



## 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, 06 de Dezembro 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 **DEZEMBRO 2019**.

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

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

Cordialmente,

João Ferreira de Araújo  
Presidente



## Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

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

**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

**nov 2019**

no valor de **R\$ 26.162,50**

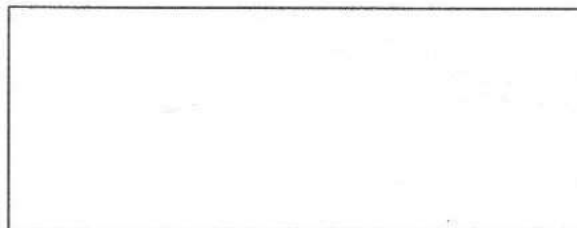
DATA	DOCUMENTO			Valor R\$	Natureza do Gasto
	TIPO	Nº	Favorecido		
12/11/2019	Fatura	42.119	Telefônica Brasil S.A	496,04	Mat. Consumo
13/11/2019	Rescisão	184	Gabrielli Mendes Lima	784,35	Rec. Humanos
18/11/2019	Nota Fiscal	2.989	Planoativo Serv Com Eq Inform	600,00	Eq. Informatica
19/11/2019	Férias	126	Simone Silva Maia	4.142,56	Rec. Humanos
05/11/2019	Hollerite	10	Djanira da Silva Trevelim	1.159,00	Rec. Humanos
05/11/2019	hollerite	187	Sonia Maria Francisca Pereira	1.404,00	Rec. Humanos
05/11/2019	Hollerite	176	Nicholas Nilton Menezes Mendes	1.581,00	Rec. Humanos
05/11/2019	Hollerite	5	Edna Martins de Jesus	1.222,00	Rec. Humanos
05/11/2019	Recibo	33	José Maria de Oliveira	2.021,00	Rec. Humanos
05/11/2019	Hollerite	195	Patricia P de Lima dos Santos	700,00	Rec. Humanos
05/11/2019	Hollerite	169	Jade de Padua Fleuri	1.313,00	Rec. Humanos
05/11/2019	Hollerite	196	Francine R.P. Vergilio Oliveira	1.136,00	Rec. Humanos
05/11/2019	Hollerite	197	Elen Candido da Silva	700,00	Rec. Humanos
05/11/2019	Hollerite	184	Gabriel Fernandes de Oliveira	630,00	Rec. Humanos
05/11/2019	Hollerite	193	Rafaela Mira de Araujo	800,00	Rec. Humanos
05/11/2019	Hollerite	4	Simone Silva Maia	914,00	Rec. Humanos
05/11/2019	Hollerite	65	Daiane Custodio Cirino	2.303,00	Rec. Humanos
05/11/2019	Hollerite	179	Ana Claudia Teobaldo de Oliveira	720,00	Rec. Humanos
05/11/2019	Hollerite	185	Margarida Marques	1.107,00	Rec. Humanos
05/11/2019	Hollerite	46	Danilo Olavo Tavares	2.435,00	Rec. Humanos
05/11/2019	Hollerite	197	Ana Caroline Eloi S. Paes	1.028,00	Rec. Humanos
				27.195,95	
				26.162,50	
				1.033,45	

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

Sorocaba, 5 de Dezembro 2019

  
João Ferreira de Araújo

Presidente





G337131639940561012  
13/11/2019 16:45:25

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome GABRIELLI MENDES LIMA  
Agência 1512-1  
Conta corrente 42770-5  
Valor 784,35  
Data Nesta data

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

Assinada por J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA  
J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

13/11/2019 16:38:01  
13/11/2019 16:45:25

Transação efetuada com sucesso.

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





G336191336644585018  
19/11/2019 13:53:00

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/11/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.52.59  
0191000191

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO  
AGENCIA: 191-0 CONTA: 141.118-7  
EFETUADO POR: CELSO L HUMAYTA

Convenio TELECOMUNICACOES DE  
Codigo de Barras 84640000004-4 96041029116-0  
09322246460-9 11190191112-8  
Data do pagamento 19/11/2019  
Valor Total 496,04  
Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente será emitido  
após a quitacao.

Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO  
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

19/11/2019 13:42:22  
19/11/2019 13:53:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

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

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

*Sede*

# Seu Demonstrativo de Despesas

Telefônica Brasil S.A.  
Av. Engenheiro Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções  
São Paulo - SP - CEP: 04571-936  
IE: 00839049112 IM: 2.071.449-0 CNPJ/MF: 02.558.157/0001-62  
http://www.vivo.com.br

10553-9 L

Local 11609  
Uso NEGOCIO

Telefone 3222-4646 0  
DV 8  
NRC 04211920110

AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA  
R NOVA ODESSA 201 - JD VERA CRUZ 1  
18055-360 SOROCABA - SP

Total da Fatura 496,04  
Vencimento 12/11/2019  
Mês 11/2019

Central de Relacionamento:  
10315

## SERVIÇOS

Vivo Internet  
Outros Serviços  
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15

## VALOR (R\$)

207,38  
287,94  
0,72

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

TOTAL A PAGAR

496,04

Serviço de  
Atendimento ao  
Consumidor  
(SAC): 103 15.  
Pessoas com  
necessidades  
especiais de  
fala/audição,  
acesso pelo 142.  
Para saber qual a  
loja Vivo mais  
perto de você  
acesse  
www.vivo.com.br

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

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

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

## MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

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

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

DESTAQUE AQUI

## TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local 11609	Telefone 3222-46460	Mês 11/19	DV 0	Complemento 1903 9146
Total da Fatura 496,04	DV 9	Vencimento 12/11/19		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

# vivo

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84640000044 960410291160 093222464609 111901911128



TEL 50 19001367/211308

G338221517736095015  
22/11/2019 15:23:55

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:23:55  
019100191 0049

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080072087006272709750003780830000060000

BENEFICIARIO:

PLANOATIVO C C E I LTD

NOME FANTASIA:

PLANOATIVO C C E I LTD

CNPJ: 08.860.329/0001-34

PAGADOR:

AMAS

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO

112.201

DATA DE VENCIMENTO

24/11/2019

DATA DO PAGAMENTO

22/11/2019

VALOR DO DOCUMENTO

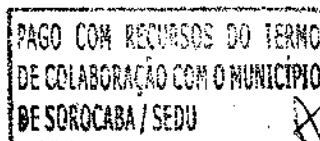
600,00

VALOR COBRADO

600,00

NR. AUTENTICACAO

A.BR.6F7.E07.CIF.DES

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

J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

22/11/2019 15:19:03

22/11/2019 15:23:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.



CNPJ: 08.860.329/0001-34  
Rua Rincão, 131 Jd. Alvorada Santo André-SP  
CEP: 09180-410

41118-X

## FATURA DE SERVIÇOS PRESTADOS

Cliente: AMAS

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

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A.

**341-7**

34191.09008 00720.870062 72709.750003 7 80830000060000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO.					Data de Vencimento <b>24/11/2019</b>	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço PLANO ATIVO C.C.E LTDA 08.860.329/0001-34 RUA RINCAO, 131 JARDIM ALVORADA SANTO ANDRÉ 09180410					Agência/Código Beneficiário 0067/27097-5	
Data do Documento 18/11/2019	Número do Documento 7208	Espécie Doc.	Aceite N	18/11/2019	Nosso Número 109/00007208-7	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade		(=) Valor do Documento <b>600,00</b>	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Recibo de número: 0007534					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado AMAS NOVA ODESSA, 201 18055-360 JARDIM VERA CRUZ SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 00.499.300/0001-67 Código de Baixa 109/00007208-7 Autenticação mecânica	

Banco Itaú S.A.

**341-7**

34191.09008 00720.870062 72709.750003 7 80830000060000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO. EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO.					Vencimento <b>24/11/2019</b>	
Cedente PLANO ATIVO C.C.E LTDA 08.860.329/0001-34 RUA RINCAO, 131 JARDIM ALVORADA SANTO ANDRÉ 09180410					Agência/Código Cedente 0067/27097-5	
Data do Documento 18/11/2019	Número do Documento 7208	Espécie Doc. OUT	Aceite N	Data do Processamento 18/11/2019	Nosso Número 109/00007208-7	
Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento <b>600,00</b>	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente.) Recibo de número: 0007534					(-) Desconto/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(=) Valor Cobrado	
Sacado AMAS NOVA ODESSA, 201 18055-360 JARDIM VERA CRUZ SOROCABA SP					CPF/CNPJ do Sacado CNPJ: 00.499.300/0001-67 Código de Baixa 109/00007208-7 Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	







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

Número da  
NFS-e  
2989

Data e Hora da Emissão	18/11/2019 17:56:20	Competência	18/11/2019	Código de Verificação	799310163
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRÉ - SP

Prestador de Serviço

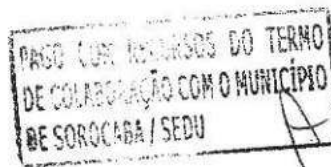
Razão Social/Nome	PLANOATIVO SERVICOS E COMERCIO DE EQUIP DE INFORM LTDA ME				
Nome Fantasia	PLANO ATIVO				
CNPJ/CPF	08.860.329/0001-34	Inscrição Municipal	178136	Município	SANTO ANDRÉ - SP
Endereço e CEP	RUA RINCÃO, 131 - JARDIM ALVORADA CEP: 09180-410				
Complemento		Telefone		e-mail	

Tomador de Serviço

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

Discriminação do Serviço

não informado\*



Código do Serviço / Atividade

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

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Avisos

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



G337191212547000012  
19/11/2019 12:22:38

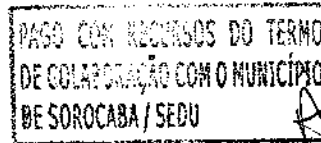
**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

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

**Creditado**

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 62 SOROCABA  
Conta corrente (com DV) 10842227  
CPF 158.337.878-23  
Nome favorecido SIMONE SILVA MAIA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 111.908  
Valor 4.142,56  
Data transferência 19/11/2019



"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB B16E997A0BF0D17E

Assinada por J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA  
J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

19/11/2019 12:21:44  
19/11/2019 12:22:38

Transação efetuada com sucesso.

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



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

Data 12/11/2019 Valor R\$ 500,00 D

Importe referente a TED Transf.Eletr.Disponiv, 033 0062 15833787823  
SIMONE SILVA MAIA, documento 111.201, fote 13105, lançado a débito  
em sua conta corrente, na data acima.

Remessa enviada ao banco 033 - SANTANDER, agência 62, conta  
1084222, em nome de SIMONE SILVA MAIA , CPF 158.337.878-23.

(Quinhentos reais)

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

Documento emitido por: JOAO FERREIRA DE ARAUJO em 19/11/2019 12:26:32

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

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

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

Notificação  
0000004/11/19

Departamento: ADMINISTRAÇÃO / PROJETO      Setor: ...  
Nome do Empregado: SIMONE SILVA MAIA  
Cart.Prof.: 0037872 / 00126      Função: ASS. ADMINISTRATIVO      Admissão: 04/10/2001


PERÍODOS:	Data Inicial	Data Final
de Aquisição:	04/10/2018	03/10/2019
de Abono Pecuniário:	21/11/2019	30/11/2019
de Gozo das Férias:	01/11/2019	20/11/2019

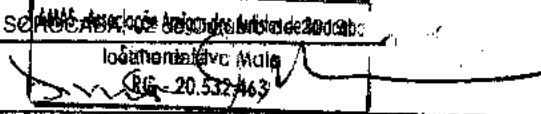
Base para Cálculo da Remuneração das Férias		
Faltas: 0	Salário Base:	3.667,01
	Adicionais:	0,00
	Média Adicional:	243,96
	Base de Cálculo:	3.910,97

A) Período de Gozo do Mês de: <b>Novembro / 2019</b>			B) Período de Gozo do Mês de:		
- Descrição do Item -	- Rendimento -	- Desconto -	- Descrição do Item -	- Rendimento -	- Desconto -
FERIAS	2.444,67				
ABONO PECUNIARIO	1.303,66				
1/3 DE FERIAS	869,10				
MEDIA ADICIONAL AS FERIAS	162,64				
1/3 ABONO PECUNIARIO	434,55				
I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS		418,70			
IRRF SOBRE FERIAS		153,36			
Totais:	5.214,62	-572,06			
	Líquido:	4.642,56			

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

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e à sua disposição fica a importância líquida de R\$ **4.642,56** (quatro mil, seiscentos e quarenta e dois reais e cinquenta e seis centavos .....)

Ciente:  
  
assinatura do empregado

SOROCABA, 30 de Outubro de 2019  
Associação Amigos dos Autistas  
localizada em: Rua  
Rig - 20.532-463  
  
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS

# R E C I B O D E F É R I A S

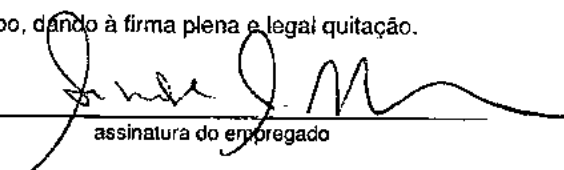
( de acordo com o paragrafo único do artigo 145 da C.L.T. )

Recebi da firma: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS.....  
estabelecida a RUA NOVA ODESSA 201 .....  
bairro JD VERA CRUZ ..... na cidade de SOROCABA ..... , a importância de R\$ **4.642,56**  
quatro mil, seiscentos e quarenta e dois reais e cinquenta e seis centavos .....

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

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

SOROCABA, 30 de Outubro de 2019  
local e data

  
assinatura do empregado

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I.		Período de Referência				
00.499.300/0001-67		Novembro/2019				
Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS						
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp. IR		
0000010	DJANIRA DA SILVA TREVELIM	14.422.782	02/02/2004	0		
P.I.S.	Depto	Setor	Custo	Tomador	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		0,65			
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-105,70		
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-493,00		
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,53		
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,07	86,44			
822	PLANO DENTAL			-56,70		
		Total:	1.321,93	-655,93		
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	

Vencimento da C.N.H.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
Data: 12/11/19

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		Novembro/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	Tomador	Chapa	Cargo / Função
124.987.818-64	02					COZINHEIRA
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto		
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.539,79			
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,52			
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-126,23		
075	HORAS DE FALTA	1,09		-8,05		
079	DESC ADIANT EXTRA			-10,00		
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-615,00		
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,42		
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,03	46,19			
822	PLANO DENTAL			-37,80		
		Total:	1.586,50	-797,50		
Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	Líquido	
1.539,79 /M	1.577,93	1.451,70	1.577,93	126,23	789,00	

Vencimento da C.N.H.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
Data: 12/11/19

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *Sônia M Pereira*

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I.		Período de Referência				
00.499.300/0001-67		Novembro/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	Sector	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			
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,28			
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-114,15		
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-565,00		
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,04		
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,01	14,13			
<b>PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU</b>						
			Total:	1.427,19	679,19	
Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	Líquido	
1.412,78 /M	1.426,91	1.312,76	1.426,91	114,15	748,00	

Vencimento da C.N.H.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
Data: 05/12/19

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *Jade Fleuri*

C.N.P.J./C.E.I.		Período de Referência				
00.499.300/0001-67		Novembro/2019				
Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS						
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp. IR		
0000201	GABRIEL FERNANDES DE OLIVEIRA		04/11/2019	0		
P.I.S.	Depto	Sector	Custo	Tomador	Chapa	Cargo / Função
	02					ESTAGIARIO
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto		
001	SALARIO BASE DO MES	27,00	630,00			
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-252,00		
<b>PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU</b>						
			Total:	630,00	-252,00	
Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	Líquido	
700,00 /M	0,00	0,00	0,00	0,00	378,00	

Vencimento da C.N.H.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
Data: 05/12/2019

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *Gabriel F. Oliveira*

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I.		Período de Referência				
00.499.300/0001-67		Novembro/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.	Deplo	Sector	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		0,73			
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00			-101,19	
075	HORAS DE FALTA	1,15			-7,91	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO				-493,00	
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR				-0,72	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,03	37,05			
822	PLANO DENTAL				-56,70	
		Total:	1.272,62		-658,62	
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	Liquido	
1.234,84 /M	1.264,88	1.163,89	1.264,88	101,19	614,00	

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: *Margarida Marques* 05/12/2019

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I.		Período de Referência				
00.499.300/0001-67		Novembro/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.	Deplo	Sector	Custo	Tomador	Chapa	Cargo / Função
161.467.585-75	08					MONITOR
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento		Desconto	
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.226,56			
015	GRATIFICAÇÃO		36,00			
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,88			
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00			-100,72	
075	HORAS DE FALTA	0,38			-3,53	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO				-490,00	
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR				-0,88	
099	DESC VALE TRANSPORTE	0,06			-73,59	
822	PLANO DENTAL				-56,70	
		Total:	1.263,42		-725,42	
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	Liquido	
1.226,56 /M	1.259,03	1.158,31	1.259,03	100,72	538,00	

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: *Ana Caroline Paes* 05/12/19

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I.	Período de Referência
00.499.300/0001-67	Novembro/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.	Deplo	Setor	Custo	Tomador	Chapa	Cargo / Função	Vencimento da C.N.H.
210.608.421-67	02					DEPTO PESSOAL	

Cod. Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001 SALARIO BASE DO MES	30,00	2.640,25	
030 ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,52	
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			-0,75
102 ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,04	105,61	
822 PLANO DENTAL			-18,90
<b>Total:</b>		<b>2.746,38</b>	<b>-1.367,38</b>

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

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

Declaro  
 ter  
 recebido  
 a  
 importância  
 líquida  
 discriminada  
 neste  
 recibo  
 Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: \_\_\_\_\_

05/12/2019

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

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp. IR
0000004	SIMONE SILVA-MAIA	20.532.463.0	04/10/2001	0

P.I.S.	Deplo	Setor	Custo	Tomador	Chapa	Cargo / Função	Vencimento da C.N.H.
127.823.712-41	02					ASS. ADMINISTRATIVO	

Cod. Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001 SALARIO BASE DO MES	10,00	1.222,34	
025 FERIAS	20,00	2.444,67	
027 ABONO PECUNIARIO		1.303,66	
028 1/3 DE FERIAS		869,10	
030 ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,07	
040 MEDIA ADICIONAL AS FERIAS		162,64	
041 1/3 ABONO PECUNIARIO		434,55	
049 DESCONTO BAZAR			-20,00
071 INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-110,26
073 IRRF SOBRE FERIAS	15,00		-153,36
079 DESC ADIANT EXTRA			-250,00
080 I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS			-418,70
092 ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,36
094 LIQUIDO PAGO EM FERIAS			-4.642,56
102 ADIC TEMPO DE SERVIÇO			
822 PLANO DENTAL			-37,80
<b>Total:</b>		<b>6.547,04</b>	<b>-5.633,04</b>

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

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	Liquido
3.667,01 /M	4.808,76	1.222,09	4.808,76	384,70	<b>914,00</b>

Declaro  
 ter  
 recebido  
 a  
 importância  
 líquida  
 discriminada  
 neste  
 recibo  
 Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: \_\_\_\_\_

05/12/19



# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

CNPJ/CEI: 00.499.300/0001-67  
 Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS  
 Período de Referência: Novembro/2019

Código: 0000193 Nome do Empregado: RAFAELA MIRA DE ARAUJO  
 Identidade: 18/02/2019 Admissão: 0 Dp.IR: 0  
 P.I.S.: 06 Depto: Sator: Custo: Tomador: Chapa: Cargo / Função: ESTAGIARIO

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto		
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	650,00			
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,33			
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-260,00		
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,33		
106	AJUDA DE CUSTO V.T		150,00			
<b>Total:</b>			<b>800,33</b>	<b>-260,33</b>		
<b>Salario Base</b>		<b>Base do INSS</b>	<b>Base do IRRF</b>	<b>Base do FGTS</b>	<b>Deposito FGTS</b>	<b>Liquido</b>
650,00 /M		0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

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

Vencimento da C.N.H.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *Rafaela Mira de Araujo*

00.499.300/0001-67  
 Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS  
 Novembro/2019

Código: 0000065 Nome do Empregado: DAIANE CUSTODIO CIRINO  
 Identidade: 46.248.689-8 Admissão: 01/02/2012 Dp.IR: 0  
 P.I.S.: 210.735.773-51 Depto: 06 Sator: Custo: Tomador: Chapa: Cargo / Função: PROF DE ED FISICA

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto		
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.376,23			
015	GRATIFICACAO		130,52			
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,77			
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-230,98		
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-32,37		
075	HORAS DE FALTA	1,04		-11,52		
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-950,00		
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,94		
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,03	71,29			
<b>Total:</b>			<b>2.578,81</b>	<b>-1.225,81</b>		
<b>Salario Base</b>		<b>Base do INSS</b>	<b>Base do IRRF</b>	<b>Base do FGTS</b>	<b>Deposito FGTS</b>	<b>Liquido</b>
2.376,23 /M		2.566,52	2.335,54	2.566,52	205,32	1.353,00

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

Pago com Recursos Municipais do Termo de Colaboração nº 00000000/2017

Vencimento da C.N.H.

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 Data:

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		Novembro/2019				
Empregador: ASSOCIAÇÃO 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.	Depto	Sector	Custo	Tomador	Chapa	Cargo / Função
	06					AGENTE SOCIAL
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto		
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.738,80			
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,40			
071	INSS DESCANTADO NO MES	8,00		-137,46		
075	HORAS DE FALTA	2,36		-26,55		
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			695,00		
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,19		
		Total:	1.739,20	-853,20		
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	Liquido	
1.738,80 /M	1.718,25	1.580,79	1.718,25	137,46	866,00	

Vencimento da C.N.H.

Declaro  
ter  
recebido  
a  
importância  
liquida  
discriminada  
neste  
recibo

Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *Nicholas N. M. Mendes*

05/12/19

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I.		Período de Referência				
00.499.300/0001-67		Novembro/2019				
Empregador: ASSOCIAÇÃO 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.	Depto	Sector	Custo	Tomador	Chapa	Cargo / Função
108.601.306-62	02					AJ DE MANUTENÇÃO
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto		
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.732,53			
015	GRATIFICAÇÃO		450,00			
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,80			
071	INSS DESCANTADO NO MES	9,00		-202,66		
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-10,89		
079	DESC ADIANT EXTRA			-17,00		
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-693,00		
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,88		
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,04	69,30			
		Total:	2.252,43	-924,43		
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	Liquido	
1.732,53 /M	2.251,83	2.049,17	2.251,83	180,14	1.328,00	

Vencimento da C.N.H.

Declaro  
ter  
recebido  
a  
importância  
liquida  
discriminada  
neste  
recibo

Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *Jose Maria de Oliveira*

05/12/19

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I.		Período de Referência	
00.499.300/0001-67		Novembro/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.	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		0,10
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO		
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR		-280,00
			-0,10
		Total:	700,10 -280,10
Salario Base		Base do INSS	Base do IRRF
700,00 /M		0,00	0,00
		Base do FGTS	Deposito FGTS
		0,00	0,00
			Liquido
			420,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
Data: 05.12.19

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *Patricia Pereira de Lima* 05.12.19

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I.		Período de Referência	
00.499.300/0001-67		Novembro/2019	
Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS			
Código	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 Tomador Chapa Cargo / Função
162.876.378-63	06		AUX DE SERV GERAIS
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.234,84
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,65
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO		
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR		-98,78
			-493,00
			-0,72
		Total:	1.235,50 -592,50
Salario Base		Base do INSS	Base do IRRF
1.234,84 /M		1.234,84	1.136,06
		Base do FGTS	Deposito FGTS
		1.234,84	98,78
			Liquido
			643,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
Data: 05.12.19

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *Francine Vergilio de Oli* 05.12.19

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I.		Período de Referência					
00.499.300/0001-67		Novembro/2019					
Empregador: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS							
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR			
0000202	ANA CLAUDIA TEOBALDO DE OLIVEIRA		04/11/2019	0			
P.I.S.	Depto	Setor	Custo	Tomador	Chapa	Cargo / Função	Vencimento da C.N.H.
	02					ESTAGIARIO	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto			
001	SALARIO BASE DO MES	27,00	585,00				
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-234,00			
106	AJUDA DE CUSTO V.T		135,00				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                     PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU                 </div>							
Total:			720,00	-234,00			
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	Liquido		
650,00 /M	0,00	0,00	0,00	0,00	486,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
Data:

Bco-FGTS- CEF Ag.

Assinatura:

*Ana Cláudia Teobaldo de Oliveira*

05/12/2019

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I.		Período de Referência					
00.499.300/0001-67		Novembro/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	Vencimento da C.N.H.
	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			-0,33			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                     PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU                 </div>							
Total:			700,33	-280,33			
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	Liquido		
700,00 /M	0,00	0,00	0,00	0,00	420,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura:

*Elen*

05/12/2019

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

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

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

P.I.S.	Depto	Setor	Custo	Tornador	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	
039	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,40	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		106,69
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-493,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,34
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,08	98,79	
822	PLANO DENTAL			-37,80
<b>Total:</b>			<b>1.366,83</b>	<b>-637,83</b>

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo  
 Data: \_\_\_\_\_

Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	Líquido
1.234,84 /M	1.333,63	1.226,94	1.333,63	106,69	729,00

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: *Edna Martins de Jesus*      05/12/2019



## **Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba**

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 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 22/11/2019

Mês/Ano de referência: NOVEMBRO/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\$ 27.195,95

Aplicação Financeira: -

SALDO GERAL DO MÊS: -

Sorocaba, 05 de Dezembro 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 48/02/98
- 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 NOVEMBRO/2019**

#### **1- JUSTIFICATIVA DO PROGRAMA**

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

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

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

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

#### **2. OBJETIVOS DO PROGRAMA**

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

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

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



## **Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba**

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

### **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: 36**

**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

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.

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

### 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;
- Atendimentos terapêuticos com os profissionais de Fisioterapia, Terapia Ocupacional, Psicologia e Educação Física, ambos 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 4928/95

-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;

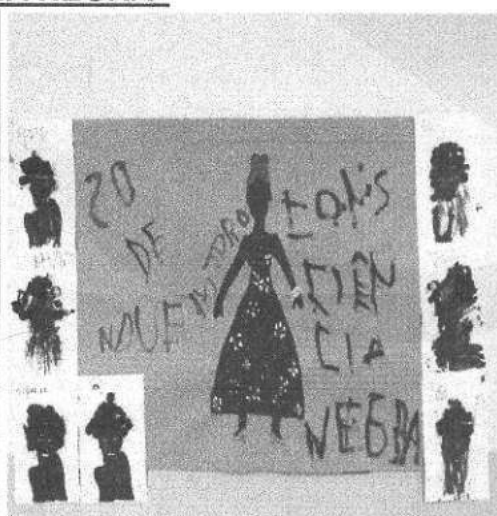
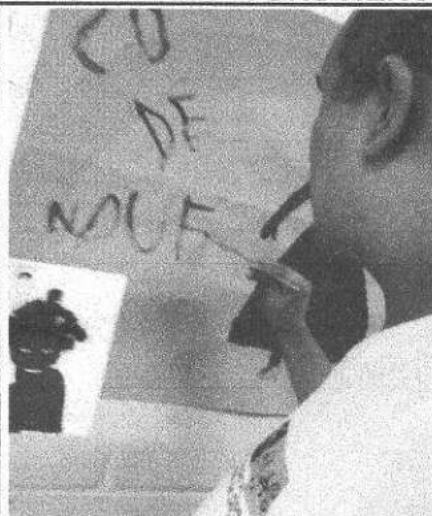
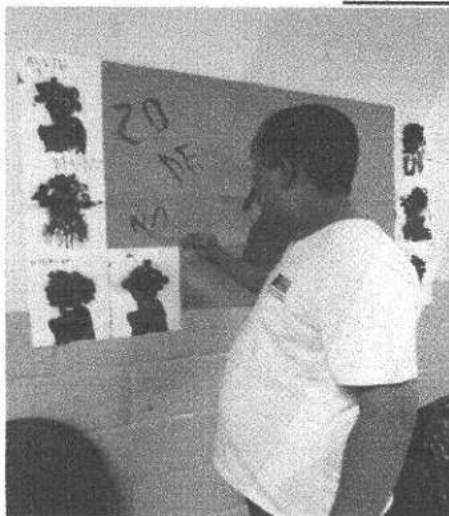
-Informática adaptada uma vez na semana;

-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;

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

## **ATIVIDADES DIA DA "CONSCIÊNCIA NEGRA"**

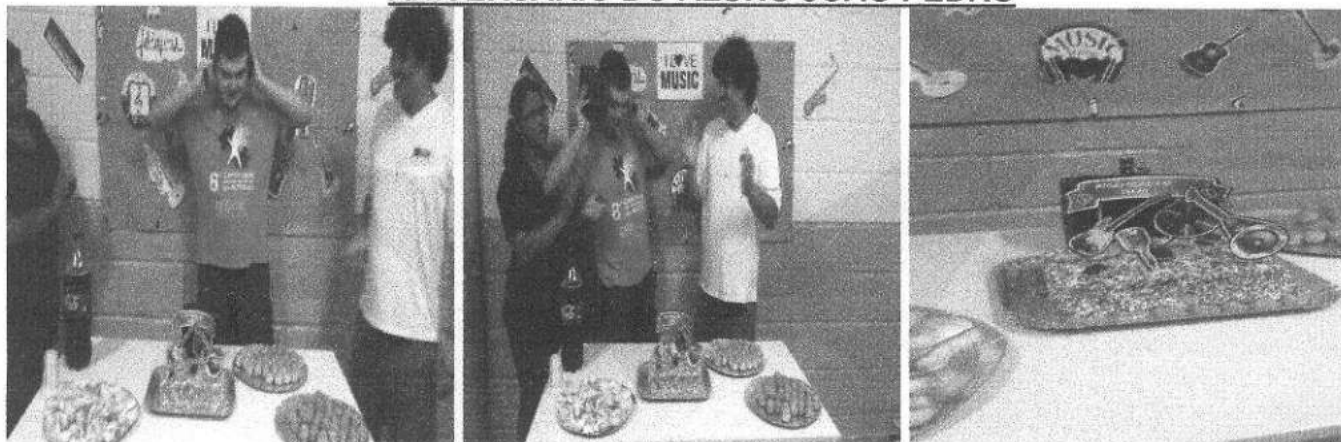




## Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- 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

### ANIVERSÁRIO DO ALUNO JOÃO PEDRO



### CONFECÇÃO DA ARVORE DE NATAL DA ESCOLA





## 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 – Novembro/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 Vieira 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
18	Aline Sucs Pinto	19/11/1992	105527698
19	Alvaro Gomes de Holanda Junior	19/11/1996	105528183
20	Gustavo de Brito Oliveira	27/12/1994	45884762
21	Juliane Soares Rocha	01/01/1993	105528236
22	Lisley Antonio Barbosa	20/10/1995	105527355
23	João Pedro Ignácio Rolim	08/11/2001	104686395
24	Lucas Francisco Alberto Gil	14/12/2005	104604727
25	Marcos Adriano Nunes Paschoa	03/01/1996	45312747
26	Lucas Samuel Teles de Souza	03/03/2010	113358784
27	Michel Marcos Poss dos Santos	27/11/1992	48893284
28	Lucas Martins de Jesus	20/11/1992	100898864
29	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

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)

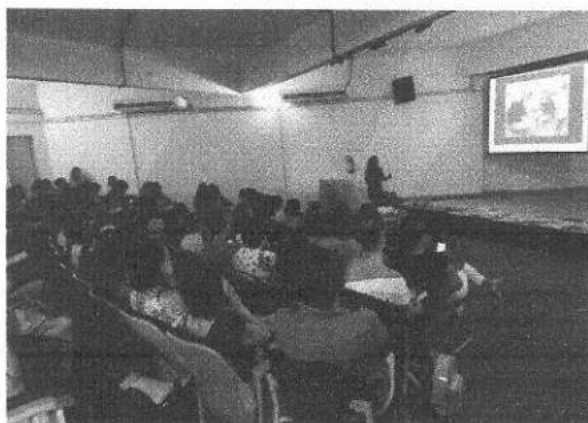


## **Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba**

- 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



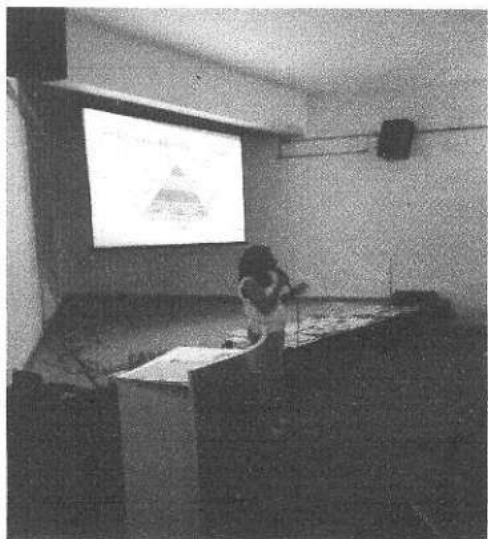
### **CAPACITAÇÃO PARA PROFESSORES DA REDE MUNICIPAL - AUDITÓRIO DA BIBLIOTECA MUNICIPAL - 06/11/2019**





## Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 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 DEZEMBRO teremos programação voltada a para o Natal, com ensaios para a apresentação na Festa de Natal e também REUNIÃO DE PAIS, com objetivo de passar as atividades e evoluções e regressões no semestre de 2019.

Sorocaba, 05 de Dezembro de 2019.

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

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



## Extrato conta corrente

G332060802057520011  
06/12/2019 08:09:59

## Cliente - Conta atual

Agência 191-0  
 Conta corrente 141118-7 AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO  
 Período do extrato de 18 / 11 / 2019 até 06 / 12 / 2019

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/11/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			37.56 C
19/11/2019		0191	99015	870 Transferência recebida 19/11 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS	550.191.000.113.338	10.000,00 C	
19/11/2019		0191	99015	870 Transferência recebida 19/11 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS	550.191.000.113.338	3.000,00 C	
19/11/2019		0191	99015	870 Transferência recebida 19/11 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS	550.191.000.113.338	1.000,00 C	
19/11/2019		0191	99015	470 Transferência enviada 19/11 2923 45342-0 PATRICIA P LIM	552.923.000.045.342	280,00 D	
19/11/2019		0191	99015	470 Transferência enviada 19/11 3987 6424-8 DJANIRA DA SIL	553.987.000.006.424	493,00 D	
19/11/2019		0191	99015	470 Transferência enviada 19/11 6962 9926-0 MARGARIDA MARQ	556.962.000.009.926	493,00 D	
19/11/2019		0191	99015	470 Transferência enviada 19/11 6962 35446-5 NICHOLAS N MEN	556.962.000.035.446	695,00 D	
19/11/2019		0191	99015	470 Transferência enviada 19/11 6962 43686-0 JADE DE PADUA	556.962.000.043.686	565,00 D	
19/11/2019		0191	99015	470 Transferência enviada 19/11 6962 111774-2 EDNA MARTINS D	556.962.000.111.774	493,00 D	
19/11/2019		0191	99015	470 Transferência enviada 19/11 6962 132740-2 DAIANE CUSTODI	556.962.000.132.740	950,00 D	
19/11/2019		0000	13105	393 TED Transf Eletr. Disponiv 033 0062 02077179821 JOSE MARIA DE OLI	111.901	693,00 D	
19/11/2019		0000	13105	393 TED Transf Eletr. Disponiv 033 0566 22199244830 ELEN CANDIDO DA S	111.902	280,00 D	
19/11/2019		0000	13105	393 TED Transf Eletr. Disponiv 104 4892 40535183852 FRANCINE REGIANE	111.903	493,00 D	
19/11/2019		0000	13105	393 TED Transf Eletr. Disponiv 033 0062 26149433803 SONIA MARIA FRANC	111.904	615,00 D	
19/11/2019		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 1650 47735521820 RAFAELA MIRA DE A	111.905	260,00 D	
19/11/2019		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 341 7432 38868842865 DANILO OLAVO TAVA	111.906	1.056,00 D	
19/11/2019		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0062 39521011840 ANA CAROLINE ELOI	111.907	490,00 D	
19/11/2019		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 033 0062 15833787823 SIMONE SILVA MAIA	111.908	4.142,56 D	
19/11/2019		0000	13105	355 Pagto conta telefone TELECOMUNICACOES DE	111.909	496,04 D	
19/11/2019		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponiv 104 3499 11023305828 LUZIA MATIAS DOS	111.910	1.293,37 D	249,69 C
22/11/2019		0000	14134	699 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE SOROCABA	95.078	26.162,50 C	
22/11/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boieto PLANOATIVO C C E I LTD	112.201	600,00 D	25.812,19 C

29/11/2019	0191	99015	470 Transferência enviada	550.191.000.113.338	16.930,00 D	8.882,19 C
			29/11 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS			
04/12/2019	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.401	1.434,96 D	7.447,23 C
			DISTRIBUIDORA E D S S EIRELI			
05/12/2019	0191	99015	370 Transferência recebida	550.191.000.113.338	6.300,00 C	
			05/12 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS			
05/12/2019	0191	99015	470 Transferência enviada	551.512.000.042.770	761,00 D	
			05/12 1512 42770-5 GABRIELLI MEND			
05/12/2019	0191	99015	470 Transferência enviada	552.923.000.045.342	420,00 D	
			05/12 2923 45342-0 PATRICIA P LIM			
05/12/2019	0191	99015	470 Transferência enviada	553.987.000.006.424	585,00 D	
			05/12 3987 6424-6 DJANIRA DA SIL			
05/12/2019	0191	99015	120 Transferido para Poupança	555.511.510.062.395	378,00 D	
			05/12 6511 510062395-7 GABRIEL F OLIV			
05/12/2019	0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.009.926	614,00 D	
			05/12 6962 9926-0 MARGARIDA MARQ			
05/12/2019	0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.035.446	888,00 D	
			05/12 6962 35446-5 NICHOLAS N MEN			
05/12/2019	0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.043.686	748,00 D	
			05/12 6962 43686-0 JADE DE PADUA			
05/12/2019	0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.045.693	488,00 D	
			05/12 6962 45693-4 ANA C TEOBALDO			
05/12/2019	0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.111.774	729,00 D	
			05/12 6962 111774-2 EDNA MARTINS D			
05/12/2019	0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.132.740	1.353,00 D	
			05/12 6962 132740-2 DAIANE CUSTODI			
05/12/2019	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	120.501	1.328,00 D	
			033 0062 02077179821 JOSE MARIA DE OLI			
05/12/2019	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	120.502	420,00 D	
			033 0566 22199244830 ELEN CANDIDO DA S			
05/12/2019	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	120.503	643,00 D	
			104 4892 40535183852 FRANCINE REGIANE			
05/12/2019	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	120.504	789,00 D	
			033 0062 26149433803 SONIA MARIA FRANC			
05/12/2019	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	120.505	914,00 D	
			033 0062 15833787823 SIMONE SILVA MAIA			
05/12/2019	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	120.506	540,00 D	
			033 1650 47735521820 RAFAELA MIRA DE A			
05/12/2019	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	120.507	1.379,00 D	
			341 7432 38868842885 DANILO OLAVO TAVA			
05/12/2019	0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	120.508	538,00 D	
			033 0062 39521011840 ANA CAROLINE ELOI			
05/12/2019	0000	13113	170 Tarifa Modulo	1	35,00 D	
			Cobrança referente 05/12/2019			
05/12/2019	0000	13113	170 Tarifa Modulo	32	100,00 D	20,23 C
			Cobrança referente 05/12/2019			
06/12/2019	0000	00000	999 S A L D O			20,23 C

-----  
 OBSERVAÇÕES :  
 -----

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



Ano Letivo: 2019

Data: 06/12/2019 09:57:10

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	JAINÉ 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: 06/12/2019 09:57:10

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: 06/12/2019 09:57:10

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 234251247

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 012

Turma: EEE 3B INTEGRAL

Ativos: 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

Data: 06/12/2019 09:57:10

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

Data: 06/12/2019 09:57:10

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 234251312

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 014

Turma: EEE 3C INTEGRAL

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
0	2	DANILO FRANKLIN MARTINS DOS SANTOS	000105528328	6	SP	27/01/1995	ATIVO		AUTISTA INFANTIL
0	3	JULIA MENDES RAMOS	000049828220	X	SP	14/08/1996	ATIVO		AUTISTA INFANTIL
0	4	KESIA CRISTINA OLIVEIRA BISCOLCHINI	000105528306	7	SP	27/09/1992	ATIVO		AUTISTA INFANTIL
0	5	LAUANY GONCALVES DE LIMA	000104184308	2	SP	29/03/2003	ATIVO		AUTISTA INFANTIL

Ano Letivo: 2019

Data: 06/12/2019 09:57:10

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 234251155

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 011

Turma: EEE 3a INTEGRAL

Ativos: 7      Transferidos: 0      Abandonos: 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 ÇIQUEIRA	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