



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP
Fone: (15) 3212-6900– e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br



RECEBIMENTO DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

Sorocaba 05/12 Horas: 14:00 Resp. pela entrega:

Organização: Amas

Serviço:

Fonte de recurso: Municipal

Competência: Novembro

- Ofício de Capa
- Ofício de solicitação de pagamento do mês subsequente e dados bancários
- Relatório de Execução Financeira (parte I e II)
- Documentos fiscais das despesas listadas no REF pt. II, originais e cópias
- Comprovantes de pagamento das despesas listadas no REF pt. II originais e cópias
- Relatório de atendidos
- Relatório de atividades
- CND FGTS
- CND Estadual
- CND Conjunta PGFN/SRF
- CND Trabalhista
- CND Municipal
- Relação de profissionais vinculados ao serviço
- Extrato bancário da conta-corrente específica com aplicação financeira
- GFIP
- Mapa Diário de Uso do Veículo

Recebimento aprovado Sim Não

Obs.:

Assinatura

Carimbo

Assinatura do servidor



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, 05 de Dezembro de 2019.

A
SIAS – Secretaria da Assistência Social

REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL

OFERTA DO SERVIÇO: Serviço de Proteção Social Básica para Pessoa com Deficiência e sua Família

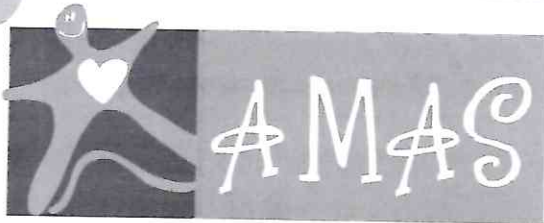
AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA, CNPJ 00.499.300/0002-48, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas **NOVEMBRO/2019** indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de **R\$ 10.972,36 (Dez mil, novecentos e setenta e dois reais e trinta e seis centavos)**

- 1 - ANEXO
- 2 - Relatório de Atividades
- 3 - Relatório de Atendidos
- 4- Cópia dos holerites que compõe a Prestação de Contas
- 5 - Certidões Negativas de Débitos (FGTS, INSS, Municipal, Trabalhista e Cadin)
- 6- Conciliação Bancária

João Ferreira de Araújo - Presidente

Recebemos / SIAS
05 / 12 / 19
Luciano

PMS / SIAS
SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS
10 / 12 / 19
FUNCIONÁRIO: Patricia



Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 48/02/98
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95

Solicitamos o pagamento do mês de **DEZEMBRO/2019** no valor de **R\$ 10.972,36**, referente a recursos do Termo de Repasse de Subvenção com o Município de Sorocaba/Secretaria de Igualdade e Assistência Social, movimentados exclusivamente no Banco do Brasil S/A, Agência 6962-0, Conta Corrente 141.121-7.

Atenciosamente

Sorocaba, 05 de Dezembro de 2019.

João Ferreira de Araújo - Presidente



Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 48/02/98
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
CNPJ: 00.499.300/0002-48
ENDEREÇO E CEP: RUA LUIZ GABRIOTTI, 201 - BAIRRO WANEL VILLE II - SOROCABA/SP - CEP. 18.055.089
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: JOÃO FERREIRA DE ARAÚJO
CPF: 667.938.318-97
OBJETO DA PARCERIA: SERVIÇO DE PSE DE MÉDIA COMPLEXIDADE PARA PESSOAS COM TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA E SUAS FAMÍLIAS
EXERCÍCIO: 2019 COMPETÊNCIA: NOVEMBRO
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL – R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	2017/21.630-3	21/07/2017	01/07/2017 a 30/06/2018	R\$ 8.025,00
Aditamento nº	1º T.de Prorrogação 2017/21.630-3	01/07/2019	01/07/2019 a 30/06/2020	R\$ 10.972,36
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
14/11/2019	10.972,36	14/11/2019	134.678	R\$ 10.972,36
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 10.972,36
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 10.972,36
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 2.147,64
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 13.120,00

(1) Fonte do recurso: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da organização:

AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

Vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas na competência de:

nov/19

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		VALOR APLICADO - R\$	
Recursos humanos (5)	Novembro	2019	R\$	13.120,00
Recursos humanos (6)	Novembro	2019	R\$	-
Medicamentos	Novembro	2019	R\$	-
Gêneros alimentícios	Novembro	2019	R\$	-
Outros materiais de consumo	Novembro	2019	R\$	-
Outros serviços de terceiros	Novembro	2019	R\$	-
Locação de imóveis	Novembro	2019	R\$	-
Locações diversas	Novembro	2019	R\$	-
Utilidades públicas (7)	Novembro	2019	R\$	-
Combustível	Novembro	2019	R\$	-
Bens e materiais permanentes	Novembro	2019	R\$	-
Obras	Novembro	2019	R\$	-
Outras despesas	Novembro	2019	R\$	-
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	13.120,00

(5) Salários, encargos e benefícios. (6) Autônomos e pessoa jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

Outras despesas apenas mediante autorização prévia.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 13.120,00
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 13.120,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	

PMS / SIAS
SEÇÃO DE CONVENIOS E PARCERIAS
10/12/19
FABRÍCIO
FABRÍCIO

Unidade 01: Rua Nova Odessa, 201 - Jd. Vera Cruz - CEP 18055-360 - Sorocaba - SP - Tel.: (15) 3222-4600 - 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 - E-mail: amassorocaba@uol.com.br

582



Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 48/02/98
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA					
REPASSES AO TERCEIRO SETOR					
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS					
TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO					
RELAÇÃO DAS DESPESAS					
DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
05/12/2019	05/12/2019	Hollerite/Novembro	Isabele Pires Camargo	Recursos Humanos(5)	R\$ 2.577,00
05/12/2019	05/12/2019	Hollerite/Novembro	Elisabete Aparecida Ferreira	Recursos Humanos(5)	R\$ 2.271,00
05/12/2019	05/12/2019	Hollerite/Novembro	Fabiana Santos Nunes	Recursos Humanos(5)	R\$ 2.409,00
05/12/2019	05/12/2019	Hollerite/Novembro	Angelina Francine Pereira	Recursos Humanos(5)	R\$ 2.331,00
05/12/2019	05/12/2019	Hollerite/Novembro	Priscila Julio Fernandes Oliveira	Recursos Humanos(5)	R\$ 2.732,00
05/12/2019	05/12/2019	Hollerite/Novembro	Luana Vieira Aragão	Recursos Humanos(5)	R\$ 800,00

TOTAL R\$ 13.120,00

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA: Sorocaba, 05 de Dezembro de 2019.

DIRIGENTE: JOÃO FERREIRA DE ARAÚJO

(nome, cargo e assinatura)

CONTADOR/Nº CRC JOSÉ GERALDO DE OLIVEIRA - Contador - TC 1SP 162.717-3

(nome, cargo e assinatura)

583

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	

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

Vencimento Ex.Saude
02/08/2014

P.I.S.	Depto	Setor	Custo	Tomador	Chapa	Cargo / Função
126.485.182-41	06					FONOAUDIOLOGO

Vencimento da C.N.H.

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.661,02	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,57	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-246,67
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-15,83
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-1.064,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-143,00
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,03	79,83	
103	AUX CRECHE		241,08	
		Total:	2.982,50	-1.469,50

Pago com Recursos Municipais / SIAS
Termo de Colaboração nº 21630/2017
R\$ 2.577,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	Líquido
2.661,02 /M	2.740,85	2.494,18	2.740,85	219,26	1.513,00

Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura:

05.12.19

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	

Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000028	ELISABETE APARECIDA FERREIRA	18.241.905-8	17/03/2010	0

Vencimento da C.N.H.

P.I.S.	Depto	Setor	Custo	Tomador	Chapa	Cargo / Função
122.327.656-38	06					PROF DE ED FISICA

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.430,11	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,93	
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-227,45
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-29,69
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-972,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,10
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,04	97,20	
		Total:	2.528,24	-1.229,24

Pago com Recursos Municipais / SIAS
Termo de Colaboração nº 21630/2017
R\$ 2.271,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	Líquido
2.430,11 /M	2.527,31	2.299,86	2.527,31	202,18	1.299,00

Data:

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura:

05.12.19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.43
6962006962 - SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0062-0 - SOROCABA
CONTA: 1.051.503-3

FAVORECIDO: ISABELE PIRES CAMARGO
CPF/CNPJ: 213.575.518-43
VALOR: R\$ 1.064,00
DEBITO EM: 19/11/2019

=====

DOCUMENTO: 111902
AUTENTICACAO SISBB: 4.BC9.E36.890.666.62C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.16
6962006962 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0062-0 - SOROCABA
CONTA: 1.051.503-3

FAVORECIDO: ISABELE PIRES CAMARGO
CPF/CNPJ: 213.575.518-43
VALOR: R\$ 1.513,00
DEBITO EM: 05/12/2019

=====

DOCUMENTO: 120502
AUTENTICACAO SISBB: 2.EC7.4FC.BE2.E19.86D

586

19/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:45:23
696206962 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/11/2019
NR. DOCUMENTO 556.962.000.131.073
VALOR TOTAL 972,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELISABETE A FERREIRA
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 131.073-9
NR. DOCUMENTO 556.962.000.141.121

NR.AUTENTICACAO 3.B5B.178.4D0.DDD.F52

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:31:11
696206962 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2019
NR. DOCUMENTO 556.962.000.131.073
VALOR TOTAL 1.299,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELISABETE A FERREIRA
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 131.073-9
NR. DOCUMENTO 556.962.000.141.121

NR. AUTENTICACAO 6.5E0.0DE.794.CF4.19C

588

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 0000072 Nome do Empregado FABIANA SANTOS NUNES Identidade 24.523.558-9 Admissão 02/05/2012 Dp.IR 0

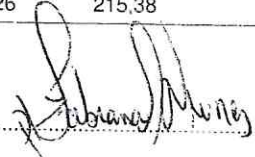
P.I.S. 124.483.774-15 Depto 06 Setor Custos Tomador Chapa Cargo / Função ASSIST SOCIAL

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto		
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.613,84			
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,71			
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-242,30		
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-40,95		
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-1.045,00		
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,72		
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,03	78,42			
Total:			2.692,97	-1.328,97		
Salario Base		Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	Liquido
2.613,84 /M		2.692,26	2.449,96	2.692,26	215,38	1.364,00

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

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

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: 

X

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 0000032 Nome do Empregado ANGELINA FRANCINE PEREIRA Identidade 47.230.552-9 Admissão 01/06/2010 Dp.IR 0

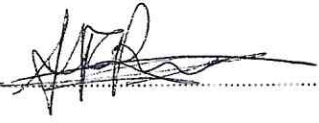
P.I.S. 210.736.720-36 Depto 06 Setor Custos Tomador Chapa Cargo / Função PSICOPEDAGOGA

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto		
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.850,37			
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,60			
071	INSS DESCONTADO NO MES	11,00		-326,08		
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-55,07		
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-1.140,00		
089	CONVENIO MEDICO			-251,86		
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,97		
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,04	114,01			
Total:			2.964,98	-1.773,98		
Salario Base		Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	Liquido
2.850,37 /M		2.964,38	2.638,30	2.964,38	237,15	1.191,00

Pago com Recursos Municipais / SIAS
 Termo de Colaboração nº 21630/2017
 R\$ 2.331,00

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

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: 

X



Emissão de comprovantes - 3o nível

G338051027335487038
05/12/2019 10:43:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.43
6962006962 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

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

FAVORECIDO: FABIANA SANTOS NUNES
CPF/CNPJ: 173.917.378-36
VALOR: R\$ 1.045,00
DEBITO EM: 19/11/2019

DOCUMENTO: 111901
AUTENTICACAO SISBB: 3.372.712.B51.136.654

59C



Emissão de comprovantes - 3o nível

G338051027335487031
05/12/2019 10:42:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.16
6962006962 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS

AGENCIA: 6962-0 CONTA: 141.121-7

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS

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

AGENCIA: 0062-0 - SOROCABA

CONTA: 1.087.544-7

FAVORECIDO: FABIANA SANTOS NUNES

CPF/CNPJ: 173.917.378-36

VALOR: R\$ 1.364,00

DEBITO EM: 05/12/2019

DOCUMENTO: 120501

AUTENTICACAO SISBB: B.223.86F.533.E62.4CE

591

19/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:45:23
696206962 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/11/2019
NR. DOCUMENTO 556.962.000.230.056
VALOR TOTAL 1.140,00

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

NR.AUTENTICACAO E.5AC.178.191.684.CB0

592

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:31:11
696206962 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2019
NR. DOCUMENTO 556.962.000.230.056
VALOR TOTAL 1.191,00

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

NR. AUTENTICACAO D.6CD.1D8.C48.83D.CEF

593


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						
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp IR		
0000140	PRISCILA JULIO FERNANDES OLIVEIRA	33.483.050-3	03/08/2015	0		
P.I.S.	Deplo	Selor	Custo	Tomador	Chapa	Cargo / Função
129.822.632-48	06					TERAPEUTA OCUPAC
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto		
001	SALARIO BASE DO MES	15,00	1.425,55			
008	SALARIO MATERNIDADE	15,00	1.425,55			
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,73			
049	DESCONTO BAZAR			-100,00		
071	INSS DESCONTADO NO MES	9,00		-261,73		
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-55,68		
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-1.140,00		
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,52		
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,02	57,02			
103	AUX CRECHE		241,08			
		Total:	3.149,93	-1.557,93		
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS	Liquido	
2.851,09 /M	2.908,12	2.646,39	2.908,12	232,64	1.592,00	

Pago com Recursos Municipais / SIAS
 Termo de Colaboração nº 21630/2017
 R\$ 2.732,00

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

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: 


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						
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp IR		
0000191	LUANA VIEIRA ARAGAO		29/01/2019	0		
P.I.S.	Deplo	Selor	Custo	Tomador	Chapa	Cargo / Função
	06					ESTAGIARIO
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto		
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	650,00			
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,67			
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-260,00		
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,67		
106	AJUDA DE CUSTO V.T		150,00			
		Total:	800,67	-260,67		
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	540,00	

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

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

Bco-FGTS: CEF Ag.

Assinatura: 

394

19/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 09:45:23
696206962 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/11/2019
NR. DOCUMENTO 176.962.510.042.092
VALOR TOTAL 1.140,00

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

NR. AUTENTICACAO 6.FFD.E08.4BC.793.FBC
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JA074293 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

05/12/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:31:11
696206962 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2019
NR. DOCUMENTO 176.962.510.042.092
VALOR TOTAL 1.592,00

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

NR.AUTENTICACAO 8.8F2.B31.3C0.D80.098
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JA074293 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

596

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.43
6962006962 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

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

FAVORECIDO: LUANA VIEIRA APAGAO
CPF/CNPJ: 455.483.738-62
VALOR: R\$ 260,00
DEBITO EM: 19/11/2019

DOCUMENTO: 111903
* AUTENTICACAO SISBB: 1.6C2.E51.D3D.1FB.606

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.42.16
6962006962 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

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

FAVORECIDO: LUANA VIEIRA APAGAO
CPF/CNPJ: 455.483.738-62
VALOR: R\$ 540,00
DEBITO EM: 05/12/2019

DOCUMENTO: 120503
AUTENTICACAO SISBB: 3.FAB.245.288.889.A17



Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 48/02/98
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Mês de competência: NOVEMBRO/2019			BANCO DO BRASIL	AG. 6962-0	C/C-41121-7	
Receita com aplicações financeiras	ID. NO EXTRATO	DATA	HISTÓRICO	DÉBITO (SAÍDA)	CRÉDITO (ENTRADA)	SALDO
		07/11/2019	Saldo ANTERIOR			R\$191,36
134.678		14/11/2019	Recebimento Convênio SIAS		R\$ 10.972,36	R\$ 11.163,72
556.962.000.131.073		19/11/2019	Adiantamento Elisabete A. Ferreira	R\$ 972,00		R\$ 10.191,72
556.962.000.230.056		19/11/2019	Adiantamento Angelina Francine	R\$ 1.140,00		R\$ 9.051,72
556.962.510.042.092		19/11/2019	Adiantamento Priscila Julio Fernandes	R\$ 1.140,00		R\$ 7.911,72
111.901		19/11/2019	Adiantamento Fabiana Santos Nunes	R\$ 1.045,00		R\$ 6.866,72
111.902		19/11/2019	Adiantamento Isabele Pires Camargo	R\$ 1.064,00		R\$ 5.802,72
101.903		19/11/2019	Adiantamento Luana Vieira Aragão	R\$ 260,00		R\$ 5.542,72
2.710.038.403.653		21/11/2019	Aplicação	R\$ 5.000,00		R\$ 542,72
101.721		05/12/2019	Resgate CDB		R\$ 5.002,80	R\$ 5.545,52
550.191.000.113.338		05/12/2019	Transferência		R\$ 1.953,48	R\$ 7.499,00
556.962.000.230.056		05/12/2019	Pagto. Angelina Francine	R\$ 1.191,00		R\$ 6.308,00
556.962.000.131.073		05/12/2019	Pagto. Elisabete A. Ferreira	R\$ 1.299,00		R\$ 5.009,00
556.962.510.042.092		05/12/2019	Pagto. Priscila Julio Fernandes	R\$ 1.592,00		R\$ 3.417,00
120.501		05/12/2019	Pagto. Fabiana Santos Nunes	R\$ 1.364,00		R\$ 2.053,00
120.502		05/12/2019	Pagto. Isabele Pires Camargo	R\$ 1.513,00		R\$ 540,00
110.503		05/12/2019	Pagto. Luana Vieira Aragão	R\$ 540,00		R\$ 0,00
		05/12/2019	SALDO TOTAL			R\$ 0,00

João Ferreira de Araújo

Presidente RG nº 9.351.336-7

Unidade 01: Rua Nova Odessa, 201 - Jd. Vera Cruz - CEP 18055-360 - Sorocaba - SP - Tel.: (15) 3222-4646 - CNPJ: 00.499.300/0001-67
Unidade 02: Rua Luiz Gabriotti, 201 - Wanel Ville II - CEP 18055-089 - Sorocaba - SP - Tel.: (15) 3222-2356 - CNPJ: 00.499.300/0002-48

Site: www.amassorocaba.org.br - E-mail: amassorocaba@uol.com.br



Consultas - Extrato de conta corrente

G338051027335487030
05/12/2019 10:41:47

Cliente - Conta atual

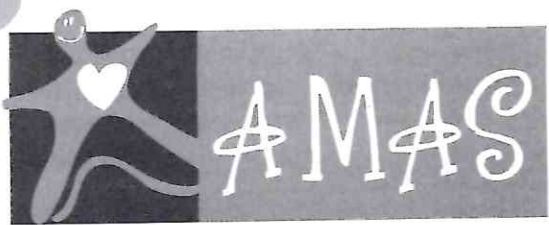
Agência 6962-0
 Conta corrente 141121-7 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS
 Período do extrato de 14 / 11 / 2019 até 05 / 12 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/11/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			191,36 C
14/11/2019		0000	14134	600 Recebimento Fornecedor MUNICIPIO DE SOROCABA	134.678	10.972,36 C	11.163,72 C
19/11/2019		6962	99015	470 Transferência enviada 19/11 6962 131073-9 ELISABETE A FE	556.962.000.131.073	972,00 D	
19/11/2019		6962	99015	470 Transferência enviada 19/11 6962 230056-7 ANGELINA FRANC	556.962.000.230.056	1.140,00 D	
19/11/2019		6962	99015	120 Transferido para Poupança 19/11 6962 510042092-4 PRISCILA JULIO	556.962.510.042.092	1.140,00 D	
19/11/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0062 17391737836 FABIANA SANTOS NU	111.901	1.045,00 D	
19/11/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0062 21367551843 ISABELE PIRES CAM	111.902	1.064,00 D	
19/11/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0468 45548373862 LUANA VIEIRA ARAG	111.903	260,00 D	5.542,72 C
21/11/2019		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	2.710.038.403.653	5.000,00 D	542,72 C
05/12/2019		6962	06962	640 Resgate CDB	101.721	5.002,89 C	
05/12/2019		0191	00191	670 Transferência recebida 05/12 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS	550.191.000.113.338	1.843,40 C	
05/12/2019		6962	06962	144 Transferência enviada 05/12 6962 230056-7 ANGELINA FRANC	556.962.000.230.056	1.181,00 D	
05/12/2019		6962	06962	144 Transferência enviada 05/12 6962 131073-9 ELISABETE A FE	556.962.000.131.073	1.299,00 D	
05/12/2019		6962	06962	120 Transferido para Poupança 05/12 6962 510042092-4 PRISCILA JULIO	556.962.510.042.092	1.592,00 D	
05/12/2019		6962	06962	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0062 17391737836 FABIANA SANTOS NU	120.501	1.364,00 D	
05/12/2019		6962	06962	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0062 21367551843 ISABELE PIRES CAM	120.502	1.513,00 D	
05/12/2019		6962	06962	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0468 45548373862 LUANA VIEIRA ARAG	120.503	540,00 D	
05/12/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JA074293 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

600



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

Relação Nominal dos Funcionários do Projeto- NOVEMBRO/2019

NOME	DATA ADMISSÃO	FUNÇÃO	CARGA HORÁRIA
01-João de Oliveira	02/10/2003	Coordenador	40 hs/semanais
02- Claudia Pereira Gomes Antila	10/02/2000	Médica Psiquiatra	10 hs/semanais
03-Rafael Basttianello Junior	11/11/2017	Médico Psiquiatra	10 hs/semanais
04-Fabiana Santos Nunes	02/05/2012	Assistente Social ✓	30 hs/semanais
05-Isabele Pires Camargo	01/03/2018	Fonoaudióloga	30 hs/semanais
06-Paulo César Mendonça	02/05/2007	Fisioterapeuta	20 hs/semanais
07-Mikaelly Ribeiro dos Santos	01/07/2018	Psicóloga	30 hs/semanais
08-Rodrigo Delgado	02/05/2017	Psicólogo	10 hs/semanais
09-Laura M. Hirata Ferreira	02/01/2018	Psicóloga	35 hs/semanais
10-Priscila Julio F. Oliveira	03/08/2015	Terapeuta Ocupacional	30 hs/semanais
11-Angelina Francine Pereira	01/06/2010	Psicopedagoga ✓	40 hs/semanais
12-Samuel Ferreira de Campos	04/05/2015	Pedagogo	40 hs/semanais
13-Carlos Pichiguelli Neto	23/02/2015	Pedagogo	40 hs/semanais
14-Guilherme Violatto Loide	13/08/2018	Monitor	30 hs/semanais
15-Edilaine Cristina Azevedo	02/05/2016	Pedagoga	40 hs/semanais
16-Elizabete Ap. Ferreira	17/03/2010	Educadora Física ✓	40 hs/semanais
17-Daiane Custódio Cirino	01/05/2011	Educadora Física	40 hs/semanais
18-Pedro Luis de Souza	06/02/2019	Enfermeiro	30 hs/semanais
19-Nicholas Nilton M. Mendes	02/05/2018	Agente Social	40 hs/semanais
20-Ana Maria de Faria	25/09/2017	Serviços Gerais	40 hs/semanais
21-Luzia Mathias dos Santos	04/06/2018	Serviços Gerais	40 hs/semanais
22-Alisson Danilo Monteiro	11/07/2018	Monitor	40 hs/semanais
23-Geisa Grazielle Soriano	12/04/2018	Monitora	40 hs/semanais
25-Rafaela Mira de Araujo	18/02/2019	Estagiária T.Ocupacional	30hs/semanais
26-Ana Caroline E.Santos Paes	18/09/2018	Estagiária Pedagogia	30 hs/semanais
27-Luana Vieira Aragão	10/01/2019	Estagiária Pedagogia ✓	30 hs/semanais

Sorocaba, 05 de Dezembro de 2019.

João Ferreira de Araújo - Presidente



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 19:13:05 do dia 16/08/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/02/2020.

Código de controle da certidão: **90D6.86D1.B395.0DDC**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

601

[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: 28/11/2019 a 27/12/2019 ✓

Certificação Número: 2019112801254660175471

Informação obtida em 29/11/2019 10:02:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Secretaria da Fazenda 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 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 19080105941-05
Data e hora da emissão 21/08/2019 07:31:29
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 sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
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 nº: 188535893/2019

Expedição: 07/11/2019, às 09:53:32

Validade: 04/05/2020 - 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 nº **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 nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 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.



605

CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 238.001/19-35

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
CERTIFICADO, 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 11:04:24 h, do dia 21/10/2019.

Válida até 20/12/2019. ✓

Código de autenticidade: A312A48903199959

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA IMOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 260.974/19-60

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	2019	280969/19	1	19/12/2019

Certidão emitida às 10:46:03 h, do dia 28/11/2019.

Válida até 31/12/2019.

Código de autenticidade: 971FBE29F906EB0D

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: portalsiat.sorocaba.sp.gov.br e acêsse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

Sorocaba 05/12/19

Organização: AMAS

Serviço:

Fonte de recurso: Municipal

Competência: Novembro

01. Sim Não Relatório de execução financeira elaborado conforme modelo padrão.
02. Sim Não Exercício, competência e Fonte preenchidos corretamente.
03. Sim Não Número do Termo, data e vigência corretos.
04. Sim Não Valores repassados no REF correspondem a ordem de pagamento.
05. Sim Não (A) Saldo do mês anterior corresponde ao último REF e parecer.
06. Sim Não (B) Soma dos repasses públicos corresponde a soma das ordens de pagamento.
07. Sim Não (C) Valor informado corresponde ao extrato da aplicação.
08. Sim Não (E) Soma correta.
09. Sim Não Despesas apresentadas de acordo com a planilha orçamentária.
10. Sim Não Houve despesas com tarifas bancárias.
11. Sim Não Se o item 10 for sim, houve o reembolso dessas despesas.
12. Sim Não As despesas possuem documento fiscal.
13. Sim Não Estão carimbados corretamente.
14. Sim Não As informações do REF parte II correspondem aos documentos fiscais.
15. Sim Não Os documentos fiscais possuem comprovantes de pagamento.
16. Sim Não Pagamentos realizados através de transação eletrônica.
17. Sim Não As operações estão indicadas no extrato bancário.
18. Sim Não As datas das transações correspondem as datas das operações no extrato.
19. Sim Não Os valores do "Demonstrativo das despesas incorridas no mês de competência", correspondem a soma das rubricas informadas no REF parte 02.
20. Sim Não Se as despesas forem maiores que a receita (E) o item (F) corresponde a essa diferença.
21. Sim Não Se as despesas forem menores que a receita, o item (K) corresponde a essa diferença.
22. Sim Não Item (G) e (J) preenchidos corretamente.

608

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP
Fone: (15) 3219-1920 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br

NOTIFICAÇÃO

Sorocaba 05/12/2019 **Processo Adm:** 2019/002.228-5 **Notificação:** 9911100724

Ilmo. (a): AMAS

CPF/CNPJ 00.499.300/0001-67

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: RUA NOVA ODESSA **Nº** 201

Complemento:

Bairro: JD. VERA CRUZ **Cidade:** SOROCABA/SP **CEP:** 18055-360

De acordo com o processo supracitado informamos a V. S. que:

Foi recebido a prestação de contas parcial Municipal de Novembro no dia 05/12/2019 referente ao recurso recebido no dia 14/11/2019 no valor de R\$ 10.972,36 (Dez mil novecentos e setenta e dois reais e trinta e seis centavos).

Após análise dos documentos apresentados concluímos:

1. Solicito esclarecimento referente as despesas não apresentadas em Prestação de contas, que estão previstas em Planilha Orçamentária:

- Pedagogo e Auxiliar de Limpeza.

2. Foram apresentadas despesas, que não estão previstas em Planilha Orçamentária, na prestação de contas.

- Fonoaudiólogo e Terapeuta Ocupacional.

3. Informamos que nos meses de Setembro e Outubro, foi apresentado em duplicidade, a despesa com Férias das colaboradoras Isabele e Elizabete, solicitamos esclarecimentos.

Prazo: 03 (três) dias úteis, não contado o dia desta notificação, conforme disposto no §6 da cláusula 11 do Termo de Colaboração celebrado, (acrescentado pelo primeiro termo de prorrogação).


Patrícia da Silva Oliveira
Secretaria de Igualdade e Assistência Social / SIAS

Chefe de Seção

Prestação de contas Municipal Novembro

Patricia da Silva Oliveira

Enviado: sexta-feira, 6 de dezembro de 2019 8:15

Para: amas.sorocaba@hotmail.com; amassorocaba@uol.com.br

Cc: Isabel Cristina Silva B. Brandão

Anexos: AMAS MUNICIPAL NOVENBRO.pdf (205 KB)

Bom dia

Segue anexo notificação nº9911100724, para providencias.

Atenciosamente

Patrícia

Chefe de Seção

Secretaria de Igualdade e Assistência Social

Sorocaba - SP

Retransmitidas: Prestação de contas Municipal Novembro

Microsoft Outlook

Enviado: sexta-feira, 6 de dezembro de 2019 8:15

Para: Patrícia da Silva Oliveira

A entrega para estes destinatários ou grupos foi concluída, mas o servidor de destino não enviou uma notificação de entrega:

amas.sorocaba@hotmail.com (amas.sorocaba@hotmail.com)

amassorocaba@uol.com.br (amassorocaba@uol.com.br)

Assunto: Prestação de contas Municipal Novembro

611



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, 09 de Dezembro de 2019.

A
SIAS – Secretaria de Igualdade e Assistência Social
Att. Sra. Patricia da Silva Oliveira
Chefe de Secção

REF. Prestação de Contas parcial Municipal do mês de Novembro- Notificação nº 9911100724- Data de 05/12/2019

Vimos através desta, esclarecer as dúvidas apontadas na referida prestação de contas, conforme o seguinte:

No dia 19/06/2019 recebemos a notificação nº 9960060423 que a Planilha que foi apresentada e prevista o pagamento do Pedagogo e Auxiliar de Limpeza não foram autorizados e deveríamos manter o quadro de Recursos original sem alterações, por este motivo mantivemos a Fonoaudióloga e Terapeuta Ocupacional nas Prestações de contas.

Encaminho anexos a cópia do email recebido, da notificação e o Plano de trabalho.

Com relação ao pagamento das colaboradoras Isabele e Elizabete foi constado por equívoco os valores referente ao mês de Setembro o qual encaminhamos os Anexo RP-14 corrigidos.

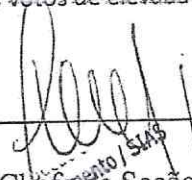
Atenciosamente,

João Ferreira de Araújo - Presidente

Patricia da Silva Oliveira
 Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba/SIAS
 09/12/2019.

09/12/2019
 [Handwritten signature]
 Recebemos / SIAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP
 Fone: (15) 3212-6900 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br

NOTIFICAÇÃO			
Sorocaba	19/06/2019	Processo Adm:	2017/21.630
		Notificação:	996 0 06 0423
Ilmo. (a):	AMAS		
CPF/CNPJ	00.499.300/0001-67		
ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço:	RUA NOVA ODESSA		Nº 201
Complemento:			
Bairro:	JD. VERA CRUZ	Cidade:	SOROCABA/SP
		CEP:	18055-360
<p>Sobre a Prorrogação das parcerias celebradas (2019-2020), informamos a V. S. que:</p> <p>Após análise dos Planos de Trabalho apresentados (solicitados pelo Ofício SIAS DPP nº 023/2019), pontua-se:</p> <p>I – Foram identificadas alterações significativas não autorizadas, sobretudo em relação a Atividades – alteração, adição ou subtração - e/ou alterações em Quadro de Recursos Humanos;</p> <p>II – Alterações no plano de trabalho (em atividades, por exemplo) devem ser protocoladas junto a esta SIAS, para conhecimento e deliberação em <u>processo específico</u>, para que, em tempo hábil, haja a análise da alteração pela equipe SIAS. Quando aprovado, é necessário que seja definida data inicial da implantação das alterações e que seja <u>apostilado</u> as alterações no plano de trabalho.</p> <p>III – A Prorrogação de parceria dá-se, necessariamente, mediante os termos vigentes ora pactuados. Assim sendo, para o processo de Prorrogação 2019-2020, solicitamos o envio do plano de trabalho ora vigente (2018-2019), com as <u>pontuais</u> atualizações, a saber:</p> <p>a) Título: “Plano de Trabalho 2019-2020”;</p> <p>b) Cronograma: Atualizar datas;</p> <p>c) Data da Assinatura do plano: 24 de junho de 2019.</p> <p>IV – Data e hora máxima para a entrega do plano de trabalho: 24/06/2019, segunda-feira, até as 17h00min.</p> <p>V – Assinatura do termo de prorrogação: Última semana de junho/2019. Avisaremos oficialmente (e-mail da organização)</p> <p>No mais, renovamos votos de elevada estima e consideração.</p>			
 _____ Chefe de Seção <small>Secretaria de Igualdade e Assistência Social</small>		_____ Funcionário (a)	



Processo Prorrogação 2019-2020 - Análise do Plano de Trabalho apresentado - AMAS Sorocaba

De: Messias Gomes da Silva
Para: amassorocaba@uol.com , amassorocaba@uol.com.br
Cópia: Inascimento@sorocaba.sp.gov.br
Cópia oculta:
Assunto: Processo Prorrogação 2019-2020 - Análise do Plano de Trabalho apresentado - AMAS Sorocaba
Enviada em: 19/06/2019 | 19:36
Recebida em: 19/06/2019 | 19:42
AMAS - Anál... .pdf 213.93 KB AMAS - Plan... .pdf 4.58 MB

Boa tarde a todos!

Enviamos a análise do plano de trabalho proposto, em relação ao processo de Prorrogação 2019-2020.

Documento em anexo.

Atenciosamente,

--
MESSIAS GOMES DA SILVA
SIAS DPP -SEÇÃO DE PLANEJAMENTO E ORÇAMENTO
(15) 3212-6930 (15) 3212-6900