



## **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

Ofício nº 116/21

Sorocaba, 09 de Dezembro de 2021.

A  
Câmara Municipal de Sorocaba.

**Assunto: Prestação de contas- SEDU Secretaria da Educação**

Submetemos à apreciação de V.Sª a Prestação de Contas referente ao mês de **NOVEMBRO /2021**.

Solicitamos o pagamento dos recursos referente ao mês de **DEZEMBRO/2021**, movimentados exclusivamente no Banco do Brasil, agência 0191-0, conta nº 141.118-7.

Atenciosamente,

Celso Leuzinger Humaytá

Presidente

AMAS Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba



## 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	AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
CNPJ	00.499.300/0001-67
Nº processo	2018/265-1
Competência	Novembro

#### Dados do repasse

Data da liberação dos recursos	03/12/21
Valor do repasse	R\$ 33.637,50

#### Dados da conta específica da parceria

Nome do Banco	Nº da Agência Bancária	Nº Conta
Banco do Brasil	191-0	141118-7

#### Saldo na conta específica da parceria

Conta corrente		Aplicação financeira	
Saldo inicial	Saldo final	Saldo inicial	Saldo final
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50.766,42	R\$ 5.849,44


Rendimentos aplicação financeira	R\$ 63,38
----------------------------------	-----------

<b>Saldo final da conta específica</b>	<b>R\$ 5.912,82</b>
--	---------------------

#### Resumo mensal das despesas por categoria

Natureza da despesa	Valor (R\$)
Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 43.166,59
Material Didático-Pedagógico	R\$ 0,00
Material de Consumo	R\$ 0,00
Material de Expediente	R\$ 0,00
Materiais para pequenos reparos/manutenções	R\$ 0,00
Serviços de Terceiros	R\$ 0,00
Manutenção Equipamentos	R\$ 1.756,00
Energia Elétrica	R\$ 0,00
Telefone e internet	R\$ 0,00
Água	R\$ 0,00
Gás	R\$ 0,00
Locação de imóvel	R\$ 0,00
Transparência Pública	R\$ 0,00
Transporte Escolar	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 44.922,59</b>

Sorocaba, 09 Dezembro de 2021.

  
 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 44.006.000.973/2000/11
- 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	AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
CNPJ	00.499.300/0001-67
Nº processo	2018/265-1
Competência	Novembro
Quantidade de despesas listadas	42
Valor total despesas comprovadas	R\$ 44.922,59

Declaramos que as despesas relacionadas abaixo foram efetuadas com os recursos da parceria celebrada com a secretaria de Educação, estando ciente que aquelas realizadas em desacordo com o Termo de Colaboração e Manual de Prestação de Contas estão sujeitas à devolução dos valores nas próximas reuniões ou ainda a restituição à fonte específica da parceria e/ou aos cofres públicos.

Sorocaba, 09 de Dezembro de 2021.

  
Celso Leuzinger Humaytá - Presidente

Nº	Data do pagamento	Especificação / nº documento fiscal	Credor	Natureza da despesa	Valor (R\$)
1	05/11/21	Holerite OUTUBRO	Eliane Gomes de Oliveira	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 961,00
2	05/11/21	Holerite OUTUBRO	Jade de Padua Fleuri	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 48,00
3	05/11/21	Holerite OUTUBRO	Ana C Teobaldo	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 989,00
4	05/11/21	Holerite OUTUBRO	Pamela de Oliveira	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.414,00
5	05/11/21	Holerite OUTUBRO	José Maria de Oliveira	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.020,00
6	05/11/21	Holerite OUTUBRO	Danilo Olavo Tavares	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.536,00
7	05/11/21	Holerite OUTUBRO	Guilherme Vinícius Violatto	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 963,00
8	05/11/21	Holerite OUTUBRO	José Geraldo de Oliveira	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.536,00
9	05/11/21	Holerite OUTUBRO	Melissa Cristiane Rodrigues Nantas	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 626,00
10	05/11/21	Holerite OUTUBRO	Simone Silva Maia	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 628,00
11	05/11/21	Holerite OUTUBRO	Angela Marcia Gonçalves	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 933,00
12	05/11/21	Holerite OUTUBRO	Dalila Cristina S. Rodrigues	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 626,00
13	05/11/21	Holerite OUTUBRO	Rafael Augusto da Silva	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 480,00
14	11/11/21	Nota Fiscal nº 129730	Sodexo Pass do Brasil	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.911,39
15	16/11/21	Nota Fiscal nº 000.000.137	A. C. Parra	Manutenção Equipamentos	R\$ 1.756,00
16	19/11/21	Adiantamento Novembro	Eliane Gomes de Oliveira	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 939,00
17	19/11/21	Adiantamento Novembro	Jade de Padua Fleuri	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 621,00
18	19/11/21	Adiantamento Novembro	Ana C Teobaldo	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 764,00
19	19/11/21	Adiantamento Novembro	Pamela de Oliveira	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.067,00
20	19/11/21	Adiantamento Novembro	José Maria de Oliveira	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 761,00
21	19/11/21	Recibo de Férias	Danilo Olavo Tavares	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 3.675,93
22	19/11/21	Recibo de Férias	Guilherme Vinícius Violatto	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 2.310,54
23	19/11/21	Adiantamento Novembro	José Geraldo de Oliveira	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.159,00
24	19/11/21	Adiantamento Novembro	Melissa Cristiane Rodrigues Nantas	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 542,00
25	19/11/21	Adiantamento Novembro	Simone Silva Maia	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.610,00
26	19/11/21	Adiantamento Novembro	Angela Marcia Gonçalves	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.107,00
27	19/11/21	Adiantamento Novembro	Dalila Cristina S. Rodrigues	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 542,00
28	24/11/21	13º salário 1ª parcela	Eliane Gomes de Oliveira	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.173,00
29	24/11/21	13º salário 1ª parcela	Allisson Danilo	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 716,00
30	24/11/21	13º salário 1ª parcela	Jade de Padua Fleuri	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 776,00
31	24/11/21	13º salário 1ª parcela	Ana C Teobaldo	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 398,00
32	24/11/21	13º salário 1ª parcela	Pamela de Oliveira	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 584,00
33	24/11/21	13º salário 1ª parcela	José Maria de Oliveira	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 951,00
34	24/11/21	13º salário 1ª parcela	Danilo Olavo Tavares	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.449,00
35	24/11/21	13º salário 1ª parcela	Guilherme Vinícius Violatto	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 954,00
36	24/11/21	13º salário 1ª parcela	José Geraldo de Oliveira	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 1.449,00
37	24/11/21	13º salário 1ª parcela	Melissa Cristiane Rodrigues Nantas	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 678,00
38	24/11/21	13º salário 1ª parcela	Simone Silva Maia	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 2.012,00
39	24/11/21	13º salário 1ª parcela	Angela Marcia Gonçalves	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 727,00

Unidade 01: Rua Nova Odessa, 201 - Jd. Vera Cruz - CEP 18055-900 - Sorocaba - SP - Tel.: (15) 3222-4646 - CNPJ: 00.499.300/0001-67  
Unidade 02: Rua Luiz Gabrioti, 201 - Wanel Ville II - CEP 18055-089 - Sorocaba - SP - Tel.: (15) 3222-2356 - CNPJ: 00.499.300/0002-48

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





# Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041  
 - ANEXO III - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS À CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 48/02/98  
 - CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.000.873/2000/11

Nome da entidade	DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
CNPJ	DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL, EM 06/10/95 - LEI 4928/95
Nº processo	2018/265-1
Competência	Novembro
Quantidade de despesas listadas	42
Valor total despesas comprovadas	R\$ 44.922,59

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 anulação de valores nos próximos meses ou ainda, a restituição à conta específica da parceria e/ou aos cofres públicos.

Sorocaba, 09 de Dezembro de 2021.

  
 Celso Leuzinger Humaytá - Presidente

Nº	Data do pagamento	Especificação / nº documento fiscal	Credor	Natureza da despesa	Valor (R\$)
40	24/11/21	13ª salário 1ª parcela	Dallia Cristina S. Rodrigues	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 283,00
41	26/11/21	Recibo	PMS URBES	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 100,30
42	30/11/21	Guia	Guia FGTS ref. Mês 09/21	Remuneração de Pessoal e Encargos	R\$ 2.146,43



05/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:16  
 019100191 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2021  
 NR. DOCUMENTO 551.512.000.021.068  
 VALOR TOTAL 961,00

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

CLIENTE: ELIANE GOMES DE OLIVEIRA  
 AGENCIA: 1512-1 CONTA: 21.068-4  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118

NR. AUTENTICACAO D.509.E95.530.814.0AB

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE €		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/10/2021 a 31/10/2021					
000029 ELIANE GOMES DE OLIVEIRA		ORIENTADOR EDUCACIONAL			
Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	2.345,56		
022	Adicional de Tempo de Serviço		164,19		
999	Arredondamento		0,58		
387	Atrasos	000:32		6,08	
608	Adiantamento			939,00	
610	Arredondamento			0,75	
673	Assistência Médica			357,03	
903	INSS Folha			217,83	
914	IRRF Folha			28,64	
			2.510,33	1.549,33	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>961,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS, 60 mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,56	2.503,67	8,70	2.503,67	200,29	2.285,84
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/11/21					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

RECIBO COM REQUISITOS DO TERMO  
 DE COLABORACAO COM O MUNICIPIO  
 DE SOBOCEABA / SEOU



## Emissão de comprovantes - 3o nível

05/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:16  
019100191 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2021  
NR. DOCUMENTO 556.962.000.043.686  
VALOR TOTAL 48,00  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JADE DE PADUA FLEURI  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 43.686-0  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118  
=====

NR. AUTENTICACAO 7.9F9.6CC.53A.40A.E64

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO			
01/10/2021 a 31/10/2021		00499300000167			
000051 JADE DE PADUA FLEURI		AUXILIAR ADMINISTRATIVO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:01	51,67		
022	Adicional de Tempo de Serviço		1,03		
999	Arredondamento		0,10		
610	Arredondamento			0,06	
903	INSS Folha			4,74	
Férias de 01/10/2021 até 30/10/2021 Dia(s) 30 (220:00)			52,80	4,80	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>48,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contá. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.550,10	52,70	8,22	52,70	4,21	47,96
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/11/2021		Jade Fleuri			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

05/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:17  
 019100191 SEGUNDA VIA 0005  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2021  
 NR. DOCUMENTO 556.962.000.645.693  
 VALOR TOTAL 989,88

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

CLIENTE: ANA C TEOBALDO OLIVEIRA  
 AGENCIA: 6962-0 CONTA: 45.693-4  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118  
 NR. AUTENTICACAO C.AC9.506:82A.6A9.07D

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/10/2021 a 31/10/2021					
000080 ANA CLAUDIA TEOBALDO DE OLIVEIRA		MONITOR II			
Cod.	Descrição	Referência	Verimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	1.907,81		
999	Arredondamento		0,78		
606	Adiantamento			764,00	
810	Arredondamento			0,39	
903	INSS Folha			155,20	
			1.908,59	919,59	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>989,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Taxa IRRF
1.907,81	1.907,81	B.13 1.907,81	152,62	1.752,81	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/11/2021		Ana Claudia Teobaldo de Oliveira			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

05/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:11:16  
019100191 SEGUNDA VIA 0021

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO  
AGENCIA: 0191-8 CONTA: 141.118-7

DATA DA TRANSFERENCIA 05/11/2021  
NR. DOCUMENTO 556.962.000.049.872  
VALOR TOTAL 1.414,00

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

CLIENTE: PAMELA DE OLIVEIRA FRANCA  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 48.872-6

NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118  
NR. AUTENTICACAO 8.F5B.658.368.D01.D02

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE RUA NOVA ODESSA, 201 Demonstrativo de Pagamento de Salário

01/10/2021 a 31/10/2021

ADMINISTRACAO / PROJETO

00499300000167

000078 PAMELA DE OLIVEIRA FRANCA

PROFESSOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	2.666,31		
030	Gratificação		133,32		
680	DIFERENCA DE SALARIO		88,87		
999	Arredondamento		0,18		
806	Adiantamento			1.067,00	
610	Arredondamento			0,76	
903	INSS Folha			264,01	
914	IRRF Folha			54,04	
672	Desconto Empréstimo			88,87	
			2.888,68	1.474,68	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.414,00</b>	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.666,31	2.888,50	9,14	2.888,50	231,08	2.624,49
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/11/21		PAMELA DE OLIVEIRA FRANCA			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

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





## Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.45  
0191000191 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0062-0 - SOROCABA  
CONTA: 1.886.842-7

FAVORECIDO: JOSE MARIA DE OLIVEIRA  
CPF/CNPJ: 020.771.798-21  
VALOR: R\$ 1.020,00  
DEBITO EM: 05/11/2021

DOCUMENTO: 110501  
AUTENTICACAO SISBB: C.DES.9EC.E04.EA3.A3C

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone  
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -  
Conta Corrente - Cadastro.

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUJA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/10/2021 a 31/10/2021					
000006 JOSE MARIA DE OLIVEIRA		TRABALHADOR DA MANUTENCAO DE EDIFICACOES			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:19	1.203,92		
022	Adicional de Tempo de Serviço		60,20		
030	Gratificação		450,00		
999	Arredondamento		0,74		
606	Adiantamento			457,00	
610	Arredondamento			0,96	
674	Assistência Dental			59,70	
903	INSS Folha			177,20	
Férias de 13/09/2021 até 12/10/2021 Dia(s) 12 (080,00)			1.714,86	694,86	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.020,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contri. INSS	Base Cal. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.900,93	1.714,12	9,22	1.714,12	137,12	1.536,92
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/11/21		José Maria de Oliveira			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.45  
 0191000191 0021

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020211105180319548445269  
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67  
 VALOR: 1.536,00  
 DATA: 05/11/2021 - 15:12:08

PAGO PARA: Danilo Olavo Tavares  
 CPF: \*\*\*.668.428-\*\*  
 CHAVE PIX: 38866842885  
 INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
 AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000019180683  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 05/11/2021 - 15:12:09

DOCUMENTO: 110502  
 AUTENTICACAO SISBB: E.E1F.3F0.886.C96.C52

Central de Atendimento BB  
 4084 0001  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

00006 AMAS - ASSOCIACAO-AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/10/2021 a 31/10/2021					
000050 DANILO OLAVO TAVARES		DEPARTAMENTO PESSOAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	2.896,88		
022	Adicional de Tempo de Serviço		144,84		
999	Arredondamento		0,28		
606	Adiantamento			1.159,00	
610	Arredondamento			0,46	
903	INSS Folha			282,39	
914	IRRF Folha			64,15	
			3.042,00	1.506,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.536,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.896,88	3.041,72	9,28	3.041,72	243,33	2.758,33
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/11/21		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
DATA					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.46  
 0191000191 0020

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSAÇÃO

ID: E000000020211105180410850001085  
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67  
 VALOR: 963,00  
 DATA: 05/11/2021 - 15:12:28

PAGO PARA: Guilherme V V Lodi  
 CPF: \*\*\*.963.518-\*\*  
 CHAVE PIX: +5515988359389  
 INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
 AGENCIA: 0560 - CONTA: 0000000000010306063  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificação enviada em: 05/11/2021 - 15:12:29

DOCUMENTO: 110503  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.99E.721.F60.34C.753

É simples e fácil atualizar o e-mail e telefone  
 da sua empresa. Acesse o BB Digital #1 -  
 Conta Corrente - Cadastro.

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/10/2021 a 31/10/2021 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167

000038 GUILHERME VINICIUS VIOLATTO LODI MONITOR II

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	1.907,81		
022	Adicional de Tempo de Serviço		19,08		
030	Gratificação		36,00		
999	Arredondamento		0,24		
397	Atrasos	004:40		41,64	
604	Vale Transporte			17,70	
606	Adiantamento			764,00	
610	Arredondamento			0,48	
674	Assistência Dental			19,90	
903	INSS Folha			156,41	
			1.963,13	1.000,13	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>963,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.907,81	1.921,25	8,14	1.921,25	153,70	1.764,84

PAGO COM RECURSOS DO FUNDO  
 DE COLABORACAO COM O MUNICIPIO  
 DE SOBRECAMI/SEDF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/11/2021  
 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.46  
 0191000191 0021

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020211105100449577280392  
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67  
 VALOR: 1.536,00  
 DATA: 05/11/2021 - 15:12:46

PAGO PARA: Jose G Oliveira  
 CPF: \*\*\*.818.248-\*\*  
 CHAVE PIX: 02081824892  
 INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
 AGENCIA: 0017 - CONTA: 0000000000910048463  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 05/11/2021 - 15:12:48

DOCUMENTO: 110504  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.226.F07.E09.525.397

Central de Atendimento BB  
 4004 0001  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC RR

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
RUA NOVA ODESSA, 201						
01/10/2021 a 31/10/2021					ADMINISTRACAO / PROJETO	
000003 JOSE GERALDO DE OLIVEIRA					00499300000167	
					CONTADOR	
Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	000:30	2.896,88			
022	Adicional de Tempo de Serviço		144,84			
999	Arredondamento		0,78			
606	Adiantamento			1.159,00		
810	Arredondamento			0,96		
909	INSS Folha			282,39		
914	IRRF Folha			64,15		
			3.042,50	1.506,50		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.536,00</b>		
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS - 12 meses	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
2.896,88	3.041,72	0,28	3.041,72	241,33	2.759,33	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
05/11/2021						
DATA						
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO						

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.46  
 0191000191 0023

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020211105180527969320498  
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67  
 VALOR: 626,00  
 DATA: 05/11/2021 - 15:13:05

PAGO PARA: Melissa C R Nancias  
 CPF: \*\*\*.343.168-\*\*  
 CHAVE PIX: 27734316859  
 INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
 AGENCIA: 0062 - CONTA: 00000000000020259592  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.

=====

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
RUA NOVA ODESSA, 201					ADMINISTRACAO / PROJETO	
01/10/2021 a 31/10/2021					00499300000167	
000070 MELISSA CRISTIANE RODRIGUES NANIAS					SERVICOS GERAIS	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	000:30	1.354,86			
999	Arredondamento		0,64			
604	Vale Transporte			81,29		
606	Adiantamento			542,00		
610	Arredondamento			0,78		
903	INSS Folha			105,43		
			1.355,50	729,50		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>626,00</b>		
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
1.354,86	1.354,86	7,78	1.354,86	106,38	1.059,64	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
05/11/21		Melissa C R Nancias				
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO				

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.46  
 0191000191 0030

Comprovante Pix

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO  
 AGENCIA: 0191-8 CONTA: 141.118-7

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020211105180556324669283  
 CNPJ DO PAGADOR: 495.300/0001-67  
 VALOR: 628,00  
 DATA: 05/11/2021 - 15:13:23

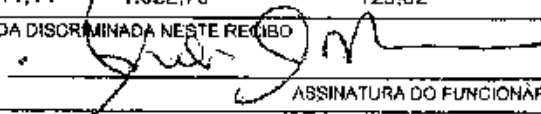
PAGO PARA: Simone Silva Maia  
 CPF: \*\*\*.337.878-\*\*  
 CHAVE PIX: 15833787823  
 INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
 AGENCIA: 0062 - CONTA: 0000000000010042227  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 05/11/2021 - 15:13:24

DOCUMENTO: 110506  
 AUTENTICACAO SISBB: B.B57.7CA.96B.0FC.5CC

Central de Atendimento BB  
 4004 0001  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO			
01/10/2021 a 31/10/2021		00499300000167			
000032 SIMONE SILVA MAIA		ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:11	1.475,26		
022	Adicional de Tempo de Serviço		147,53		
999	Arredondamento		0,17		
606	Adiantamento			537,00	
610	Arredondamento			0,97	
679	Desconto Bazar			110,00	
675	Desconto Adto Extra			30,00	
674	Assistência Dental			39,80	
903	INSS Folha			227,19	
672	Desconto Empréstimo			50,00	
Félias de 01/10/2021 ate 20/10/2021 Dia(s) 20 (146:40)			1.622,96	994,96	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>628,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Fórmula IRRF
4.023,44	1.622,79	1.622,79	129,82	1.395,60	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/11/21					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

RECIBO COM RESERVA DO TERMO  
 DE COLABORACAO COM O MUNICIPIO  
 DE SOROCABA/SP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTODATENDIMENTO - 09.42.46  
 0191000191 0020

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020211105180629672927991  
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67  
 VALOR: 933,00  
 DATA: 05/11/2021 - 15:13:43

PAGO PARA: Angela M G Arruda  
 CPF: \*\*\*.310.418-\*\*-\*\*  
 CHAVE PIX: 16731041858  
 INSTITUICAO: 17104037 BCO MERCANTIL DO BRASIL S.  
 AGENCIA: 0219 - CONTA: 00000000000010334064  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 05/11/2021 - 15:13:44

DOCUMENTO: 110507  
 AUTENTICACAO SISBB: F.18D.EA1.E4C.115.858

Central de Atendimento BB  
 4004 0001  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		NUCLEO WANEL VILLE		00499300000167	
01/10/2021 a 31/10/2021					
000018 ANGELA MARCIA GONCALVES DE ARRUDA		TERAPEUTA OCUPACIONAL			
Cód.	Descrição	Referência	Venumentos	Descontos	
001	Salário Base	000:29	2.675,17		
022	Adicional de Tempo de Serviço		187,26		
406	Auxílio Creche		238,41		
999	Arredondamento		0,15		
606	Adiantamento			1.071,00	
873	Assistência Médica			783,79	
903	INSS Folha			260,88	
914	IRRF Folha			52,32	
Benefício de 14/04/2021 até 01/10/2021 (007:20)			3.100,99	2.167,99	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>933,00</b>	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.O.T. 30v mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
2.767,42	2.862,43	9,11	2.862,43	228,99	2.601,55
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/11/21		Angela M. G. de Arruda			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOCATENDIMENTO - 09.42.46  
 0191000191 0023

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020211105180700030944004  
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67  
 VALOR: 626,00  
 DATA: 05/11/2021 - 15:14:00

PAGO PARA: Dalila C Soares  
 CPF: \*\*\*.865.158-\*\*  
 CHAVE PIX: 33986515852  
 INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 2709 - CONTA: 0000000000000528951  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 05/11/2021 - 15:14:01

DOCUMENTO: 110508  
 AUTENTICACAO SISBB: 5.948.F10.706.FA8.CF8

Central de Atendimento BB  
 4084 0001  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/10/2021 a 31/10/2021		000077 DALILA CRISTINA SOARES			
		AUXILIAR DE LIMPEZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	1.354,86		
999	Arredondamento		0,68		
604	Vale Transporte			81,29	
606	Adiantamento			542,00	
610	Arredondamento			0,82	
003	INSS Folha			105,43	
			1.355,54	729,54	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>626,00</b>	
Salário Base	Sal. Conto. INSS	Base Calc. FORTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRE	Outros IRF
1.354,86	1.354,86	7,78	1.354,86	108,38	1.249,43
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/11/2021		Dalila C Soares			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.42.46  
 0191000191 0021

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020211105180734459739109  
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67  
 VALOR: 480,00  
 DATA: 05/11/2021 - 15:14:18

PAGO PARA: Rafael Augusto Silva  
 CPF: \*\*\*.765.238-\*\*  
 CHAVE PIX: 48976523830  
 INSTITUICAO: 00701190 IYAU UNIBANCO S.A.  
 AGENCIA: 6468 - CONTA: 0000000000000375966  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 05/11/2021 - 15:14:18

DOCUMENTO: 110509  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.8F6.68E.575.C6A.8F7

Central de Atendimento BB  
 4004 0001  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO			
01/10/2021 a 31/10/2021		00499300000167			
000081 RAFAEL AUGUSTO DA SILVA		ESTAGIARIO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000.30	800,00		
680	DIFERENCA DE SALARIO		48,00		
606	Adiantamento			320,00	
672	Desconto Empréstimo			48,00	
			648,00	368,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>480,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
800,00	0,00	0,00	0,00	848,00	
DECLARÓ TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/11/2021		Rafael Augusto da Silva			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			



## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:45:47  
019100191 0025

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO  
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 141.118-7  
 =====  
 BOFA MERRILL LYNCH BM S.A.

75590003319245087002493793269841688300000101139

## BENEFICIARIO:

SODEXO PASS DO BRASIL

## NOME FANTASIA:

SODEXO PASS DO BRASIL SERVICOS E CO

CNPJ: 69.034.668/0001-56

## BENEFICIARIO FINAL:

SODEXO PASS DO BRASIL

CNPJ: 69.034.668/0001-56

## PAGADOR:

AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTA

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO 111.001  
 DATA DE VENCIMENTO 10/12/2021  
 DATA DO PAGAMENTO 10/11/2021  
 VALOR DO DOCUMENTO 1.911,39  
 VALOR COBRADO 1.911,39

NR.AUTENTICACAO A.60F.6AC.860.B55.175

## Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

## Ouvidoria

0800 729 5678

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

## Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

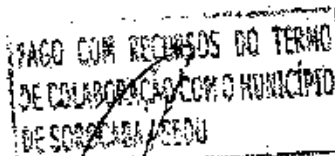
Assinada por J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA  
 J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

10/11/2021 14:42:43

10/11/2021 14:45:47

Transação efetuada com sucesso:

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



Sodexo

**BANK OF AMERICA | 755-2|**

**RECIBO DO SACADO/PAGADOR**

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A.	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087	Data do Documento 10/11/2021	Vencimento 10/12/2021
Nome Pagador AMAS - ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS D	Nosso Número 2937932-6	N.º do Documento 21/26767898	Valor do documento 1.911,39

Referência

Aquisição efetuada através da Web Sodexo Pass.  
Estabelecimento: SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56 AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000 / Pedido Referência. 21/26767898

Autenticação Mecânica

**BANK OF AMERICA | 755-2| 75590.00331 92450.870024 93793.269841 8 88300000191139**

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 10/12/2021
---	--------------------------

Nome do Beneficiário SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A	Agência/Código do Nome do Beneficiário 1306 / 339245087
--	--

Data do Documento 10/11/2021	N.º do Documento 21/26767898	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 10/11/2021	Nosso Número 2937932-6
Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.911,39

Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Nome do Beneficiário)

(-) Descontos/Abatimento

Sr. Caixa : Não receber após 30 dias de data de processamento.

Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do cedente.

Sr. Cliente: O pedido somente será processado após a confirmação do pagamento. A utilização deste boleto é obrigatória para a adequada confirmação do pagamento. Depósito na conta corrente sem a devida autorização do cedente, não garante a quitação do débito. Após 30 dias da data de processamento o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto.

(+) Mora/Multa

O pedido será liberado somente após a identificação do pagamento (independente do vencimento apresentado no boleto), e a disponibilização do Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no Pedefácil.

(=) Valor Cobrado

Nome Pagador AMAS - ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS D  
R R NOVA ODESSA, 201  
CEP:18055-360 SOROCABA - SP  
CNPJ:00.499.300/0001-67

Sacador/Avallista SODEXO PASS DO BRASIL SERV. E COM. S.A CNPJ:69.034.668/0001-56  
AL. ARAGUAIA, 1142, BLOCO 3, ALPHAVILLE, BARUERI SP, CEP 06455-000

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



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




PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS



<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	Date Emissão	Nota Emissão	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS E FATURA</b> Número da Nota Fiscal <b>129730</b> N.º Nota RPS 000008151 Série RPS 40 Data RPS 11/11/2021
	11/11/2021	16:22	
	Código Autenticação		
	173R.6121.8721.9479599-S		

Prestador de Serviços  <b>SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A.</b> ALAMEDA ARAGUAIA, 1142 - BLOCO 1 - Andar ANDAR 3 - Sala SALA B ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIAL E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF <b>09.034.668/0001-56</b> Telefone _____ Inscrição Municipal <b>1.50809-9</b> e-mail _____
--

Nome Tomador de Serviços <b>AMAS - ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTIST</b>		CPF/CNPJ	00.499.300/0001-87		
Endereço		Complemento			
R R NOVA ODESSA, 201					
CEP	Bairro	Cidade		UF	
13056-360	CIDADE JARDIM	SOROCABA		SP	
E-mail AMAS.SOROCABA@HOTMAIL.COM					
Qtd	Descrição do Serviço	Código Serviço	Unidade	Valor Unitário	Valor Total
1	ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	17120021F	2,00	25,39	25,39

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES**

13 ALIMENTAÇÃO EMV 1885,00  
 TX ANTECIPAÇÃO CRÉDITO 7,80 \ TX ENTREGA 0,00 \ TX EMISSÃO CARTÃO 0,00 \ TX DISPON CREDITO 15,73  
 GESTÃO COBRANÇA 2,88  
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0,40  
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO  
 Entr/Cred 11/11/2021  
 Nro Pedido: 26767898/21

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

<b>VALORES DE REPASSE A TERCEIROS</b> <b>R\$ 1.885,00</b>	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	---

IRRF	REPASSE	COFINS	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA 1.911,39**

Fatura N° 200163	Valor de Fatura R\$ R\$ 1.911,39	Forma Pagamento
Valor por extenso um mil novecentos e onze reais e trinta e nove centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	Código Autenticação
	173R.6121.8721.9479599-S

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número de Nota <b>129730</b> Série da Nota
Local _____	Assinatura _____

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

16/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:51:53  
019100191 0085

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

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

=====

75691444590101590000200022720015488470000087800

BENEFICIÁRIO:

A. C. PARRA

NOME FANTASIA:

A. C. PARRA

CNPJ: 34.536.647/0001-54

BENEFICIÁRIO FINAL:

A. C. PARRA

CNPJ: 34.536.647/0001-54

PAGADOR:

AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTA

CNPJ: 00.499.300/0001-67

-----

NR. DOCUMENTO

111.602

DATA DE VENCIMENTO

27/12/2021

DATA DO PAGAMENTO

16/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO

878,00

VALOR COBRADO

878,00

-----

NR.AUTENTICACAO

D.9ED.88E.B5A.C81.50C

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

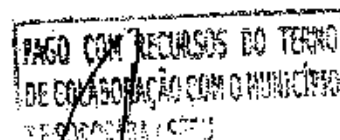
16/11/2021 14:50:50

J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

16/11/2021 14:51:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.





## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:51:53  
 019100191 0062

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO SICCOB S.A.

=====

7569144459010159000200022650014788160000087800

BENEFICIARIO:

A. C. PARRA

NOME FANTASIA:

A. C. PARRA

CNPJ: 34.536.647/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

A. C. PARRA

CNPJ: 34.536.647/0001-54

PAGADOR:

AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTA

CNPJ: 00.499.300/0001-67

-----

NR. DOCUMENTO	111.601
DATA DE VENCIMENTO	26/11/2021
DATA DO PAGAMENTO	16/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO	878,00
VALOR COBRADO	878,00

=====

NR. AUTENTICACAO A.198.878.C2C.308.758

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, 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 J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO  
 J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

16/11/2021 14:48:15

16/11/2021 14:51:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

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



Beneficiário <b>A. C. PARRA</b> <b>DOUTOR JOSE STILITANO 36</b> <b>PARQUE OURO FINO</b> <b>SOROCABA - SP</b> <b>18055-680</b>	Vencimento <b>26/11/2021</b>	Valor do Documento <b>878,00</b>
	(-) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 27/11/2021 Juros 0,17%/dia</b> <b>A partir 27/11/2021 multa de 5,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>	Data de Emissão <b>26/10/2021</b>	(-) Valor cobrado
	Coop. Contr./Cód. Beneficiário <b>4445/159000</b>	
	Nosso Número <b>226-5</b>	

## Dados do Pagador

Nome do pagador <b>AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTA DE SOROCABA</b>	Número do Documento <b>0211</b>	
Endereço <b>RUA RENATO MASSARI</b>		
Bairro - Distrito <b>PARQUE OURO FINO</b>		
Município <b>SOROCABA</b>	UF <b>SP</b>	CEP <b>18055-630</b>
Mensagem Pagador		



Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitida pelo Banco. Recebimento através do cheque n. \_\_\_\_\_ do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.44459 01015.900002 00022.650014 7 88160000087800

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>26/11/2021</b>
Beneficiário <b>A. C. PARRA</b> <b>34.536.647/0001-54</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>4445/159000</b>
Data do documento <b>26/10/2021</b>	N. documento <b>0211</b>	Espécie <b>DMI</b>	Acerte <b>N</b>	Data processamento <b>26/10/2021</b>	Nosso número <b>226-5</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>878,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) <b>A partir 27/11/2021 Juros 0,17%/dia</b> <b>A partir 27/11/2021 multa de 5,00%</b> <b>Não conceder desconto.</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4445 SICOOB COOPERASO					
Pagador <b>AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTA DE SOROCABA</b> <b>RUA RENATO MASSARI</b> <b>PARQUE OURO FINO</b> <b>SOROCABA - SP</b> <b>90.499.300/0001-67</b> <b>18055-630</b>					(-) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(-) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Beneficiário <b>A. C. PARRA</b> <b>DOITOR JOSÉ STILITANO 36</b> <b>PARQUE OURO FINO</b> <b>SOROCABA - SP</b>	<b>34.536.647/0001-54</b>  <b>18055-680</b>	Vencimento <b>27/12/2021</b>	Valor do Documento <b>878,00</b>
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 28/12/2021 Juros 0,17%/dia A partir 28/12/2021 multa de 5,00% Não conceder desconto.		Data de Emissão <b>26/10/2021</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr./Cód. Beneficiário <b>4445/159000</b>	
		Nosso Número <b>227-2</b>	

## Dados do Pagador

Nome do pagador <b>AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTA DE SOROCABA</b>		Número do Documento <b>0213</b>	
Endereço <b>RUA RENATO MASSARI</b>			
Bairro / Distrito <b>PARQUE OURO FINO</b>			
Município <b>SOROCABA</b>		UF <b>SP</b>	CEP <b>18055-630</b>
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador

DE COLABORAÇÃO COM O BANCO  
DE SOROCABA S/C



756

75601.44459 01015.900002 00022.720015 4 88470000087800

Local de pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>					Vencimento <b>27/12/2021</b>
Beneficiário <b>A. C. PARRA</b> <b>34.536.647/0001-54</b>					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>4445/159000</b>
Data do documento <b>26/10/2021</b>	N. documento <b>0213</b>	Espécie <b>DMI</b>	Acerte. <b>N</b>	Data processamento <b>26/10/2021</b>	Nosso número <b>227-2</b>
Use do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade <b>0,00</b>	Valor	Valor documento <b>878,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 28/12/2021 Juros 0,17%/dia A partir 28/12/2021 multa de 5,00% Não conceder desconto.  EMITIDO PELA COOPERATIVA-CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO E COOPERATIVA CONTRATANTE 4445 SICOOB COOPERASO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador <b>AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTA DE SOROCABA</b> <b>RUA RENATO MASSARI</b> <b>PARQUE OURO FINO</b> <b>SOROCABA - SP</b>					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(-) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



RECEBEMOS DE A. C. PARRA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA NO LADO		Nº 000.000.137
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO: ASSINATURA DO RECEBIDOR	SÉRIE: 1

**A. C. PARRA**


RUA DOUTOR JOSE STILITANO, 36 -- PARQUE OURO FINO,  
Sorocaba, SP - CEP: 18055680 - Fone/Fax: 1534182036

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

Nº 000.000.137  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCAL



3521 1034 5366 4700 0154 5500 1000 0001 3710 2509 0002

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211262022642 - 26/10/2021 13:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 798277378112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO MUNICÍPIO: 35132310952

CNPJ/CPF: 34.536.647/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: Amas Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

Endereço: Rua Nova Odessa, 201 - Jardim Vera Cruz

Município: Sorocaba

UF: SP

CEP: 18055-360

DATA DA EMISSÃO: 26/10/2021

DATA DE ENTRADA EM USO: 26/10/2021

HORA DE ENTRADA EM USO: 12:48

FATURA

Num.: 001 / V. Orig.: 2.635,00 / V. Liq.: 2.635,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.635,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO Seguro	0,00	DISCONTE	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.635,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: 3-Remetente Próprio

Endereço: Sorocaba

Município: Sorocaba

UF: SP

Inscrição Estadual:

Quantidade, Espécie, Marca, Numeração, Peso Bruto, Peso Líquido

**DADOS DO PRODUTO/SERVICO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	AST	CEP	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	VLR PIS	VLR COFINS
21	Chapa de aço galvanizada 626 para calhas	73145000	0400	5102	kg	65,8750	40,0000	2.635,00					

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

OBS: CONserto DE CALHA REALIZADO NA QUADRA EDIFICAÇÃO FÍSICA, SENDO QUE A PRIMEIRA PARCELA R\$ 878,00 E O VALOR DE R\$ 1.756,00

**AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA**

**CÁLCULO DO ISSQN**

Inscrição Municipal: 35132310952

Valor Total dos Serviços: 2.635,00

Base de Cálculo do ISSQN: 2.635,00

Valor do ISSQN: 263,50

Celso Lanzinger Humayá  
Presidente

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

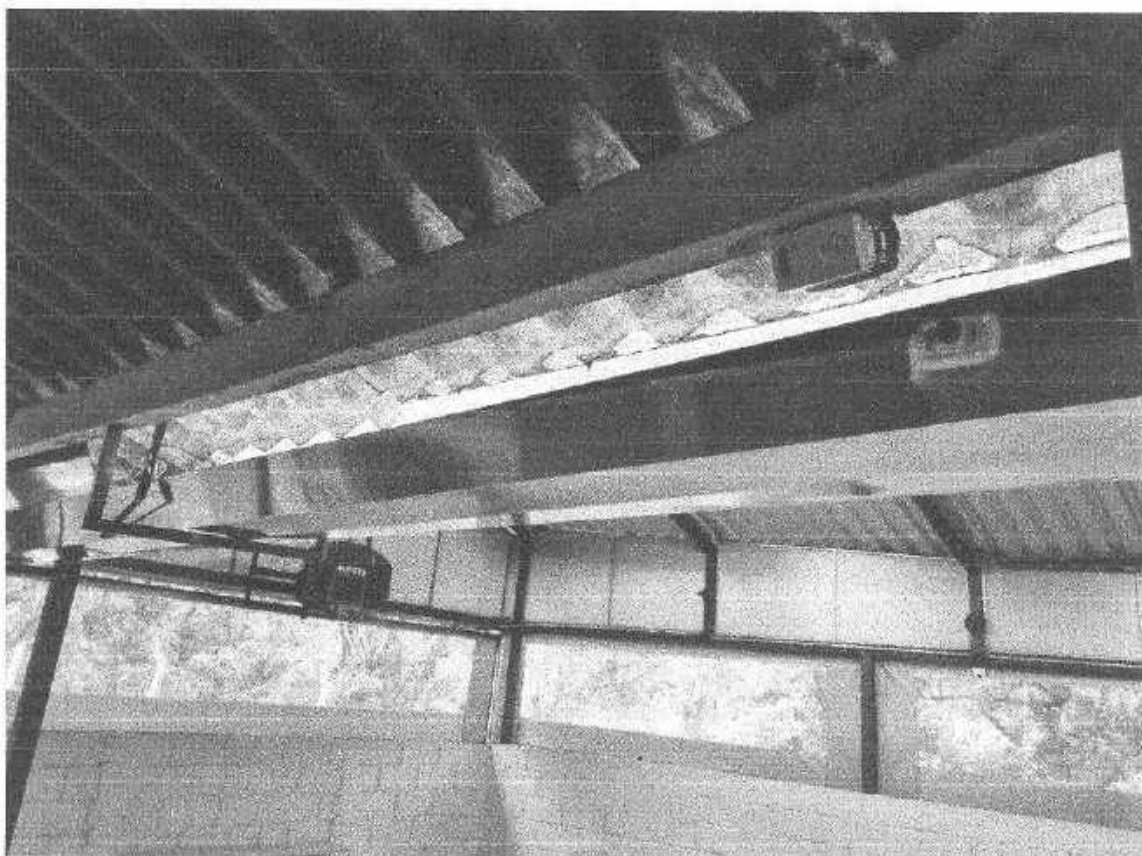
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 29/10/2021, Valor: 878,00

Duplicata - Num.: 002, Venc.: 26/11/2021, Valor: 878,00

Duplicata - Num.: 003, Venc.: 27/12/2021, Valor: 878,00

RESERVADO AO FISCAL

Conserto da Calha da Quadra Educação Física



1

19/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:16:22  
019100191 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO  
AGENCIA: 0191-8 CONTA: 141.118-7

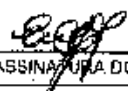
DATA DA TRANSFERENCIA 19/11/2021  
NR. DOCUMENTO 551.512.000.021.063  
VALOR TOTAL 939,00

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

CLIENTE: ELIANE GOMES DE OLIVEIRA  
AGENCIA: 1511-1 CONTA: 21.068-4

NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118

NR. AUTENTICACAO 6.CA8.5A5.8AC.045.8DA

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO			
01/11/2021 a 30/11/2021		00499300000167			
000029 ELIANE GOMES DE OLIVEIRA		ORIENTADOR EDUCACIONAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	2.345,58		
022	Adicional de Tempo de Serviço		164,19		
999	Arredondamento		0,55		
397	Atrasos	003:08		35,74	
606	Adiantamento			939,00	
610	Arredondamento			0,58	
675	Desconto Adto Extra			100,00	
673	Assistência Médica			357,03	
903	INSS Folha			214,27	
914	IRRF Folha			26,68	
			2.510,30	1.873,30	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>837,00</b>	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T. S. do mês	Base Cál. IRRF	Contrib. IRRF
2.345,58	2.474,01	8,86	2.474,01	197,92	2.259,74
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
08/12/21					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

19/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:16:22  
019100191 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/11/2021  
NR. DOCUMENTO 556.962.000.043.686  
VALOR TOTAL 621,00

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

CLIENTE: JADE DE PADUA FLEURI  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 43.686-0

NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118

NR. AUTENTICACAO 3.EB6.F7D.BDA.39A.27B

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/11/2021 a 30/11/2021					
000051 JADE DE PADUA FLEURI		AUXILIAR ADMINISTRATIVO			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	1.550,10		
022	Adicional de Tempo de Serviço		31,00		
999	Arredondamento		0,79		
606	Adiantamento			621,00	
610	Arredondamento			0,10	
903	INSS Folha			125,79	
			1.581,89	746,89	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>835,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cal. FGTS	F. G. L.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRPF
1.550,10	1.581,10	7,96	1.581,10	126,48	1.455,31
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>08/11/2021</u>		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			
DATA					

19/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:16:22  
019100191 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/11/2021  
NR. DOCUMENTO 556.962.000.045.693  
VALOR TOTAL 764,88

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANA C TEOBALDO OLIVEIRA  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 45.693-4  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118  
NR. AUTENTICACAO B.AC6.B7E.F9A.EC0.C4E

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/11/2021 a 30/11/2021					
000080 ANA CLAUDIA TEOBALDO DE OLIVEIRA		MONITOR II			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	1.907,81		
999	Arredondamento		0,17		
606	Adiantamento			764,00	
610	Arredondamento			0,78	
675	Desconto Adto Extra			5,00	
903	INSS Folha			155,20	
			1.907,98	924,98	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>983,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.907,81	1.907,81	8,13	1.907,81	152,62	1.752,61
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
08/11/2021		Ana Claudia Teobaldo de Oliveira			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

19/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:16:22  
019100191 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/11/2021  
NR. DOCUMENTO 556.962.000.049.872  
VALOR TOTAL 1.067,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PAMELA DE OLIVEIRA FRANÇA  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 49.872-6  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118  
NR. AUTENTICACAO 0.E3F.9F5.C78.743.708

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S RUA NOVA ODESSA, 201					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
01/11/2021 a 30/11/2021 ADMINISTRACAO / PROJETO					00499300000167	
000078 PAMELA DE OLIVEIRA FRANÇA					PROFESSOR	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	000:30	2.666,31			
030	Gratificação		133,32			
999	Arredondamento		0,06			
606	Adiantamento			1.067,00		
610	Arredondamento			0,18		
903	INSS Folha			253,34		
914	IRRF Folha			48,17		
			2.799,69	1.368,69		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.431,00</b>		
Base Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRPF	
2.666,31	2.799,63	9,05	2.799,63	223,97	2.546,28	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
08/12/21		Pamela O. Franca				
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO				



## Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.00  
0191000191 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 141.118-7

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0062-0 - SOROCABA  
CONTA: 1.086.842-7

FAVORECIDO: JOSE MARIA DE OLIVEIRA  
CPF/CNPJ: 020.771.798-21  
VALOR: R\$ 761,00  
DEBITO EM: 19/11/2021

DOCUMENTO: 111901  
AUTENTICACAO SISBB: 7.82A.9FF.9BB.E66.3A5

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone  
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -  
Conta Corrente - Cadastro.

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE		Demonstrativo de Pagamento de Salário		
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		
01/11/2021 a 30/11/2021		00499300000167		
000006 JOSE MARIA DE OLIVEIRA		TRABALHADOR DA MANUTENCAO DE EDIFICACOES		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	000:30	1.900,93	
022	Adicional de Tempo de Serviço		95,05	
030	Gratificação		450,00	
999	Arredondamento		0,20	
606	Adiantamento			761,00
610	Arredondamento			0,74
674	Assistência Dental			59,70
903	INSS Folha			210,91
914	IRRF Folha			24,83
			2.446,18	1.057,18
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.389,00</b>
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF
1.900,93	2.445,98	8,62	2.445,98	195,67
			2.235,07	1.389,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
03/12/21		Jose Maria de Oliveira		
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.09  
0191000191 0016

Comprovante Pix

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

-----  
SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020211119100619941497003  
CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67  
VALOR: 3.675,92  
DATA: 19/11/2021 - 15:27:22

-----  
PAGO PARA: Danilo Olavo Tavares  
CPF: \*\*\*.668.428-\*\*  
CHAVE PIX: 38866842885  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000019180683  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 19/11/2021 - 15:27:22

-----  
DOCUMENTO: 111902  
AUTENTICACAO SISBB: F.F46.0B7.AB9.7A2.EBE

-----  
E simples e facil atualizar o e-mail e telefone  
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -  
Conta Corrente - Cadastro.

-----  
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0000  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartas  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



## FÉRIAS

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

CNPJ.: 00499300000167

Funcionário: DANILO OLAVO TAVARES ( 000050 ) / Depto.: 0002

CTPS: 00071294 / 00340 Admissão: 01/02/2011 Função: DEPARTAMENTO PESSOAL

### 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	01/02/2020 a 31/01/2021	01/11/2021 a 30/11/2021
Data 01/10/2021	Assinatura do Funcionário		
Data 01/10/2021	Assinatura da Empresa		

### RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto												
022 Adicional de Tempo de Serviço	144,04													
009 Férias	2.896,88													
030 Gratificação	250,00													
597 1/3 Férias	1.096,97													
902 INSS Férias		465,58												
913 IRRF Férias		246,39												
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                     NÃO COM RECURSOS DO TERMO DE SOLIDARIEDADE COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA/ SP/01                 </div>														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <tr> <th colspan="4">Detalhamento do Cálculo do INSS</th> </tr> <tr> <th style="width: 10%;">Ref.</th> <th style="width: 15%;">Base</th> <th style="width: 15%;">Aliq</th> <th style="width: 20%;">Valor</th> </tr> <tr> <td>11/2021</td> <td style="text-align: right;">4.387,89</td> <td style="text-align: right;">10,6105%</td> <td style="text-align: right;">465,58</td> </tr> </table>			Detalhamento do Cálculo do INSS				Ref.	Base	Aliq	Valor	11/2021	4.387,89	10,6105%	465,58
Detalhamento do Cálculo do INSS														
Ref.	Base	Aliq	Valor											
11/2021	4.387,89	10,6105%	465,58											
	*****4.387,89	*****711,97												
	Líquido:	*****3.675,92												

Recebi a importância de Três Mil, Seiscentos e Setenta e Cinco Reals e Noventa e Dois Centavos \*\*\*\*\*

Data de Pagamento:   /  /   Assinatura do Funcionário:

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL  
03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.09  
0191000191 0026

## Comprovante Pix

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

## =====

## SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020211119180710278276529  
CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67  
VALOR: 2.310,54  
DATA: 19/11/2021 - 15:27:43  
-----

PAGO PARA: Guilherme V V Lodi  
CPF: \*\*\*.963.518-\*\*  
CHAVE PIX: +5515988359389  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0566 - CONTA: 0000000000010306063  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 19/11/2021 - 15:27:44  
=====

DOCUMENTO: 111903  
AUTENTICACAO SISBB: C.F3D.CAB.8BE.F04.3DC  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

## FÉRIAS

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

CNPJ.: 00499300000167

Funcionário: GUILHERME VINICIUS VIOLATTO LODI ( 000038 ) / Depto.: 0002

CTPS: 00015566 / 00417 Admissão: 02/10/2018 Função: MONITOR II

### 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	02/10/2020 a 01/10/2021	01/11/2021 a 30/11/2021
Data 01/10/2021	Assinatura do Funcionário		
Data 01/10/2021	Assinatura da Empresa		

### RECIBO DE FÉRIAS

Descrição	Adicional	Desconto
022 Adicional de Tempo de Serviço	19,08	
009 Férias	1.907,81	
597 1/3 Férias	642,30	
902 INSS Férias		225,69
913 IRRF Férias		32,96
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                     PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA/ SEDU                 </div>		
<b>Detalhamento do Cálculo do INSS</b>		
Ref. Base Aliq. Valor		
11/2021 2.569,18 0,7844%	2.569,19	258,65
	<b>Líquido:</b>	<b>2.310,54</b>

Recebi a importância de Dois Mil, Trezentos e Dez Reais e Quarenta e Quatro Centavos \*\*\*\*\*

Data de Pagamento Assinatura do Funcionário

20/11/2021



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.09  
 0191000191 0018

## Comprovante Pix

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

## SOBRE A TRANSAÇÃO

ID: 0000000020211119180752117714762  
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67  
 VALOR: 1.159,00  
 DATA: 19/11/2021 - 15:28:08

PAGO PARA: Jose G Oliveira  
 CPF: \*\*\*.818.248-\*\*  
 CHAVE PIX: 02081824892  
 INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
 AGENCIA: 0017 - CONTA: 000000000092004B463  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 18,00.

Notificacao enviada em: 19/11/2021 - 15:28:09

DOCUMENTO: 111904  
 AUTENTICACAO SISBB: A.000.961.840.D47.55A

Central de Atendimento BB  
 4004 0001  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722

Informacoes, reclamações, cancelamento de produ-

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário				
RUA NOVA ODESSA, 201				
01/11/2021 a 30/11/2021 ADMINISTRACAO / PROJETO				
000003 JOSE GERALDO DE OLIVEIRA			00499300000167	
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	000:30	2.896,88	
022	Adicional de Tempo de Serviço		144,84	
999	Arredondamento		0,60	
606	Adiantamento			1.159,00
610	Arredondamento			0,78
903	INSS Folha			282,39
914	IRRF Folha			64,15
			3.042,32	1.506,32
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.536,00</b>
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F. G. T. R. de mês	Base Calc. IRRF
2.896,88	3.041,72	9,28	3.041,72	243,33
				Base Calc. IRRF
				2.759,33
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
08/12/2021				
DATA				
ASSINATURA DO FUNCIONARIO				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.09  
 0191000192 0033

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
 -----  
 ID: E0000000020211119180032507160778  
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67  
 VALOR: 542,00  
 DATA: 19/11/2021 - 15:28:26  
 -----

PAGO PARA: Melissa C R Naniás  
 CPF: \*\*\*.343.168-\*\*  
 CHAVE PIX: 17734316859  
 INSTITUICAO: 90400000 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
 AGENCIA: 0062 - CONTA: 0000000000020259592  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
 -----

Esta transação poderá ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
 Notificacao enviada em: 19/11/2021 - 15:28:27  
 -----

DOCUMENTO: 111905  
 AUTENTICACAO SISBB: 2.90F.E9C.C78.877.525  
 -----

Central de Atendimento BB  
 4004 0001  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamações, cancelamento de produ-

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
RUA NOVA ODESSA, 201						
01/11/2021 a 30/11/2021					ADMINISTRACAO / PROJETO	
000070 MELISSA CRISTIANE RODRIGUES NANIAS					00499300000167	
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	SERVICOS GERAIS		
001	Salário Base	000:30	1.354,86			
999	Arredondamento					
604	Vale Transporte		0,50			
606	Adiantamento			81,29		
610	Arredondamento			542,00		
903	INSS Folha			0,64		
				105,43		
			1.355,36	729,36		
			<b>Valor Líquido</b>	626,00		
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGYS	F.O.T.S do piép	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
1.354,86	1.354,86	7,78	1.354,86	108,38	1.059,84	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA E LQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
09/12/21		Melissa C R Naniás				
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

PAGO COM MESES DO TERC  
 DE COLABORACAO COM O MUNICIPIO  
 DE SOBOCABA / SEDU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.09  
 0191000191 @020

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020211119180900654495453  
 CNPJ DO PAGADOR: 489.300/0001-67  
 VALOR: 1.610,00  
 DATA: 19/11/2021 - 15:28:45

PAGO PARA: Simone Silva Maia  
 CPF: \*\*\*.337.878-\*\*  
 CHAVE PIX: 15833787823  
 INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
 AGENCIA: 0062 - CONTA: 000000000010842227  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

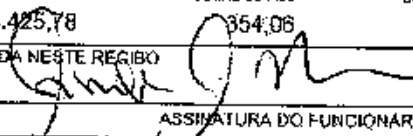
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 19/11/2021 - 15:28:46

DOCUMENTO: 111906  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.FD4.A52.6E6.0C3.393

Central de Atendimento BB  
 4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

00008 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/11/2021 a 30/11/2021					
000092 SIMONE SILVA MAIA		ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	4.023,44		
022	Adicional de Tempo de Serviço		402,34		
999	Arredondamento		0,79		
606	Adiantamento			1.610,00	
610	Arredondamento			0,17	
674	Assistência Dental			39,80	
903	INSS Folha			470,88	
914	IRRF Folha			253,72	
672	Desconto Empréstimo			50,00	
			4.426,57	2.424,57	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.002,00</b>	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.023,44	4.425,78	10,64	4.425,78	354,06	3.954,90
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
08/12/21					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.09  
 0191000191 0031

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
 ID: E0000000020211119180939218899963  
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67  
 VALOR: 1.107,00  
 DATA: 19/11/2021 - 15:29:03  
 -----

PAGO PARA: Angela M G Arruda  
 CPF: \*\*\*.310.418-\*\*-  
 CHAVE PIX: 16731041858  
 INSTITUICAO: 17184037 BCO MERCANTIL DO BRASIL S.  
 AGENCIA: 0219 - CONTA: 0000000000010334064  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.  
 -----

Notificacao enviada em: 19/11/2021 - 15:29:04  
 -----

DOCUMENTO: 111907  
 AUTENTICACAO SISBB: E.FA4.06C.C25.586.F7C  
 -----

Central de Atendimento BB  
 4004 0001  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		00499300000167			
01/11/2021 a 30/11/2021		NUCLEO WANEL VILLE			
000018 ANGELA MARCIA GONCALVES DE ARRUDA		TERAPEUTA OCUPACIONAL			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	2.767,42		
022	Adicional de Tempo de Serviço		193,72		
405	Auxílio Creche		241,08		
999	Arredondamento		0,27		
606	Adiantamento			1.107,00	
610	Arredondamento			0,15	
673	Assistência Médica			783,79	
903	INSS Folha			272,72	
914	IRRF Folha			58,83	
			3.202,49	2.222,49	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>980,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc FGTS	F.G. 1.º de mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
2.767,42	2.961,14	9,21	2.961,14	236,89	2.688,42
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
8 / 12 / 21		Angela m. g. de Arruda			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.09  
 0191000191 0021

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E00000000020211119181831485809794  
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67  
 VALOR: 542,00  
 DATA: 19/11/2021 - 15:29:21

-----

PAGO PARA: Daílla C Soares  
 CPF: \*\*\*.865.158-\*\*  
 CHAVE PIX: 33986515852  
 INSTITUICAO: 00746948 BCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 2709 - CONTA: 0000000000000528951  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 19/11/2021 - 15:29:22

=====

DOCUMENTO: 111908  
 AUTENTICACAO SISBB: D.5A3.47E.A8B.A49.770

-----

Central de Atendimento BB  
 4004 0001  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE		Demonstrativo de Pagamento de Salário	
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO	
01/11/2021 a 30/11/2021		00499300000167	
000077 DALILA CRISTINA SOARES		AUXILIAR DE LIMPEZA	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos
001	Salário Base	000:30	1.354,86
999	Arredondamento		0,54
604	Vale Transporte		81,29
606	Adiantamento		542,00
610	Arredondamento		0,68
903	INSS Folha		105,43
			1.355,40
			729,40
			Valor Líquido
			626,00
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc FGTS	FGT 3 de mês
1.354,86	1.354,86	7,70	1.354,86
			108,38
			Base Calc IRRF
			1.249,43
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO			
08/12/2021		Dalila C. Soares	
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO	



24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:51:32  
019100191 SEGUNDA VIA 0030

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/11/2021  
NR. DOCUMENTO 551.512.000.021.068  
VALOR TOTAL 1.173,00

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

CLIENTE: ELIANE GOMES DE OLIVEIRA  
AGENCIA: 1512-1 CONTA: 21.068-4

NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118  
NR. AUTENTICACAO 3.260.776.A19.758.367

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO			
01/11/2021 a 30/11/2021		00499300000167			
000029 ELIANE GOMES DE OLIVEIRA		ORIENTADOR EDUCACIONAL			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
003	1a Parcela Décimo Terceiro Salário	012,00	1.172,78		
999	Arredondamento		0,22		
			1.173,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.173,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.345,56	0,00	0,00	1.172,78	93,82	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
24/11/21					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE €		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		NUCLEO WANEL VILLE		00499300000167	
01/11/2021 a 30/11/2021					
000041 ALISSON DANILO MONTEIRO				MONITOR II	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	009.00	715,43		
999	Arredondamento		0,57		
Benefício a partir 24/09/2021 (220,00)			716,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	716,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T. S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.907,81	0,00	0,00	715,43	57,23	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ /		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			
DATA					

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE €		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		NUCLEO WANEL VILLE		00499300000167	
01/11/2021 a 30/11/2021					
000041 ALISSON DANILO MONTEIRO				MONITOR II	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	009,00	715,43		
999	Arredondamento		0,57		
Benefício a partir 24/09/2021 (220,00)			716,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	716,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T. S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.907,81	0,00	0,00	715,43	57,23	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
/ /		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			
DATA					

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:51:32  
019100191 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/11/2021
NR. DOCUMENTO	551.512.000.041.221
VALOR TOTAL	716,00

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

CLIENTE: ALISSON DANILO MONTEIRO  
AGENCIA: 1512-1 CONTA: 41.221-X

NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118

=====

NR. AUTENTICACAO E.56A.796.9BF.31E.A4A



## **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

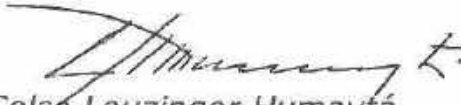
### **JUSTIFICATIVA**

*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 do 13º salário, referente à prestação de contas do mês de Novembro, pois a mesmo está impossibilitado de comparecer a Associação por estar de atestado médico de 150 dias, devido tratamento cirúrgico fratura antebraço 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 Dezembro de 2021.*

  
*Celso Leuzinger Humaytá*  
*Presidente*





Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba

Av. São Paulo, 750 - Jd. Árvore Grande - Sorocaba/SP

Fone: 15 2101-8000 - CNPJ: 71.485.056/0001-21

www.santacasa-sorocaba.com.br



Atendimento.: 209035

Prontuário: 811962

Nº Requisição:

Nome Social.:

Paciente....: ALISSON DANILO MONTEIRO

Sexo: M

Data de Nasc: 10/09/1998

Idade: 22

### ATESTADO MÉDICO - INSS

Atesto para os devidos fins que o(a) paciente: ALISSON DANILO MONTEIRO  
está em acompanhamento médico no(a) SANTA CASA SOROCABA - ORTOPEdia  
09092021 com diagnóstico de doença sob o(s) CID-10: S520.

desde


Paciente realizou o(s) seguinte(s) tratamento(s):  
TRATAMENTO CIRURGICO FRATURA ANTEBRACO (E)

Paciente atualmente encontra-se em:  
POS OPERATORIO IMEDIATO

Prazo estimado de repouso necessário: 150 (CENTO E CINQUENTA) DIAS

Sem mais,

Sorocaba, 9 de setembro de 2021.

  
BRUNO SPAGNUOLO DE LIMA

CRM:139253-SP

DATA DO DOCUMENTO:09/09/2021 10:08

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:51:32  
 019100191 SEGUNDA VIA 0022

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/11/2021  
 NR. DOCUMENTO 556.962.000.043.686  
 VALOR TOTAL 776,00

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

CLIENTE: JADE DE PADUA FLEURI  
 AGENCIA: 6962-0 CONTA: 43.686-0

NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118

NR. AUTENTICACAO D.932.61C.714.CCA.F88

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/11/2021 a 30/11/2021					
000051 JADE DE PADUA FLEURI		AUXILIAR ADMINISTRATIVO			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	012.00	775,05		
999	Arredondamento		0,95		
			776,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>776,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc FGTS	FGTS de 11 meses	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.550,10	0,00	0,00	775,05	62,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
24/11/2021		Jade Fleuri			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:51:32  
 019100191 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/11/2021  
 NR. DOCUMENTO 556.962.000.045.693  
 VALOR TOTAL 398,00

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

CLIENTE: ANA C TEOBALDO OLIVEIRA  
 AGENCIA: 6962-0 CONTA: 45.693-4

NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118

NR. AUTENTICACAO 1.ECC.911.081.645.71C

Transferência efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

00008 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE RUA NOVA ODESSA, 201		Demonstrativo de Pagamento de Salário		
01/11/2021 a 30/11/2021		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167
000080 ANA CLAUDIA TEOBALDO DE OLIVEIRA		MONITOR II		
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	005.00	397,46	
999	Arredondamento		0,54	
			398,00	0,00
			<b>Valor Líquido</b>	<b>398,00</b>
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Bém. Dal. FETS	T. G.T.S. do mês	Risco Cál. IRRF
1.907,81	0,00	0,00	397,46	31,79
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				Faixa IRRF
25/11/2021				0,00
ANA CLAUDIA TEOBALDO OLIVEIRA				
DATA				ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

PAGO COM RECURSOS DO TERMO  
 DE COLABORACAO COM O MUNICIPIO  
 DE BOROACABA / SP

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:51:32  
 019100191 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/11/2021  
 NR. DOCUMENTO 556.962.000.049.872  
 VALOR TOTAL 584,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: PAMELA DE OLIVEIRA FRANCA  
 AGENCIA: 6962-0 CONTA: 49.872-6  
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118  
 NR. AUTENTICACAO 9.FEZ.BEB.D53.A79.E8A

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário				
RUA NOVA ODESSA, 201				
01/11/2021 a 30/11/2021		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167
000078 PAMELA DE OLIVEIRA FRANÇA				PROFESSOR
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	005,00	555,48	
030	Gratificação		27,77	
999	Arredondamento		0,75	
			584,00	0,00
			<b>Valor Líquido</b>	<b>584,00</b>
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base. Calc. FGTS	FGTS do mês	Base. Calc. IRRF
2.666,31	0,00	0,00	583,25	46,66
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
24/11/21		Pamela O. Franca		
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO		





## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.21  
0191000191 SEGUNDA VIA 0024

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0062-0 - SOROCABA  
CONTA: 1.086.842-7

FAVORECIDO: JOSE MARIA DE OLIVEIRA  
CPF/CNPJ: 020.771.798-21  
VALOR: R\$ 951,60  
DEBITO EM: 24/11/2021

DOCUMENTO: 112401  
AUTENTICACAO SISBB: 2.355.AC9.D6E.E85.457

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone  
da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ -  
Conta Corrente - Cadastro.

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/11/2021 a 30/11/2021					
000006 JOSE MARIA DE OLIVEIRA		TRABALHADOR DA MANUTENCAO DE EDIFICACOES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descargos	
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	012.00	950,47		
999	Arredondamento		0,53		
			951,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	951,00	
Saldo Base	Sal. Contin. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRPF	Saldo IRPF
1.900,93	0,00	950,47	76,03	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
24/11/21 DATA		<i>Jose Maria de Oliveira</i> ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.21  
 0191000191 0018

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
 -----  
 ID: E000000020211124144201268790798  
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67  
 VALOR: 1.449,00  
 DATA: 24/11/2021 - 11:52:09  
 -----

PAGO PARA: Danilo Olavo Tavares  
 CPF: \*\*\*.658.428-\*\*  
 CHAVE PIX: 38866842885  
 INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
 AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000019180683  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
 -----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificação enviada em: 24/11/2021 - 11:52:09  
 =====

DOCUMENTO: 112402  
 AUTENTICACAO SISBB: 1.FF6.852.C6C.B0C.F10  
 =====

Central de Atendimento BB  
 4004 0001  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 -----

00008 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/11/2021 a 30/11/2021					
000050 DANILO OLAVO TAVARES		DEPARTAMENTO PESSOAL			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Deduzidos	
003	1ª. Parcela Décimo Terceiro Salário	012.00	1.448,44		
999	Arredondamento		0,56		
Férias de 03/11/2021 até 30/11/2021 Dia(s) 30 (220:00)			1.449,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.449,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Exceção IRRF
2.896,88	0,00	0,00	1.448,44	115,87	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
24 / 11 / 21					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.21  
 0191000191 0026

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
 -----  
 ID: E0000000020211124144238994156807  
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67  
 VALOR: 954,00  
 DATA: 24/11/2021 - 11:52:33  
 -----

PAGO PARA: Guilherme V V Lodi  
 CPF: \*\*\*.963.518-\*\*  
 CHAVE PIX: 47696351841  
 INSTITUICAO: 22896431 FICPAY  
 AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000251313298  
 TIPO DE CONTA: Conta Pagamento  
 -----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 24/11/2021 - 11:52:34  
 -----

DOCUMENTO: 112403  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.4C3.F4Z.D0E.430.F5F  
 -----

Central de Atendimento BB  
 4004 0001  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
 tos e servicos.

Ouvidoria  
 0800 729 5678

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário		
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167
01/11/2021 a 30/11/2021		MONITOR II		
000038 GUILHERME VINICIUS VIOLATTO LODI				
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	012,00	953,91	
999	Arredondamento		0,09	
Férias de 01/11/2021 até 30/11/2021 Dia(s) 30 (220,00)			954,00	(1,00)
			<b>Valor Líquido</b>	<b>954,00</b>
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF
1.907,01	0,00	0,00	953,91	76,31
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
24/11/2021		[Assinatura]		
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.21  
 0191000191 0019

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020211124144317968310389  
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67  
 VALOR: 1.449,00  
 DATA: 24/11/2021 - 11:52:53

PAGO PARA: Jose G Oliveira  
 CPF: \*\*\*.818.248-\*\*  
 CHAVE PIX: 02081824892  
 INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
 AGENCIA: 0017 - CONTA: 0000000000920048463  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 24/11/2021 - 11:52:54

DOCUMENTO: 112404  
 AUTENTICACAO SISBB: E.902.015.AF4.FB2.01A

Central de Atendimento BB  
 4004 0001  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
 tos e servicos.

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S						Demonstrativo de Pagamento de Salário	
RUA NOVA ODESSA, 201							
01/11/2021 a 30/11/2021						ADMINISTRACAO / PROJETO	
000003 JOSE GERALDO DE OLIVEIRA						00499300000167	
						CONTADOR	
Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descritivos			
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	012,00	1.448,44				
999	Arredondamento		0,56				
			1.449,00	0,00			
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.449,00</b>			
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. PGRS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Falso IRRF		
2.896,88	0,00	0,00	1.448,44	115,87	0,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
DATA				ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.21  
 0191000191 0031

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020211124144402168101697  
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67  
 VALOR: 678,00  
 DATA: 24/11/2021 - 11:53:24

PAGO PARA: Melissa C R Nancias  
 CPF: \*\*\*.343.168-\*\*  
 CHAVE PIX: 27734316859  
 INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
 AGENCIA: 0062 - CONTA: 0000000000020259592  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
 Notificacao enviada em: 24/11/2021 - 11:53:25

-----  
 DOCUMENTO: 112405  
 AUTENTICACAO SISBB: F.C04.C73.53A.9EB.D04

-----  
 Central de Atendimento BB  
 4004 0001  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
 tos e servicos.

Ouvidoria

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE : Demonstrativo de Pagamento de Salário  
 RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/11/2021 a 30/11/2021 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167  
 000070 MELISSA CRISTIANE RODRIGUES NANIAS SERVICOS GERAIS

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	012,00	677,43		
999	Arredondamento		0,57		
			678,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>678,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.354,86	0,00	0,00	677,43	54,19	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
24/11/21		Melissa CR Nancias			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

PAGO COM RECURSOS DO TERMO  
 DE COLABORACAO COM O MUNICIPIO  
 DE SOBRALBA / SEOU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.21  
 0191000191 0030

## Comprovante Pix

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

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020211124144521402854374  
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67  
 VALOR: 2.012,00  
 DATA: 24/11/2021 - 11:53:55

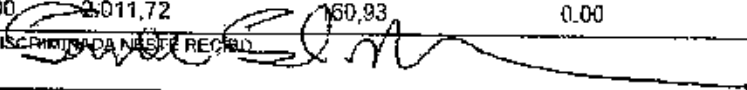
PAGO PARA: Simone Silva Maia  
 CPF: \*\*\*.337.878-\*\*  
 CHAVE PIX: 15833787823  
 INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
 AGENCIA: 0062 - CONTA: 00000000000108842227  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 24/11/2021 - 11:53:55

DOCUMENTO: 112466  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.D8F.E3B.42C.25A.4F1

Central de Atendimento BB  
 4004 0001  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário		
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00498300000167
01/11/2021 a 30/11/2021				
000032 SIMONE SILVA MAIA		ASSISTENTE ADMINISTRATIVO		
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	012.00	2.011,72	
999	Arredondamento		0,28	
			2.012,00	0,00
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.012,00</b>
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF
4.023,44	0,00	0,00	2.011,72	160,93
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECEBÍO				0,00
24/11/21				
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.21  
 0291000191 - 0026

Comprovante Pix

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

## SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020211124144515618266360  
 CNPJ DO PAGADOR: 499.388/0001-67  
 VALOR: 727,00  
 DATA: 24/11/2021 - 11:54:17

PAGO PARA: Angela M G Arruda  
 CPF: \*\*\*.310.418-77  
 CHAVE PIX: 16731041858  
 INSTITUICAO: 17184037 BCO MERCANTIL DO BRASIL S.  
 AGENCIA: 0219 - CONTA: 0000000000010334064  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 24/11/2021 - 11:54:18

DOCUMENTO: 112407  
 AUTENTICACAO SISBB: 7.299.905.A19.AB3.224

Central de Atendimento BB  
 4004 0001  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		NUCLEO WANEL VILLE		00499300000167	
01/11/2021 a 30/11/2021					
000018 ANGELA MARCIA GONCALVES DE ARRUDA		TERAPEUTA OCUPACIONAL			
Cód	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
003	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário	006,00	691,86		
030	Gratificação		34,59		
999	Arredondamento		0,55		
			727,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>727,00</b>	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	+ taxa IRRF
2.767,42	0,00	0,00	726,45	58,11	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
24/11/2021		Angela Marcia Goncalves de Arruda			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 03/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.21  
 0191000191 0032

## Comprovante Pix

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

## SOBRE A TRANSAÇÃO

ID: E0000000020211124144714783295109  
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67  
 VALOR: 283,00  
 DATA: 24/11/2021 - 11:54:46

PAGO PARA: Dalila C Soares  
 CPF: \*\*\*.865.158-\*\*  
 CHAVE PIX: 39986515852  
 INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
 AGENCIA: 2709 - CONTA: 0000000000000528951  
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
 com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificação enviada em: 24/11/2021 - 11:54:47

DOCUMENTO: 112408

AUTENTICACAO SISBB: 0.1F3.DA9.2A6.77E.82F

Central de Atendimento BB  
 4004 0001  
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
 0800 729 0722  
 Informacoes, reclamações, cancelamento de produ-  
 tos e servicos.

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
003 999	1a. Parcela Décimo Terceiro Salário Arredondamento	005.00	282,26 0,74		
			283,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	283,00	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	F.O.F.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.354,86	0,00	0,00	282,26	22,58	0,00

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S RUA NOVA ODESSA, 201  
 01/11/2021 a 30/11/2021 ADMINISTRACAO / PROJETO

Demonstrativo de Pagamento de Salário

000077 DALILA CRISTINA SOARES DD499300000167

AUXILIAR DE LIMPEZA

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORACAO COMO MUNICIPIO BESSOROUBA / SEDU

24/11/21  
 DATA

*Dalila Soares*  
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO





**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome PMS-FMT-URBES  
Agência 191-0  
Conta corrente 24000-1  
Valor 100,30  
Destinação 0  
Data Nesta data

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

Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO  
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

26/11/2021 15:48:03  
26/11/2021 15:50:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

Guilherme

Recibo do Pagador

**BANCO DO BRASIL**

**001-9**

**00190.00009 02830.425001 36523.001174 1 88310000010030**

BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES	CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74	BACENOR/AVALISTA	VENCIMENTO 11/12/2021
---------------------------------	--------------------------------	------------------	--------------------------

ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR AVALISTA RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, 98 - JARDIM PANORAMA - Sorocaba - SP - 18030-275			
NUMERO DOCUMENTO 1000519143	DATA DOCUMENTO 26/11/2021	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1	Nosso número 28304250036523001
			VALOR DOCUMENTO R\$ 100,30

PAGADOR: 342 - AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA	CNPJ/CPF: 00.499.300/0001-67
ENDEREÇO: RUA NOVA ODESSA, 201	18055-360 JARDIM VERA CRUZ Sorocaba - SP

DEMONSTRATIVO  
Referente a compra de Vale Transporte.  
Após compensação, válido como recibo e comprovante de compra.

(+) Valor total do pedido: R\$ 100,30  
(-) Valor total = R\$ 100,30

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

(=) VALOR DOCUMENTO = R\$ 100,30

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

**BANCO DO BRASIL**

**001-9**

**00190.00009 02830.425001 36523.001174 1 88310000010030**

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO	VENCIMENTO 11/12/2021
---	--------------------------

BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES	CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74	AGÊNCIA - CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1
DATA DO DOCUMENTO 26/11/2021	NUMERO DOCUMENTO 1000519143	ESPECIE DOC. DM
USO DO BANCO 17	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$
ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 26/11/2021	VALOR DOCUMENTO R\$ 100,30

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre esse boleto, contate o BENEFICIÁRIO.  
Favor, realizar o pagamento do boleto no próximo dia útil.  
A recarga dos cartões somente será comandada após a confirmação do pagamento do boleto que será informado pelo banco somente em D+1.  
Recomendamos o pagamento do boleto preferencialmente com antecedência mínima de 01 dia da data da recarga programada.

- (-) DESCONTOS
- (-) OUTRAS DEDUÇÕES
- (-) MORÁ / MULTA
- (-) OUTROS ACRÉSCIMOS
- (-) VALOR COBRADO

PAGADOR: 342 - AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA	CNPJ/CPF: 00.499.300/0001-67
ENDEREÇO: RUA NOVA ODESSA, 201	18055-360 JARDIM VERA CRUZ Sorocaba - SP

SACADOR AVALISTA	CNPJ	Código de boleto
------------------	------	------------------



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha acima

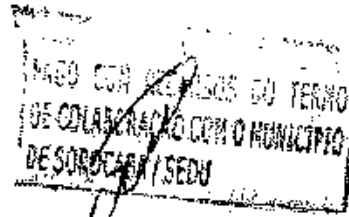
# Impressão de comprovante

Data 26/11/2021 14:52:36

Comprovante

Página: 1

<b>PMS/FMT - Urbes</b>		1ª Via
46.634.044/0001-74		2411888
NOME: AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA		
VALOR: R\$ 100,30	Nº DOC.: 1000519143	
DATA: 26/11/2021	CPF/CNPJ: 00.499.300/0001-67	
ENDEREÇO: RUA NOVA ODESSA, 201 - JARDIM VERA CRUZ - Sorocaba - SP		
<b>RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, Nº 98, JARDIM PANORAMA - SOROCABA/SP</b>		





Associação Amigos dos  
Autistas de Sorocaba

RUA NOVA ODESSA, 201- JARDIM VERÁ CRUZ - SOROCABA/SÃO PAULO

FONES: (15) 3222-4646/ 3217-8074/33344402 ATÉ 3334-4409

Conselho municipal de assistência social de Sorocaba nº 041

Conselho do direito da criança e do adolescente de Sorocaba 18/02/98

Conselho nacional de assistência social - prote 44.006.000.873/2000/11

Declarada de utilidade pública estadual nº 5421/00-01

Declarada de utilidade pública municipal em 08/10/95 - lei 4928/95

Relação - Vale Transporte Mês Novembro/ 2021			
Nomes	Unidade	Assinatura	Matricula
01/11/2021 a 30/11/2021			
Guilherme Vinicius Violatto Lodi	17		nº 02
<b>Total</b>	<b>17</b>		<b>R\$ 100,30</b>

**AMAS** ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS  
AUTISTAS DE SOROCABA

Celso Louzinger Humaytá  
Presidente



Programa de atendimento aos clientes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/11/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.24.16  
6962008962

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: AMAS - ASSOCIACAO ANTIGOS  
 AGENCIA: 6962-0 CONTA: 41.122-1  
 EFETUADO POR: JOAO F ARAUJO

=====  
 Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
 Codigo de Barras 85880000128-4 45160179211-4  
 13865705380-3 04993000001-8

Data do pagamento 30/11/2021  
 CNPJ/Ce1/CPF 00499300/0001-87  
 COMPETENCIA 09/2021  
 CODIGO RECOLHIMENTO 115  
 VENCIMENTO 30/11/2021  
 VALOR DEPOSITO 12.845,16  
 Valor Total 12.845,16  
 Pagamento agendado.

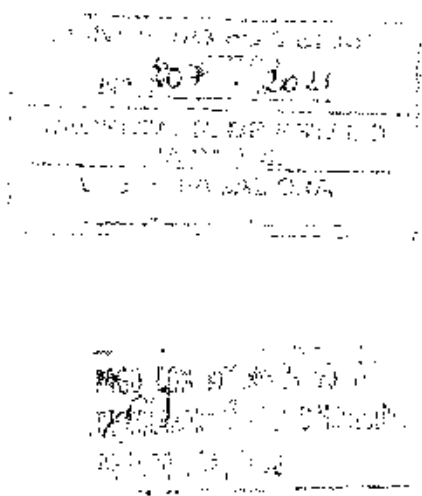
Atenção: Esta transação esta sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido após a quitacao.

Assinado por JA074293 CELSO LEUZINGER HUMAYTA  
JA074325 JOAO FERREIRA DE ARAUJO

30/11/2021 16:18:02  
30/11/2021 16:24:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por JA074325 JOAO FERREIRA DE ARAUJO.



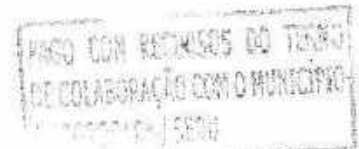
01 - RAZÃO SOCIAL/NOME				02 - ODD/TELEFONE
AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S				(0001)53334444
03 - FPAS	04 - SIMPLES	05 - REMUNERAÇÃO	06 - QTD DE TRABALHADORES	07 - ALÍQUOTA FGTS
639	I	144.652,73	49	8
08 - CÓD RECOLHIMENTO	09 - ID RECOLHIMENTO	10 - INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11 - COMPETÊNCIA	12 - DATA DE VALIDADE
115	017983-3	00.499.300/0001-67	09/2021	30/11/2021

13 - DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14 - ENCARGOS	15 - TOTAL A RECOLHER
11.572,21	1.272,95	12.845,16

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER EM 30/11/2021\*\*

858800001284 451601792114 130657053803 049930000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





*Selva*

**Transferência entre contas diversas**

Debitado

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

Creditado

Nome AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS  
 Agência 8862-0  
 Conta corrente 41122-1  
 Valor 2.148,43  
 Destinação 0  
 Data Nesta data

Assinada por	J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO	30/11/2021 16:33:58
	J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA	30/11/2021 16:37:27

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA



## **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

### **NOTA EXPLICATIVA**

Considerando que a guia de FGTS referente ao mês Setembro/2021 foi paga na sua totalidade no valor de R\$12.845,16 pela conta corrente de recursos próprios da Associação e efetuamos a transferência dos valores relacionados aos funcionários deste convênio no valor de R\$ 2.146,43, conforme comprovante em anexo.

A fim de dar clareza e transparência ao assunto, identificamos na própria guia, através dos respectivos carimbos, os valores correspondentes à prestação de contas de outras esferas.

Por ser verdade, firmo o Presente.

Sorocaba, 09 de Dezembro de 2021.

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

### Lista dos Profissionais

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO FGTS

Referência: Mês de SETEMBRO / 2021

	Nome	Valor Salário	Valor FGTS (Salário )
1	Alisson Danilo Monteiro	1.462,39	116,99
2	Ana Claudia Teobaldo de Oliveira	1.907,81	152,62
3	Dalila Cristina Soares	1.354,86	108,38
4	Danilo Olavo Tavares	3.041,72	243,33
5	Eliane Gomes de Oliveira	2.493,59	199,49
6	Guilherme Vinicus Violatto Lodi	1.918,58	153,48
7	Jade de Padua Fleuri	1.565,60	125,24
8	José Geraldo de Oliveira	3.041,72	243,34
9	José Maria de Oliveira	2.859,13	228,74
10	Melissa Cristiane Rod. Nancias	1.354,86	108,38
11	Pamela de Oliveira França	2.799,63	223,97
12	Simone Silva Maia	4.385,55	350,85
	<b>Total</b>		<b>2.146,43</b>

**Celso Leuzinger Humaytá**  
Presidente



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE - "BRANCO" - REGIME DE CONTRATO DE TRABALHO E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA.

85630000153 / 02101/2021 TO 007657060603 (4099000001)

EMPRESAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S

COMP: 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPA5: 630 OUTRAS ENT: SIMPLES: I RAT: 1,0 INSCRIÇÃO: 00-409-310-0001-15  
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,50  
 TOWADROBRA- INSCRIÇÃO

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PRE-FASE P/GI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COU	MOVIMENTAÇÃO	QBD
			BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	CONTRIB. SEG. DEVIDA		DEPOSITO			JAM
			BASE CÁL PREY SOCIAL						
ALISSON DANILO MONTEIRO	1.482,39	0,00	161.60893,88-8	11/07/2018	07		23/09/2021	P1	03311
			0,00	115,11		116,99			0,00
ALESSANDRO VIEIRA DOS SANTOS	5.242,81	0,00	125.20972,42-6	06/05/2017	01				05163
			0,00	308,52		259,43			0,00
ANA CLAUDIA TECO BALDO DE OLIVEIRA	1.907,81	0,00	205.53428,30-7	04/08/2021	01	01			00311
			0,00	155,20		152,82			0,00
ANA LUCIA DE SOUZA ALMEIDA	2.779,35	0,00	121.00421,21-4	01/09/2001	01				04223
			0,00	250,91		222,06			0,00
ANA LUCIA GOMES PIRES	1.601,48	0,00	120.25808,35-4	17/05/2021	01	01			02207
			0,00	127,63		128,12			0,00
ANA PAULA RIBEIRO MANOEL APRILE	2.997,85	0,00	127.37358,28-2	01/09/2001	01				04223
			0,00	273,53		237,43			0,00
ANDREA BARROS DE PAULA FERREIRA	2.938,55	0,00	126.08777,23-8	01/03/2017	01				04223
			0,00	198,13		187,17			0,00
ANGELINA FRANCINE PEREIRA	3.440,15	0,00	210.73677,02-6	01/06/2010	07				02934
			0,00	332,90		275,21			0,00
BRUNO ROMAN DINIZ GONCALVES	1.907,81	0,00	138.44375,17-0	02/06/2021	01	01			03311
			0,00	155,20		152,62			0,00
CARLOS PICHIGUELLI NETO	2.716,34	0,00	137.73080,77-2	23/02/2015	01				02394
			0,00	243,95		217,30			0,00
CELSO AKIO JOCHI	3.328,61	0,00	125.02767,68-3	28/09/2009	01				05191
			0,00	317,00		256,19			0,00
CHRISTIANO BENTO DE OLIVEIRA	3.304,51	0,00	127.26778,23-4	08/01/2006	01				05191
			0,00	313,94		261,37			0,00
DALILA CRISTINA SOARES	1.954,86	0,00	287.73175,79-8	02/09/2021	01	01			05142
			0,00	105,43		106,58			0,00
DANILO OLAVO TAVARES	3.041,72	0,00	210.60842,18-7	01/02/2011	01				01422
			0,00	282,09		243,30			0,00
EDILAIN CRISTINA AZEVEDO	2.719,64	0,00	204.00810,34-8	02/05/2016	01	01			02294
			0,00	243,74		217,57			0,00
ELIANE GOMES DE OLIVEIRA	2.483,58	0,00	127.00083,05-1	01/08/2007	01				02194
			0,00	216,62		199,49			0,00
ELISABETE APARECIDA FERREIRA	1.399,81	0,00	122.32785,63-0	17/03/2010	01				02211
			0,00	108,48		111,00			0,00
ELVIS LUIZ DE ALMEIDA	2.857,98	0,00	210.73582,45-2	01/01/2012	01				02312
			0,00	280,34		228,58			0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ANUÁRIO SERFP  
 MODALIDADE "BRANCO"-RECOLHIMENTO AD FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

858300091153 722 101 7921 10 0076870508 03 019930050016

EMPRESAS/ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS ARTISTAS DE S		INSCRIÇÃO:		INSCRIÇÃO:					
COMP: 09/2021	COD REC: 115	COD GPS: 2305	FPAS: 638	OUTRAS ENT:	SIMPLES *	RAT: 1,0	FAF: 0,50	HA F AJUSTALU: 0,50	
TOMADOR-OBRA:		INSCRIÇÃO:		INSCRIÇÃO:					
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PI\$ P/ASERCÍ	ADMISSÃO	CAT	CCOR	DATA DO DEPÓSITO	COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL (3RSAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL)	CONTRIB SEG DEVIDA					JAN
FABIANA SANTOS NUNES	3.282,62	0,00	124.40377 41-5 0,00	02/09/2012 311,00	01		282,61		02518 0,00
GILSON NUNES DA SILVA	3.376,53	0,00	123.01973 73-0 0,00	01/02/2007 124,00	01		270,13		05191 0,00
GUILHERME VINÍCIUS VIOLATTO LODI	1.918,58	0,00	134.41020 88-2 0,00	02/10/2018 166,17	01	01	153,63		01281 0,00
ISABELE PIRES CAMARGO	3.892,89	0,00	128.48518 24-1 0,00	18/08/2013 398,28	01		311,44		02238 0,00
JADE DE PADUA FLEURI	1.585,60	0,00	210.67830 34-9 0,00	27/10/2017 124,40	01		125,24		04110 0,00
JANIFFER RODRIGUES BARBOSA	2.799,63	0,00	190.80858 89-8 0,00	02/08/2021 253,34	01	01	228,98		02312 0,00
JEANE PEREIRA DE LIMA COLLAÇO	8.278,03	0,00	121.05789 78-7 0,00	13/10/2009 251,97	01		242,25		01313 0,00
JOAO DE OLIVEIRA	2.788,62	0,00	124.91131 89-2 0,00	02/10/2005 761,07	01		621,49		02394 0,00
JOSE CAMILO RODRIGUES DE OLIVEIRA	3.197,41	0,00	121.88491 70-4 0,00	02/11/2006 301,08	01		255,80		08111 0,00
JOSE GERALDO DE OLIVEIRA	3.041,72	0,00	108.20488 02-2 0,00	01/02/2011 282,38	01		249,34		12522 0,00
JOSE MARIA DE OLIVEIRA	2.859,13	0,00	105.80130 66-2 0,00	01/06/2010 260,48	01		228,74		05133 0,00
JOSE ROBERTO DA SILVA	3.897,07	0,00	122.44303 16-2 0,00	01/08/2010 396,86	01		311,77		06190 0,00
KAREN REGINE MANOEL APRILLE	4.571,20	0,00	128.25039 25-1 0,00	15/01/2003 491,24	01		365,70		04201 0,00
LETICIA NUNES LIMA	2.713,55	0,00	133.25318 89-3 0,00	08/10/2012 243,61	01		217,08		04222 0,00
MARCOS ROGERIO VALLERINI	4.922,28	0,00	123.97421 73-0 0,00	16/01/2009 540,39	01	01	395,79		02713 0,00
MARGARETE APARECIDA LUZ CONSERVANI	2.640,68	0,00	107.84087 05-3 0,00	01/02/2005 234,27	01		211,06		04223 0,00
MARLI APARECIDA DA SILVA	1.350,65	0,00	120.16380 16-4 0,00	17/02/2020 105,05	01		108,06		05142 0,00
MATHEUS LAZZARINI	3.418,20	0,00	156.25000 40-3 0,00	19/04/2021 329,82	01		278,45		01230 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

558300001153 722101792110 607857051803 045838092016

EMPRESAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S  
 COMP 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FIAS: 639 OUTRAS ENT.  
 TOMADOR-OBRA:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	PIS-PASEP(C)	-ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA DO DEPOSITO	MOVIMENTAÇÃO	CRO
MELISEA CRISTIANE RODRIGUES MANIAS	1.364,86	0,00	184.472R5,54-3	03/12/2020	01	01	108,38	05127	0,00
PAMELA DE OLIVEIRA FRANCA	2.799,63	0,00	210.73750,78-9	02/09/2021	01	01	223,97	02913	0,00
PAULO CESAR DE SOUZA MENDONÇA	1.623,30	0,00	180.54794,73-3	02/05/2007	01	01	129,86	02296	0,00
PEDRO LUIZ DE BASTOS FERREIRA	2.421,22	0,00	136.11832,22-4	01/04/2021	01	01	183,69	02515	0,00
ROSANA NUNES SABOIA	3.555,06	0,00	128.88089,23-1	01/08/2011	01	01	284,41	02312	0,00
SAMUEL FERREIRA DE CAMPOS	2.851,30	0,00	122.46413,91-4	01/05/2016	01	01	226,51	02312	0,00
SHIONE SILVA MAIA	4.385,55	0,00	127.82371,24-1	04/10/2001	01	01	360,85	04110	0,00
SUZANE PEREIRA GONCALVES	3.127,45	0,00	165.36102,05-4	01/02/2016	01	01	250,19	02394	0,00
TATIANA AP SOARES DA SILVA GARCIA	2.831,30	0,00	202.15549,86-6	01/03/2014	01	01	226,50	07812	0,00
THAIS CRISTINA CASSEMIRO	1.354,86	0,00	210.70887,20-6	02/06/2021	01	01	198,36	05122	0,00
VALDIRIEL APARECIDO LOPEZ	2.795,04	0,00	210.70188,95-4	15/05/2015	01	01	223,70	02712	0,00
VALDIRENE OLIVEIRA CERQUEIRA	1.689,46	0,00	209.91447,28-8	01/10/2020	01	01	185,15	05132	0,00
VIVIANE RIBEIRO CAROLINO	2.523,55	0,00	201.04325,19-2	05/01/2013	01	01	201,58	04123	0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 144.652,73 0,00 0,00 13.293,07 11.672,21 0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO" - RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

85830001155722161782110007657050803049900000016

EMPRESA: MMS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S  
Nº DE CONTROLE: B0WdG6jE2860000-4  
Nº ARQUIVO: 0y6gQD2rQ40000-8  
COMP 09/2021 COD REC 115 COD OPS 2305 FPAS: 638 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRICAO: 0049930004001-87  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.0 INSCRICAO

LOGRADOURO: RUA NOVA ODESSA 201 BAIRRO: JD VERA CRUZ CNAE PRINCIPAL/ANTE: 8512900  
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18055-360 CNAE 8513900

DATA	QUANT	REMUNERACÃO SEM 13º	REMUNERACÃO 13º	BASE CAL PREV SOC	BASE CAL 13º PREV SOC
01	49	144.652,73	0,00	144.652,73	0,00
TOTAL:	49	144.652,73	0,00	144.652,73	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

85830001155722161782110007657050803049900000016

EMPRESA: MMS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S  
Nº DE CONTROLE: B0WdG6jE2860000-4  
Nº ARQUIVO: 0y6gQD2rQ40000-8  
COMP 09/2021 COD REC 115 COD OPS 2305 FPAS: 638 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1.0 INSCRICAO: 0049930004001-87  
TOMADOR/OBRA: FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.0 INSCRICAO

LOGRADOURO: RUA NOVA ODESSA 201 BAIRRO: JD VERA CRUZ CNAE PRINCIPAL/ANTE: 8512900  
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18055-360 CNAE 8513900

MODALIDADE: "BRANCO" - RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO A PREVIDÊNCIA

	FGTS R%
REMUNERACÃO SEM 13º SALARIO	144.652,73
REMUNERACÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	49

VALORES DO FGTS  
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
11.572,21	0,00	0,00	0,00	11.572,21

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S

Nº DE CONTRATO: 8676060286000-0

Nº ARQUIVO: C38950240400034

COMP 09/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2905 FINS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 1,0

INSCRICAO: 00.498.3300001-67

FAP: 0,00 RAT AJUSTADO: 1,000

INSCRICAO

LOGADOURO: RUA NOVA GDESSA 201  
 CIDADE: SOROCABA

UF: SP CEP: 13055-360

BARRIO: JD VERA CRUZ  
 TELEFONE: 0001 5333-4444

CNAE PRPONDEH(MTF): 8511020  
 CNAE: 8511090

VALOR DEV PRFV SOC CALCULADO SEFIP:	13.293,07	CONTRIB SEGURACÕES - DEVIDA:	12.293,67
SALÁRIO FAMÍLIA:	0,00	RECEITA EVENTO DESPATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00 VALOR A COMPENSAR:	0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:	0,00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
------------------	------	---------------------------	------	------------------------------	------

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/IGORRÊNCIA

15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES - CÓDIGOS

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 191-0  
 Conta corrente 141118-7 AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO  
 Período do extrato 11 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.000,00 C
05/11/2021		0191	99015	470 Transferência enviada 05/11 15:12 21068-4 ELIANE GOMES D	556.512.000.021.068	561,00 D	
05/11/2021		0191	99015	470 Transferência enviada 05/11 09:02 43686-0 JADE DE PADUA	556.962.000.043.686	48,00 D	
05/11/2021		0191	99015	470 Transferência enviada 05/11 09:02 45693-4 ANA C TEOBALDO	556.962.000.045.693	989,00 D	
05/11/2021		0191	99015	470 Transferência enviada 05/11 09:02 49872-6 PAMELA DE OLIV	556.962.000.049.872	1.314,00 D	
05/11/2021		0000	13105	393 TED Transf. Elex. Disponiv 033-0062 02077179821 JOSE MARIA DE OLI	110.501	1.020,00 D	
05/11/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 05/11 15:12 DANILO OLAVO TAVARES	110.502	1.536,00 D	
05/11/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 05/11 15:12 GUILHERME VINICIUS VIOLATT	110.503	963,00 D	
05/11/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 05/11 15:12 JOSE GERALDO DE OLIVEIRA	110.504	1.536,50 D	
05/11/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 05/11 15:13 MELISSA CRISTIANE RODRIGUE	110.505	626,00 D	
05/11/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 05/11 15:13 SIMONE SILVA MAIA	110.506	628,00 D	
05/11/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 05/11 15:13 ANGELA MARCIA GONCALVES DE	110.507	630,00 D	
05/11/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 05/11 15:14 DALILA CRISTINA SOARES ROD	110.508	626,00 D	
05/11/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado 05/11 15:14 RAFAEL AUGUSTO DA SILVA	110.509	490,30 D	
05/11/2021		0000	13113	170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/11/2021	1	26,00 D	
05/11/2021		0000	13113	170 Tarifa Modulo Cobrança referente 05/11/2021	32	100,00 D	
05/11/2021		0000	00000	855 BB Rf Automático empresa	5	11.895,00 D	0,00 C
08/11/2021		0000	14060	798 Resgate BB CDB Di	4.910.044.937.398	17.501,00 C	
08/11/2021		0000	14060	798 Resgate BB CDB Di	4.910.044.937.398	44,46 C	
08/11/2021		0000	00000	345 BB Rf Automático Empresa	5	17.544,46 D	0,00 C
10/11/2021		0000	13105	109 Pagamento de boleto SODEXO PASS DO BRASIL	111.001	1.011,89 D	
10/11/2021		0000	00000	855 BB Rf Automático Empresa	5	1.011,89 D	0,00 C
11/11/2021		0191	99015	970 Transferência recebida 11/11 0191 113338-1 AMAS A.A AUTIS	550.191.000.113.338	138,00 C	

11/11/2021	0000	00000	345 BB RF Automatico Empresa	5	135,00 D	0,00 C
16/11/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto A. C. PARRA	111.601	878,00 D	
16/11/2021	0000	13105	109 Pagamento de Boleto A. C. PARRA	111.602	878,00 D	
16/11/2021	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	1.256,00 C	0,00 C
19/11/2021	0191	99015	470 Transferência enviada 19/11 1512 21068-4 ELIANE GOMES D	551.512.000.021.068	939,00 D	
19/11/2021	0191	99015	470 Transferência enviada 19/11 6962 43688-0 JADE DE PADUA	556.962.000.043.686	821,00 D	
19/11/2021	0191	99015	470 Transferência enviada 19/11 6962 45693-4 ANA C TEOBALDO	556.962.000.045.693	764,00 D	
19/11/2021	0191	99015	470 Transferência enviada 19/11 6962 49872-6 PAMELA DE OLIV	556.962.000.049.872	1.067,00 D	
19/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0062 02077179821 JOSE MARIA DE OLI	111.901	761,00 D	
19/11/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado 19/11 15:27 DANILO OLAVO TAVARES	111.902	3.675,92 D	
19/11/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado 19/11 15:27 GUILHERME VINICIUS VIOLATT	111.903	2.310,64 D	
19/11/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado 19/11 15:28 JOSE GERALDO DE OLIVEIRA	111.904	1.159,00 D	
19/11/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado 19/11 15:28 MELISSA CRISTIANE RODRIGUE	111.905	542,00 D	
19/11/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado 19/11 15:28 SIMONE SILVA MAIA	111.906	1.810,00 D	
19/11/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado 19/11 15:28 ANGELA MARCIA GONCALVES DE	111.907	1.107,00 D	
19/11/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado 19/11 15:28 DALILA CRISTINA SOARES ROD	111.908	542,00 D	
19/11/2021	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa	5	15.098,46 C	0,00 C
24/11/2021	0191	99015	470 Transferência enviada 24/11 1512 21068-4 ELIANE GOMES D	551.512.000.021.068	1.173,00 D	
24/11/2021	0191	99015	470 Transferência enviada 24/11 1512 41221-X ALISSON DANILO	551.512.000.041.221	736,00 D	
24/11/2021	0191	99015	470 Transferência enviada 24/11 6962 43688-0 JADE DE PADUA	556.962.000.043.688	776,00 D	
24/11/2021	0191	99015	470 Transferência enviada 24/11 6962 45693-4 ANA C TEOBALDO	556.962.000.045.693	398,00 D	
24/11/2021	0191	99015	470 Transferência enviada 24/11 6962 49872-6 PAMELA DE OLIV	556.962.000.049.872	584,00 D	
24/11/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0062 02077179821 JOSE MARIA DE OLI	112.401	951,00 D	
24/11/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado 24/11 11:52 DANILO OLAVO TAVARES	112.402	1.449,00 D	
24/11/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado 24/11 11:52 Guilherme Vinicius Violatt	112.403	954,00 D	
24/11/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado 24/11 11:52 JOSE GERALDO DE OLIVEIRA	112.404	1.449,00 D	
24/11/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado 24/11 11:53 MELISSA CRISTIANE RODRIGUE	112.405	678,00 D	



24/11/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado		112,408	2.012,00 D	
			24/11 11:52 SIMONE SILVA MAIA				
24/11/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado		112,407	727,00 D	
			24/11 11:54 ANGELA MARCIA GONCALVES DE				
24/11/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado		112,408	283,00 D	
			24/11 11:54 DALILA CRISTINA SOARES ROD				
24/11/2021	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa		5	12.150,00 C	0,00 C
28/11/2021	0191	99015	470 Transferência enviada	550.191.000.024.000		100,30 D	
			28/11 0191 24000-1 PMS-FMT-URBES				
28/11/2021	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa		5	100,30 C	0,00 C
30/11/2021	0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.041.122		2.148,43 D	fgts
			30/11 6962 41122-1 AMAS - ASSOCIA				
30/11/2021	0000	00000	855 BB RF Automatico Empresa		5	2.148,43 D	
30/11/2021	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

E simples e facil atualizar o e-mail e telefone da sua empresa. Acesse o BB Digital PJ - Conta Corrente - Cadastro.

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336090946472478006  
09/12/2021 09:55:06

### Cliente

Agência 191-0  
Conta 141118-7 AMAS-ASSOCIACAO.SOROCABA  
Mês/ano referência NOVEMBRO/2021

### RF Automático Empres - CNPJ: 071.477/0001-68

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/10/2021	SALDO ANTERIOR	33.227,57			3.265,076727		
05/11/2021	RESGATE	11.895,00	0,87	9,71	1.168,842785	10,185783794	2.096,233932
	Aplicação 20/10/2021	330,34	0,09	0,32	32,471794		
	Aplicação 28/10/2021	11.564,66	0,78	9,39	1.136,371001		
08/11/2021	APLICAÇÃO	17.544,45			1.722,080409	10,186057227	3.818,294341
10/11/2021	RESGATE	1.911,39	0,33	1,90	187,745725	10,192615548	3.630,548616
	Aplicação 28/10/2021	1.911,39	0,33	1,90	187,745725		
11/11/2021	APLICAÇÃO	135,00			13,241976	10,194852725	3.643,790592
16/11/2021	RESGATE	1.756,00	0,61	1,54	172,377888	10,199384036	3.471,412704
	Aplicação 28/10/2021	1.756,00	0,61	1,54	172,377888		
19/11/2021	RESGATE	15.098,46	7,82	12,21	1.481,307315	10,206180611	1.990,105389
	Aplicação 28/10/2021	15.098,46	7,82	12,21	1.481,307315		
24/11/2021	RESGATE	12.150,00	4,62	11,72	1.191,277995	10,213014959	798,827394
	Aplicação 28/10/2021	2.539,34	1,99	0,98	254,803004		
	Aplicação 08/11/2021	9.550,66	2,83	10,74	936,474991		
28/11/2021	RESGATE	100,30	0,03	0,11	9,830170	10,217523927	788,997224
	Aplicação 08/11/2021	100,30	0,03	0,11	9,830170		
30/11/2021	RESGATE	2.146,43	0,13	1,85	210,173499	10,222078461	578,823725
	Aplicação 08/11/2021	2.146,43	0,13	1,85	210,173499		
30/11/2021	COBRANÇA DE IR		3,96		0,387396	10,222078461	578,436329
	Aplicação 08/11/2021		3,91		0,382505		
	Aplicação 11/11/2021		0,05		0,004891		
30/11/2021	SALDO ATUAL	5.912,82			578,436329		578,436329

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	33.227,57
APLICAÇÕES (+)	17.679,45
RESGATES (-)	45.057,58
RENDIMENTO BRUTO (+)	120,99
IMPOSTO DE RENDA (-)	18,57
IOF (-)	39,04
RENDIMENTO LIQUIDO	53,36
SALDO ATUAL =	5.912,82

### Valor da Cota

29/10/2021	10,176658247
30/11/2021	10,222078461

### Rentabilidade

No mês	0,4463
No ano	1,9364
Últimos 12 meses	1,9484

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5676  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

## Dados consultados

Agência 191-0  
 Conta 141118-7 AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTA  
 Período 01/11/2021 a 30/11/2021

## BB CDB DI

Data	Ot. proc	Histórico	Nr. depósito	Valor
29/10		Saldo anterior		
		valor capital		17.500,00
08/11		Resgate	- 4910044937398	
		valor capital		17.500,00
		valor juros até mês ant		43,75
		valor juros no mês		24,15
		valor IR		12,50-
		valor IOF		10,85-
		valor líquido		17.544,45
30/11		Saldo final		0,00

## SALDO NOS ÚLTIMOS 6 MESES

Data	Capital em ser	Juros	IR proj.	Liquid. proj.
31/05/2021	6500,00	14,95	2,99	6511,96
30/06/2021	7500,00	13,05	1,50	7511,55
30/07/2021	12000,00	25,44	3,36	12022,08
31/08/2021	17000,00	78,94	16,62	17062,32
30/09/2021	15500,00	133,33	29,85	15603,48
29/10/2021	17500,00	43,75	4,90	17538,85

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
 Para deficientes auditivos 0800 729 0086

**Consultas - Extrato de conta corrente**G331081508372E  
08/12/2021 15:1

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

*Sedu*

Data 03/12/2021 Valor R\$ 33.677,60 C

Importe referente a Recebimento Fornecedor, MUNICIPIO DE SOROCABA, documento 91.535, lote 14134, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Trinta e três mil e seiscentos e trinta e sete 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 08/12/2021 15:11:49

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome AMAS A A ALTISTAS SOR  
Agência 191-0  
Conta corrente 113396-1

**Credado**

Nome AMAS-ASSOCIACAO AMR308 DO  
Agência 191-0  
Conta corrente 141115-7  
Valor 135,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinado por J2233800 JOAO FERREIRA DE ARAUJO 11/11/2021 13:18:43  
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA 11/11/2021 13:19:29

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.



## 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

### NOTA EXPLICATIVA

Informamos que o valor de R\$ 135,00 (Cento e trinta e cinco reais) creditado na conta-corrente no dia 11/12/2021 que compõe a Prestação de contas do Mês de Novembro/2021 refere-se à pagamento de taxa de manutenção debitado em conta corrente.

Por ser verdade, firmo o Presente.

Sorocaba, 09 de Dezembro de 2021.

Celso Leuzinger Humayta

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 06/10/85 - LEI 4928/85

### ANEXO V – RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS ENVOLVIDOS NA PARCERIA

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

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 Novembro de 2021.

  
Celso Leuzinger Humayta- Presidente

Nº	Nome do funcionário	Cargo / Função
1	Angela Marcia Gonçalves	Terapeuta Ocupacional
2	Simone Silva Maia	Assistente Administrativo
3	Danilo Olavo Tavares	Departamento Pessoal
4	José Geraldo de Oliveira	Contador
5	Eliane Gomes de Oliveira	Orientadora Pedagógica
6	Guilherme Vioiatto Lodi	Monitor 2
7	Jade de Padua Fleuri	Auxiliar Administrativo
8	Rafael Augusto da Silva	Estagiário
9	José Maria de Oliveira	Serv Manutensão Predial
10	Melissa Cristiane Rodrigues Nánias	Serviços Gerais
11	Dalila Cristina S. Rodrigues	Serviços Gerais
12	Pamela de Oliveira	Professora
13	Ana C Teoblado	Monitor 2
14	Alisson Danilo Monteiro	Monitor 2





## Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

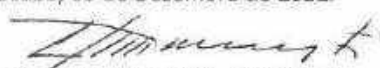
- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 46/02/98
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95

### ANEXO IV - RELAÇÃO DE ALUNOS MATRICULADOS PELA PARCERIA

Nome da entidade	AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
CNPJ	00.499.300/0001-67
Nº processo	2018/265-1
Competência	Novembro
Quantidade alunos atendidos pela parceria	45

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

Sorocaba, 09 de Dezembro de 2021.

  
Celso Leuzinger Huamytá - Presidente

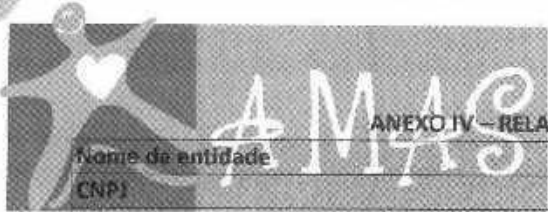
Nº	NOME DO ALUNO	Nº RA	DATA DE INCLUSÃO	DATA DE EXCLUSÃO	ETAPA	TURMA
1	Alefe Brantes Crespo	110832384-4	13/02/17		Fundamental I-1º B	1º B
2	Abner Silva Freitas de Souza	106527205-4	26/02/18		Fundamental I-1º C	1º C
3	Aline Suco Pinto	105527698-1	01/02/06		Fundamental I-1º E	1º E
4	Alvaro Gomes de Holanda Junior	105528183-6	01/02/06		Fundamental I-1º E	1º E
5	Ana Carolina Meneses de Souza	100901096-7	01/02/06		Fundamental I-1º E	1º E
6	Bianca Camargo Canalonga	42232347-0	01/02/06		Fundamental I-1º F	1º F
7	Bruno Henrique Antunes Silva	107843216-8	27/08/15		Fundamental I-1º B	1º B
8	Daniilo Franklin Martins dos Santos	105528328-6	01/02/06		Fundamental I-1º C	1º C
9	Davy Déo de Souza Nogueira	121692127-1	14/10/19		Fundamental I-1º E	1º E
10	Denzel de Lima Mendonça	110611072-9	14/08/19		Fundamental I-1º A	1º A
11	Estela Murça Lopes	113728793-7	29/08/19		Fundamental I-1º G	1º G
12	Esther da Silva	108738726-7	11/02/20		Fundamental I-1º G	1º G
13	Giovana de Macedo Melo	110117280-0	10/02/17		Fundamental I-1º B	1º B
14	Gabriel Rodrigues Garcia	104765800-8	18/07/16		Fundamental I-1º E	1º E
15	Gabriel Rodrigues de Jesus	120178608-3	11/02/20		Fundamental I-1º H	1º H
16	Gabriel Teles das Neves	109681806-1	11/02/20		Fundamental I-1º H	1º H
17	Gustavo de Brito Oliveira	045884762-8	12/02/07		Fundamental I-1º F	1º F
18	João Pedro Ignácio Rolim	104686395-2	04/02/13		Fundamental I-1º D	1º D
19	Andre Oliveira Silva	113321522-1	06/07/09		Fundamental I-1º H	1º H
20	Juliane Soares Rocha	10552236-1	01/02/06		Fundamental I-1º D	1º D
21	Kesla Cristina Oliveira Biscolchini	105528306-7	01/02/06		Fundamental I-1º C	1º C
22	Lauany Gonçalves de Lima	104184308-2	26/08/15		Fundamental I-1º C	1º C
23	Leonardo Antunes da Silva Camargo	110756531-5	23/05/18		Fundamental I-1º A	1º A
24	Lisley Antonio Barbosa	105527355-4	07/02/06		Fundamental I-1º E	1º E
25	Lucas Francisco Alberto Gil	104604727-9	21/01/19		Fundamental I-1º D	1º D
26	Lucas Martins de Jesus	100898864-9	01/02/06		Fundamental I-1º D	1º D
27	Lucas Samuel Teles de Souza	113358784-7	21/01/19		Fundamental I-1º A	1º A
28	Marcos Adriano Nunes Paschoa	045312747-2	17/01/12		Fundamental I-1º D	1º D
29	Marcos Raphael Farias Shiraga	049864156-9	01/02/06		Fundamental I-1º F	1º F
30	Isabelly Fernanda Vieira de Souza	116308373	02/03/20		Fundamental I-1º G	1º G
31	Michel Marcos Poss dos Santos	048893284-1	01/02/06		Fundamental I-1º D	1º D
32	Nicolas de Campos Oliveira	104694520-8	23/01/18		Fundamental I-1º B	1º B
33	Fellip Lyra Catro	112248941-9	11/02/20		Fundamental I-1º H	1º H
34	Pedro Henrique Lemos Barbieri	106343380-0	11/02/20		Fundamental I-1º H	1º H
35	Raul Augusto Souza Assis	113062054-2	08/04/19		Fundamental I-1º B	1º B

Unidade 01: Rua Nova Odessa, 201 - Jd. Vera Cruz - CEP 18055-980 - Sorocaba - SP - Tel.: (15) 3222-4646 - CNPJ: 00.499.300/0001-67  
Unidade 02: Rua Luiz Gabriotti, 201 - Wanel Ville II - CEP 18055-089 - Sorocaba - SP - Tel.: (15) 3222-2356 - CNPJ: 00.499.300/0002-48

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







# Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041

ANEXO IV - RELAÇÃO DE ALUNOS MATRICULADOS PELA PARCERIA

- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.008.000.873/2000/11

AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01

- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95

Nome da entidade  
CNPJ

Nº processo

Competência

Quantidade alunos atendidos pela parceria

Novembro

45

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

Sorocaba, 09 de Dezembro de 2021.

  
Celso Leuzinger Huamytá - Presidente

Nº	NOME DO ALUNO	Nº RA	DATA DE INCLUSÃO	DATA DE EXCLUSÃO	ETAPA	TURMA
36	Ramon Souza Assis	113061994-1	08/04/19		Fundamental I-1ª A	1º A
37	Victor Henrique Vieira Camargo	111562367-9	04/09/18		Fundamental I-1ª A	1º A
38	Yan Gabriel Santos Pereira	108545157-4	06/03/17		Fundamental I-1ª B	1º B
39	Wesley Elias Pinto	105528282-8	01/02/06		Fundamental I-1ª D	1º D
40	Jim Jhonathan Silva Ciqueira	109734468-X	07/06/18		Fundamental I-1ª A	1º A
41	Jaine Talriny Pereira dos Santos	105527575-7	01/02/06		Fundamental I-1ª F	1º F
42	Ana Lucía Ferreira da Cruz	115109377-4	12/02/20		Fundamental I-1ª G	1º G
43	Luiz Henrique A. Barbosa	115053331	14/04/13		Fundamental I-1ª G	1º G
44	Felipe Batista Rocha	112808111	08/03/12		Fundamental I-1ª G	1º G
45	Leonardo Arthur da Silva	115607341-8	08/12/11		Fundamental I-1ª G	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 4926/95

### ANEXO V – RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS ENVOLVIDOS NA PARCERIA

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

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, 09 de Dezembro de 2021.

  
Celso Leuzinger Humayta- Presidente

Nº	Nome do funcionário	Cargo / Função
1	Angela Marcia Gonçalves	Terapeuta Ocupacional
2	Simone Silva Maia	Assistente Administrativo
3	Danilo Olavo Tavares	Departamento Pessoal
4	José Geraldo de Oliveira	Contador
5	Eliane Gomes de Oliveira	Orientadora Pedagógica
6	Guilherme Violatto Lodi	Monitor 2
7	Jade de Padua Fleuri	Auxiliar Administrativo
8	Rafael Augusto da Silva	Estagiário
9	José Maria de Oliveira	Serv Manutensão Predial
10	Melissa Cristiane Rodrigues Nancias	Serviços Gerais
11	Dalila Cristina S. Rodrigues	Serviços Gerais
12	Pamela de Oliveira	Professora
13	Ana C Teoblado	Monitor 2
14	Alisson Danilo Monteiro	Monitor 2



## Lista de Alunos

Nº Cham	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Filiação 1
1	000110611072	9	SP	04/10/2010	KELLY ROBERTA DE LIMA
2	000113728793	7	SP	07/11/2006	FRANCINE MARQUES MURCA
3	000110756531	5	SP	17/06/2010	LUCIMARA REGINA ANTUNES DA SILVA
4	000113358784	7	SP	03/03/2010	NAZINHA TELES DE SOUZA
5	000113061994	1	SP	13/04/2011	DAIANE DE SOUZA BARROS
6	000111562367	9	SP	15/04/2009	IVANA VIEIRA DA SILVA CAMARGO

## Lista de Alunos

Nº Cham	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Filiação 1
1	000110832384	4	SP	03/01/2007	MARIA PAULA BRANTES CRESPO
2	000109734468	X	SP	15/08/2006	MILENA DE CASSIA ANTUNES SILVA
3	000104604727	9	SP	20/11/2004	ROSIMARCIA DE FATIMA ALBERTO GIL
4	000104694520	8	SP	31/03/2005	GISELE VALESCA DE CAMPOS
5	000113062054	2	SP	15/03/2010	DAIANE DE SOUZA BARROS
6	000108545157	4	SP	12/01/2006	ANGELA ALVES PEREIRA

## Lista de Alunos

Nº Cham.	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Filiação 1
1	000106527205	4	SP	01/11/2002	RAQUEL FREITAS DE SOUZA
2	000105528328	6	SP	27/01/1995	RITA GERCINA DA ROSA
3	000105528306	7	SP	27/09/1992	MARLI OLIVERIA SA BISCOLCHINI
4	000104184308	2	SP	29/03/2003	MARIA TEREZA GONCALVES DE LIMA

## Lista de Alunos

Nº Cham.	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Filiação 1
1	000104686395	2	SP	08/11/2001	ANDREIA IGNACIO PINTO ROLIM
2	000105528236	1	SP	01/01/1993	DARLENE SOARES ROCHA
3	000100898864	9	SP	20/11/1992	EDNA MARTINS DE JESUS
4	000045312747	2	SP	03/01/1996	MARIA EUNICE PASCHOA
5	000048893284	1	SP	27/11/1992	JUCELIA DA SILVA POSS DOS SANTOS
6	000105528282	8	SP	12/01/1996	ELZA FATIMA PINTO

## Lista de Alunos

Nº Cham.	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Filiação 1
1	000105528183	6	SP	19/11/1996	LOURDES MARIA MENDES DE HOLANDA
2	000100901096	7	SP	17/10/1993	ANA LUCIA DE MENESES SOUSA
3	000121692127	1	SP	28/01/2002	CRISTIANA BENTO DA SILVA
4	000104765800	8	SP	01/03/2002	ISABEL CRISTINA RODRIGUES GARCIA
5	000105527355	4	SP	20/10/1995	ROSANA APARECIDA MOREIRA LOPES BARBOSA
6	000107843216	8	SP	05/01/2003	DEBORA CRISTINA ANTUNES DA SILVA
7	000105527698	1	SP	19/11/1992	CINARA AIELLO SUCS PINTO

### Lista de Alunos

Nº Cham	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Filiação 1
1	000105527698	1	SP	19/11/1992	CINARA AIELLO SUCS PINTO
2	000042232347	0	SP	23/12/1994	MARILIA APARECIDA CAMARGO CANALONGA
3	000045884762	8	SP	27/12/1994	IEDA ALVES DE BRITO OLIVEIRA
4	000105527575	7	SP	06/03/1992	BENEDITA JORGE PEREIRA
5	000049864156	9	SP	31/03/1998	VERONICA DE SOUZA FARIAS LIMA
6	000105527355	4	SP	20/10/1995	ROSANA APARECIDA MOREIRA LOPES BARBOSA

### Lista de Alunos

Nº Cham	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Filiação 1
1	000108738726	7	SP	13/08/2008	ZILDETE VIANA DA SILVA PAIXAO
2	000120178608	3	SP	29/12/2013	ERICA RODRIGUES DA CUNHA JESUS
3	000112248941	9	SP	24/11/2010	LUANA LYRA CASTRO
4	000115109377	4	SP	19/02/2010	MAYARA FERREIRA DA SILVA
5	000116308373	2	SP	06/08/2012	ALINE CRISTIANE VIEIRA
6	000113321522	1	SP	06/07/2009	INEZ OLIVEIRA SANTOS SILVA
7	000112808111	8	SP	08/03/2012	ADRIANA DE SOUZA BATISTA

### Lista de Alunos

Nº Cham	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Filiação 1
1	000109681806	1	SP	10/11/2006	SHEILA AVANCE TELES
2	000106343380	0	SP	14/10/2005	JULIANA FILLA LEMOS BARBIERI
3	000110117280	0	SP	23/10/2006	ALINE DE MACEDO MELO
4	000113321522	1	SP	06/07/2009	INEZ OLIVEIRA SANTOS SILVA
5	000115109377	4	SP	19/02/2010	MAYARA FERREIRA DA SILVA
6	000112808111	8	SP	08/03/2012	ADRIANA DE SOUZA BATISTA
				14/04/2013	JULIANA ALVES BARBOSA



Associação Amigos dos  
Autistas de Sorocaba

AMAS- ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS ESCOLA ESPECIAL  
DE EDUCAÇÃO INFANTIL I E FUNDAMENTAL I-CICLO I  
Rua Nova Odessa, 201 – Jardim Vera Cruz – Sorocaba/SP  
CNPJ. 00.499.300/0001-67



## RELATÓRIO MÊS DE NOVEMBRO 2021

### ATIVIDADES REMOTAS E PRESENCIAIS

ESCOLA ESPECIAL DA AMAS, adotou o PLANO DE ATENDIMENTO COLETIVO PARA ATENDIMENTO DOS ALUNOS A DISTÂNCIA DURANTE O PERÍODO EXCEPCIONAL DECORRENTE DA PANDEMIA COVID-19 E ALGUNS ALUNOS EM QUE A FAMÍLIA OPTOU PARA PRESENCIAL, SEGUNDO TODOS OS PROTOCOLOS EXIGIDOS.

#### Atividades desenvolvidas:

- I. **Acompanhamento via Telefone e WhatsApp** das demandas de atividades a serem realizadas em casa sob orientações de Professores e técnicos , onde foi criado um grupo pelo whatsapp de Pais em cada sala de aula, com registro de atendimento/orientação do aluno conforme encaminhado em anexo.
- II. **Apoio institucional** para facilitar as receitas médicas (os atendidos utilizam medicação controlada pela psiquiatra da instituição) e em casos de emergência e/ou urgência realização de consulta médica.
- III. **Resultados/Impactos:**

#### Através das Atividades via vídeo WhatsApp pode-se:

- I. Manter vínculo da relação entre alunos e Professores;
- II. Através das atividades de modelagem de comportamentos sociais estimularam o desenvolvimento bem adaptado de comportamentos relativos a habilidades sociais (realização de contato visual, apontar e comunicação alternativa, fala, modelagem de comportamentos verbais, leitura e escrita, autocontrole).
- III. Grande parte dos familiares deram devolutiva através de fotos ou vídeos de WhatsApp que realizaram a atividade em casa. Essas atividades trabalharam motricidade fina, funções executivas, aspectos sensoriais e socialização.



Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

AMAS- ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS ESCOLA ESPECIAL

DE EDUCAÇÃO INFANTIL I E FUNDAMENTAL I-CICLO I

Rua Nova Odessa, 201 – Jardim Vera Cruz – Sorocaba/SP

CNPJ. 00.499.300/0001-67



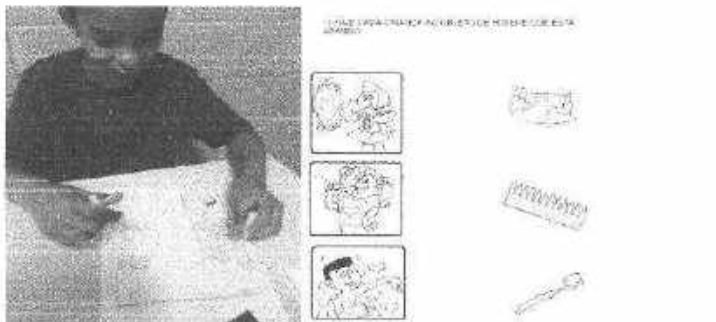


**ATIVIDADES ENCAMINHADAS AOS ALUNOS PARA ATIVIDADES**

**REMOTAS/PRESENCIAIS E COM DEVOLUTIVA**

**MÊS DE NOVEMBRO/2021**

**Professora: Rosana Saboia - TURMA: 1º A**

<p><b>Disciplina:</b> História</p> <p><b>Conteúdos:</b> Datas Comemorativas do mês de Novembro: Dia da Diretora Escolar.</p> <p><b>Objetivos:</b> Trabalhar o calendário, datas comemorativas do mês de Novembro, atenção, criatividade, coordenação motora, confecção de cartazes, socialização.</p> <p><b>Habilidades:</b> Coordenação motora fina, percepção visomotora, concentração, raciocínio lógico, criatividade, interação social.</p>	<p><b>ATIVIDADE DE HISTÓRIA: DIA DA DIRETORA ESCOLAR</b></p> 
<p><b>Disciplina:</b> Matemática</p> <p><b>Conteúdos:</b> Quantidade e Números (Atividade Adaptada)</p> <p><b>Objetivo:</b> Trabalhar atenção, raciocínio lógico, discriminação visual, quantidade e numerais.</p> <p><b>Habilidades:</b> Identificar, desenvolver o raciocínio lógico, discriminação visual, movimento de pinça, coordenação motora fina.</p>	<p><b>MATEMÁTICA: QUANTIDADE E NUMERAIS</b></p> 
<p><b>Disciplina:</b> Ciências</p> <p><b>Conteúdos:</b> Higiene Pessoal</p> <p><b>Objetivo:</b> Trabalhar nomeação e identificação das figuras, recorte, discriminação visual, associação.</p> <p><b>Habilidades:</b> Trabalhar coordenação motora fina, atenção, higiene pessoal discriminação visual.</p>	<p><b>CIÊNCIAS: HIGIENE PESSOAL</b></p> 



Associação Amigos dos  
Autistas de Sorocaba

AMAS- ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS ESCOLA ESPECIAL

DE EDUCAÇÃO INFANTIL I E FUNDAMENTAL I-CICLO I

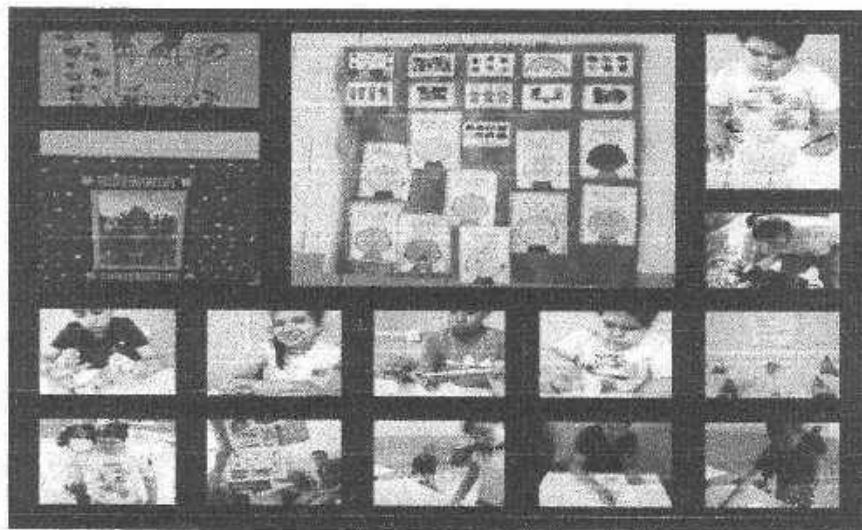
Rua Nova Odessa, 201 – Jardim Vera Cruz – Sorocaba/SP

CNPJ. 00.499.300/0001-67



### ATIVIDADES EXTRACLASSES:

No mês de Novembro, desenvolvemos atividades extraclasse, dando oportunidade de vivência social dos alunos. O resultado dessas atividades foram satisfatórios, pois enriqueceu ainda mais o aprendizado integral dos alunos envolvidos.



**PROFESSORA: TATIANA APARECIDA SOARES DA SILVA GARCIA- TURMA: 1 A**

#### Escreva a letra inicial das figuras- Vogais.

Atividade desenvolvida por Denzel Lima Mendonça, que se encontra no nível 4 de aprendizagem.

**Objetivo:** Trabalhar a correspondência e associação das letras, raciocínio lógico, percepção visual e estimula a memória. Auxilia também na comunicação e na linguagem expressiva.







Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

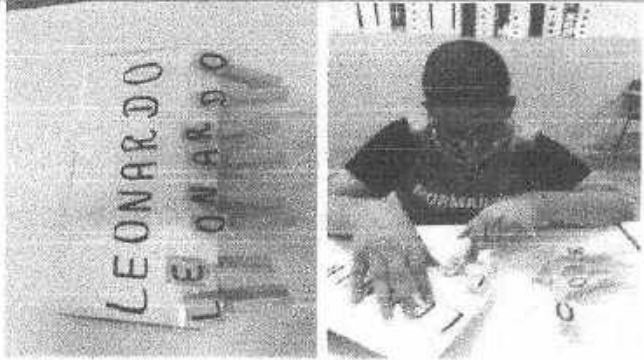
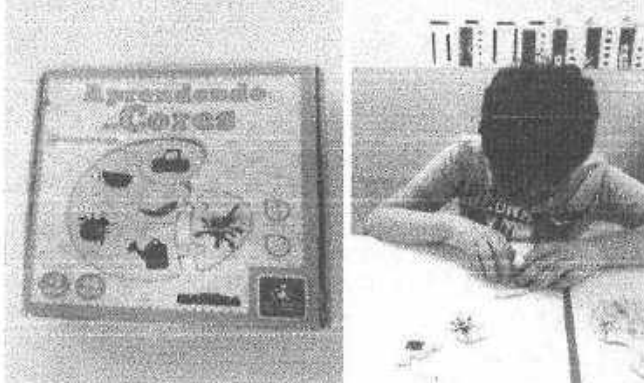
AMAS- ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS ESCOLA ESPECIAL

DE EDUCAÇÃO INFANTIL I E FUNDAMENTAL I-CICLO I

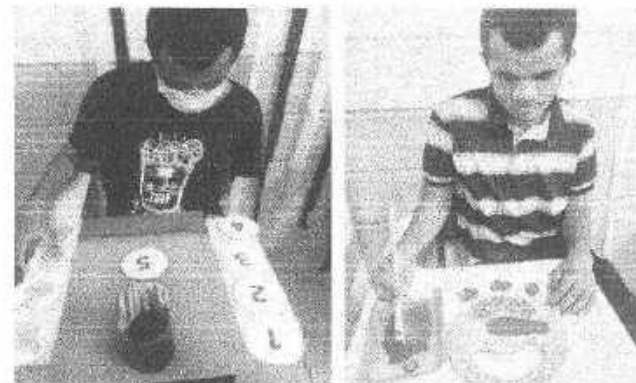
Rua Nova Odessa, 201 – Jardim Vera Cruz – Sorocaba/SP

CNPJ. 00.499.300/0001-67



<p>Atividade desenvolvida por Leonardo Antunes da Silva Camargo, que se encontra no nível 3 da aprendizagem.</p> <p><b>Objetivo:</b> Trabalhar o conhecimento das letras, percepção visual, memorização, tolerância e concentração. Também auxilia na identificação, classificação de objetos e na comunicação expressiva.</p>	
<p><b>Quebra-cabeça das cores.</b></p> <p>Atividade desenvolvida por Victor Henrique de Camargo, que se encontra no nível 3 da aprendizagem.</p> <p><b>Objetivo:</b> Trabalhar o conhecimento das cores, nomeação, percepção visual, raciocínio lógico, concentração e tolerância. Também auxilia no desenvolvimento da comunicação expressiva e na identificação.</p>	

**PROFESSORA: Janiffer Rodrigues Barbosa- TURMA: 1 B**

<p>Atividade desenvolvida pelo aluno que se encontra no nível 2 de aprendizagem.</p> <p><b>OBJETIVO</b> trabalhar a concentração, aprimorar a coordenação motora fina, percepção visual, raciocínio lógico.</p> <p>Atividade desenvolvida pelo aluno que se encontra no nível 3 de aprendizagem.</p> <p><b>OBJETIVO</b> trabalhar a concentração, aprimorar a coordenação motora fina, percepção visual, atenção, raciocínio lógico, estimular a criatividade com materiais recicláveis.</p>	<p><b>NÚMEROS E QUANTIDADES</b></p> 
<p><b>TRANSPOSIÇÃO DE OBJETOS</b></p> <p><b>PAREAMENTO DE FORMAS GEOMÉTRICAS</b></p> <p>Atividade desenvolvida pela aluna que se encontra no</p>	<p><b>TRANSPOSIÇÃO DE OBJETOS</b></p>



Associação Amigos dos  
Autistas de Sorocaba

AMAS- ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS ESCOLA ESPECIAL

DE EDUCAÇÃO INFANTIL I E FUNDAMENTAL I-CICLO I

Rua Nova Odessa, 201 – Jardim Vera Cruz – Sorocaba/SP

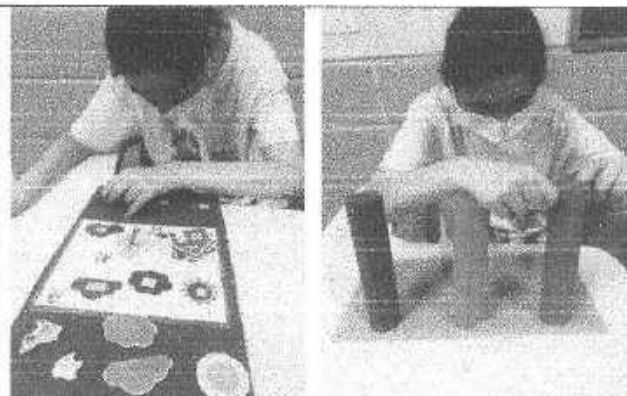
CNPJ. 00.499.300/0001-67



nível 3 de aprendizagem.

**OBJETIVO:** Pareamento de formas geométricas, identificando maior e menor.

Transposição de objetos, coordenação motora fina e visomotora, prensão e discriminação da posição dos objetos apresentados.

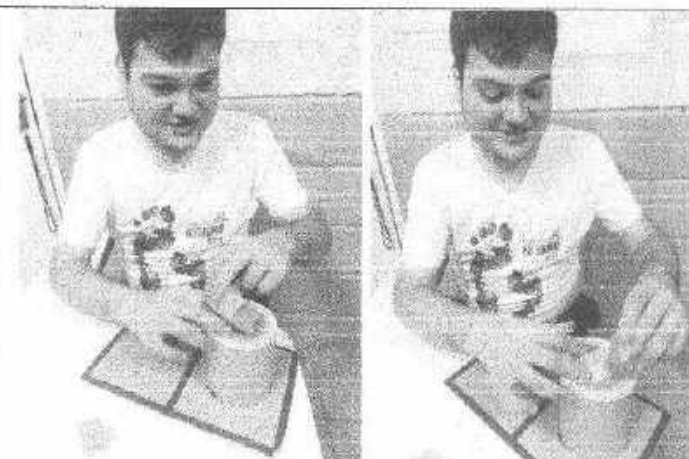


**Encaixe as formas dentro da lata**

Atividade desenvolvida pelo aluno que se encontra no nível I de aprendizagem.

**OBJETIVO:** Coordenação motora fina, tolerância, noção espacial, identificar as formas, habilidades.

**AVALIAÇÃO:** Observação contínua e registro.

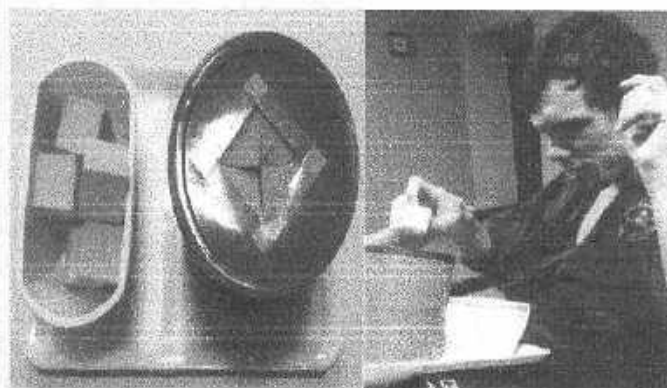


**Professor: Valdinei Aparecido Lopes Turma: 1C**

A atividade foi realizada pelo aluno Danilo que se encontra no nível 1 de aprendizagem.

Os objetivos trabalhados foram de; desenvolver movimento de pinça, atenção, coordenação motora fina, percepção tátil, noção de formas, concentração, tolerância.

**ATIVIDADE DE TRANSPOSIÇÃO E ENCAIXE**



A atividade foi realizada pelo aluno Abner que se encontra no nível 1 de aprendizagem.

Os objetivos trabalhados foram; estimulação sensorial

**ATIVIDADE DE ESTIMULAÇÃO SENSORIAL COM AREIA MÁGICA**



Associação Amigos dos  
Autistas de Sorocaba

AMAS- ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS ESCOLA ESPECIAL

DE EDUCAÇÃO INFANTIL I E FUNDAMENTAL I-CICLO I

Rua Nova Odessa, 201 – Jardim Vera Cruz – Sorocaba/SP

CNPJ. 00.499.300/0001-67



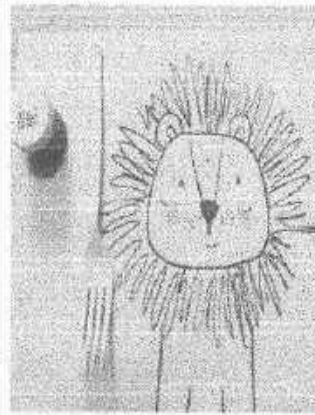
tátil, percepção visual, coordenação motora fina,  
atenção, tolerância.



A atividade foi realizada pelo aluno Danilo que se encontra no nível 1 de aprendizagem.

Os objetivos trabalhados foram de desenvolver a coordenação motora fina, atenção, estímulo sensorial tátil, percepção, flexibilidade.

A avaliação é feita através da observação e ocorre de forma contínua.



### **PROFESSORA DE ARTES: Ana Lúcia**

Em sala de aula demos início para os preparativos da guirlanda de natal onde os alunos irão pintar os enfeites da guirlanda. Eles irão passar juta nas guirlandas de papelão depois pintar os enfeites: bola de natal, árvore e bota natalina. Para depois colar e finalizar as guirlanda para levarem para casa.

Também houve a exposição do dia da criatividade onde foram expostos as atividades feitas por ele.

Mandala negra feita em prato de papelão tinta guache preta cola e glitter.

Os alunos pintavam depois passavam cola e colocavam o glitter com desejavam.

Fizemos a pintura em tela com auxílio de uma seringa onde foi colocada a tinta aguada para facilitar o processo de pintura. Onde com ajuda física os alunos fizeram a atividade. Formando assim um desenho abstrato.

Dando continuidade ao projeto girassol replantamos as mudas para o jardim da frente onde os alunos colocaram as mudas e com ajuda do professor estão cuidando delas. E também estamos fazendo as casa de passarinho em lata de conservas, passando primer pintando com tinta PVA para finalizar colocaremos o telhado de caixa de leite.

Essas atividades com os girassóis estão em andamento sem data certa para acabar.



Associação Amigos dos  
Autistas de Sorocaba

AMAS- ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS ESCOLA ESPECIAL

DE EDUCAÇÃO INFANTIL I E FUNDAMENTAL I-CICLO I

Rua Nova Odessa, 201 – Jardim Vera Cruz – Sorocaba/SP

CNPJ. 00.499.300/0001-67





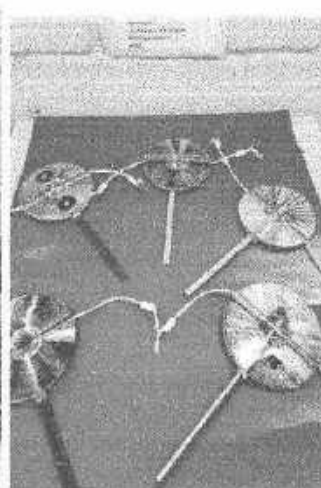
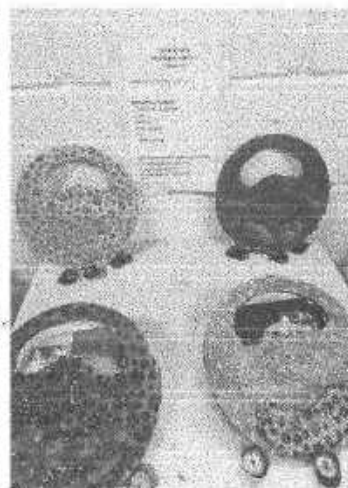
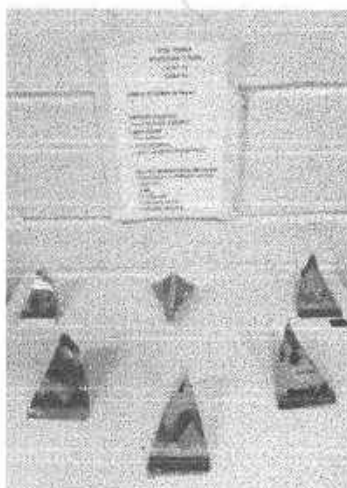
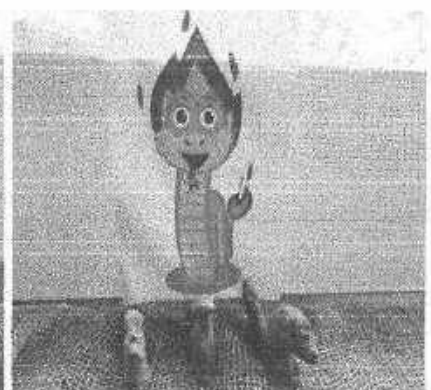
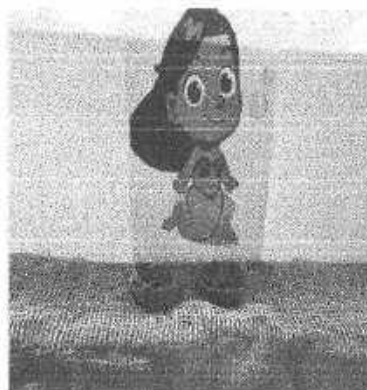
Associação Amigos dos  
Autistas de Sorocaba

AMAS- ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS ESCOLA ESPECIAL

DE EDUCAÇÃO INFANTIL I E FUNDAMENTAL I-CICLO I

Rua Nova Odessa, 201 – Jardim Vera Cruz – Sorocaba/SP

CNPJ. 00.499.300/0001-67



## ATIVIDADES DOS ALUNOS PRESENCIAIS E REMOTOS NA DISCIPLINA EDUCAÇÃO FÍSICA

Profissional: Marcos Vallerini

### ALUNOS PRESENCIAIS



Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

AMAS- ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS ESCOLA ESPECIAL

DE EDUCAÇÃO INFANTIL I E FUNDAMENTAL I-CICLO I

Rua Nova Odessa, 201 – Jardim Vera Cruz – Sorocaba/SP

CNPJ. 00.499.300/0001-67



Atividade referente a nível dois de aprendizagem, envolvendo habilidades motoras e de exigência cognitiva. O objetivo da atividade é desenvolver a coordenação motora ampla, percepção visomotora, noção de espaço e equilíbrio.



Atividade referente a nível dois de aprendizagem, envolvendo habilidades motoras e de exigência cognitiva. O objetivo da atividade é desenvolver a coordenação motora ampla, percepção visomotora e força.



Atividade referente a nível dois de aprendizagem, envolvendo habilidades motoras e de exigência cognitiva. Atividade de caminhada e colher flor em homenagem ao dia da diretora, tem como objetivo estimular a interação social, percepção visual, estimulação sensorial, melhora do sistema cardiorrespiratório e coordenação motora ampla.





Associação Amigos dos  
Autistas de Sorocaba

AMAS- ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS ESCOLA ESPECIAL

DE EDUCAÇÃO INFANTIL I E FUNDAMENTAL I-CICLO I

Rua Nova Odessa, 201 – Jardim Vera Cruz – Sorocaba/SP

CNPJ. 00.499.300/0001-67



## ALUNOS REMOTOS



Atividade referente a nível dois de aprendizagem, envolvendo habilidades motoras e de exigência cognitiva. A proposta da atividade foi pegar as roupas de forma organizada e guardar em seu devido lugar dentro do guarda-roupa, melhorando a percepção visomotora, equilíbrio, coordenação motora fina e incentivar a ajudar nas tarefas de casa.

A atividade não foi aceita de forma positiva pelos pais e mães dos alunos do ensino remoto, foi obtido o retorno de 2% dos pais e mães que conseguiram cumprir a atividade proposta pelo professor, relatando que estão com dificuldades em realizar tarefa com seus filhos(as), pois os(as) mesmos(as) estão apresentando comportamentos agressivos, destrutivos e resistência a executar a atividade.

### Atividades de Terapia Ocupacional

Terapeuta Ocupacional: Angela Márcia Gonçalves de Arruda

Durante o mês de novembro foram desenvolvidas atividades referentes ao dia da diretora, dia da criatividade e confecção de enfeites para as atividades de natal.

Na atividade do dia da diretora o ambiente foi decorado com cartazes e flores de papel, os alunos confeccionaram um buquê de flores naturais e também foi entregue a diretora vasos de flores.

Na atividade do dia da criatividade o ambiente foi decorado com materiais confeccionados pelos alunos e houve apresentação de música com instrumentos feitos pelos alunos.

Para o natal foi dado início a confecção de enfeites que serão colocados em guirlandas confeccionadas pelos alunos. Para a confecção das guirlandas foram utilizadas atividades de recorte e colagem com papéis e tecidos.

Foram dadas orientações de AVD em cada sala de aula, para os professores, referentes às necessidades trazidas pelo próprio professor. Houve a confecção de colheres e pincéis adaptados para alunos com dificuldade de preensão.



Associação Amigos dos  
Autistas de Sorocaba

AMAS- ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS ESCOLA ESPECIAL

DE EDUCAÇÃO INFANTIL I E FUNDAMENTAL I-CICLO I

Rua Nova Odessa, 201 – Jardim Vera Cruz – Sorocaba/SP

CNPJ. 00.499.300/0001-67



Sorocaba, 08 de Dezembro de 2021.

Jeane Pereira de Lima Collaço

Diretora