



## **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, 10 Julho de 2020.

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\$ 32.142,50, 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 **JULHO 2020**.

Encaminhamos neste ato, os documentos abaixo relacionados, para prestação de conta da nossa entidade do mês de **Junho de 2020**.

- 01 – Relatório Mensal de Atividades
- 02 – Cópia do Registro do Atendimento remoto aos alunos;
- 03 – Relação Nominal dos alunos;
- 04 – Balancete Mensal;
- 05 – Cópia da Assinatura dos Pais no recebimento de 01 Cesta Básica Referente ao mês de Junho.
- 06 – Cópias dos Holerites dos funcionários e demais gastos.

Cordialmente,

Celso Leuzinger Humaytá  
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 – DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

Nome da entidade	ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA – AMAS
CNPJ	00.499.300/0001-67
Nº processo	2018/265-1
Competência	Junho

Dados do repasse	
Data da liberação dos recursos	29/05/20
Valor do repasse	R\$ 32.142,50

Dados da conta específica da parceria		
Nome do Banco	Nº da Agência Bancária	Nº Conta
Banco do Brasil	0191-0	141.118-7

Saldo na conta específica da parceria			
Conta corrente		Aplicação financeira	
Saldo inicial	Saldo final	Saldo inicial	Saldo final
R\$ 32.142,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Rendimentos aplicação financeira	R\$ 0,00
----------------------------------	----------

Saldo final da conta específica	R\$ 0,00
---------------------------------	----------

Resumo mensal das despesas por categoria	
Natureza da despesa	Valor (R\$)
Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 31.742,42
Material de Consumo (Produtos de Limpeza e higiene pessoal)	R\$ 0,00
Materiais para pequenos reparos/manutenções	R\$ 0,00
Material de Escritório (sulfite, cartuchos, etc)	R\$ 177,00
Manutenção Equipamentos Informática	R\$ 600,00
Telefone	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 32.519,42</b>

Sorocaba, 10 de Julho de 2020.

Celso Leuzinger Humaytá - 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 III – RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

Nome da entidade	ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA – AMAS
CNPJ	00.499.300/0001-67
Nº processo	2018/265-1
Competência	Junho
Quantidade de despesas listadas	21
Valor total despesas comprovadas	R\$ 32.519,42

Declaramos que as despesas relacionadas abaixo foram efetuadas com os recursos da parceria celebrada com a Secretaria da Educação, estando ciente que aquelas realizadas em desacordo com o Termo de Colaboração e Manual de Prestação de Contas estão sujeitas à glosa de valores nos próximos repasses ou, ainda, a restituição à conta específica da parceria e/ou aos cofres públicos.

Sorocaba, 10 de Julho de 2020.

Assinatura e nome do presidente da entidade

Nº	Data do pagamento	Especificação / nº documento fiscal	Credor	Natureza da despesa	Valor (R\$)
1	01/06/20	Recibo Férias	Daiane Custodio	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 2.790,75
2	01/06/20	Recibo Férias	Djanira da Silva Trevelim	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.513,95
3	10/06/20	NF Nº 000005825	Alfredo Celso Piffer ME	Material de Escritório (sulfite, cartuchos, etc)	R\$ 177,00
4	17/06/20	NF Nº 3166	Planoativo Serv.C.Equi.Inform Ltda	Manutenção Equipamentos Informática	R\$ 600,00
5	07/07/20	Holerite Junho/2020	Guilherme Vinicius Violatto Lodi	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.165,00
6	07/07/20	Holerite Junho/2020	Angela Marcia Gonçalves	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.934,00
7	07/07/20	Holerite Junho/2020	Luana Vieira Aragão	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.113,00
8	07/07/20	Holerite Junho/2020	Eliane Gomes de Oliveira	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.742,00
9	07/07/20	Holerite Junho/2020	Alisson Danilo Monteiro	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.505,00
10	07/07/20	Holerite	Nicholas N Mendes	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.556,00

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)

Gratias  
Learnes



## 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

		Junho/2020			
11	07/07/20	Holerite Junho/2020	Jade de Padua Fleuri	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.294,00
12	07/07/20	Holerite Junho/2020	Patricia Gino	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.519,00
13	07/07/20	Holerite Junho/2020	Edna Martins de Jesus	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.241,00
14	07/07/20	Holerite Junho/2020	Daiane Custodio	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 22,00
15	07/07/20	Holerite Junho/2020	José Maria de Oliveira	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.953,00
16	07/07/20	Holerite Junho/2020	Bruna Caroline de Agrella	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 2.091,00
17	07/07/20	Holerite Junho/2020	Simone Silva Maia	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 3.319,00
18	07/07/20	Holerite Junho/2020	Danilo Olavo Tavares	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 2.450,00
19	07/07/20	Holerite Junho/2020	Ana Caroline Eloi Santos Paes	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.098,00
20	07/07/20	Holerite Junho/2020	Geisa Grazielle Soriano	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.156,00
21	10/07/20	NF Nº 224307	Sorovale Adm.de Benefícios e Conv S.A	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 2.279,72



## 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 IV – RELAÇÃO DE ALUNOS MATRICULADOS PELA PARCERIA

Nome da entidade	ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA – AMAS
CNPJ	00.499.300/0001-67
Nº processo	2018/265-1
Competência	Junho
Quantidade alunos atendidos pela parceria	43

Declaro, para os devidos fins, que os alunos relacionados abaixo são atendidos através de parceria celebrada com a Secretaria da Educação.

Sorocaba, 10 de Julho de 2020.

Celso Leuzinger Humaytá - Presidente

Nº	NOME DO ALUNO	Nº RA	DATA DE INCLUSÃO	DATA DE EXCLUSÃO	ETAPA
1	Alefe Brantes Crespo	110832384-4	13/02/17		Fundamental I-1º B
2	Abner Silva Freitas de Souza	106527205-4	26/02/18		Fundamental I-1º C
3	Aline Sucs Pinto	105527698-1	01/02/06		Fundamental I-1º E
4	Alvaro Gomes de Holanda Junior	105528183-6	01/02/06		Fundamental I-1º E
5	Ana Carolina Meneses de Souza	100901096-7	01/02/06		Fundamental I-1º E
6	Bianca Camargo Canalonga	42232347-0	01/02/06		Fundamental I-1º F
7	Bruno Henrique Antunes Silva	107843216-8	27/08/15		Fundamental I-1º B
8	Danilo Franklin Martins dos Santos	105528328-6	01/02/06		Fundamental I-1º C
9	Davy Déo de Souza Nogueira	121692127-1	14/10/19		Fundamental I-1º E
10	Denzel de Lima Mendonça	110611072-9	14/08/19		Fundamental I-1º A
11	Estela Murça Lopes	113728793-7	29/08/19		Fundamental I- 1ºG
12	Esther da Silva	108738726-7	11/02/20		Fundamental I-1º G
13	Giovana de Macedo Melo	110117280-0	10/02/17		Fundamental I-1º B
14	Gabriel Rodrigues Garcia	104765800-8	18/07/16		Fundamental I-1º E
15	Gabriel Rodrigues de Jesus	120178608-3	11/02/20		Fundamental I-1ºH
16	Gabriel Teles das Neves	109681806-1	11/02/20		Fundamental I-1ºH
17	Gustavo de Brito Oliveira	045884762-8	12/02/07		Fundamental I-1º F
18	João Pedro Ignácio Rolim	104686395-2	04/02/13		Fundamental I-1º D
19	Julia Mendes Ramos	049829220-X	01/02/06		Fundamental I-1º C

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)

Caridade  
Car-Pol



## 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

20	Juliane Soares Rocha	10552236-1	01/02/06	Fundamental I-1º D
21	Kesia Cristina Oliveira Bicolchini	105528306-7	01/02/06	Fundamental I-1º C
22	Lauany Gonçalves de Lima	104184308-2	26/08/15	Fundamental I-1º C
23	Leonardo Antunes da Silva Camargo	110756531-5	23/05/18	Fundamental I-1º A
24	Lisley Antonio Barbosa	105527355-4	07/02/06	Fundamental I-1º E
25	Lucas Francisco Alberto Gil	104604727-9	21/01/19	Fundamental I-1º D
26	Lucas Martins de Jesus	100898864-9	01/02/06	Fundamental I-1º D
27	Lucas Samuel Teles de Souza	113358784-7	21/01/19	Fundamental I-1º A
28	Marcos Adriano Nunes Paschoa	045312747-2	17/01/12	Fundamental I-1º D
29	Marcos Raphael Farias Shiraga	049864156-9	01/02/06	Fundamental I-1º F
30	Matheus Daumichen Paranhos da Silva	112908197-7	01/03/17	Fundamental I-1º E
31	Michel Marcos Poss dos Santos	048893284-1	01/02/06	Fundamental I-1º D
32	Nicolas de Campos Oliveira	104694520-8	23/01/18	Fundamental I-1º B
33	Fellip Lyra Catro	112248941-9	11/02/20	Fundamental I-1º H
34	Pedro Henrique Lemos Barbieri	106343380-0	11/02/20	Fundamental I-1º H
35	Raul Augusto Souza Assis	113062054-2	08/04/19	Fundamental I-1º B
36	Ramon Souza Assis	113061994-1	08/04/19	Fundamental I-1º A
37	Victor Henrique Vieira Camargo	111562367-9	04/09/18	Fundamental I-1º A
38	Yan Gabriel Santos Pereira	108545157-4	06/03/17	Fundamental I-1º B
39	Wesley Elias Pinto	105528282-8	01/02/06	Fundamental I-1º D
40	Jim Jhonathan Silva Ciqueira	109734468-X	07/06/18	Fundamental I-1º A
41	Jaine Tairiny Pereira dos Santos	105527575-7	01/02/06	Fundamental I-1º F
42	Ana Lucia Ferreira da Cruz	115109377-4	12/02/20	Fundamental I-1º G
43	Isabelly Fernanda Vieira de Souza	116308373	02/03/20	Fundamental I-1º G



## 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 V – RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS ENVOLVIDOS NA PARCERIA

Nome da entidade	ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA – AMAS
CNPJ	00.499.300/0001-67
Nº processo	2018/265-1
Competência	Junho

Declaro, para os devidos fins, que os funcionários relacionados abaixo estão envolvidos no objeto da parceria celebrada com a Secretaria da Educação, observado os cargos e quantidades especificadas no Plano de Trabalho.

Sorocaba, 10 de Julho de 2020.

Celso Leuzinger Humaytá - Presidente

Nº	Nome do funcionário	Cargo / Função	Valor remuneração
1	Alisson Danilo Monteiro	Monitor II	R\$ 1.505,00
2	Ana Caroline Eloi Santos Paes	Monitora	R\$ 1.098,00
3	Danilo Olavo Tavares	Depto. Pessoal	R\$ 2.450,00
4	Djanira da Silva Trevelim	Aux. Serv. Gerais	R\$ 1.513,95
5	Daiane Custodio Cirino	Prof. Educação Física	R\$ 2.812,75
6	Edna Martins de Jesus	Aux. Serv. Gerais	R\$ 1.241,00
7	Eliane Gomes	Orientadora Pedagógica	R\$ 1.742,00
8	Guilherme Vinicius Violatto Lodi	Monitor	R\$ 1.165,00
9	Jade de Paula Fleuri	Aux. Administrativo	R\$ 1.294,00
10	José Maria de Oliveira	Aj. De Manutenção	R\$ 1.953,00
11	Nicholas Nilton Menezes Mendes	Monitor II	R\$ 1.556,00
12	Simone Silva Maia	Assistente Administrativo	R\$ 3.319,00
13	Patricia Gino	Assistente Social	R\$ 1.519,00
14	Geisa Grazielle Soriano	Aux. Administrativo	R\$ 1.156,00
15	Bruna Caroline de Agrella	Professora	R\$ 2.091,00
16	Luana Vieira Aragão	Monitora	R\$ 1.113,00
17	Angela Marcia Gonçalves	Terapeuta Ocupacional	R\$ 1.934,00

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

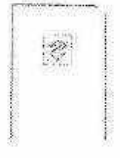
DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2020
NR. DOCUMENTO	556.962.000.132.740
VALOR TOTAL	2.790,75

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: DAIANE CUSTODIO CIRINO  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 132.740-2  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118  
=====

NR. AUTENTICACAO F.5F8.4C3.EC5.CBC.0A3

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

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





## FÉRIAS

Empresa: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA ( 00006 )

CNPJ.: 00499300000167

Funcionário: DAIANE CUSTODIO CIRINO

( 000054 ) / Depto.: 0004

CTPS: 00027358 / 00340

Admissão: 01/02/2012

Função: PROFESSOR DE EDUCACAO FISICA

### SOLICITAÇÃO DE ABONO

Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado solicita a concessão de abono pecuniário.

Data:	Assinatura do Funcionário
Data:	Assinatura da Empresa

### NOTIFICAÇÃO DE FÉRIAS

Até 30 (trinta) dias antes do início de gozo a empresa acima comunica a concessão das férias abaixo:

Duração 30 Dias	Faltas 00 Dias	Período aquisitivo 01/02/2019 a 31/01/2020	Período a ser gozado 01/06/2020 a 30/06/2020
Data 02/05/2020	Assinatura do Funcionário		
Data 02/05/2020	Assinatura da Empresa		

### RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto								
009 Férias	2.376,23									
597 1/3 Férias	792,08									
902 INSS Férias		302,49								
913 IRRF Férias		75,07								
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU</b> </div>										
Detalhamento do Cálculo do INSS <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <tr> <th style="width: 10%;">Ref.</th> <th style="width: 15%;">Base</th> <th style="width: 15%;">Aliq.</th> <th style="width: 10%;">Valor</th> </tr> <tr> <td>06/2020</td> <td style="text-align: right;">3.168,31</td> <td style="text-align: right;">9,5473%</td> <td style="text-align: right;">302,49</td> </tr> </table>	Ref.	Base	Aliq.	Valor	06/2020	3.168,31	9,5473%	302,49	*****3.168,31	*****377,56
Ref.	Base	Aliq.	Valor							
06/2020	3.168,31	9,5473%	302,49							
	Líquido:	*****2.790,75								

Recebi a importância de Dois Mil, Setecentos e Noventa Reais e Setenta e Cinco Centavos \*\*\*\*\*

Data de Pagamento 03/06/2020	Assinatura do Funcionário <i>[Assinatura]</i>
---------------------------------	--



2020-07-08 11:11



### Consultas - Emissão de comprovantes

G3380811044388091  
08/07/2020 11:11

19/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:00:38  
 019100191 SEGUNDA VIA 0054  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/06/2020
NR. DOCUMENTO	553.987.000.006.424
VALOR TOTAL	1.513,95

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: DJANIRA DA SILVA TREVILIN  
 AGENCIA: 3987-X CONTA: 6.424-6

NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 9.8AC.955.BD2.9AF.76E

**PAGO COM RECURSOS DO TERMO  
 DE COLABORACAO COM O MUNICIPAL  
 DE SOROCABA / SEDU**

## FÉRIAS

Empresa: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA ( 00006 )		
CNPJ.: 00499300000167		
Funcionário: DJANIRA DA SILVA TREVILIM		( 000035 ) / Depto.: 0002
CTPS: 00006920 / 00014	Admissão: 02/02/2004	Função: SERVICOS GERAIS

### SOLICITAÇÃO DE ABONO

Até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo o empregado solicita a concessão de abono pecuniário.

Data:	Assinatura do Funcionário
Data:	Assinatura da Empresa

### NOTIFICAÇÃO DE FÉRIAS

Até 30 (trinta) dias antes do início de gozo a empresa acima comunica a concessão das férias abaixo:

Duração	Faltas	Período aquisitivo	Período a ser gozado
30 Dias	00 Dias	02/02/2019 a 01/02/2020	01/06/2020 a 30/06/2020
Data 02/05/2020	Assinatura do Funcionário		
Data 02/05/2020	Assinatura da Empresa		

  
 AMAS - Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba  
 Djanira Ferreira da Silva  
 RG - 20.532.4637

### RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto														
009 Férias	1.234,84															
597 1/3 Férias	411,61															
902 INSS Férias		132,50														
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; transform: rotate(-5deg); display: inline-block;">           PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU         </div>																
Detalhamento do Cálculo do INSS <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Ref.</td> <td style="width: 15%;">Base</td> <td style="width: 15%;">Aliq.</td> <td style="width: 15%;">Valor</td> <td style="width: 45%;"></td> </tr> <tr> <td>06/2020</td> <td>1.646,45</td> <td>8,0476%</td> <td>132,50</td> <td> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: right;">*****1.646,45</td> <td style="width: 50%; text-align: right;">*****132,50</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Líquido:</td> <td style="text-align: right;">*****1.513,95</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>			Ref.	Base	Aliq.	Valor		06/2020	1.646,45	8,0476%	132,50	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: right;">*****1.646,45</td> <td style="width: 50%; text-align: right;">*****132,50</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Líquido:</td> <td style="text-align: right;">*****1.513,95</td> </tr> </table>	*****1.646,45	*****132,50	Líquido:	*****1.513,95
Ref.	Base	Aliq.	Valor													
06/2020	1.646,45	8,0476%	132,50	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: right;">*****1.646,45</td> <td style="width: 50%; text-align: right;">*****132,50</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Líquido:</td> <td style="text-align: right;">*****1.513,95</td> </tr> </table>	*****1.646,45	*****132,50	Líquido:	*****1.513,95								
*****1.646,45	*****132,50															
Líquido:	*****1.513,95															

Recebi a importância de Um Mil, Quinhentos e Treze Reais e Noventa e Cinco Centavos \*\*\*\*\*

Data de Pagamento	Assinatura do Funcionário
11/6/20	Djanira Ferreira da Silva

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE € Demonstrativo de Pagamento de Salário

RUA NOVA ODESSA, 201

01/06/2020 a 30/06/2020

ADMINISTRACAO / PROJETO

00499300000167

000035 DJANIRA DA SILVA TREVELIM

SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
998	Insuficiência de Saldo				
610	Arredondamento		134,59		
675	Desconto Adto Extra			0,01	
674	Assistência Dental			78,00	
674	Assistência Dental			37,72	
				18,86	
Férias de 01/06/2020 até 30/06/2020 Dia(s) 30 (220:00)			134,59	134,59	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>0,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.234,84	0,00	0,00	0,00	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

7/7/20  
DATA

Djanira Pereira da Silva  
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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



Saldo disponível: R\$ 3.950,00 C

Verifique o acesso ao site: [www.banco.com.br](http://www.banco.com.br) | [www.bb.com.br](http://www.bb.com.br)



G331081433808730009  
08/07/2020 14:38



Empresa

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

08/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:38:31  
019100191 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080030327807138600020002483100000025600

BENEFICIARIO:  
ALFREDO CELSO PIFFER ME

NOME FANTASIA:  
ALFREDO CELSO PIFFER ME

CNPJ: 08.206.084/0001-26

PAGADOR:  
AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS A  
CNPJ: 00.499.300/0001-67

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

NR. DOCUMENTO	70.802
DATA DE VENCIMENTO	08/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	256,00
VALOR COBRADO	256,00

NR. AUTENTICACAO 0.3DF.91D.BFA.822.B17

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC  
0800 729 0722  
Informações, reclamações e cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamações não solucionadas nos canais habituais: agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Assinada por J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA  
J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

08/07/2020 14:37:24

08/07/2020 14:38:32

Transação efetuada com sucesso.

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



Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco					Vencimento <b>08/07/2020</b>
Beneficiário ALFREDO CELSO PIFFER - CNPJ: 08.208.084/0001-26 R NEWTON PRADO,280 1 ANDAR VILA HORTENCIA, SOROCABA/SP 18020210 Fone:					Agência / Código Beneficiário 8073/86000-2
Data do Documento 10/06/2020	Número do Documento 3032	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/06/2020	Nosso Número 109/00003032-7
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>256,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
Parcela 30526 NF 5825/22738 Cobrar juros de R\$ 0,67 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/07/2020 Cobrar multa de R\$ 5,12 para pagamento a partir de 09/07/2020					(-) Outras Deduções
Pagador: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA R NOVA ODESSA 201 - JD VERA CRUZ, SOROCABA / SP - 18055360					(+) Mora / Multa / Juros
Sacador/ Avalista:					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
					CPF / CNPJ 00499300000167
					Código de Baixa

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

Autenticação Mecânica

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco					Vencimento <b>08/07/2020</b>
Beneficiário ALFREDO CELSO PIFFER - CNPJ: 08.208.084/0001-26 R NEWTON PRADO,280 1 ANDAR VILA HORTENCIA, SOROCABA/SP 18020210 Fone:					Agência / Código Beneficiário 8073/86000-2
Data do Documento 10/06/2020	Número do Documento 3032	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 10/06/2020	Nosso Número 109/00003032-7
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>256,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
Parcela 30526 NF 5825/22738 Cobrar juros de R\$ 0,67 por dia de atraso para pagamento a partir de 09/07/2020 Cobrar multa de R\$ 5,12 para pagamento a partir de 09/07/2020					(-) Outras Deduções
Pagador: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA R NOVA ODESSA 201 - JD VERA CRUZ, SOROCABA / SP - 18055360					(+) Mora / Multa / Juros
Sacador/ Avalista:					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
					CPF / CNPJ 00499300000167
					Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE ALFREDO CELSO PIFFER OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 10/06/2020 - DEST. / REM.: AMAS - ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA - VALOR TOTAL: R\$ 177,00

NF-e  
 Nº 000005825  
 SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**ALFREDO CELSO PIFFER ME**

R NEWTON PRADO, 280 1 ANDAR - VILA HORTENCIA -  
 CEP:18020-210 - SOROCABA - SP  
 TEL: (15)3211-8395

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000005825** fl. 1 / 1  
**SÉRIE 001**



CHAVE DE ACESSO  
 3520 0608 2060 8400 0126 5500 1000 6058 2519 7626 0893

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135200471381921 10/06/2020 11:10:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

669564186118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.206.084/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

AMAS - ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

CNPJ / CPF

00.499.300/0001-67

DATA DA EMISSÃO

10/06/2020

ENDEREÇO

R NOVA ODESSA, 201

BARRIO / DISTRITO

JD VERA CRUZ

CEP

18055-360

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/06/2020

MUNICÍPIO

SOROCABA

FONE / FAX

(15)99174-8695

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:10:13

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/07/2020	177,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	52,23	177,00
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	177,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	UNIDADE				



DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / BR	QOSN	CFOP	UNID.	QUNT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
472	CARTUCHO DE TINTA HP 670 AMARELO	84439923	4500	5405	UN	1,00	59,00	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
473	CARTUCHO DE TINTA HP 670 AZUL	84439923	4500	5405	UN	1,00	59,00	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
474	CARTUCHO DE TINTA HP 670 VERMELHO	84439923	4500	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 / SEDS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aproximado Total dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais R\$ 52,23 Fonte: IBPT -	

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00022738</b>	
	Data e Hora de Emissão <b>10/06/2020 11:07:07</b>	
	Código de Verificação <b>af6e4d84</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>		
Nome/Razão Social: <b>ALFREDO CELSO PIFFER</b> CPF/CNPJ: <b>08.206.084/0001-26</b> Inscrição Municipal: <b>000142731</b> Endereço: <b>RUA NEWTON PRADO, Nº280 - BAIRRO REGIAO LESTE - CEP:18020-210</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b>		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>		
Nome/Razão Social: <b>AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA</b> CPF/CNPJ: <b>00.499.300/0001-67</b> Endereço: <b>RUA NOVA ODESSA, Nº201 - JARDIM VERA CRUZ I - CEP:18055-360</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>amassorocaba@uol.bom.br</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>		
<b>Descrição:</b> VENCIMENTO 08/07/2020		
Tributável <b>SIM</b>	Item <b>MANUT CART DE TONER TP CE 285A</b>	Qtde <b>1</b>
		Unitário R\$ <b>79,00</b>
		Total R\$ <b>79,00</b>
<b>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL</b>		
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 79,00</b>		
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ *</b>	Alíquota: <b>*</b>
		Valor do ISS: <b>R\$ *</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>		
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>06/2020</b>		
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>		
Prestador optante Simples Nacional		
Tributação: <b>TRIBUTÁVEL S.N.</b>		
Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>		
Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>		
CNAE: <b>951180001 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS</b>		
Serviço: <b>1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).</b>		





E333241157389556012  
24/06/2020 12:04:21

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:04:21  
019100191 0020

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER S.A.

07790001151200000080704932752449182960000060000

BENEFICIARIO:

BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO

NOME FANTASIA:

BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO

CNPJ: 00.416.969/0001-01

SACADOR AVALISTA:

PLANOATIVO SERVICOS E COMERCIO DE R

CNPJ: 08.860.329/0001-34

PAGADOR:

AMRS

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO	62.401
DATA DE VENCIMENTO	24/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR. AUTENTICACAO C.C9D.056.2D3.B16.FBB

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 8088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.  
Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO  
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

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

24/06/2020 11:58:29  
24/06/2020 12:04:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

banco  
**inter**

|077-9|

44.118 +

**Recibo do Pagador**

Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER						Vencimento 24/06/2020	
Endereço do Beneficiário AV BARBACENA 1219 SANTO AGOSTINHO 30.190-131 Belo Horizonte/MG						Agência/Código Beneficiário 00019/000000027	
Data Documento 16/06/2020	Nº Documento 32972638	Espécie Documento OU	Acerto NAO	Data Processamento 16/06/2020	Nosso Número 00019/112/0048327624-4		
Uso do Banco 0000008	Carteira CDPRO_PF	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 600,00		
Informações de responsabilidade do beneficiário: Não receber após o vencimento. Ouvidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99						(-) Desconto/Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+ ) Mora/Multa	
						(+ ) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador AMAS NOVA ODESSA 201 CIDADE JARDIM 18.055-360 SOROCABA/SP						CNPJ/CPF: 00.499.300/0001-67	
Sacador/Avalista PLANOATIVO SERVICOS E COMERCIO DE E						CNPJ/CPF: 08.860.329/0001-34	

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

Mecânica

banco  
**inter**

|077-9|

**Ficha de Caixa**

Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER						Agência/Código Beneficiário 00019/000000027		Vencimento 24/06/2020	
Data Documento 16/06/2020	Nº Documento 32972638	Espécie Documento OU	Acerto NAO	Data Processamento 16/06/2020	Nosso Número 00019/112/0048327624-4				
Uso do Banco 0000008	Carteira CDPRO_PF	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 600,00				
Informações de responsabilidade do beneficiário: Não receber após o vencimento. Ouvidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99						(-) Desconto/Abatimento			
						(-) Outras Deduções			
						(+ ) Mora/Multa			
						(+ ) Outros Acréscimos			
						(-) Valor Cobrado			
Pagador AMAS NOVA ODESSA 201 CIDADE JARDIM 18.055-360 SOROCABA/SP						CNPJ/CPF: 00.499.300/0001-67			
Sacador/Avalista PLANOATIVO SERVICOS E COMERCIO DE E						CNPJ/CPF: 08.860.329/0001-34			

Autenticação Mecânica

banco  
**inter**

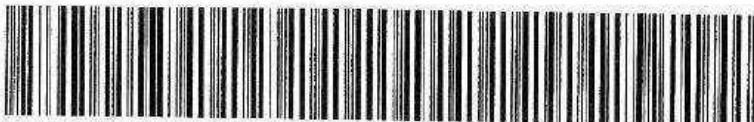
|077-9|



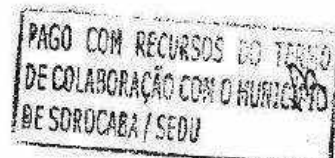
07790.00116 12000.000807 04832.762449 1 82960000060000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 24/06/2020			
Beneficiário 00.416.968/0001-01 - BANCO INTER						Agência/Código Beneficiário 00019/000000027			
Data Documento 16/06/2020	Nº Documento 32972638	Espécie Documento OU	Acerto NAO	Data Processamento 16/06/2020	Nosso Número 00019/112/0048327624-4				
Uso do Banco 0000008	Carteira CDPRO_PF	Espécie REAL	Quantidade	Valor X	(-) Valor do Documento 600,00				
Informações de responsabilidade do beneficiário: Não receber após o vencimento. Ouvidoria: 0800 940 99 99 SAC - Deficiente de Fala e Audição 0800 979 70 99						(-) Desconto/Abatimento			
						(-) Outras Deduções			
						(+ ) Mora/Multa			
						(+ ) Outros Acréscimos			
						(-) Valor Cobrado			
Pagador AMAS NOVA ODESSA 201 CIDADE JARDIM 18.055-360 SOROCABA/SP						CNPJ/CPF: 00.499.300/0001-67			
Sacador/Avalista PLANOATIVO SERVICOS E COMERCIO DE E						CNPJ/CPF: 08.860.329/0001-34			

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, PLANEJAMENTO E TECNOLOGIA DA			Número da NFS-e <b>3166</b>						
		<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>									
Data e Hora da Emissão		17/06/2020 10:40:55		Competência		17/6/2020		Código de Verificação		GDS0083BL	
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		SANTO ANDRE - SP	
<b>Prestador de Serviço</b>											
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 ANDRE - SP	
Endereço e CEP		RUA RINCÃO ,131 - JARDIM ALYDORADA CEP: 09180-410									
Complemento				Telefone				e-mail			
<b>Tomador de Serviço</b>											
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			
<b>Discriminação do Serviço</b>											
"não informado"											
											
<b>Código do Serviço / Atividade</b>											
1.06 / 1.06 / 620400001 - CONSULTORIA EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO											
<b>Detalhamento Específico da Construção Civil</b>											
Código da Obra								Código ART			
<b>Tributos Federais</b>											
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 Payer		( ) 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.									

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/06/2020 a 30/06/2020 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167

000038 GUILHERME VINICIUS VIOLATTO LODI MONITOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	000:30	1.226,56	
030	Gratificação		36,00	
999	Arredondamento		0,46	
610	Arredondamento			0,07
903	INSS Folha			97,95
			1.263,02	98,02
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.165,00</b>

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

Saldo Base 1.226,56 Sal. Contr. INSS 1.262,56 Base Cál. FGTS 1.262,56 FGTS do mês 101,00 Base Cál. IRRF 1.164,61 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 02/07/2020 DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/06/2020 a 30/06/2020 NUCLEO WANEL VILLE 00499300000167

000018 ANGELA MARCIA GONCALVES TERAPEUTA OCUPACIONAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	000:30	2.522,26	
022	Adicional de Tempo de Serviço		151,34	
405	Auxílio Creche		241,08	
999	Arredondamento		0,40	
606	Adiantamento			1.009,00
610	Arredondamento			0,46
673	Assistência Médica			698,62
903	INSS Folha			242,46
914	IRRF Folha		39,54	
			2.915,08	1.990,08
			<b>Valor Líquido</b>	<b>925,00</b>

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

Saldo Base 2.522,26 Sal. Contr. INSS 2.673,60 Base Cál. FGTS 2.673,60 FGTS do mês 213,88 Base Cál. IRRF 2.431,14 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 01/07/2020 DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/06/2020 a 30/06/2020 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167

000059 LUANA VIEIRA ARAGAO MONITOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	1.226,56		
999	Arredondamento		0,66		
610	Arredondamento			0,65	
674	Assistência Dental			18,86	
903	INSS Folha			94,71	
			1.227,22	114,22	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.113,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.226,56	1.226,56	7,72	1.226,56	98,12	1.131,85

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 07/07/2020 DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/06/2020 a 30/06/2020 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167

000029 ELIANE GOMES DE OLIVEIRA ORIENTADOR EDUCACIONAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	2.137,77		
022	Adicional de Tempo de Serviço		128,27		
999	Arredondamento		0,88		
608	Adiantamento			856,00	
610	Arredondamento			0,49	
673	Assistência Médica			318,24	
903	INSS Folha			193,55	
914	IRRF Folha			12,64	
			2.266,92	1.380,92	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>886,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.137,77	2.266,04	8,54	2.266,04	181,28	2.072,49

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 07/07/2020 DATA  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



## 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

### **JUSTIFICATIVA**

*Eu, CELSO LEUZINGER HUMAYTÁ, CPF Nº 558.060.748-20, Presidente da Associação, justifico para os devidos fins, que ALISSON DANILO MONTEIRO é nosso funcionário e não assinou o holerite referente à prestação de contas do mês de Junho, pois a mesmo está impossibilitado de comparecer a Associação por estar de atestado médico de 14 dias, conforme cópia em anexo.*

*Lembrando que o salário é pago diretamente na conta do funcionário.*

*Por se tratar da verdade, firmamos o presente.*

*Sorocaba, 08 de Julho de 2020.*

*Celso Leuzinger Humaytá  
Presidente*



UPH  
ZONA LESTE

### ATESTADO

Atesto que o (a) Sr. (a) WILSON DANIEL FERREIRA

Esteve hoje nesta unidade, para exames, estando impedido de exercer suas atividades normais por

14 dias

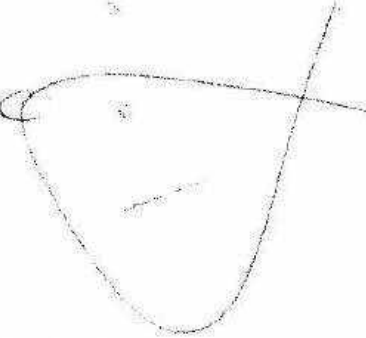
QUINTA FEIRA 26/9

Cid: 2329

Obs.:

~~\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_~~

Data 07/09/2020

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura / Carimbo Médico

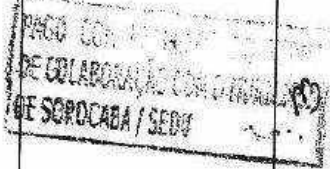
00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/06/2020 a 30/06/2020 NUCLEO WANEL VILLE 00499300000167

000041 ALISSON DANILO MONTEIRO AGENTE SOCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000.30	1.738,80		
999	Arredondamento		0,24		
398	Faltas em Dias	001.00			
606	Adiantamento			57,96	
610	Arredondamento			696,00	
679	Desconto Bazar			0,49	
903	INSS Folha			40,00	
				135,59	
			1.739,04	930,04	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>809,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.738,80	1.680,84	8,07	1.680,84	134,46	1.545,25

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO \_\_\_\_\_



00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/06/2020 a 30/06/2020 NUCLEO WANEL VILLE 00499300000167

000041 ALISSON DANILO MONTEIRO AGENTE SOCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000.30	1.738,80		
999	Arredondamento		0,24		
398	Faltas em Dias	001.00			
606	Adiantamento			57,96	
610	Arredondamento			696,00	
679	Desconto Bazar			0,49	
903	INSS Folha			40,00	
				135,59	
			1.739,04	930,04	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>809,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.738,80	1.680,84	8,07	1.680,84	134,46	1.545,25

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO \_\_\_\_\_



00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/06/2020 a 30/06/2020 NUCLEO WANEL VILLE 00499300000167

000060 NICHOLAS NILTON MENEZES MENDES AGENTE SOCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	1.738,80		
022	Adicional de Tempo de Serviço		17,39		
999	Arredondamento		0,26		
610	Arredondamento			0,36	
679	Desconto Bazar			20,00	
674	Assistência Dental			37,72	
903	INSS Folha			142,37	
			1.756,45	200,45	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.556,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Taxa IRRF
1.738,80	1.756,19	8,11 1.756,19	140,49	1.613,82	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/20 DATA *Nicholas N. M. Mendes* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/06/2020 a 30/06/2020 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167

000051 JADE DE PADUA FLEURI AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	1.412,78		
022	Adicional de Tempo de Serviço		14,13		
999	Arredondamento		0,32		
606	Adiantamento			566,00	
610	Arredondamento			0,49	
679	Desconto Bazar			20,00	
903	INSS Folha			112,74	
			1.427,23	699,23	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>728,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Taxa IRRF
1.412,78	1.426,91	7,90 1.426,91	114,15	1.314,17	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/20 DATA *Jade Fleuri* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/06/2020 a 30/06/2020 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167

000024 PATRICIA GINO ASSISTENTE SOCIAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000-30	1.718,15		
022	Adicional de Tempo de Serviço		34,36		
999	Arredondamento		0,09		
606	Adiantamento			688,00	
609	Insuficiência de Saldo			12,70	
679	Desconto Bazar			60,00	
674	Assistência Dental			18,86	
903	INSS Folha			142,04	
			1.752,60	921,60	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>831,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.718,15	1.752,51	8,10	1.752,51	140,20	1.610,47

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/07/20 DATA *Patricia Gino* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/06/2020 a 30/06/2020 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167

000033 EDNA MARTINS DE JESUS SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000-30	1.234,84		
022	Adicional de Tempo de Serviço		111,14		
999	Arredondamento		0,88		
610	Arredondamento			0,41	
903	INSS Folha			105,45	
			1.346,86	105,86	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.241,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.234,84	1.345,98	7,83	1.345,98	107,67	1.240,53

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/07/2020 DATA *Edna Martins de Jesus* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/06/2020 a 30/06/2020 NUCLEO WANEL VILLE 00499300000167

000054 DAIANE CUSTODIO CIRINO PROFESSOR DE EDUCACAO FISICA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
030	Gratificação		130,52		
999	Arredondamento		0,28		
610	Arredondamento			0,52	
679	Desconto Bazar			90,00	
903	INSS Folha			18,28	
Férias de 01/06/2020 até 30/06/2020 Dia(s) 30 (220,00)			130,80	108,80	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>22,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.376,23	130,52	9,72	130,52	10,44	112,24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/2020 DATA  ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/06/2020 a 30/06/2020 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167

000005 JOSE MARIA DE OLIVEIRA TRABALHADOR DA MANUTENCAO DE EDIFICACOES

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	1.732,53		
022	Adicional de Tempo de Serviço		86,63		
030	Gratificação		450,00		
999	Arredondamento		0,05		
606	Adiantamento			694,00	
610	Arredondamento			0,87	
675	Desconto Adto Extra			52,00	
674	Assistência Dental			56,58	
903	INSS Folha			193,92	
914	IRRF Folha			12,84	
			2.269,21	1.010,21	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.259,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.732,53	2.269,16	8,55	2.269,16	181,53	2.075,24

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/2020 DATA  ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



## 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 48/92/98
- 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

### JUSTIFICATIVA

*Eu, CELSO LEUZINGER HUMAYTÁ, CPF Nº 558.060.748-20, Presidente da Associação, justifico para os devidos fins, que BRUNA CAROLINE DE AGRELLA é nossa funcionária e não assinou o holerite referente à prestação de contas do mês de Junho, pois a mesma está impossibilitado de comparecer a Associação por estar de atestado médico de 12 dias, conforme cópia em anexo.*

*Lembrando que o salário é pago diretamente na conta do funcionário.*

*Por se tratar da verdade, firmamos o presente.*

*Sorocaba, 08 de Julho de 2020.*

*Celso Leuzinger Humaytá  
Presidente*



UPH  
ZONA LESTE

## ATESTADO

Atesto que o (a) Sr. (a) Bruna Caroline da Silva  
Esteve hoje nesta unidade, para exames, estando impedido de exercer suas atividades normais por  
(12) dias. (doze dias)

Cid: 8342

Obs: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: 03/07/2020

Assinatura / Carimbo Médico

Avenida Coronel Nogueira Pedreira, 2.535 - Subsolo 2.597 - Vila Hortência - Sorocaba/SP - CNPJ: 71.485.056/0004-74

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário

RUA NOVA ODESSA, 201

01/06/2020 a 30/06/2020

ADMINISTRACAO / PROJETO

00499300000167

000052 BRUNA CAROLINE DE AGRELLA

PROFESSOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	2.430,11		
030	Gratificação		85,00		
999	Arredondamento		0,39		
604	Vale Transporte				
606	Adiantamento			145,80	
610	Arredondamento			973,00	
675	Desconto Adto Extra			0,18	
903	INSS Folha			26,00	
914	IRRF Folha			223,44	
				29,08	
			2.515,50	1.397,50	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.118,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cal. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.430,11	2.515,11	8,88	2.515,11	201,20	2.291,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO \_\_\_\_\_

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

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário

RUA NOVA ODESSA, 201

01/06/2020 a 30/06/2020

ADMINISTRACAO / PROJETO

00499300000167

000052 BRUNA CAROLINE DE AGRELLA

PROFESSOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	2.430,11		
030	Gratificação		85,00		
999	Arredondamento		0,39		
604	Vale Transporte				
606	Adiantamento			145,80	
610	Arredondamento			973,00	
675	Desconto Adto Extra			0,18	
903	INSS Folha			26,00	
914	IRRF Folha			223,44	
				29,08	
			2.515,50	1.397,50	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.118,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cal. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.430,11	2.515,11	8,88	2.515,11	201,20	2.291,67

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO \_\_\_\_\_

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário

RUA NOVA ODESSA, 201


01/06/2020 a 30/06/2020

ADMINISTRACAO / PROJETO

00499300000167

000032 SIMONE SILVA MAIA

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000 30	3.667,01		
022	Adicional de Tempo de Serviço		330,03		
999	Arredondamento		0,68		
605	Adiantamento			1.467,00	
610	Arredondamento			0,51	
679	Desconto Bazar			40,00	
674	Assistência Dental			37,72	
903	INSS Folha			418,51	
914	IRRF Folha			181,98	
			3.997,72	2.145,72	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.852,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
3.667,01	3.997,04	10,47	3.997,04	319,76	3.578,53
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
07/07/20					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00006 AMAS - ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/06/2020 a 30/06/2020 ADMINISTRAÇÃO / PROJETO 00499300000167

000050 DANILO OLAVO TAVARES DEPARTAMENTO PESSOAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000.30	2.640,25		
022	Adicional de Tempo de Serviço		105,61		
999	Arredondamento		0,28		
506	Adiantamento			1.057,00	
610	Arredondamento			0,71	
903	INSS Folha			251,13	
914	IRRF Folha			44,30	
			2.746,14	1.353,14	
			<b>Valor Líquido</b>	1.393,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.640,25	2.745,86	9,15 2.745,86	219,66	2.494,73	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

11/07/20 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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

00006 AMAS - ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/06/2020 a 30/06/2020 NUCLEO WANEL VILLE 00499300000167

000040 ANA CAROLINE ELOI SANTOS PAES MONITOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000.30	1.226,56		
030	Gratificação		36,00		
999	Arredondamento		0,47		
610	Arredondamento			0,50	
679	Desconto Bazar			10,00	
674	Assistência Dental			56,58	
903	INSS Folha			97,95	
			1.263,03	165,03	
			<b>Valor Líquido</b>	1.098,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.226,56	1.262,56	7,76 1.262,56	101,00	1.164,61	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/07/2020 DATA

Ana Caroline Paes ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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



00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/06/2020 a 30/06/2020

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

NUCLEO WANEL VILLE

00499300000167

000061 GEISA GRAZIELLE SORIANO

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descortos	
001	Salário Base				
999	Arredondamento	000,30	1.412,78		
398	Faltas em Dias		0,95		
606	Adiantamento	001,00		47,09	
609	Insuficiência de Saldo			566,00	
674	Assistência Dental			65,69	
903	INSS Folha			37,72	
				107,23	
			1.413,73	823,73	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>590,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. FGTS	F.G.T. 9 do mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.412,78	1.365,69	7,85	1.365,69	109,25	1.258,46

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/06/2020  
 DATA

*[Assinatura]*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

09/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:53:57  
019100191 0016

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033998965986200000234495360101818326000227972

BENEFICIARIO:

SOROVALE ADMINISTRADORA DE BENEFICI

NOME FANTASIA:

SOROVALE ADMINISTRADORA DE BENEFICI

CNPJ: 08.744.723/0001-07

PAGADOR:

AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTA

CNPJ: 00.499.300/0001-67

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

NR. DOCUMENTO	70.991
DATA DE VENCIMENTO	24/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	09/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	2.279,72
VALOR COBRADO	2.279,72

NR. AUTENTICACAO 0.F57.344.F73.FD2.7F0

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

09/07/2020 11:53:07

09/07/2020 11:53:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

Beneficiário <b>SOROVALE ADM. DE BENEFÍCIOS E CONVENIOS S/A</b>					Vencimento <b>24/07/2020</b>
No. do Documento <b>3700507</b>	Espécie Doc. <b>02</b>	Aceite <b>N</b>	Agência/Código Cedente <b>2271/8965862</b>	Nosso Número <b>0000002449536</b>	(-) Valor do Documento <b>2.279,72</b>
Uso do Banco	Carteira	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor Cobrado
Sacado: <b>AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA CNPJ: 00.499.300/0001-67</b>					
Autenticação mecânica					

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

Corte na linha pontilhada

Local de Pagamento: <b>PAGUE PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA SANTANDER, OU EM QUALQUER BANCO DA REDE BANCÁRIA</b>					Vencimento <b>24/07/2020</b>
Beneficiário <b>SOROVALE ADM. DE BENEFÍCIOS E CONVENIOS S/A</b>					Agência/Código Cedente <b>2271/8965862</b>
Data do Documento <b>09/07/2020</b>	No. do Documento <b>3700507</b>	Espécie Doc. <b>02</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>09/07/2020</b>	Nosso Número <b>0000002449536</b>
Uso do Banco	Carteira	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento <b>2.279,72</b>
Instruções (texto de responsabilidade do Cedente) <b>Pedido: 3700507</b>					(-) Descontos/Abatimentos
<b>Atenção Sr. caixa, não receber este título após o vencimento.</b>					(-) Outras Deduções
<b>A disponibilização do Crédito somente ocorrerá após o pagamento.</b>					(+) Mora/Multa
<b>Ao realizar o pagamento é necessário atenção para que não seja feito agendamento pois não haverá a disponibilização do crédito antes da data programada.</b>					(+) Outros Acréscimos
Sacado: <b>AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA CNPJ: 00.499.300/0001-67</b> <b>R NOVA ODESSA, 201 - CIDADE JARDIM</b> <b>18055-360 - SOROCABA - SP - 00.499.300/0001-67</b>					(-) Valor Cobrado
					Ficha de Compensação Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI  
SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:  
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão: 10/07/2020  
Hora Emissão: 10:13

Código Autenticidade:  
174R.3726.1626.9877799-T

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA

Número da Nota: 224307  
Série da Nota:  
Número RPS: 00022/947  
Série RPS:  
Data RPS: 10/07/2020

Prestador de Serviços:

**SOROVALE ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS E CONVÊNIO S/A**

ALAMEDA MAMORE - 536 - CJ. 1701 - Andar 17 - Sala A  
ALPHAVILLE CENTRO INDUST. E EMPR. / ALPHAVILLE  
CEP 06454-040 - BARUERI - SP



CNPJ/CPF: 08.744.723/0001-07  
Telefone: (15)3224-6600

Inscrição Municipal: 4.49319-9  
e-mail: [contabilidade@sorocred.com.br](mailto:contabilidade@sorocred.com.br)

Nome Tomador de Serviços:

**AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA**

CPF/CNPJ:  
00.499.300/0001-67

Endereço:

R NOVA ODESSA, 201

Complemento:

CEP:

16055-380

Bairro:

CIDADE JARDIM

Cidade:

SOROCABA

UF:  
SP

E-mail:

[amassorocaba@uol.com.br](mailto:amassorocaba@uol.com.br)

Qtde:

1

Descrição do Serviço:

ADMINISTRAÇÃO DE BENS

Código Serviço:

171301212

Alíquota:

2,00

Valor Unitário:

44,22

Valor Total:

44,22

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

1 Tarifa Bancária no valor total de R\$ 2,86  
17 Benefício Alimentação (Ca) no valor total de R\$ 2.235,50  
1 Segunda Via De Cartão (Cartão Refeição) no valor total de R\$ 10,59  
17 Disponibilização De Crédito (Alimentação (Ca)) no valor total de R\$ 30,77  
IRRF - recolhimento efetuado pelo emitente conforme IN SRF 153/87  
Isento de retenção de PIS/COFINS/CSLL - IN SRF 459/2004  
Valor aproximado dos tributos (18,42%) Fonte: IBPT - Conforme Lei 12.741/2012  
Data do Crédito: 10/07/2020  
Data de Vencimento da Fatura: 24/07/2020

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

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 2.235,50

Observações:

ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF

0,66

PIS/PASEP

0,00

COFINS

0,00

CSLL

9,30

VALOR TOTAL DA NOTA

2.279,72

Fatura N°

370050

Valor da Fatura R\$

R\$ 2.279,72

Forma Pagamento

Confirme Contra

Valor por Extensão

dois mil duzentos e setenta e nove reais e setenta e dois centavos.

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:

<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Código Autenticidade:

174R.3726.1626.9877799-T

RECEBEMOS DA EMPRESA SOROVALE ADMINISTRADORA DE BEN OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota

224307

Série da Nota

Local

Data

Assinatura

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

Data: 28/06/2020 Valor: R\$ 02.142,50 D

Importe referente a Recebimento Fornecedor, MUNICIPIO DE SOROCABA, documento 190.077, lote 14134, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Trinta e dois mil e cento e quarenta e dois reais e cinquenta centavos).

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

Documento emitido por: JOAO FERREIRA DE ARAUJO em 30/06/2020 14:20:50

*Sedu*



## Consultas - Extrato de conta corrente

G332080902165697007

08/07/2020 09:06

## Cliente - Conta atual

Agência 191-0

Conta corrente 141118-7 AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO

Período do extrato de 19/06/2020 até 08/07/2020

## Ançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			19.000,00 D
19/06/2020		0191	99015	870 Transferência recebida 19/06 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS	550.191.000.113.338	12.000,00 D	
19/06/2020		0191	99015	470 Transferência enviada 19/06 1512 21068-4 ELIANE GOMES D	551.512.000.021.068	855,00 D	
19/06/2020		0191	99015	470 Transferência enviada 19/06 1512 41221-X ALISSON DANILO	551.512.000.041.221	686,00 D	
19/06/2020		0191	99015	470 Transferência enviada 19/06 1512 41388-7 GEISA GRAZIELL	551.512.000.041.388	556,00 D	
19/06/2020		0191	99015	470 Transferência enviada 19/06 3987 6424-6 DJANIRA DA SIL	553.987.000.006.424	1.513,95 D	
19/06/2020		0191	99015	470 Transferência enviada 19/06 6511 115051-5 PATRICIA GINO	556.511.000.115.961	638,00 D	
19/06/2020		0191	99015	470 Transferência enviada 19/06 6962 43686-0 JADE DE PAQUA	556.962.000.043.686	500,00 D	
19/06/2020		0191	99015	470 Transferência enviada 19/06 6962 132740-2 DAIANE CUSTODI	556.962.000.132.740	2.700,75 D	
19/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0062 16731041858 ANGELA MARCIA GON	61.901	1.000,00 D	
19/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0062 02077179821 JOSE MARIA DE OLI	61.902	694,00 D	
19/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0566 43319576836 BRUNA CAROLINE DE	61.903	973,00 D	
19/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0062 15833787823 SIMONE SILVA MAIA	61.904	1.467,00 D	
19/06/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7432 38866842885 DANILO OLAVO TAVA	61.905	1.057,00 D	10.217,00 D
22/06/2020		2923	99026	870 Transferência recebida 22/06 2923 19641-X PMS ENSINO REC	662.923.000.019.641	10.142,50 D	20.359,50 D
24/06/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO INTER - DEP SITO POR BOLETO	62.401	600,00 D	19.759,50 D
26/06/2020		0000	14134	699 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE SOROCABA	190.077	33.747,00 D	53.506,50 D
30/06/2020		0191	99015	470 Transferência enviada 30/06 0191 141117-9 AMAS-ASSOCIACA	550.191.000.141.117	43.150,00 D	10.356,50 D
08/07/2020		0000	13113	170 Tarifa Módulo Cobrança referente 06/07/2020	1	95,00 D	10.261,50 D



07/07/2020	0191	99015	470 Transferência enviada 07/07 1512 21068-4 ELIANE GOMES D	551.512.000.021.068	688,00 D	100,00 D
07/07/2020	0191	99015	470 Transferência enviada 07/07 1512 41221-X ALISSON DANILO	551.512.000.041.221	809,00 D	
07/07/2020	0191	99015	470 Transferência enviada 07/07 1512 41388-7 GEISA GRAZIELL	551.512.000.041.388	590,00 D	
07/07/2020	0191	99015	470 Transferência enviada 07/07 6511 115961-5 PATRICIA GINO	556.511.000.115.961	831,00 D	
07/07/2020	0191	99015	470 Transferência enviada 07/07 6962 35446-5 NICHOLAS N MEN	556.962.000.035.446	1.556,00 D	
07/07/2020	0191	99015	470 Transferência enviada 07/07 6962 43686-0 JADE DE PADUA	556.962.000.043.686	728,00 D	
07/07/2020	0191	99015	470 Transferência enviada 07/07 6962 111774-2 EDNA MARTINS D	556.962.000.111.774	1.241,00 D	
07/07/2020	0191	99015	470 Transferência enviada 07/07 6962 132740-2 DAIANE CUSTODI	556.962.000.132.740	22,00 D	
07/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0062 39521011840 ANA CAROLINE ELOI	70.701	1.096,00 D	
07/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0062 16731041858 ANGELA MARCIA GON	70.702	925,00 D	
07/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0062 02077179821 JOSE MARIA DE OLI	70.703	1.250,00 D	
07/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0566 43319576836 BRUNA CAROLINE DE	70.704	1.178,00 D	
07/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0566 47696361842 GUILHERME VINICIU	70.705	1.165,00 D	
07/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0062 15833787823 SIMONE SILVA MAIA	70.706	1.253,00 D	
07/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7432 38866842886 DANILO OLAVO TAVA	70.707	1.393,00 D	
07/07/2020	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0468 45548373862 LUANA VIEIRA ARAG	70.708	1.114,00 D	0.356,00 E
08/07/2020	0000	00000	999 S A L D O			1.150,00 E

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.





Ho

06/07/2020

1004-0001

0800729011

0800729011

Banco do Brasil

Mapa do Site | Segurança | Ética e Integridade | Políticas de uso e Privacidade





Ano Letivo: 2020

Data: 06/07/2020 12:45:30

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 243475696

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 014

Turma: MULTISSERIADA 1G MANHA ANUAL

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	ESTHER DA SILVA	000108738726	7	SP	13/08/2008	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		
0	2	GABRIEL RODRIGUES DE JESUS	000120178608	3	SP	29/12/2013	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		
0	3	FELLIP LYRA CASTRO	000112248941	9	SP	24/11/2010	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		
0	4	ANA LUCIA FERREIRA DA CRUZ	000115109377	4	SP	19/02/2010	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		
0	5	ISABELLY FERNANDA VIEIRA DE SOUZA	000116308373	2	SP	06/08/2012	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		

Ano Letivo: 2020

Data: 06/07/2020 12:45:30

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 243475985

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 014

Turma: MULTISSERIADA 1H TARDE ANUAL

Ativos: 3		Transferidos: 0		Abandonos: 0		NCOM.: 0		Outros: 0		Cadastrados: 3	
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	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		
0	2	PEDRO HENRIQUE LEMOS BARBIERI	000106343380	0	SP	14/10/2005	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		
0	3	GIOVANA DE MACEDO MELO	000110117280	0	SP	23/10/2006	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		

Ano Letivo: 2020

Data: 06/07/2020 12:45:30

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 243475449

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 012

Turma: MULTISSERIADA 1E INTEGRAL ANUAL

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	ALVARO GOMES DE HOLANDA JUNIOR	000105528183	6	SP	19/11/1996	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		
0	2	ANA CAROLINA MENESES DE SOUSA	000100901096	7	SP	17/10/1993	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		
0	3	DAVY DÉO DE SOUSA NOGUEIRA	000121692127	1	SP	28/01/2002	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		
0	4	GABRIEL RODRIGUES GARCIA	000104765800	8	SP	01/03/2002	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		
0	5	LISLEY ANTONIO BARBOSA	000105527355	4	SP	20/10/1995	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		
0	6	MATHEUS DAUMICHEN PARANHOS DA SILVA	000112908197	7	SP	11/01/2001	REMA	27/04/2020	AUTISTA INFANTIL		
0	7	BRUNO HENRIQUE ANTUNES SILVA	000107843216	8	SP	06/01/2003	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 243475340

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 011

Turma: MULTISSERIADA 1D INTEGRAL ANUAL

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	JOAO PEDRO IGNACIO ROLIM	000104686395	2	SP	08/11/2001	ATIVO		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		

Ano Letivo: 2020

Data: 06/07/2020 12:45:30

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 243475290

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 010

Turma: MULTISSERIADA 1C INTEGRAL ANUAL

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	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		
0	6	MATHEUS DAUMICHEN PARANHOS DA SILVA	000112908197	7	SP	11/01/2001	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 243475191

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 009

Turma: MULTISSERIADA 1B INTEGRAL ANUAL

Ativos: 6		Transferidos: 0		Abandonos: 0		NCOM.: 0		Outros: 2		Cadastrados: 8	
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	REMA	27/04/2020	AUTISTA INFANTIL		
0	3	GIOVANA DE MACEDO MELO	000110117280	0	SP	23/10/2006	REMA	27/04/2020	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	RAUL AUGUSTO SOUZA ASSIS	000113062054	2	SP	15/03/2010	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		
0	7	YAN GABRIEL SANTOS PEREIRA	000108545157	4	SP	12/01/2006	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		
0	8	JIM JHONATHAN SILVA CIQUEIRA	000109734468	X	SP	15/08/2006	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		

ANO LETIVO: 2020

Data: 08/07/2020 12:45:30

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 243475506

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 013

Turma: MULTISSERIADA 1F INTEGRAL ANUAL

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	ALINE SUCS PINTO	000105527698	1	SP	19/11/1992	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		
0	2	BIANCA CAMARGO CANALONGA	000042232347	0	SP	23/12/1994	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		
0	3	GUSTAVO DE BRITO OLIVEIRA	000045884762	8	SP	27/12/1994	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		
0	4	JAINÉ TAIRINY PEREIRA DOS SANTOS	000105527575	7	SP	06/03/1992	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		
0	5	MARCOS RAPHAEL FARIAS SHIRAGA	000049864156	9	SP	31/03/1998	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		

ANO LETIVO: 2020

Data: 08/07/2020 12:45:30

Diretoria: SOROCABA

Escola: 289218 - AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

NR. Classe: 243475076

Tipo Ensino: EDUCACAO ESPECIAL EXCLUSIVA

Habilitação:

Sala: 008

Turma: MULTISSERIADA 1A INTEGRAL ANUAL

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	DENZEL DE LIMA MENDONÇA	000110611072	9	SP	04/10/2010	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		
0	2	ESTELA MURÇA LOPES	000113728793	7	SP	07/11/2006	ATIVO		AUTISTA INFANTIL		
0	3	JIM JHONATHAN SILVA CIQUEIRA	000109734468	X	SP	15/08/2006	REMA	27/04/2020	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		

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 00.499.300/0001-67

**Razão Social:** AMAS ASSOC AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

**Endereço:** R NOVA ODESSA 201 / CIDADE JARDIM / SOROCABA / SP / 18055-360

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

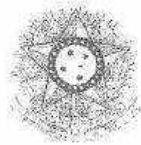
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 21/03/2020 a 18/07/2020

**Certificação Número:** 2020032101154841796910

Informação obtida em 09/04/2020 08:04:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 00.499.300/0001-67

Certidão n°: 10378426/2020

Expedição: 06/05/2020, às 12:03:05

Validade: 01/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 00.499.300/0001-67, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

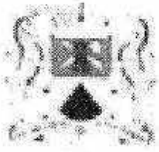
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



## **CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO**

**CERTIDÃO N°: 185.188/20-85**

Certidão via web

Inscrição Municipal: **093.488**

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

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

Endereço: **RUA NOVA ODESSA, 201**  
**JARDIM VERA CRUZ I**  
**SOROCABA/SP - CEP: 18.055-360**

Atividade: **943080000 - ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS**  
CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes, que **NÃO** há débitos vinculados ao cadastro fiscal acima até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir os créditos municipais que sejam apurados e vinculados ao cadastro citado.

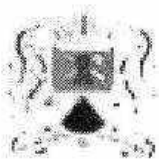
Certidão emitida às 13:03:53 h, do dia 08/07/2020.

Válida até 08/09/2020.

Código de autenticidade: **BF7E1FA6D735417A**

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: [portalsiat.sorocaba.sp.gov.br](http://portalsiat.sorocaba.sp.gov.br) e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## **CERTIDÃO NEGATIVA IMOBILIÁRIO**

**CERTIDÃO Nº: 185.187/20-02**

Certidão via web

Inscrição Imobiliária: **34.64.52.3500.01.000**

Endereço: **RUA NOVA ODESSA, 201**  
**JARDIM VERA CRUZ I Lote GL-C**  
**SOROCABA/SP - CEP: 18.055-360**

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes, que NÃO há débitos vinculados ao cadastro fiscal acima até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir os créditos municipais que sejam apurados e vinculados ao cadastro citado.

Existe(m) carnê(s) com vencimento(s) futuro(s) conforme consta abaixo:

Tributo	Exercício	Lançamento	Qtd. Parc. a Vencer	Próximo Vencimento
11 IMPOSTO PREDIAL E TERRITORIAL URBANO/TAXAS	2020	218949/20	6	20/07/2020

Certidão emitida às 13:01:38 h, do dia 08/07/2020.

Válida até 29/07/2020.

Código de autenticidade: **C4D76F9ADA9B6602**

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: [portalsiat.sorocaba.sp.gov.br](http://portalsiat.sorocaba.sp.gov.br) e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado  
de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 00.499.300/0001-67

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 20010022117-15

Data e hora da emissão 07/01/2020 09:14:14

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no site [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)





MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA**  
**CNPJ: 00.499.300/0001-67**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 11:43:10 do dia 27/02/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/08/2020.

Código de controle da certidão: **EFF7.2AAC.583C.60B9**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

### Cesta Basica Quarentena - SEDE (Junho)

	Nome	Assinatura do Responsavel
1	Abner Silva Freitas Souza	x Raquel Souza
2	Alefe Brantes Crespo	x Maria Tereza B Crespo
3	Aline Sucs Pinto	x Fernando Sucs Pinto
4	Alvaro Gomes Holanda Júnior	x
5	Ana Carolina Menezes Souza	x Mariana Marta Menezes
6	Ana Lucia Ferreira da Cruz	x Lucia Belem da Cruz
7	Bianca Camargo Canalonga	x Bianca Camalongo
8	Bruno Henrique Antunes Silva	x
9	Danilo Franklin Martins Santos	x
10	Davy Déo Souza Nogueira	x
11	Denzel de Lima Mendonça	x
12	Estela Murça Lopes	x Estela Murça Lopes
13	Esther Silva	x Estela Viana do Aho Paulo
14	Fellip Lyra Castro	x Luana Lyra Castro
15	Gabriel Teles das Neves	x Shirley Oliveira Teles
16	Gabriel Rodrigues Garcia	x
17	Gabriel Rodrogues de Jesus	x Erica Rodrigues de Cunha Jesus
18	Giovana Macedo Melo	x Francisco M. de Melo
19	Gustavo Brito Oliveira	x Gustavo Brito Oliveira
20	Isabelly Fernanda Vieira Souza	x Isabelly
21	Jaine Tairiny Pereira Santos	x Jaine Tairiny Pereira Santos
22	Jim Jhonathan Silva Ciqueira	x
23	João Pedro Ignácio Rolim	x
24	Júlia Mendes Ramos	x
25	Juliane Soares Rocha	x
26	Késia Cristina Oliveira Bicolchini	x Késia Bicolchini
27	Lauany Gonçalves Lima	x Lauany Gonçalves Lima
28	Leonardo Antunes Silva Camargo	x Leonardo Antunes Silva Camargo
29	Lisley Antônio Barbosa	x Lisley Henrique Barbosa
30	Lucas Francisco Alberto Gil	x
31	Lucas Martins Jesus	x Lucas Martins de Jesus
32	Lucas Samuel Teles de Souza	x Lucas Samuel Teles de Souza
33	Marcos Adriano Nunes Páschoa	x Marcos Adriano Nunes Páschoa
34	Marcos Raphael Farias Shiraga	x
35	Michel Marcos Poss Santos	x Michel da Silva Poss
36	Nícolas Campos Oliveira	x Nicolas Campos Oliveira
37	Pedro Henrique Lemos Barbieri	x Pedro Henrique Lemos Barbieri
38	Ramon Souza Assis	x
39	Raul Augusto Souza Assis	x
40	Victor Henrique Vieira Camargo	x Victor Henrique Vieira Camargo
41	Wesley Elias Pinto	x
42	Yan Gabriel Santos Pereira	x