv<br>033 0566 22199244830 ELEN CANDIDO DA S | 101.809             | 280,00 D    | 26.308,72 C |
| 21/10/2019    |               | 0191       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>21/10 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS         | 550.191.000.113.338 | 11.600,00 D |             |
| 21/10/2019    |               | 0191       | 99015 | 470 Transferência enviada<br>21/10 6523 28569-2 BRUNA R MACEDO          | 556.523.000.028.569 | 396,66 D    |             |
| 21/10/2019    |               | 0000       | 13105 | 109 Pagamento de Boleto<br>PRIMOS MATERIAIS PARA CONTRUCO               | 102.101             | 995,40 D    | 13.308,66 C |

|            |      |       |  |                     |            |             |
|------------|------|-------|--|---------------------|------------|-------------|
| 05/11/2019 | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Modulo                      | 1                   | 35,00 D    |             |
|            |      |       | Cobrança referente 05/11/2019          |                     |            |             |
| 05/11/2019 | 0000 | 13113 | 170 Tarifa Modulo                      | 32                  | 100,00 D   |             |
|            |      |       | Cobrança referente 05/11/2019          |                     |            |             |
| 05/11/2019 | 0000 | 13113 | 435 Tarifa Pacote de Serviços          | 883.091.002.168.990 | 52,00 D    | 13.121,66 C |
|            |      |       | Cobrança referente 05/11/2019          |                     |            |             |
| 07/11/2019 | 0191 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 551.512.000.042.770 | 525,00 D   |             |
|            |      |       | 07/11 1512-42770-5 GABRIELLI MEND      |                     |            |             |
| 07/11/2019 | 0191 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 552.923.000.045.342 | 377,00 D   |             |
|            |      |       | 07/11 2923-45342-0 PATRICIA P LIM      |                     |            |             |
| 07/11/2019 | 0191 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 553.987.000.006.424 | 600,00 D   |             |
|            |      |       | 07/11 3987-6424-6 DJANIRA DA SIL       |                     |            |             |
| 07/11/2019 | 0191 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 556.962.000.009.926 | 621,00 D   |             |
|            |      |       | 07/11 6962-9926-0 MARGARIDA MARQ       |                     |            |             |
| 07/11/2019 | 0191 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 556.962.000.035.446 | 724,00 D   |             |
|            |      |       | 07/11 6962-35446-5 NICHOLAS N MEN      |                     |            |             |
| 07/11/2019 | 0191 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 556.962.000.043.686 | 1.082,00 D |             |
|            |      |       | 07/11 6962-43686-0 JADE DE PADUA       |                     |            |             |
| 07/11/2019 | 0191 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 556.962.000.111.774 | 469,00 D   |             |
|            |      |       | 07/11 6962-111774-2 EDNA MARTINS D     |                     |            |             |
| 07/11/2019 | 0191 | 99015 | 470 Transferência enviada              | 556.962.000.132.740 | 1.363,00 D |             |
|            |      |       | 07/11 6962-132740-2 DAIANE CUSTODI     |                     |            |             |
| 07/11/2019 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf Eletr Disponiv          | 110.701             | 1.137,00 D |             |
|            |      |       | 033 0062 02077179821 JOSE MARIA DE OLI |                     |            |             |
| 07/11/2019 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf Eletr Disponiv          | 110.702             | 420,00 D   |             |
|            |      |       | 033 0566 22199244830 ELEN CANDIDO DA S |                     |            |             |
| 07/11/2019 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf Eletr Disponiv          | 110.703             | 573,00 D   |             |
|            |      |       | 104 4892 40535183852 FRANCINE REGIANE  |                     |            |             |
| 07/11/2019 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf Eletr Disponiv          | 110.704             | 762,00 D   |             |
|            |      |       | 033 0062 26149433803 SONIA MARIA FRANC |                     |            |             |
| 07/11/2019 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf Eletr Disponiv          | 110.705             | 368,00 D   |             |
|            |      |       | 104 3499 11023305828 LUZIA MATIAS DOS  |                     |            |             |
| 07/11/2019 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf Eletr Disponiv          | 110.706             | 1.595,00 D |             |
|            |      |       | 033 0062 15833787823 SIMONE SILVA MAIA |                     |            |             |
| 07/11/2019 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf Eletr Disponiv          | 110.707             | 540,00 D   |             |
|            |      |       | 033 1650 47735521820 RAFAELA MIRA DE A |                     |            |             |
| 07/11/2019 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf Eletr Disponiv          | 110.708             | 1.379,00 D |             |
|            |      |       | 341 7432 38866842885 DANILO OLAVO TAVA |                     |            |             |
| 07/11/2019 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf Eletr Disponiv          | 110.709             | 461,00 D   | 60,96 C     |
|            |      |       | 033 0062 39521011840 ANA CAROLINE ELOI |                     |            |             |
| 08/11/2019 | 0191 | 00191 | 670 Transferência recebida             | 550.191.000.113.338 | 2.860,00 C |             |
|            |      |       | 08/11 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS     |                     |            |             |
| 08/11/2019 | 0191 | 00191 | 109 Pagamento de Boleto                | 110.801             | 170,20 D   |             |
|            |      |       | SOROLUZ MATERIAIS ELETRICOS            |                     |            |             |
| 08/11/2019 | 0191 | 00191 | 109 Pagamento de Boleto                | 110.802             | 1.446,50 D |             |
|            |      |       | DISTRIBUIDORA E D S S EIRELI           |                     |            |             |
| 08/11/2019 | 0191 | 00191 | 109 Pagamento de Boleto                | 110.803             | 242,55 D   |             |
|            |      |       | TECNOPRINT ELETROELETRONICA LT         |                     |            |             |
| 08/11/2019 | 0191 | 00191 | 109 Pagamento de Boleto                | 110.804             | 365,60 D   |             |
|            |      |       | KALUNGA COMERCIO E INDUSTRIA G         |                     |            |             |
| 08/11/2019 | 0191 | 00191 | 109 Pagamento de Boleto                | 110.805             | 268,10 D   |             |
|            |      |       | KALUNGA COMERCIO E INDUSTRIA G         |                     |            |             |
| 08/11/2019 | 0191 | 00191 | 109 Pagamento de Boleto                | 110.806             | 268,10 D   |             |
|            |      |       | KALUNGA COMERCIO E INDUSTRIA G         |                     |            |             |
| 08/11/2019 | 0191 | 00191 | 670 Transferência recebida             | 550.191.000.113.338 | 50,00 C    |             |
|            |      |       | 08/11 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS     |                     |            |             |
| 08/11/2019 | 0191 | 00191 | 109 Pagamento de Boleto                | 110.807             | 216,60 D   |             |

PRIMOS MATERIAIS PARA CONTRUCO

08/11/2019

0000

00000 999 S A L D O

22,01 C

---

-----

---

Transação efetuada com sucesso por: J2233600 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

### Quadro de vagas – Outubro/19

Instituição de Educação Especial conveniada com a Secretaria da Educação  
Instituição Educacional: AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

| Nº | Nome do Aluno                       | Data de Nascto. | R.A       |
|----|-------------------------------------|-----------------|-----------|
| 1  | Giovana de Macedo Melo              | 23/10/2006      | 110117280 |
| 2  | Nicolas de Campos Oliveira          | 31/03/2005      | 104694520 |
| 3  | Alefe Brantes Crespo                | 03/01/2007      | 110832384 |
| 4  | Leonardo Antunes da Silva Camargo   | 17/06/2010      | 110756531 |
| 5  | Yan Gabriel Santos Pereira          | 12/01/2006      | 108545157 |
| 6  | Jim Jhonathan Silva Ciqueira        | 15/08/2006      | 109734468 |
| 7  | Jaine Tairiny Pereira dos Santos    | 06/03/1992      | 105527575 |
| 8  | Marcos Raphael Farias Shiraga       | 31/03/1998      | 49864156  |
| 9  | Denzel de Lima Mendonça             | 04/10/2010      | 110611072 |
| 10 | Victor Henrique Vicira Camargo      | 15/04/2009      | 111562367 |
| 11 | Wesley Elias Pinto                  | 12/01/1996      | 105528282 |
| 12 | Bruno Henrique Antunes Silva        | 06/01/2003      | 107843216 |
| 13 | Danilo Franklin Martins dos Santos  | 27/01/1995      | 105528328 |
| 14 | Julia Mendes Ramos                  | 14/08/1996      | 49828220  |
| 15 | Kesia Cristina Oliveira Biscolchini | 27/09/1992      | 105528306 |
| 16 | Lauany Gonçalves de Lima            | 29/03/2003      | 104184308 |
| 17 | Abner Silva Freitas de Souza        | 01/11/2002      | 106527205 |
|    | Aline Sues Pinto                    | 19/11/1992      | 105527698 |
|    | Alvaro Gomes de Holanda Junior      | 19/11/1996      | 105528183 |
|    | Gustavo de Brito Oliveira           | 27/12/1994      | 45884762  |
|    | Juliane Soares Rocha                | 01/01/1993      | 105528236 |
|    | Lisley Antonio Barbosa              | 20/10/1995      | 105527355 |
|    | João Pedro Ignácio Rolim            | 08/11/2001      | 104686395 |
|    | Lucas Francisco Alberto Gil         | 14/12/2005      | 104604727 |
|    | Marcos Adriano Nunes Paschoa        | 03/01/1996      | 45312747  |
|    | Lucas Samuel Teles de Souza         | 03/03/2010      | 113358784 |
|    | Michel Marcos Poss dos Santos       | 27/11/1992      | 48893284  |
|    | Lucas Martins de Jesus              | 20/11/1992      | 100898864 |
|    | Estela Murça Lopes                  | 07/11/2006      | 113728793 |
| 30 | Gabriel Rodrigues Garcia            | 01/03/2002      | 104765800 |
| 31 | Matheus Daumichen Paranhos da Silva | 11/01/2001      | 112908197 |
| 32 | Ana Carolina Meneses de Sousa       | 17/10/1993      | 100901096 |
| 33 | Bianca Camargo Canalonga            | 23/12/1994      | 42232347  |
| 34 | Ramon Souza Assis                   | 13/04/2011      | 113061994 |
| 35 | Raul Augusto Souza Assis            | 15/03/2010      | 113062054 |

AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

Jeanne Pereira de Lima Collaço

Diretora - RG 17.700.296

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)

Gratuito  
15-Cas-100

Ano Letivo: 2019

Data: 07/11/2019 15:57:09

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 234251502

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 009

Turma: EEE 3E INTEGRAL

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

| Série | Nr | Nome do Aluno                       | RA           | Dig. RA | UF RA | Data de Nascimento | Situação | Data Movimentação | Deficiência      |
|-------|----|-------------------------------------|--------------|---------|-------|--------------------|----------|-------------------|------------------|
| 0     | 1  | ANA CAROLINA MENESES DE SOUSA       | 000100901096 | 7       | SP    | 17/10/1993         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |
| 0     | 2  | ALVARO GOMES DE HOLANDA JUNIOR      | 000105528183 | 6       | SP    | 19/11/1996         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |
| 0     | 3  | GABRIEL RODRIGUES GARCIA            | 000104765800 | 8       | SP    | 01/03/2002         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |
| 0     | 4  | LISLEY ANTONIO BARBOSA              | 000105527355 | 4       | SP    | 20/10/1995         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |
| 0     | 5  | MATHEUS DAUMICHEN PARANHOS DA SILVA | 000112908197 | 7       | SP    | 11/01/2001         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |
| 0     | 6  | DAVY DÉO DE SOUSA NOGUEIRA          | 000121692127 | 1       | SP    | 28/01/2002         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |

Ano Letivo: 2019

Data: 07/11/2019 15:57:09

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 234251585

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 008

Turma: EEE 3F INTEGRAL

Ativos: 5      Transferidos: 0      Abandonos: 0      NCOM.: 0      Outros: 1      Cadastrados: 6

| Série | Nr | Nome do Aluno                    | RA           | Dig. RA | UF RA | Data de Nascimento | Situação | Data Movimentação | Deficiência      |
|-------|----|----------------------------------|--------------|---------|-------|--------------------|----------|-------------------|------------------|
| 0     | 1  | ALINE SUCS PINTO                 | 000105527698 | 1       | SP    | 19/11/1992         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |
| 0     | 2  | GUSTAVO DE BRITO OLIVEIRA        | 000045884762 | 8       | SP    | 27/12/1994         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |
| 0     | 3  | JAINE TAIRINY PEREIRA DOS SANTOS | 000105527575 | 7       | SP    | 06/03/1992         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |
| 0     | 4  | MARCOS RAPHAEL FARIAS SHIRAGA    | 000049864156 | 9       | SP    | 31/03/1998         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |
| 0     | 5  | RAPHAEL BARBOSA DE MOURA         | 000046609042 | 0       | SP    | 09/04/1996         | BXTR     | 31/07/2019        | AUTISTA INFANTIL |
| 0     | 6  | BIANCA CAMARGO CANALONGA         | 000042232347 | 0       | SP    | 23/12/1994         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |

Ano Letivo: 2019

Data: 07/11/2019 15:57:09

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 234251411

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 013

Turma: EEE 3D INTEGRAL

Ativos: 6      Transferidos: 0      Abandonos: 0      NCOM.: 0      Outros: 1      Cadastrados: 7

| Série | Nr | Nome do Aluno                 | RA           | Dig. RA | UF RA | Data de Nascimento | Situação | Data Movimentação | Deficiência      |
|-------|----|-------------------------------|--------------|---------|-------|--------------------|----------|-------------------|------------------|
| 0     | 1  | BIANCA CAMARGO CANALONGA      | 000042232347 | 0       | SP    | 23/12/1994         | REMA     | 10/06/2019        | AUTISTA INFANTIL |
| 0     | 2  | JULIANE SOARES ROCHA          | 000105528236 | 1       | SP    | 01/01/1993         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |
| 0     | 3  | LUCAS MARTINS DE JESUS        | 000100898864 | 9       | SP    | 20/11/1992         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |
| 0     | 4  | MARCOS ADRIANO NUNES PASCHOA  | 000045312747 | 2       | SP    | 03/01/1996         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |
| 0     | 5  | MICHEL MARCOS POSS DOS SANTOS | 000048893284 | 1       | SP    | 27/11/1992         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |
| 0     | 6  | WESLEY ELIAS PINTO            | 000105528282 | 8       | SP    | 12/01/1996         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |
| 0     | 7  | JOAO PEDRO IGNACIO ROLIM      | 000104686395 | 2       | SP    | 08/11/2001         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |

Ano Letivo: 2019

Diretoria: SOROCABA

Data: 07/11/2019 15:57:09

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

NR. Classe: 234251155

Habilitação:

Sala: 011

Turma: EEE 3a INTEGRAL

| Ativos: 7 |    | Transferidos: 0                   |              | Abandonos: 1 |       | NCOM.: 0           |          | Outros: 2         |                  | Cadastrados: 10 |  |
|-----------|----|-----------------------------------|--------------|--------------|-------|--------------------|----------|-------------------|------------------|-----------------|--|
| Série     | Nr | Nome do Aluno                     | RA           | Dig. RA      | UF RA | Data de Nascimento | Situação | Data Movimentação | Deficiência      |                 |  |
| 0         | 1  | GABRIEL TELES DAS NEVES           | 000109681806 | 1            | SP    | 10/11/2006         | ABAN     | 05/07/2019        | AUTISTA INFANTIL |                 |  |
| 0         | 2  | GIOVANA DE MACEDO MELO            | 000110117280 | 0            | SP    | 23/10/2006         | REMA     | 10/06/2019        | AUTISTA INFANTIL |                 |  |
| 0         | 3  | JIM JHONATHAN SILVA CIQUEIRA      | 000109734468 | X            | SP    | 15/08/2006         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |                 |  |
| 0         | 4  | LEONARDO ANTUNES DA SILVA CAMARGO | 000110756531 | 5            | SP    | 17/06/2010         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |                 |  |
| 0         | 5  | LUCAS SAMUEL TELES DE SOUZA       | 000113358784 | 7            | SP    | 03/03/2010         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |                 |  |
| 0         | 6  | RAMON SOUZA ASSIS                 | 000113061994 | 1            | SP    | 13/04/2011         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |                 |  |
| 0         | 7  | VICTOR HENRIQUE VIEIRA CAMARGO    | 000111562367 | 9            | SP    | 15/04/2009         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |                 |  |
| 0         | 8  | YAN GABRIEL SANTOS PEREIRA        | 000108545157 | 4            | SP    | 12/01/2006         | REMA     | 27/08/2019        | AUTISTA INFANTIL |                 |  |
| 0         | 9  | DENZEL DE LIMA MENDONCA           | 000110611072 | 9            | SP    | 04/10/2010         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |                 |  |
| 0         | 10 | ESTELA MURÇA LOPES                | 000113728793 | 7            | SP    | 07/11/2006         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |                 |  |

Ano Letivo: 2019

Diretoria: SOROCABA

Data: 07/11/2019 15:57:09

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

NR. Classe: 234251247

Habilitação:

Sala: 012

Turma: EEE 3B INTEGRAL

| Ativos: 7 |    | Transferidos: 0              |              | Abandonos: 0 |       | NCOM.: 0           |          | Outros: 2         |                  | Cadastrados: 9 |  |
|-----------|----|------------------------------|--------------|--------------|-------|--------------------|----------|-------------------|------------------|----------------|--|
| Série     | Nr | Nome do Aluno                | RA           | Dig. RA      | UF RA | Data de Nascimento | Situação | Data Movimentação | Deficiência      |                |  |
| 0         | 1  | ALEFE BRANTES CRESPO         | 000110832384 | 4            | SP    | 03/01/2007         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |                |  |
| 0         | 2  | BRUNO HENRIQUE ANTUNES SILVA | 000107843216 | 8            | SP    | 06/01/2003         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |                |  |
| 0         | 3  | JOAO PEDRO IGNACIO ROLIM     | 000104686395 | 2            | SP    | 08/11/2001         | REMA     | 27/08/2019        | AUTISTA INFANTIL |                |  |
| 0         | 4  | LUCAS FRANCISCO ALBERTO GIL  | 000104604727 | 9            | SP    | 20/11/2004         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |                |  |
| 0         | 5  | NICOLAS DE CAMPOS OLIVEIRA   | 000104694520 | 8            | SP    | 31/03/2005         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |                |  |
| 0         | 6  | WESLEY ELIAS PINTO           | 000105528282 | 8            | SP    | 12/01/1996         | REMA     | 10/06/2019        | AUTISTA INFANTIL |                |  |
| 0         | 7  | GIOVANA DE MACEDO MELO       | 000110117280 | 0            | SP    | 23/10/2006         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |                |  |
| 0         | 8  | RAUL AUGUSTO SOUZA ASSIS     | 000113062054 | 2            | SP    | 15/03/2010         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |                |  |
| 0         | 9  | YAN GABRIEL SANTOS PEREIRA   | 000108545157 | 4            | SP    | 12/01/2006         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |                |  |

Ano Letivo: 2019

Diretoria: SOROCABA

Data: 07/11/2019 15:57:09

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

NR. Classe: 234251312

Habilitação:

Sala: 014

Turma: EEE 3C INTEGRAL

| Ativos: 5 |    | Transferidos: 0              |              | Abandonos: 0 |       | NCOM.: 0           |          | Outros: 0         |                  | Cadastrados: 5 |  |
|-----------|----|------------------------------|--------------|--------------|-------|--------------------|----------|-------------------|------------------|----------------|--|
| Série     | Nr | Nome do Aluno                | RA           | Dig. RA      | UF RA | Data de Nascimento | Situação | Data Movimentação | Deficiência      |                |  |
| 0         | 1  | ABNER SILVA FREITAS DE SOUZA | 000106527205 | 4            | SP    | 01/11/2002         | ATIVO    |                   | AUTISTA INFANTIL |                |  |



## 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 MENSAL DE ATIVIDADES

Ref. Mês OUTUBRO/2019

#### 1- JUSTIFICATIVA DO PROGRAMA

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

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

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

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

#### 2. OBJETIVOS DO PROGRAMA

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

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

A busca pela qualidade de atendimento cada vez maior e melhor não apenas para os alunos já matriculados, assim como para assistência ao maior número de casos possível não se dará apenas pela dedicação dos profissionais e



## 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

pais empenhados, mas na conquista de parcerias com pessoas ou empresas que simpatizem com a proposta e acreditem no potencial humano dos alunos da AMAS.

### 3- METODOLOGIA

A partir das propostas educacionais para o tratamento das pessoas que apresentam a síndrome do autismo, o setor de pedagogia, dirigido pela Coordenadora Pedagógica da AMAS e desenvolvidos pelos professores e monitores, propõe um projeto pedagógico que tem como seus principais objetivos o fortalecimento da capacidade pessoal dos alunos atendidos, assim como favorecer autonomia e independência nas suas ações, dentro das limitações apresentadas e nos diferentes graus de comprometimento.

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

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

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

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

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

Horário de funcionamento: 8:00 ÀS 12:00 HS

13:00 ÀS 17:00 HS - meio período e Período integral

Dias de funcionamento na semana: Segunda a sexta-feira

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

Capacidade de atendimento dos serviços prestados: 35

Vagas existentes: 35

Vagas ocupadas: 35

### 5- RECURSOS FÍSICOS EXISTENTES

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

São recursos físicos da AMAS:

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

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)



## 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

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

### 6- EQUIPAMENTOS UTILIZADOS

- 01 TV" de 55"
- 01 TV de 20"
- 08 Computadores
- 05 Impressoras
- 02 Esteiras
- 02 Bicicletas Ergométricas
- Aparelhos Específicos para atendimento Fisioterápico
- Aparelhos Específicos para atendimento Fonoaudiológico.

### 7- ATENDIMENTO DIÁRIO TERAPÊUTICO

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

### 8- ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NO MÊS:

#### CLASSE 1:

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

#### CLASSE 2:

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

#### CLASSE 3:

- Atividades do método TEACCH duas vezes na semana;
- Atividades Pedagógicas duas vezes na semana;
- Hora do lazer com brincadeiras, músicas e Vídeos;
- Informática adaptada uma vez na semana;
- Treino de Atividades de Vida Diária-AVDS, como banho, alimentação e caminhadas pelo bairro;

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)



## 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

-Atendimentos terapêuticos com os profissionais de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Psicologia e Educação Física, ambos duas vezes na semana;

-Atividades extra-classe, como interação na Feira livre do Jardim Simus, andar de bicicleta na praça Márcia Mendes e atividades recreativas no Centro Esportivo do Jardim Simus;

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

### **CLASSE 4:**

-Atividades do método TEACCH duas vezes na semana;

-Atividades Pedagógicas duas vezes na semana;

-Hora do lazer com brincadeiras, músicas e Vídeos;

-Informática adaptada uma vez na semana;

-Treino de Atividades de Vida Diária-AVDS, como banho, alimentação e caminhadas pelo bairro;

-Atendimentos terapêuticos com os profissionais de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Psicologia e Educação Física, ambos duas vezes na semana;

-Atividades extra-classe, como interação na Feira livre do Jardim Simus, andar de bicicleta na praça Márcia Mendes e atividades recreativas no Centro Esportivo do Jardim Simus;

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

### **CLASSE 5:**

-Atividades do método TEACCH duas vezes na semana;

-Atividades Pedagógicas duas vezes na semana;

-Hora do lazer com brincadeiras, músicas e Vídeos;

-Informática adaptada uma vez na semana

-Treino de Atividades de Vida Diária-AVDS, como banho, alimentação e caminhadas pelo bairro;

-Atendimentos terapêuticos com os profissionais de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Psicologia e Educação Física, ambos duas vezes na semana;

-Atividades extra-classe, como interação na Feira livre do Jardim Simus, andar de bicicleta na praça Márcia Mendes e atividades recreativas no Centro Esportivo do Jardim Simus;

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

### **CLASSE 6:**

-Atividades do método TEACCH duas vezes na semana;

-Atividades Pedagógicas duas vezes na semana;

-Hora do lazer com brincadeiras, músicas e Vídeos;

-Informática adaptada uma vez na semana;

-Treino de Atividades de Vida Diária-AVDS, como banho, alimentação e caminhadas pelo bairro;

-Atendimentos terapêuticos com os profissionais de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Psicologia e Educação Física, ambos duas vezes na semana;

-Atividades extra-classe, como interação na Feira livre do Jardim Simus, andar de bicicleta na praça Márcia Mendes e atividades recreativas no Centro Esportivo do Jardim Simus;

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



## 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 4926/95

### PALESTRA SOBRE PREVENÇÃO DO CÂNCER DE MAMA Voltado para as Mães dos alunos e funcionárias



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)





## 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

**25 DE OUTUBRO  
INICIO ÀS 08:00**

  
**OUTUBRO  
ROSA**

**Palestrante:**  
**Dr. Maryana Tsuro**  
**Enf. Claudia Vivot**  
**Enf. Peterson Moreira**



### PREPARATIVOS FESTA DO "HALOWEEN"



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)



## 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

### FESTA DO "HALOWEEN- GOSTOSURAS OU TRAVESSURAS?"



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)



## 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

### ATIVIDADES SENSORIAIS



### HORTA DA ESCOLA



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)



## 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



### 9- CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES DO MÊS SUBSEQUENTE

No mês de NOVEMBRO teremos programação voltada Atividades de Inclusão Social com o Passeio das Salas de Aula no Zoológico "Quinzinho de Barros" e preparativos para a Festa de Natal.

Sorocaba, 08 de Novembro de 2019.

**João Ferreira de Araújo**  
Presidente  
RG: 9.351.336-7

**Jeane Pereira de Lima Collaço**  
Diretora  
RG. 17.700.296