



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 48/0298
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.008.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 08/10/95 - LEI 4928/95

Sorocaba, 09 de Junho de 2022.

A
Secretaria da Educação de Sorocaba

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

Submetemos à apreciação de V.Sª a Prestação de Contas referente ao mês de MAIO /2022.

Solicitamos o pagamento dos recursos referente ao mês de JUNHO/2022, 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 44.008.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95

ANEXO II – DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura Municipal de Sorocaba – Secretaria da Educação
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
CNPJ: 00.499.300/0001-67
ENDEREÇO E CEP: Rua Nova Odessa, 201 - Jd. Vera Cruz - Sorocaba/SP
RESPONSÁVEL(S) PELA CSC: Celso Leuzinger Humayds
CPF: 558.060.748-20
OBJETO DA PARCERIA: Objeto constante no Termo de colaboração
EXERCÍCIO: mai/22
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 23.206/2015	P.A. Nº 266-1/2018	27/12/21	01/01/22 a 31/12/2022	R\$ 403.650,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO MÊS DE COMPETÊNCIA

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
Abril	R\$ 33.637,50	06/05/22	172.851	R\$ 33.637,50
(A) SALDO DA COMPETÊNCIA ANTERIOR				R\$ 27.361,57
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 33.637,50
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 151,38
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 61.150,45
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 61.150,45

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

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, alugueis, entre outras.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA

NATUREZA DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO (R\$)
Recursos humanos (5)	Maio 2022	R\$ 26.802,22
Recursos humanos (6)	Maio 2022	R\$ 0,00
Materiais de consumo	Maio 2022	R\$ 486,66
Serviços de terceiros	Maio 2022	R\$ 0,00
Locações diversas	Maio 2022	R\$ 0,00
Utilidades públicas (7)	Maio 2022	R\$ 1.261,02
Combustível	Maio 2022	R\$ 0,00
Bens e materiais permanentes	Maio 2022	R\$ 0,00
Outras despesas (8)	Maio 2022	R\$ 0,00
(J) TOTAL DE DESPESAS		R\$ 28.349,90

(5) Salários, encargos e benefícios. (6) Autônomos e pessoa jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet. (8) Outras despesas apenas mediante autorização prévia.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO NO MÊS DE COMPETÊNCIA

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO PERÍODO	R\$ 61.150,45
(J) DESPESAS PAGAS NO PERÍODO	R\$ 28.349,90
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (E - (J) - F)	R\$ 32.800,55
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 32.800,55

Sorocaba, 09 de Junho de 2022.

Unidade 01: Rua Nova Odessa, 201 - Jd. Vera Cruz - CEP 13055-360 - Sorocaba - SP - Tel.: (15) 3222-4646 - CNPJ: 00.499.300/0001-67
 Unidade 02: Rua Luiz Gabriotti, 201 - Wanel Ville II - CEP 13055-089 - Sorocaba - SP - Tel.: (15) 3222-2356 - CNPJ: 00.499.300/0002-48

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





Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 48/02/98
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.008.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95

ANEXO III - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

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

Nº	DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE *	VALOR (R\$)
1	06/05/2022	06/05/2022	Pagto. ABRIL	Eliane Gomes	Recursos Humanos (5)	R\$ 974,00
2	06/05/2022	06/05/2022	Pagto. ABRIL	Jade de Padua Fleuri	Recursos Humanos (5)	R\$ 956,00
3	06/05/2022	06/05/2022	Pagto. ABRIL	Ana C. Teobaldo	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.399,00
4	06/05/2022	06/05/2022	Pagto. ABRIL	José Maria de Oliveira	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.396,00
5	06/05/2022	06/05/2022	Pagto. ABRIL	Isabele Camargo	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.806,00
6	06/05/2022	06/05/2022	Pagto. ABRIL	Danilo Otavo Tavares	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.640,00
7	06/05/2022	06/05/2022	Pagto. ABRIL	Jose Geraldo de Oliveira	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.544,00
8	06/05/2022	06/05/2022	Pagto. ABRIL	Simone da Silva Maia	Recursos Humanos (5)	R\$ 2.012,00
9	06/05/2022	06/05/2022	Pagto. ABRIL	Katia Cibéria Bezerra	Recursos Humanos (5)	R\$ 400,00
10	06/05/2022	06/05/2022	Pagto. ABRIL	Felipe Henrique Federes	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.304,00
11	06/05/2022	06/05/2022	Pagto. ABRIL	Vanessa C. Mattias da Silva	Recursos Humanos (5)	R\$ 828,00
12	06/05/2022	06/05/2022	NF N º 401782	Sodexo Pass do Brasil	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.324,15
13	09/05/2022	09/05/2022	NF N º 410191	Sodexo Pass do Brasil	Recursos Humanos (5)	R\$ 149,07
14	10/05/2022	10/05/2022	Fatura	CPFL Cia Piratininga Força e Luz	Utilidades Públicas(7)	R\$ 1.261,02
15	20/05/2022	20/05/2022	Adiantamento MAIO	Eliane Gomes	Recursos Humanos (5)	R\$ 939,00
16	20/05/2022	20/05/2022	Adiantamento MAIO	Jade de Padua Fleuri	Recursos Humanos (5)	R\$ 621,00
17	20/05/2022	20/05/2022	Adiantamento MAIO	Ana C. Teobaldo	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.067,00
18	20/05/2022	20/05/2022	Adiantamento MAIO	Isabele Camargo	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.159,00
19	20/05/2022	20/05/2022	Adiantamento MAIO	Danilo Otavo Tavares	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.159,00
20	20/05/2022	20/05/2022	Adiantamento MAIO	Jose Geraldo de Oliveira	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.159,00
21	20/05/2022	20/05/2022	Adiantamento MAIO	Katia Cibéria Bezerra	Recursos Humanos (5)	R\$ 320,00
22	20/05/2022	20/05/2022	Adiantamento MAIO	Simone da Silva Maia	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.610,00
23	20/05/2022	20/05/2022	Adiantamento MAIO	Vanessa C. Mattias da Silva	Recursos Humanos (5)	R\$ 342,00
24	20/05/2022	20/05/2022	Adiantamento MAIO	Diego Mello de Souza	Recursos Humanos (5)	R\$ 1.067,00
25	20/05/2022	20/05/2022	Adiantamento MAIO	José Maria de Oliveira	Recursos Humanos (5)	R\$ 761,00
26	30/05/2022	30/05/2022	Recibo	URBES	Recursos Humanos (5)	R\$ 466,00
27	30/05/2022	30/05/2022	NF N º 000.312.201	Primos Materiais para Construção	Materiais de consumo	R\$ 402,09
28	30/05/2022	30/05/2022	NF N º 000.311.916	Primos Materiais para Construção	Recursos Humanos (5)	R\$ 84,57
VALOR TOTAL DE DESPESAS						R\$ 28.349,90

(*) Utilizar exatamente a mesma nomenclatura descrita no Anexo II.
 O presente documento é de natureza meramente informativa, não possuindo validade jurídica. Qualquer dúvida, favor entrar em contato com o setor de Contabilidade da Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba, em Sorocaba, 09 de Junho de 2022.


 Celso Louinger Humayti - Presidente



28/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:04:15
 019100191 SEGUNDA VIA 0016

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/05/2022
 NR. DOCUMENTO 556.962.000.045.693
 VALOR TOTAL 1.067,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118

NR. AUTENTICACAO C.040.483.000.8EF.156

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário		
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		
01/05/2022 a 31/05/2022		00499300000167		
000080 ANA CLAUDIA TEOBALDO DE OLIVEIRA		PROFESSOR		
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	Salário Base	000:30	2.852,95	
030	Gratificação		85,00	
680	DIFERENCA DE SALARIO		373,28	
999	Arredondamento		0,27	
606	Adiantamento			1.067,00
610	Arredondamento			0,23
903	INSS Folha			306,34
914	IRRF Folha			95,93
			3.311,50	1.469,50
			Valor Líquido	1.842,00
Saldo Base	Sal. Conto. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de mês	Base Calc. IRRF
2.852,95	3.311,23	9,25	3.311,23	264,89
Base Calc. IRRF 3.004,89 Fava INSS				
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
07/06/2022		Ana Claudia Teobaldo de Oliveira		
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

RECIBO COM RECURSOS DO TERCEIRO
 DE COLABORACAO COM O MUNICIPIO
 DE SOBREBA/SEDF



Emissão de comprovantes - 3o nivel

03350914562619191
09/06/2022 15:08:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
89/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.35
0191000191 0024

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220510140438178086908
CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67
VALOR: 1.168,00
DATA: 20/05/2022 - 11:17:32

PAGO PARA: Isabele P Camargo
CPF: ***.575.518-**
CHAVE PIX: 21357551843
INSTITUICAO: 00400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0062 - CONTA: 00000000000010515033
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/05/2022 - 11:17:33

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: C.009.249.070.85C.DF7

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		NUCLEO WANEL VILLE			
01/05/2022 a 31/05/2022		00499300000167			
000026 ISABELE PIRES CAMARGO		FONOAUDIOLOGO			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	3.124,05		
022	Adicional de Tempo de Serviço		124,96		
680	DIFERENCA DE SALARIO		408,75		
999	Arredondamento		0,94		
606	Adiantamento			1.168,00	
610	Arredondamento			0,69	
903	INSS Folha			348,26	
914	IRRF Folha			84,75	
			3.658,70	1.601,70	
			Valor Líquido	2.057,00	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.124,05	3.657,76	9,52	3.657,76	292,62	2.930,32
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
07/06/22		[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
 09/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.36
 0191000191 0016

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSAÇÃO

ID: E0000000020220520140509764054072
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67
 VALOR: 1.159,00
 DATA: 20/05/2022 - 11:18:19

PAGO PARA: Danilo Olavo Tavares
 CPF: ***.668.428-**
 CHAVE PIX: 38866042005
 INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
 AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000019100683
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificação enviada em: 20/05/2022 - 11:18:20

DOCUMENTO: 052002

AUTENTICACAO SISBB: A.6A6.02E.063.480.102

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
RUA NOVA ODESSA, 201					ADMINISTRACAO / PROJETO	
01/05/2022 a 31/05/2022					00499300000167	
000050 DANILO OLAVO TAVARES					DEPARTAMENTO PESSOAL	
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	000.30	3.099,66			
022	Adicional de Tempo de Serviço		154,98			
680	DIFERENCA DE SALARIO		405,66			
999	Arredondamento		0,44			
608	Adiantamento			1.159,00		
610	Arredondamento			0,54		
674	Assistência Dental			20,64		
903	INSS Folha			348,61		
914	IRRF Folha			141,95		
			3.660,74	1.670,74		
			Valor Líquido	1.990,00		
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
3.099,66	3.660,30	9,52	3.660,30	292,82	3.311,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
20/06/22			ASSINATURA DO FUNCIONARIO			
DATA						

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

28/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:04:15
 019100191 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/05/2022
 NR. DOCUMENTO 551.512.000.021.068
 VALOR TOTAL 939,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIANE GOMES DE OLIVEIRA
 AGENCIA: 1112-1 CONTA: 21.068-4
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118

NR. AUTENTICACAO 7.768.52A.F17.0FC.9C1

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/05/2022 a 31/05/2022					
000029 ELIANE GOMES DE OLIVEIRA		ORIENTADOR EDUCACIONAL			
Cod	Descricao	Referencia	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	2.509,75		
022	Adicional de Tempo de Serviço		175,68		
680	DIFERENCA DE SALARIO		328,38		
999	Arredondamento		0,91		
397	Atrasos	002:58		36,21	
606	Adiantamento			939,00	
610	Arredondamento			0,62	
673	Assistência Médica			357,03	
903	INSS Folha			266,31	
914	IRRF Folha			60,55	
			3.014,72	1.659,72	
			Valor Líquido	1.355,00	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FOLTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.509,75	2.977,60	8,94	2.977,60	238,20	2.711,29
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
07/06/22					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

PAGO COM RECURSOS DO TERMO
 DE COLABORACAO COM O MUNICIPIO
 DE SOROCABA, SEOU

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:04:15
 019100191 SEGUNDA VIA 0015
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
 AGENCIA: 0191-0 CONTA: 141.118-7
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 20/05/2022
 NR. DOCUMENTO 556.962.000.043.686
 VALOR TOTAL 621,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: JADE DE PADUA FLEURI
 AGENCIA: 0962-0 CONTA: 43.086-0
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118
 =====
 NR. AUTENTICACAO 2.779.533.941.347.A17

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

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO			
01/05/2022 a 31/05/2022		00499300000167			
000051 JADE DE PADUA FLEURI		AUXILIAR ADMINISTRATIVO			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	1.658,61		
022	Adicional de Tempo de Serviço		33,17		
680	DIFERENCA DE SALARIO		217,01		
999	Arredondamento		0,99		
606	Adiantamento			621,00	
610	Arredondamento			0,17	
903	INSS Folha			153,61	
			1.909,78	774,78	
			Valor Líquido	1.135,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.658,61	1.908,79	8,05	1.908,79	152,70	1.755,18
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
07/06/22		Jade Fleuri			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.36
 0191000191 0025

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000028220520140547401477351
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67
 VALOR: 1.159,00
 DATA: 20/05/2022 - 11:18:43

PAGO PARA: Jose G Oliveira
 CPF: ***.818.248-**
 CHAVE PIX: 02081824892
 INSTITUICAO: 00400888 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: 20/05/2022 - 11:18:44

DOCUMENTO: 052003
 AUTENTICACAO SISBB: 5.810.E29.7F4.AAE.079

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO			
01/05/2022 a 31/05/2022		00499300000167			
000003 JOSE GERALDO DE OLIVEIRA		CONTADOR			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	3.099,66		
022	Adicional de Tempo de Serviço		154,98		
680	DIFERENCA DE SALARIO		202,78		
999	Arredondamento		0,91		
606	Adiantamento			1.159,00	
610	Arredondamento			0,22	
903	INSS Folha			323,88	
914	IRRF Folha			115,23	
			3.458,33	1.598,33	
			Valor Líquido	1.860,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F. G. T. S do mês	Base Cál. IRRF	Folha IRRF
3.099,66	3.457,42	9,37	3.457,42	276,59	3.133,54
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.36
 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: 0862-0 - SOROCABA
 CONTA: 1.086.842-7

FAVORECIDO: JOSE MARIA DE OLIVEIRA
 CPF/CNPJ: 028.771.798-21
 VALOR: R\$ 761,00
 DEBITO EM: 20/05/2022

DOCUMENTO: 052008
 AUTENTICACAO SISBB: 3.2AE.6F5.14F.C5F.134

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE E		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/05/2022 a 31/05/2022					
000006 JOSE MARIA DE OLIVEIRA		TRABALHADOR DA MANUTENCAO DE EDIFICACOES			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	2.034,00		
022	Adicional de Tempo de Serviço		101,70		
030	Gratificação		450,00		
680	DIFERENÇA DE SALARIO		266,13		
999	Arredondamento		0,49		
606	Adiantamento			761,00	
610	Arredondamento			0,94	
674	Assistência Dental			61,92	
903	INSS Folha			251,21	
914	IRRF Folha			52,25	
			2.852,32	1.127,32	
			Valor Líquido	1.725,00	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.034,00	2.851,83	8,81	2.851,83	228,14	2.600,62
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
09/06/22		Jose Maria de Oliveira			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

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

SIS00 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.36
 0191000191 0026

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: F0000000020220520140650365861913
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67
 VALOR: 1.610,00
 DATA: 20/05/2022 - 11:19:30

PAGO PARA: Simone Silva Maia
 CPF: ***.337.878-**
 CHAVE PIX: 15833787823
 INSTITUICAO: 00400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
 AGENCIA: 0062 - CONTA: 0000000000010842227
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificação enviada em: 20/05/2022 - 11:19:31

DOCUMENTO: 052005
 AUTENTICACAO SIS00: 7.269.384.788.859.AAE

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/05/2022 a 31/05/2022					
000032 SIMONE SILVA MAIA		ASSISTENTE ADMINISTRATIVO			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descantos	
001	Salário Base	000:30	4.305,08		
022	Adicional de Tempo de Serviço		430,51		
680	DIFERENCA DE SALARIO		563,28		
999	Arredondamento		0,59		
397	Atrasos	003:35		77,13	
606	Adiantamento			1.610,00	
610	Arredondamento			0,70	
674	Assistência Dental			41,28	
903	INSS Folha			567,21	
914	IRRF Folha			411,14	
			5.299,46	2.707,46	
			Valor Líquido	2.592,00	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FORTS	F.G.T.S do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.305,08	5.221,74	10,86	5.221,74	417,73	4.654,53
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
 DATA		 ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.36
 0191000191 0013

Comprovante Pix

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

 SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220520140618090871862
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67
 VALOR: 320,00
 DATA: 20/05/2022 - 11:19:08

PAGO PARA: Katia C B Lombardi
 CPF: ***.986.784-**
 CHAVE PIX: 09490678490
 INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
 AGENCIA: 2709 - CONTA: 0000000000010028736
 TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE €		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/05/2022 a 31/05/2022		ESTAGIARIO			
300086 KATIA CIBERIA BEZZERRA LOMBARDI					
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
000	Salário Base Estagiário		800,00		
422	Diárias e Ajudas de Custo		100,00		
606	Adiantamento			320,00	
			900,00	320,00	
			Valor Líquido	580,00	
Salário Base	Sit. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
07/06/2022		Katia Cibéria B. L.			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

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

SI588 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.36
 0191000191 0029

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220520140825596146826
 CNPJ DO PAGADOR: 499.308/0001-67
 VALOR: 542,00
 DATA: 20/05/2022 - 11:22:07

PAGO PARA: Vanessa C M Silva
 CPF: ***.922.208-**
 CHAVE PIX: vc camposmatiasdasilva@gmail.com
 INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO S.A.
 AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000097450978
 TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

01/05/2022 a 31/05/2022

ADMINISTRACAO / PROJETO

00499300000167

000084 VANESSA CAMPOS MATIAS DA SILVA

SERVICOS GERAIS

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	1.449,70		
680	DIFERENCA DE SALARIO		189,68		
999	Arredondamento		0,99		
604	Vale Transporte			81,29	
606	Adiantamento			542,00	
610	Arredondamento			0,72	
903	INSS Folha			129,36	
			1.640,37	753,37	
			Valor Líquido	887,00	
Saldo Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F. D. T. S. do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.449,70	1.639,38	7,89	1.639,38	131,15	1.510,02
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
07/06/22		Vanessa C m da Silva			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 89/96/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.08.36
 0191000191 0017

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: F0000000020220520140907840601030
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67
 VALOR: 1.067,00
 DATA: 20/05/2022 - 11:22:28

PAGO PARA: Diego Mello Souza
 CPF: ***.138.748-**
 CHAVE PIX: mello.souza13@gmail.com
 INSTITUICAO: 18230120 NU PAGAMENTOS S.A.
 AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000038116627
 TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 20/05/2022 - 11:22:29

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE RUA NOVA ODESSA, 201

01/04/2022 a 30/04/2022

ADMINISTRACAO / PROJETO

Demonstrativo de Pagamento de Salário

00499300000167

000083 DIEGO MELLO DE SOUZA

PROFESSOR

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	2.666,31		
030	Gratificação		85,00		
999	Arredondamento		0,71		
604	Vale Transporte			159,97	
606	Adiantamento			1.067,00	
610	Arredondamento			0,29	
903	INSS Folha			239,15	
914	IRRF Folha			45,61	
			2.752,02	1.512,02	
			Valor Líquido	1.240,00	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base CN. FGTS	F.G.T.S do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.666,31	2.751,31	8,69	2.751,31	220,10	2.512,16

PAGO COM RECURSOS DO TERMO
 DE COLABORACAO COM O MUNICIPIO
 DE SIROOABA/SEDM

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECBO

05/05/22
 DATA

Diego Mello de Souza
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

06/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:13:06
 019100191 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2022
 NR. DOCUMENTO 556.962.000.045.693
 VALOR TOTAL 1.399,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: ANA C TEOBALDO OLIVEIRA
 AGENCIA: 6962-0 CONTA: 45.893-4
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118
 NR. AUTENTICACAO 9.DDC.658.BAE.40E.089

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S					Demonstrativo de Pagamento de Salário	
RUA NOVA ODESSA, 201					ADMINISTRACAO / PROJETO	
01/04/2022 a 30/04/2022					00499300000167	
000080 ANA CLAUDIA TEOBALDO DE OLIVEIRA					PROFESSOR	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001	Salário Base	000:30	2.866,31			
030	Gratificação		85,00			
999	Arredondamento		0,23			
606	Adiantamento			1.067,00		
610	Arredondamento			0,78		
903	INSS Folha			239,15		
914	IRRF Folha			45,61		
			2.751,54	1.352,54		
			Valor Líquido	1.399,00		
Saldo Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	P.O.T.S. do mês	Base Calc. IRRF	Freeze IRRF
2.666,31		2.751,31	8,69	2.751,31	220,10	2.512,16
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
06/05/2022		Ana Cláudia Teobaldo de Oliveira				
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO				

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

SIS88 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.53
 0191000191 0017

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220506145946657212318
 CNPJ DO PAGADOR: 499.380/0001-67
 VALOR: 1.806,00
 DATA: 06/05/2022 - 12:19:10

PAGO PARA: Isabele P Camargo

CPF: ***.575.518-**

CHAVE PIX: 21357551843

INSTITUICAO: 98480888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A

AGENCIA: 0062 - CONTA: 000000000010515033

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/05/2022 - 12:19:11

DOCUMENTO: 050602

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário
 RUA NOVA ODESSA, 201
 01/04/2022 a 30/04/2022 NUCLEO WANEL VILLE

000026 ISABELE PIRES CAMARGO

00499300000167

FONOAUDIOLOGO

Cod	Descrição	Referencia	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30			
022	Adicional de Tempo de Serviço		2.919,67		
405	Auxílio Creche		116,79		
999	Arredondamento		246,63		
606	Adiantamento		0,69		
610	Arredondamento			1.168,00	
903	INSS Folha			0,42	
914	IRRF Folha			273,37	
				35,99	
			3.283,78	1.477,78	
			Valor Líquido	1.806,00	
Saldo Base	Sal. Contn. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.919,67	3.036,46	9,00	3.036,46	242,91	2.383,91

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/05/22 DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.53
 0191000191 6819

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220506150035133463666
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67
 VALOR: 1.640,00
 DATA: 06/05/2022 - 12:19:26

PAGO PARA: Danilo Olavo Tavares
 CPF: ***.668.428-**
 CHAVE PIX: 30866842885
 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: 06/05/2022 - 12:19:27

DOCUMENTO: 050603
 AUTENTICACAO SISBB: 9.C00.5C4.F11.661.0F7
 Central de Atendimento BR

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

RUA NOVA ODESSA, 201

01/04/2022 a 30/04/2022

ADMINISTRACAO / PROJETO

00499300000167

000050 DANILO OLAVO TAVARES

DEPARTAMENTO PESSOAL

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	2.896,88		
022	Adicional de Tempo de Serviço		144,84		
680	DIFERENÇA DE SALARIO		150,00		
999	Arredondamento		0,54		
606	Adiantamento			1.159,00	
610	Arredondamento			0,46	
674	Assistência Dental			20,64	
903	INSS Folha			292,00	
914	IRRF Folha			80,16	
Felicidades no seu Aniversário.			3.192,26	1.552,26	
			Valor Líquido	1.640,00	
Saldo Base	Sal. Cont. INSS	Base Cal. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.896,88	3.191,72	9,15	3.191,72	255,33	2.899,72
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
06/05/22			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA					

06/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:13:06
019108191 SEGUNDA VIA 0086

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2022
NR. DOCUMENTO 151.512.000.021.068
VALOR TOTAL 974,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ELIANE GOMES DE OLIVEIRA
AGENCIA: 1912-1 CONTA: 21.068-4
NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118
NR.AUTENTICACAO 5.2F4.0E3.2AF.404.198

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário
RUA NOVA ODESSA, 201
01/04/2022 a 30/04/2022 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167

000029 ELIANE GOMES DE OLIVEIRA

ORIENTADOR EDUCACIONAL

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
001	Salário Base	000:30	2.345,56		
022	Adicional de Tempo de Serviço		164,19		
999	Arredondamento		0,62		
606	Adiantamento			939,00	
610	Arredondamento			0,51	
673	Assistência Médica			357,03	
903	INSS Folha			210,16	
914	IRRF Folha			29,67	
			2.510,37	1.536,37	
			Valor Líquido	974,00	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.345,56	2.509,75	8,37	2.509,75	200,78	2.299,59

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/05/22
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:13:06
 019100191 SEGUNDA VIA 0903

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2022
 NR. DOCUMENTO 556.962.000.043.686
 VALOR TOTAL 956,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JADE DE PADUA FLEURI
 AGENCIA: 0902-0 CONTA: 43.686-0
 NR. DOCUMENTO 550.191.000.141.118

NR. AUTENTICACAO 6.1F0,36B,973.CE5,9ED

Transação efetuada com sucesso por: J2233000 JOAO FERREIRA DE ARAUJO.

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO			
01/04/2022 a 30/04/2022		00499300000167			
300051 JADE DE PADUA FLEURI		AUXILIAR ADMINISTRATIVO			
Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
001	Salário Base	000:30	1.550,10		
022	Adicional de Tempo de Serviço		31,00		
680	DIFERENCA DE SALARIO		131,78		
999	Arredondamento		0,17		
606	Adiantamento			821,00	
610	Arredondamento			0,08	
903	INSS Folha			135,97	
			1.713,05	757,05	
			Valor Líquido	956,00	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.550,10	1.712,88	7,94	1.712,88	137,03	1.576,91

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/05/22 DATA

Jade Fleuri ASSINATURA DO FUNCIONARIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.53
 0191000191 0020

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220506150210513000123
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67
 VALOR: 1.544,00
 DATA: 06/05/2022 - 12:19:44

PAGO PARA: Jose G Oliveira
 CPF: ***.818.248-**
 CHAVE PIX: 02001824892
 INSTITUICAO: 00400000 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
 AGENCIA: 0017 - CONTA: 0000000000020000463
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

00008 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/04/2022 a 30/04/2022		000003 JOSE GERALDO DE OLIVEIRA			
		CONTADOR			
Cod	Descricao	Referencia	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	2.896,88		
022	Adicional de Tempo de Serviço		144,84		
999	Arredondamento		0,22		
606	Adiantamento			1.159,00	
610	Arredondamento			0,16	
903	INSS Folha			274,00	
914	IRRF Folha			64,78	
Felicidades no seu Aniversário.			3.041,94	1.497,94	
			Valor Líquido	1.544,00	
Saldo Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.896,88	3.041,72	9,01	3.041,72	243,33	2.767,72
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

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



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3350814562618191
09/06/2022 15:05:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.53
0191000191 SEGUNDA VIA 0023

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: 0002-0 - SOROCABA
CONTA: 1.006.062-7

FAVORECIDO: JOSE MARIA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 020.771.798-21
VALOR: R\$ 1.396,00
DEBITO EM: 06/05/2022

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: 7.235.A78.CCA.10F.982

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S Demonstrativo de Pagamento de Salário
RUA NOVA ODESSA, 201
01/04/2022 a 30/04/2022 ADMINISTRACAO / PROJETO 00499300000167

000006 JOSE MARIA DE OLIVEIRA TRABALHADOR DA MANUTENCAO DE EDIFICACOES

Cod.	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		0,94	
606	Adiantamento			761,00
610	Arredondamento			0,03
674	Assistência Dental			61,92
903	INSS Folha			202,51
914	IRRF Folha			25,46
			2.446,92	1.050,92
			Valor Líquido	1.396,00

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

Salário Base	Sal. Contín. INSS	Base Calc. FORTS	F.O.T.S do mês	Base Calc. IRRF	F. Imp. IRRF
1.900,93	2.445,98	8,28	2.445,98	195,67	2.243,47

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/05/22
DATA

Jose Maria de Oliveira
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.53
 0191000191 0022

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220506150343908387846
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67
 VALOR: 2.012,00
 DATA: 06/05/2022 - 12:20:03

PAGO PARA: Simone Silva Maia
 CPF: ***.337.878-**
 CHAVE PIX: 15833787823
 INSTITUICAO: 00400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
 AGENCIA: 0062 - CONTA: 0000000000010842227
 TIPO DE CONTA: Conta Corrente

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/04/2022 a 30/04/2022					
000032 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		0,70		
606	Adiantamento			1.610,00	
610	Arredondamento			0,30	
674	Assistência Dental			41,28	
903	INSS Folha			455,78	
914	IRRF Folha			257,12	
672	Desconto Empréstimo			50,00	
			4.426,48	2.414,48	
			Valor Líquido	2.012,00	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
4.023,44	4.425,78	10,30	4.425,78	354,06	3.970,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
06.05.22		<i>Simone Silva Maia</i>			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 09/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.54
 0191000191 0028

Comprovante Pix

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

 SOBRE A TRANSAÇÃO

ID: E0000000020220506150418774573194
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67
 VALOR: 400,00
 DATA: 06/05/2022 - 12:20:21

PAGO PARA: Katia C B Lombardi
 CPF: ***.986.784-**
 CHAVE PIX: 09490678490
 INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
 AGENCIA: 2799 - CONTA: 0000000000010028736
 TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 06/05/2022 - 12:20:22

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE E		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO			
01/04/2022 a 30/04/2022		00499300000167			
000086 KATIA CIBERIA BEZZERRA LOMBARDI		ESTAGIARIO			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000-27	720,00		
606	Adiantamento			320,00	
			720,00	320,00	
			Valor Líquido	400,00	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
800,00	0,00	0,00	0,00	720,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
06/05/2022		Katia Cibéria B. L.			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.54
 0191000191 0022

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220506151051411717135
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67
 VALOR: 628,00
 DATA: 06/05/2022 - 12:20:54

PAGO PARA: Vanessa C M Silva
 CPF: ***.922.208-**
 CHAVE PIX: vcamposmatiasdasilva@gmail.com
 INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO S.A.
 AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000097458978
 TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,95%,
 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			
01/04/2022 a 30/04/2022		00499300000167			
000084 VANESSA CAMPOS MATIAS DA SILVA		SERVICOS GERAIS			
Cod	Descrição	Referência	Descontos		
001	Salário Base	000:30	1.354,86		
999	Arredondamento		0,72		
804	Vale Transporte		81,29		
806	Adiantamento		542,00		
810	Arredondamento		0,54		
903	INSS Folha		103,75		
			1.355,58		
			727,58		
			Valor Líquido		
			628,00		
Solo Base	Sel. Contrib. PMS	Base Cal. FGTS	F.G.T.S. 10 mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.354,86	1.354,86	7,66	1.354,86	108,38	1.251,11
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
06/05/22		Vanessa C.M. da Silva			
DATA		ASSINATURA DO FUNCIONARIO			

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



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.31.00
0191000191

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
AGENCIA: 191-8 CONTA: 141.118-7
EFETUADO POR: CELSO L HUMAYTA

Convenio CPFL CIA PIRATININGA FORC
Codigo de Barras 83670000012-5 61020110324-5
53401184102-8 10027767787-6

Data do pagamento 18/05/2022
Valor em Dinheiro 1.261,02
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 1.261,02

Pagamento agendado.

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

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

Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

18/05/2022 10:27:58

18/05/2022 10:30:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.



Sede



ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
R NOVA ODESSA, 201
CD JARDIM
18055-360 SOROCABA/SP

Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 000228113 série C
Data de Emissão 05/05/2022
Data de Apresentação 10/05/2022
Pág. 01 de 01
Conta Contrato Nº 210027767787

Leitura Próximo Mês 03/06/2022

Lote Roteiro de Leitura Nº. Medidor PN
02 SORBU738-0000194 307286168 700046981

Reservado ao Fisco
DCAD.94A5.8F1F.1B05.1D32.9000.31E8.2A8F

PREZADO(A) CLIENTE

Mantenha seus dados sempre atualizados, alguns itens determinam a tarifa e tributação de sua fatura de energia elétrica. Solicite os serviços disponíveis em nosso site com rapidez e segurança e sempre com tempo para você em seu dia-a-dia. Mais informações acesse o endereço que consta no verso de sua conta.

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA

ASSOCIAÇÃO DOS AMIGOS DE SOROCABA
R NOVA ODESSA, 201
CD JARDIM
18055-360 - SOROCABA - SP

CNPJ: 09.492.330/0001-62
RNSC Sist. IDENTO
CLASSIFICAÇÃO: Comercialização Comercial Outros Serviços Afiliados - Tarifa de 220/127 V

ATENIMENTO	PN	SEU CÓDIGO	CONTA MÊS	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
0000 010 25 70 www.cpfl.com.br	700046981	2072574399	MAI/2022	18/05/2022	1.261,02

DISCRIMINAÇÃO DA OPERAÇÃO - RESERVADO AO FISCO

Cod. 115	Descrição de Operação Nº 93647101218	Mês Ref.	Quant. Faturada	Unid. Med.	Tarifa em R\$	Valor Total da Operação R\$	Base Cálculo ICMS R\$	Alíq. ICMS%	ICMS	Base Cálculo PIS/COFINS	PIS 0,65%	COFINS 4,40%	Serviços Tarifários (R\$)
006	Consumo Us. Edifício (099) TUSD	MAI/22	1.450,000	Wh	0,2798300	403,78	640,29	18,00	80,67	450,42	4,02	20,09	Enc. Histórico
001	Consum. - TE	MAI/22	1.408,500	Wh	0,4020127	566,34	630,54	18,00	111,09	505,89	4,00	20,06	11 Dias Verde
001	Atividade de Bandeira Variável Tarif. Distribuição	MAI/22				54,79	54,79	18,00	9,86	77,75	0,76	3,47	15 Dias Verde 05 Dias Verde
						1291,02							

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA | SEDE



Consumo	Tarifa	TE
Consumo kWh	0,2798300	0,2798300

Nº	Modelo	Data de Instalação	Leitura Anterior	Leitura Atual	Fator Multip.	Consumo (kWh)	Taxa de Perda (%)	Leitura Próximo Mês
307286168	ABA	06/06/2022	40372	42773	1,01	1400		03/06/2022

INDICADORES DE CONTINUIDADE DE FORNECIMENTO DE ENERGIA

Para consulta dos indicadores acesse nosso site www.cpfl.com.br

INFORMAÇÕES SOBRE A FATURA

AVISO IMPORTANTE



Nota Fiscal
Conta de Energia Elétrica
Nº 000228113 série C
Cód. Des. Aut. - Banco
210027767787
Total a Pagar (R\$)
1.261,02
Data de Vencimento
18/05/2022

Essa conta poderá ser paga no credenciado mais perto de você. Confira a lista completa no site www.cpfl.com.br
RADARIA JM VILLE
SUP. AMIGOS LOPES SOROCABA
CENTER FLAAP
AV. ELIAS MALUF 2075 - WANEL VILLE
RUA DO LATOR AMÉRICO FIGUEIREDO 1813 - JARDIM SMUS
Avenida Paulo Emanuel de Almeida, 159 - Wanel Ville I

836700000125 610201103245 534011841028 100277677876



Autenticação Mecânica





Pagamento de títulos com débito em conta corrente

30/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:01:40
019109191 0033

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190620743246420191500110169117790080000040289

BENEFICIÁRIO:

PRIMOS M PARA CONTRUCOES LTDA

NOME FANTASIA:

PRIMOS MATERIAIS PARA CONTRUCOES LT

CNPJ: 47.598.428/0001-85

PAGADOR:

ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE S

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO	53.001
NOSSO NUMERO	6207324642
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	31/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	30/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	402,09
VALOR COBRADO	402,09

NR. AUTENTICACAO 7.8E2.093.F15.088.872

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 cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

30/05/2022 16:57:58

30/05/2022 16:01:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.



Scden

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fuze ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.62074 32464.201915 00110.169117 7 90080000040209		
Beneficiário PRIMOS MATERIAIS PARA CONTRUCOES LTDA		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 6207324642-5
Endereço AV ARMANDO PANNUNZIO 90, JARDIM EUROPA SOROCABA SP - 18050009				
Nr. do documento CC 35281 1 0	Contrato 10339380	CPF/CNPJ Beneficiário 47.598.420/0001-85	Vencimento 31/05/2022	Valor Documento 402,09
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado 402,09
Pagador ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOR - 00.499.300/0001-67				

Autenticação mecânica

Instruções
 JRS: Vt p/Dia Atraso R\$ 0,80 desde: 01.06.2022
 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 01/06/2022
 NAO RECEBER APOS 55 DIA(S) DO VENCIMENTO.
 /// ATENCAO /// -> SEGUNDA-VIA
 PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
 Endereço Cedente: AV DR ARMANDO PANUNZIO
 ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.
 PROTESTO:07.06.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

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

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.62074 32464.201915 00110.169117 7 90080000040209		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 31/05/2022		
Beneficiário PRIMOS MATERIAIS PARA CONTRUCOES LTDA		Agência/Código Beneficiário 191-0 / 110169-2		
Data do 16/05/2022	Nr. do documento CC 35281 1 0	Espécie doc. DM	Acerto N	Data process. 18/05/2022
Carteira 11		Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento 402,09
Instruções JRS: Vt p/Dia Atraso R\$ 0,80 desde: 01.06.2022 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 01/06/2022 NAO RECEBER APOS 55 DIA(S) DO VENCIMENTO. /// ATENCAO /// -> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES. Endereço Cedente: AV DR ARMANDO PANUNZIO ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO. PROTESTO:07.06.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO		(-) Desconto/Abatimento		
		(-) Outras Deduções		
		(-) Mora/Multa		
		(-) Outros Acréscimos		
		(=) Valor Cobrado 402,09		
Pagador ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOR - 00.499.300/0001-67				
NOVA ODESSA 201				
SOROCABA - SP - 18055-360				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



AV DR. ARMANDO PANUNZO, 90 -
CERRADO - SOROCABA - SP - CEP:
18050-000

Fone: (15)3229-3388
www.primosnet.com
naoresponda@primosnet.com

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000.312.201
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0547 5984 2000 0185 5500 1000 3122 0111 4792 9817

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
669107919113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO (EXEMPLO)

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO:
135224606109954 10/05/2022 09:52:15

CNPJ - CPF

47.398.420/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

CNPJ / CPF

00.499.300/0001-67

DATA DE EMISSÃO

10/05/2022

ENDEREÇO

NOVA COESSA, 201

BARRIO / DISTRITO

CIDADE JARDIM

CEP

18055-360

DATA DA VENDA

10/05/2022

MUNICÍPIO

SOROCABA

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3222-1646

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA VENDA

09:51:28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

10,49

BASE DE CÁLCULO DO IPI

VALOR DO IPI

1,89

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

402,09

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO DESPESAS

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

402,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

EMPRESA

PREÇO POR UNIDADE

0 - SEM FRETE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ - CPF

NUNCIÁRIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO FÁBRICA	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ICMS ST	VALOR IPI	VALOR IPI ST
790804070014	BACIA SAN ICASA PCK AC SABARA 1930 00 BRANCO -	69189204	060	5405	UN	1,00	138,00	0,00	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00
790804075936	CX.PBACIA ACOPIRASA SABARA 1930 00 BRANCO -	69109000	060	5405	UN	1,00	160,91	0,00	160,91	0,00	0,00	0,00	0,00
790725590460	ARG-QUARTZ AC1 INTERNO 20 KG CINZA Resolução do Senado Federal n 12/12, Anexo da PCI REB55403-8181-8008-A102-D4550D-60F81	32140300	590	5405	KG	1,00	21,90	0,00	21,90	0,00	0,00	0,00	0,00
797218402992	ANEL VEDACAO VASO BLURIT C/ GUIA 140102 Resolução do Senado Federal n 12/12, Anexo da PCI R0D0186-8493-4277-032C-F1BE07A89115	40089000	500	5102	UN	1,00	10,49	0,00	10,49	10,49	1,89	0,00	0,00
790244210104	PARAFUSO LAV 18 MM BOGNAR LATUNADO 1 C/ 2 PARAFUSOS	74153300	060	5405	UN	1,00	9,50	0,00	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00
799222120121	ASSENTO ASTRA OVAL CLASSIQUE TCV/PPB/L -	30223000	060	5405	UN	1,00	59,00	0,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00

MERCADORIA
ENTREGUE

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(Nº 00022826)

Imposto recolhido por Substituição

RETRIBUÍDO POR JOSE MARIA

Por 001 - Plano de pagamento: PAT 31.D.85 - Vendedor: DANIEL

Complemento de est. entrega:

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

PRazo: ATÉ 15 DIAS COM APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL E EMBALAGEM ORIGINAL NÃO VIOLADA.

Obs: NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS SOB ENCOMENDA, DE MATERIAIS CONTÁBIS OU

MEDIDA PARA O CLIENTE E DE TINTAS PREPARADAS NA MÁQUINA.

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/05/2022 09:52:24

Tela: Fechada

Sede

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.62066 86527.201916 00110.169117 7 90010000008457

Beneficiário		Especie	Quantidade	Nosso Número
PRIMOS MATERIAIS PARA CONTRUCOES LTDA		R\$		6206865272-0
Endereço				
AV ARMANDO PANNUNZIO 90 JARDIM EUROPA SOROCABA SP - 18050000				
Nr. do documento	Contrato	CPF/CNPJ Beneficiário	Vencimento	Valor Documento
CC 35197 1 0	10339380	47.598.420/0001-85	30/05/2022	84,57
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Pagador				84,57
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOR - 00.499.300/0001-67				

Instruções

JRS: Vi p/Dia Atraso R\$ 0,17 desde: 31.05.2022
 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 31/05/2022
 NAO RECEBER APOS 55 DIA(S) DO VENCIMENTO.
 IIII ATENCAO IIII -> SEGUNDA-VIA
 PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.
 Endereço Cedente: AV DR ARMANDO PANUNZIO
 ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.
 PROTESTO:06.06.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.62066 86527.201916 00110.169117 7 90010000008457

Local de Pagamento		Vencimento		
Pagável em qualquer banco até o vencimento		30/05/2022		
Beneficiário		Agência/Código Beneficiário		
PRIMOS MATERIAIS PARA CONTRUCOES LTDA		191-0 / 110169-2		
Data de	Nr. do documento	Especie doc.	Acerto	Data process.
09/05/2022	CC 35197 1 0	DM	N	16/05/2022
Carteira	Especie	Quantidade	x Valor	Nosso número
11	R\$			6206865272-0
Instruções				Valor Documento
JRS: Vi p/Dia Atraso R\$ 0,17 desde: 31.05.2022				84,57
MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 31/05/2022				(-) Desconto/Abatimento
NAO RECEBER APOS 55 DIA(S) DO VENCIMENTO.				(-) Outras Deduções
IIII ATENCAO IIII -> SEGUNDA-VIA				(-) Mora/Multa
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(-) Outros Acréscimos
Endereço Cedente: AV DR ARMANDO PANUNZIO				(=) Valor Cobrado
ATENCAO -> TITULO JA IMPRESSO.				84,57
PROTESTO:06.06.2022.A PARTIR DESSA, CONSULTE BB P/ PGTO				
Pagador		ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOR - 00.499.300/0001-67		
NOVA ODESSA 201		SOROCABA - SP - 18055-360		
Secador/Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

DAFPE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.311.916
Série 001
Folha 1/1



AV DR ARMANDO PANUNZIO, 90 -
CERRADO - SOROCABA - SP - CEP:
18050-000
Fone: (15)3229-3388
www.primosmat.com
naresponda@primosmat.com

CHAVE DE ACESSO
3522 0547 5984 2000 0185 5500 1000 3119 1611 3252 3816

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadorias

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UEND
135220575268176 04/05/2022 08:11:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL 669107919113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO UF SP VALOR ICM ICM 17.598.420/1001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
CNPJ / CPF 00.499.308/0001-67 DATA DE EMISSÃO 04/05/2022
ENDEREÇO NOVA ODESSA, 201 BAIRRO JARDIM CIDADE JARDIM CEP 18055-360 DATA DE SAÍDA 04/05/2022
MUNICÍPIO SOROCABA UF SP TELEFONE / FAX (15)3222-4646 INSCRIÇÃO ESTADUAL UF SP DATA DE SAÍDA 08:11:23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS 6,98	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 84,57	
VALOR DO FRET 0,00	VALOR DO SEGREDO 0,00	DESCONTO 0,00	DETRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO ICM 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 84,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE
CÓDIGO ANEX PLACA DO VEÍCULO UF UF
ENDEREÇO PRINCÍPAL INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	EXT	CICP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
780122100028	CAIXA DESCARGA ASTRA BRE C175 Resolcao de Senado Federal n 11/12, Numero da FCJ 30140140ACE-4D2F-851C-55A8FA8-4C20C	35229000	560	5405	UN	1,00	30,90	0,00	30,90	0,00	0,00	0,00	0,00	30,90
780143062104	PITA ISOLANTE TRAMONTINA 57040 19530x 24 M -	39191010	250	5405	UN	1,00	7,75	0,00	7,75	0,00	0,00	0,00	0,00	7,75
780116021177	REG. ESFEMA PVC VIOGA BOLD MONODUCO 23 MM - Resolcao de Senado Federal n 13/12, Numero da FCJ 3F61D08B-8AA1-48F9-8BCC-5783241EES12	84813005	500	5405	UN	1,00	12,90	0,00	12,90	0,00	0,00	0,00	0,00	12,90
78018904002	LIXA FERRO TATU FOLHA GRAO 100 -	68251000	000	5102	UN	2,00	3,49	0,00	6,98	0,00	0,00	0,00	0,00	6,98

PAGA COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDM

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Imposto Recebido por Substituição
RET POR JOSE MARIA
Esp: 001 - Prazo de pagamento: FAT 310 PS - Validade: DANIEL
Complemento de end entrega
TRUCA DE MERCADORIAS - SEMIESTE POR PRODUTOS DE IGUAL OU MAIOR VALOR.
PRAZO: ATÉ 10 DIAS COM APRESENTAÇÃO DA NOTA FISCAL E EMBALAGEM ORIGINAL NÃO VIOLADA.
OBS.: NÃO ACRITAMOS DEVOLUÇÕES DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS SOB ENCOMENDA, DE MATERIAIS CORTADOS NA MÁQUINA PARA O CLIENTE E DE TINTAS PREPARADAS NA MÁQUINA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 09/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.05.54
 0191000191 0020

Comprovante Pix

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

 SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220506150536489206639
 CNPJ DO PAGADOR: 499.300/0001-67
 VALOR: 1.304,00
 DATA: 06/05/2022 - 12:28:39

PAGO PARA: Felipe H Paderes
 CPF: ***.010.108-**
 CHAVE PIX: 28501010005
 INSTITUICAO: 10236120 NU PAGAMENTOS S.A.
 AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000075199013
 TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

 Notificacao enviada em: 06/05/2022 - 12:28:40

 DOCUMENTO: 050607
 AUTENTICACAO SISBB: B.EB6.C78.3F6.90E.F53

00006 AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE E		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
RUA NOVA ODESSA, 201		ADMINISTRACAO / PROJETO		00499300000167	
01/05/2022 a 31/05/2022		000087 FELIPE HENRIQUE PADERES PROFESSOR			
Cod.	Descricao	Referencia	Vencimentos	Descontos	
001	Salário Base	000:30	2.852,95		
999	Arredondamento		0,08		
606	Adiantamento			1.067,00	
610	Arredondamento			0,64	
903	INSS Folha			251,35	
914	IRRF Folha			52,32	
			2.853,03	1.371,31	
			Valor Líquido	1.481,72	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.852,95	2.852,95	8,81	2.852,95	228,23	2.601,60
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECEBÓ					
01/06/22		 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			
DATA					

Ledy

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 09/05/2022	Vencimento 08/06/2022
Nome Pagador AMAS - ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS D	Nosso Número 2787230-0	N.º do Documento 22/28360053	Valor do documento 1.324,15

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: 22/28360053

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA |755-2| 75590.00331 92450.870024 78723.009847 5 90100000132415

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 08/06/2022
---	---------------------------------

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

Data do Documento 09/05/2022	N.º do Documento 22/28360053	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 09/05/2022	Nosso Número 2787230-0
---------------------------------	---------------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------------	---------------------------

Uso do Banco	Carteira 98	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.324,15
--------------	----------------	----------------	------------	-------	------------------------------------

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

(-) Descontos/Abatimento

Sr. Caixa: Não receber após 30 dias da 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 da Crédito e Entrega dos Cartões (ou vouchers VT se existentes) seguirão o prazo informado para cada produto do pedido no PedaFácil.

(=) 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/Avaliado 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



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri no Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS E FATURA		
	10/05/2022	16:21	Número da Nota	Série da Nota	
	Código Autorização		401782		
		624B.5082.4265.3840699-T	Número RPS	Série RPS	Data RPS
			0000480266	48	10/05/2022

Prestador de Serviços SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A. ALAMEDA ARAGUAIA, 1142 - BLOCO 1 - Andar ANDAR 3 - Sala SALA B ALPHAVILLE CENTRO INDUST R E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-000 - BARUERI - SP CNPJ/CPF 69.034.668/0001-56 Telefone	Inscrição Municipal e-mail 4.50869-9
---	--

Nome Titular de Serviço AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTIST	CPF/CNPJ 00.499.300/0001-67
---	--------------------------------

Endereço		Complemento			
R R NOVA ODESSA, 201					
CEP	Bairro	Cidade	UF		
18055-360	CIDADE JARDIM	SOHOCABA	SP		
E-mail AMAS SOHOCABA@HOTMAIL.COM					
Órgão	Distrito de Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS	171200215	2,00	19,15	19,15

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

9 ALIMENTAÇÃO EMV 1305,00
 GESTAO COBRANCA 2,86 | TX DISPON CREDITO 10,89 | TX EMISSAO CARTAO 6,00 | TX ENTREGA 0,00
 TX ANTECPACAO CREDITO 5,40
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0,28
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
 EntrCred 10/05/2022
 Nro Pedido.: 2836005322

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS R\$ 1.305,00	Observações ISSQN devido a: BARUERI-SP
--	---

ISS	ISSMSEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.324,15

Número	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
480266	R\$ 1.324,15	

Valor por Extenso
 Um mil trezentos e vinte e quatro reais e quinze centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri no Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe	Código Autorização 624B.5082.4265.3840699-T
---	--

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 401782	Série da Nota
--	--------------------------	---------------

Relatório de Detalhes do Pedido

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto					
411567798	ANA CLAUDIA TEOBALDO DE OLIVEIRA	411.567.798-13	2 / SEDU					
Data: 10/05	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: [assinatura]	CARTÃO ALIMENTAÇÃO PASS			0	0	0	145,00	145,00
13	DANILO OLAVO TAVARES	388.668.428-85	2 / SEDU					
Data: [assinatura]	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: [assinatura]	CARTÃO ALIMENTAÇÃO PASS			0	0	0	145,00	145,00
16	ELIANE GOMES DE OLIVEIRA	296.938.038-03	2 / SEDU					
Data: 10/05	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: [assinatura]	CARTÃO ALIMENTAÇÃO PASS			0	0	0	145,00	145,00
22	ISABELE PIRES CAMARCO	213.575.518-43	1 / RH					
Data: 10/05	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: [assinatura]	CARTÃO ALIMENTAÇÃO PASS			0	0	0	145,00	145,00
23	JADE DE PADUA FLEURI	436.531.258-80	2 / SEDU					
Data: 10/05	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: [assinatura]	CARTÃO ALIMENTAÇÃO PASS			0	0	0	145,00	145,00
27	JOSE GERALDO DE OLIVEIRA	020.818.248-92	2 / SEDU					
Data: [assinatura]	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: [assinatura]	CARTÃO ALIMENTAÇÃO PASS			0	0	0	145,00	145,00
28	JOSE MARIA DE OLIVEIRA	020.771.798-21	2 / SEDU					
Data: 10/05	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: [assinatura]	CARTÃO ALIMENTAÇÃO PASS			0	0	0	145,00	145,00
43	SIMONE SILVA MAIA	158.337.878-23	2 / SEDU					
Data: 10/05	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: [assinatura]	CARTÃO ALIMENTAÇÃO PASS			0	0	0	145,00	145,00
381922206	VANESSA CAMPOS MATIAS DA SILVA	391.922.208-35	PRINCIPAL / PRINCIPAL					
Data: 11.05	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bls	Fis/Qtde	VI.Unit	VI. Total
Visto: [assinatura]	CARTÃO ALIMENTAÇÃO PASS			0	0	0	145,00	145,00

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço
-----------	--------------	-----	------------------------	---------

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTÃO ALIMENTAÇÃO PASS	1	9	09/05/2022	16/05/2022	1.305,00
Total:	1	9	Total do Pedido:		1.305,00

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está atrelado a constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:02:33
019100191 0017

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BOFA MERRILL LYNCH BM S.A.

75590003319245087002478865149849690100000014907
NR. DOCUMENTO 51.001
DATA DO PAGAMENTO 10/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 149,07
VALOR COBRADO 149,07

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse débito dependerá da validação das condições de pagamento junto ao beneficiário e da existência de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitação.

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 0000
Informações, reclamações, cancelamento de cartões, outros produtos e serviços de Ouvidoria.

Assinado por	J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO	10/05/2022 11:56:59
	J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA	10/05/2022 12:02:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

PAGO COM RECURSOS DO TITULO
DE COLABORAÇÃO COM O NÚCLEO
DE SOROCABA / SETU

Steph Paderes

Sodu.

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 09/05/2022	Vencimento 08/06/2022
Nome Pagador AMAS - ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS D	Nosso Número 2788651-4	N.º do Documento 22/28362890	Valor do documento 149,07

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: 22/28362890

Autenticação Mecânica

BANK OF AMERICA [755-2] 75590.00331 92450.870024 78865.149849 6 90100000014907

Local de Pagamento PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO	Vencimento 08/06/2022
---	---------------------------------

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

Data do Documento 09/05/2022	N.º do Documento 22/28362890	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 09/05/2022	Nosso Número 2788651-4
Uso do Banco Carteira	Espécie 98	Quantidade R\$	Valor	(-) Valor do documento 149,07	

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

Sr. Caixa: Não receber após 30 dias da 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.

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.

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/Avalista 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 / SEM

[Handwritten mark]



NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

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

Data Emissão: **11/05/2022** Hora Emissão: **20:23**

Código Autorização: **193V.7371.1663.5055799-S**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota: **410191**
Número RPS: **8000455902** Série RPS: **40** Data RPS: **11/05/2022**

Provedor de Serviço: **SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A.**
ALAMEDA ARAGUAIA, 1142 - BLOCO 1 - Andar ANDAR 3 - Sala SALA B
ALPHAVILLE CENTRO INDUSTRIA E EMPR / ALPHAVILLE
CEP 05425-000 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF: **09.034.668/0001-96**
Telefone: _____



Inscrição Municipal: **4.50869-9**
e-mail: _____

Nome Tomador de Serviços: **AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTIST**

CPF/CNPJ: **00.499.309/0001-67**

Endereço: **R R NOVA ODESSA, 201**

Complemento: _____

CEP: **18055-360** Bairro: **CIDADE JARDIM**

Cidade: **SOROCABA** UF: **SP**

E-mail: **AMAS.SOROCABA@HOTMAIL.COM**

Item: **1** Descrição de Serviço: **ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS**

Código Serviço: **171209215** Alíquota: **2,00** Valor Cobrado: **4,07** Valor Total: **4,07**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

1 ALIMENTAÇÃO EMV 145,00
GESTAO COBRANCA 2,86 \ TX DISPON CREDITO 1,21 \ TX EMISSAO CARTAO 0,00 \ TX ENTREGA 0,00
IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0,06
SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
EmitCred 11/05/2022
Nro Pedido: 26362890/22

PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO
DE SOROCABA - SP

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R\$ 145,00

Observações

ISSQN devido a: BARUERI-SP

ISS	ISSQN	ICMS	CSLL
0,00	0,00	0,00	1,00

VALOR TOTAL DA NOTA 149,07

Valor R\$ **149,07** Tomo Pagamento: _____

Valor em Dólares: _____
cento e quarenta e nove reais e sete centavos

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

Código Autenticação: **193V.7371.1663.5055799-S**

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota: **410191** Série da Nota: _____

Local: _____

Data: _____

Assinatura: _____

Sodexo

Relatório de Detalhes do Pedido

LISTA DE BENEFICIÁRIOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto				VLUnit	VL Total
298910108	FELIPE HENRIQUE PADERES	288.010.108-06	2 / SEDU					
Data: 16/05/22	Serviço	Operadora	Linha Transporte	Qtd Tot Viagens	Bts	Fic/Quil		
Visto: <i>[assinatura]</i>	CARTÃO ALIMENTAÇÃO PASS			0	0	0	145,00	145,00

LISTA DE CARTÕES CANCELADOS

Matrícula	Beneficiário	CPF	Local de Entrega/Depto	Serviço

RESUMO DO PEDIDO

Serviço	Qtd. de Itens	Qtd. de Beneficiários	Dt. de Crédito (*)	Dt. de Entrega (*)	Valor dos Benefícios
CARTÃO ALIMENTAÇÃO PASS	1	1	12/05/2022	16/05/2022	145,00
	Total: 1	Total: 1		Total do Pedido:	145,00

(*) O prazo de disponibilização de crédito/entrega dos serviços solicitados na modalidade de pagamento pré-pago está vinculado à constatação do pagamento e, na modalidade pós-pago, está vinculado ao processamento do pedido.

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O NÚMERO DE SOBEXAB 1 SEDU *[assinatura]*

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 466,10
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO	30/05/2022 15:59:44
	J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA	30/05/2022 16:01:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

PAGE COM RECURSOS DO TERMO
DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO
DE FORTALEZA / CE

*Pede
Vale Transporte*

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02830.425001 38580.701175 9 90130000046610		
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES		CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74	PAGADOR / AVALISTA		VENCIMENTO 11/06/2022
ENDEREÇO BENEFICIÁRIO/SACADOR/AVALISTA RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, 98 - JARDIM PANORAMA - Sorocaba - SP - 18030-275					
NUMERO DOCUMENTO 1000584269	DATA DOCUMENTO 27/05/2022	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1	NOSSO NÚMERO 28304250038580701	VALOR DOCUMENTO R\$ 466,10	
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\$ 466,10
(-) Valor total = R\$ 466,10

*PARCO COM RESERVAS DO TERRENO
DE CRIAÇÃO DE ANIMAIS
SANTO ANTONIO DO ARAUCÁRIAS*

(*) VALOR DOCUMENTO = R\$ 466,10

Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 02830.425001 38580.701175 9 90130000046610		
LÓCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					VENCIMENTO 11/06/2022
BENEFICIÁRIO PMS/FMT - URBES					CNPJ/CPF 46.634.044/0001-74
DATA DO DOCUMENTO 27/05/2022	NUMERO DOCUMENTO 1000584269	ESPECIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 27/05/2022	AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0191-0/24000-1
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR MOEDA	NOSSO NÚMERO 28304250038580701
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.					VALOR DOCUMENTO R\$ 466,10
					(-) DESCONTOS
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA / 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 barra	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha abaixo

Impressão de comprovante

Comprovante

Data: 27/05/2022 15:14:41

Página: 1

PMS/FMT - Urbes		1ª Via
46.634.044/0001-74		264226
NOME: AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA		
VALOR: R\$ 466,10	Nº DOC.: 1000584269	
DATA: 27/05/2022	CPF/CNPJ: 00.499.300/0001-67	
ENDEREÇO: RUA NOVA ODESSA, 201 - JARDIM VERA CRUZ - Sorocaba - SP		
RUA PEDRO DE OLIVEIRA NETO, Nº 98, JARDIM PANORAMA - SOROCABA/SP		

TRIGO COM RECURSOS DO TERMO
DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO
DE SOROCABA/SP



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G335091456261819009
09/06/2022 15:20:00

Cliente

Agência 191-0
Conta 14118-7-AMAS-ASSOCIACAO SCROCABA
Mês/ano referência: MAIO/2022

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/04/2022	SALDO ANTERIOR	27.463,82			2.601,008626		
31/05/2022	COBRANÇA DE IR		93,30		8,758106	10,652987477	2.592,250520
	Aplicação 25/03/2022		92,60		8,692397		
	Aplicação 11/04/2022		0,70		0,065709		
31/05/2022	SALDO ATUAL	27.615,21			2.592,250520		2.592,250520

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	27.463,82
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	244,65
IMPOSTO DE RENDA (-)	93,30
IOF (+)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	151,39
SALDO ATUAL =	27.615,21

Valor da Cota

29/04/2022	10,558913198
31/05/2022	10,652987477

Rentabilidade

No mês	0,8909
No ano	3,5936
Últimos 12 meses	5,9763

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G335091456261819011
09/06/2022 15:01:57

Cliente - Conta atual

Agência 191-0
 Conta corrente 141116-7 AMAS-ASSOCIAÇÃO AMIGOS DO
 Período do extrato 05/2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/04/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/05/2022		0191	99015	870 Transferência recebida 02/05 0191 113338-1 AMAS A A AUTIS	550.191.000.113.338	135,00 C	135,00 C
05/05/2022		0000	13113	170 Tarifa Módulo Cobrança referente 05/05/2022	1	35,00 D	
05/05/2022		0000	13113	170 Tarifa Módulo Cobrança referente 05/05/2022	32	100,00 D	0,00 C
06/05/2022		0000	14134	656 Inscricao em Fornecedor MUNICIPIO DE SOROCABA	172.851	3.927,00 C	
06/05/2022		0191	99015	470 Transferência enviada 06/05 1512 21062-4 ELIANE GOMES D	551.512.000.021.068	574,00 D	
06/05/2022		0191	99015	470 Transferência enviada 06/05 6962 43686-0 JADE DE PADUA	556.962.000.043.686	956,00 D	
06/05/2022		0191	99015	470 Transferência enviada 06/05 6962 45693-4 ANA C TEOBALDO	556.962.000.045.693	1.399,00 D	
06/05/2022		0000	13105	393 TED Transf. Eletr. Disponi 033 0052 02077179821 JOSE MARIA DE OLI	50.601	1.386,00 D	
06/05/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/05 12:19 ISABELE	50.602	1.876,00 D	
06/05/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/05 12:19 DANILO OLAVO TAVARES	50.603	1.640,00 D	
06/05/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/05 12:19 JOSE GERALDO DE OLIVEIRA	50.604	1.544,00 D	
06/05/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/05 12:20 SIMONE SILVA MAIA	50.605	2.072,00 D	
06/05/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/05 12:20 KATIA CIBERIA BEZERRA DE A	50.606	400,00 D	
06/05/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/05 12:20 Felipe Henrique Paderes	50.607	1.304,00 D	
06/05/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/05 12:20 Vanessa Campos Moraes da S	50.608	578,00 D	19.578,50 D
09/05/2022		0000	13105	103 Pagamento de Boleto SODEXO PASS DO BRASIL	50.901	1.324,16 D	18.254,34 C
10/05/2022		0000	13105	103 Pagamento de Boleto SODEXO PASS DO BRASIL	51.001	149,07 D	18.105,27 C
16/05/2022		0000	13105	367 Pagamento de Boleto CPFL CIA PIRATININGA FORC	51.801	1.261,32 D	16.843,95 C
20/05/2022		0191	99015	470 Transferência enviada 20/05 1512 21062-4 ELIANE GOMES D	551.512.000.021.068	599,00 D	
20/05/2022		0191	99015	470 Transferência enviada	556.962.000.043.686	621,00 D	

			20/05 6062 43836-0 JADE DE PADUA				
20/05/2022	0191	96015	470 Transferência enviada	556.962.000.045.693	1.067,00 D		
			20/05 6062 45693-4 ANA C TEOBALDO				
20/05/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.001	1.166,00 D		
			20/05 11:17 ISABELE				
20/05/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.002	1.159,00 D		
			20/05 11:18 DAN LO OLAVO TAVARES				
20/05/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.003	1.159,00 D		
			20/05 11:18 JOSE GERALDO DE OLIVEIRA				
20/05/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.004	320,00 D		
			20/05 11:19 KATIA CIBERIA BEZERRA DE A				
20/05/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.005	1.810,00 D		
			20/05 11:19 SIMONE SILVA MAIA				
20/05/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.006	542,00 D		
			20/05 11:22 Vanessa Campos Matias da S				
20/05/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	52.007	1.067,00 D		
			20/05 11:22 diego melo de souza				
20/05/2022	0000	13105	393 TED Transf. Banc. Disp. Univ	52.008	781,90 D	8.431,20 C	
			033 0062 02077 172821 JOSE MARIA DE OL				
30/05/2022	0191	96015	470 Transferência enviada	550.181.000.024.000	486,10 D		
			30/05 0191 24000-1 PMS-FMT-URDES				
30/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.001	402,09 D		
			PRIMOS MATERIAIS PARA CONTRUCO				
30/05/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	53.002	34,57 D	6.478,50 C	
			PRIMOS MATERIAIS PARA CONTRUCO				
31/05/2022	0000	00000	999 S A L D O			8.478,50 C	

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



Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 48/02/98
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/86 - LEI 4828/86

ANEXO IV - RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS ENVOLVIDOS NA PARCERIA

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

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 Junho de 2022.

X 
Celso Leuzinger Humaytã - Presidente da entidade

Nº	Nome do funcionário	Cargo / Função	Data de admissão	Data de rescisão
1	Ana Claudia Teobaldo	Professora	04/08/2021	
2	Vanessa C Matias da Silva	Aux. Limpeza	02/08/2021	
3	Daniilo Tavares	Depto. Pessoal	01/02/2011	
4	Diego Mello de Souza	Professor	03/01/2022	
5	Eliane Gomes de Oliveira	Orientador Pedagógica	01/08/2007	
6	Jade de Padua Fleuri	Aux. Administrativo	27/10/2017	
7	José Geraldo de Oliveira	Contador	01/02/2011	
8	José Maria de Oliveira	Trab. Manut. Edific.	01/06/2010	
9	Simone Silva Mala	Assist. Administrativo	04/10/2001	
10	Isabele Camargo	Fonoaudióloga	19/08/2013	
11	Katla Ciberia Bezerra	Estagiária	04/04/2022	

Sorocaba, 09 de Junho de 2022.

X 
Celso Leuzinger Humaytã - Presidente da entidade





Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 48/02/96
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 08/10/95 - LEI 4928/95

Quadro de vagas- MÊS DE MAIO/2022

Instituição Educacional: AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

LISTA DE ALUNOS MATRICULADOS EM CLASSES DE ENTIDADES PARCEIRAS EM 2022

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 Sucs 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	Danilo 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-1ºH	1º H
16	Gabriel Teles das Neves	109681806-1	11/02/20		Fundamental I-1ºH	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	Kesia Cristina Oliveira Bicolchini	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





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

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
36	Ramon Souza Assis	113061994-1	08/04/19	Fundamental I-1º A	1º A
37	Victor Henrique Vieira Camargo	111562367-9	04/09/18	Fundamental I-1º A	1º A
38	Yan Gabriel Santos Pereira	108545157-4	06/03/17	Fundamental I-1º B	1º B
39	Wesley Elias Pinto	105528282-8	01/02/06	Fundamental I-1º D	1º D
40	Jim Jhonathan Silva Ciqueira	109734468-X	07/06/18	Fundamental I-1º A	1º A
41	Jaine Tairiny Pereira dos Santos	105527575-7	01/02/06	Fundamental I-1º F	1º F
42	Ana Lucia Ferreira da Cruz	115109377-4	12/02/20	Fundamental I-1º G	1º G
43	Luiz Henrique A. Barbosa	115053331	14/04/13	Fundamental I-1º G	1º G
44	Felipe Batista Rocha	112808111	08/03/12	Fundamental I-1º G	1º G
45	Leonardo Arthur da Silva	115607341-8	17/06/06	Fundamental I-1º G	1º G
46	Cadu Costa de Oliveira	120267868-3	30/10/13	Fundamental I-1º H	1º H

Quantidade de Alunos Matriculados na Escola: **46**

Número de alunos conveniados: **45**

Número de vagas remanescentes: **0**

AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS
AUTISTAS DE SOROCABA

Jeanne Pereira de Lima Collaço
Diretora



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 05/10/95 - LEI 4928/95

Sorocaba, 09 de Junho de 2022.

À

Secretaria Municipal da Educação de Sorocaba
Seção de Apoio a Convênios e Transporte Escolar
Divisão de Apoio Logístico

Assunto: -Termo de Colaboração nº 23.206/2015

Referente: Inclusão de funcionário no Convênio

A Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba, com referência ao Processo acima citado do Termo de Convênio celebrado entre a Secretaria da Educação do Município de Sorocaba, vem através desta encaminhar anexo, cópia do documento do profissional que compõe a Prestação de Contas de 2022 a partir do mês de Maio, conforme previsto no Plano de Trabalho:

- Estagiária em Pedagogia **Katia Ciberia Bezerra Lombardi**, onde encaminhamos cópia em anexo do Termo de Compromisso da ITEM.

Aproveitamos a oportunidade para apresentar a Vossa Senhoria nossos protestos de elevada estima e distinta consideração.

Respeitosamente,

Celso Leuzinger Humaytá
Presidente





TERMO DE COMPROMISSO, PLANO DE ATIVIDADES E DESCRIÇÃO DAS INSTALAÇÕES DE ESTÁGIO PROFISSIONALIZANTE

Pela presente instrumento particular ("Termo"), no qual:

1) DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR (UNIVERSIDADE PITÁGORAS UNOPAR ANHANGUERA):

Nome:	UNIVERSIDADE PITÁGORAS UNOPAR ANHANGUERA		
CNPJ/INEP:	08.733.440/001-40		
Endereço:	RUA SANTA MADALENA SOFIA, 23		
Cidade:	BELO HORIZONTE	UF: MG	CEP: 30380-050

2) AGENTE DE INTEGRAÇÃO (ITEMM):

Nome:	INSTITUTO TECNICO EDUCACIONAL MIRIAN MENCHINI		
CNPJ:	73.499.313-0001-68		
Endereço:	RUA SANTA CLARA, 320, CENTRO		
Cidade:	SOROCABA	UF: SP	CEP: 13035-252
AIM. Resp.	ALIBIO MORDIO	Cargo:	Arcebispo de Departamento Pedagógico

3) DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE DO ESTÁGIO (CONCEDENTE):

Nome:	AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA		
CNPJ:	00.499.200/0001-67		
Endereço:	RUA NOVA DESSA, 301, JARDIM VERA CRUZ		
Cidade:	SOROCABA	UF: SP	CEP: 13065-700
Sup. Resp.	JEANE PEREIRA DE LIMA COLLAÇO	Cargo:	DIRETORA
Sup. do Campo:	SUZANE PEREIRA	Cargo:	COORDENADORA

4) DO ACADÊMICO ESTAGIÁRIO (ESTAGIÁRIO):

Nome:	KATIA THERIA BEZERRA LOMBARINI		
Endereço:	RUA CAPITÃO FRANCO PINTO, 265, JARDIM SÃO PAULO		
Cidade:	SOROCABA	UF: SP	CEP: 13051-530
Curso:	ENSINO SUPERIOR - PEDAGOGIA - 1 Semestre - Turma: NOITE - RA: 3202567101 -	Nascimento:	00/03/2000
RG:	636156437	CPF:	096.009.704-00
Email:		Telefone:	

RESOLVEM constituir o compromisso de estágio, nos termos da Lei n. 11.788/08, conforme cláusulas e condições a seguir expostas:

1) O presente termo tem por objeto a concessão de estágio pelo CONCEDENTE ao ESTAGIÁRIO acima qualificado, de modo a proporcionar a complementação de estudos, o aumento da execução da prática profissional, em disciplinas de seu curso de formação, no seguinte teor:

2) O CONCEDENTE declara que está devidamente cadastrado perante os órgãos públicos necessários para o exercício regular de suas atividades.

3) O estágio será cumprido pelo ESTAGIÁRIO no regime do 04/04/2022 até 03/04/2023, em jornada de Segunda-feira a Sexta-feira das 09:00 às 15:00, com interrupção às 01:00 que não acarreta, em hipótese alguma, redução com os benefícios de aulas e de outras atividades acadêmicas discriminadas pela UNIVERSIDADE PITÁGORAS UNOPAR ANHANGUERA, de assistência obrigatória pelo ESTAGIÁRIO. A carga horária também deverá respeitar o artigo 10 da Lei n. 11.788/08 (máximo de 6 horas diárias e 20 semanais).

4) A qualidade do estágio será aferida mediante preenchimento de cartão para esta finalidade no sistema informatizado.

5) Durante o período de verificação de aprendizagem o cargo horário de estágio será reduzido pelo menos à metade de jornada habitual.

6) O estágio a ser desenvolvido pelo ESTAGIÁRIO junto ao CONCEDENTE deverá atender as atividades exigidas pela UNIVERSIDADE PITÁGORAS UNOPAR ANHANGUERA e, nos termos do artigo 11 da Lei n. 11.788/08, não poderá ser superior a dois anos, independentemente do quanto acordado entre ESTAGIÁRIO e CONCEDENTE; o estágio deverá ser considerado concluído de pleno direito na data da entrega de grau do ESTAGIÁRIO ou quando de sua saída, por qualquer motivo, do curso de graduação em atividade.

7) No caso de estágio não obrigatório, o estagiário deverá receber, necessariamente, subsídio e auxílio transporte.

8) O CONCEDENTE se obriga, nos termos da legislação específica, a proporcionar ao ESTAGIÁRIO as condições adequadas à execução do estágio, a proporcionar ao ESTAGIÁRIO condições físicas para a complementação de estudos e de aprendizagem, compatíveis com o Curso, em consonância com as atividades sugeridas pela UNIVERSIDADE PITÁGORAS UNOPAR ANHANGUERA, a garantir aos professores orientadores indicados pela UNIVERSIDADE PITÁGORAS UNOPAR ANHANGUERA a realização da supervisão, prestando informações sobre o desenvolvimento do estágio e da atividade do ESTAGIÁRIO, sempre que solicitado; a designar um supervisor responsável para acompanhar as atividades do ESTAGIÁRIO; a fornecer, por ocasião do desligamento do ESTAGIÁRIO, termo de avaliação de estágio com indicação resumida das atividades desenvolvidas, das percepções e da avaliação do desempenho; a enviar à UNIVERSIDADE PITÁGORAS UNOPAR ANHANGUERA, com periodicidade mínima de seis meses, relatório de atividades, com ficha do ESTAGIÁRIO.

9) O ESTAGIÁRIO terá direito à recessão remunerada que poderá ser de 30 dias quando o estágio tenha duração igual ou superior a 1 ano e proporcional quando o estágio se enquadra em períodos inferiores a 1 ano, a serem concedidos, preferencialmente, no período de férias escolares.

10) Qualquer das partes poderá rescindir unilateralmente este compromisso a qualquer tempo, mediante comunicação escrita à outra parte.

11) O ESTAGIÁRIO se obriga a cumprir as normas internas do CONCEDENTE, bem como as orientações emanadas do supervisor do estágio, devendo ainda apresentar regularmente relatório pelo CONCEDENTE, de avaliação de matrícula emitido pela UNIVERSIDADE PITÁGORAS UNOPAR ANHANQUERA.

12) O CONCEDENTE declara para os devidos fins e sob as penas da Lei que suas instalações possuem condições mínimas para o desenvolvimento do estágio pelo ESTAGIÁRIO.

13) A CONCEDENTE declara para os devidos fins e sob as penas da Lei que possui PLANO DE ATIVIDADES para o desenvolvimento do Estágio pelo ESTAGIÁRIO, cujo acompanhamento das ATIVIDADES DE VIDA DIÁRIA, AUXÍLIO NA APLICAÇÃO DAS ATIVIDADES PEDAGÓGICAS E MONITORAR AS ATIVIDADES EXTRA-CLASSE.

14) O ESTAGIÁRIO se compromete a comparecer à UNIVERSIDADE PITÁGORAS UNOPAR ANHANQUERA, no final de cada semestre letivo e a CONCEDENTE de acordo compromete-se a emitir os seguintes documentos relativos às suas atividades de estágio profissionalizante: atestado de avaliação e descrição das atividades do CONCEDENTE, relatório de atividades desenvolvidas durante o semestre.

15) Durante a vigência do estágio objeto desta instrumentação, o CONCEDENTE deverá proporcionar ao ESTAGIÁRIO seguro para cobertura de acidentes pessoais, por meio de inclusão em polícia de seguro nos termos do inciso IV art. 9º da Lei nº 11.388/06, comprometendo-se o CONCEDENTE a entregar ao ESTAGIÁRIO certificado material de seguro de acidentes pessoais.

16) Cabe exclusivamente ao ESTAGIÁRIO a responsabilidade de informar ao CONCEDENTE quaisquer alterações havidas no endereço escolar, nas condições de frequência de aulas, frequência de curso ou mesmo cancelamento/encerramento de matrícula.

17) Para efeito de foro da cidade de Sorocaba (SP), para dirimir toda e qualquer questão ou controvérsia oriunda do presente termo, com exclusão de qualquer outro foro, o local privilegiado que possa ser.

18) LGPD - LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS - Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018 - Art. 1º Fica Lei dispõe sobre o tratamento de dados pessoais, inclusive meios digitais, por pessoa natural ou por pessoa jurídica de direito público ou privado, com o objetivo de proteger os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade e o livre desenvolvimento da personalidade da pessoa natural.

18.1) Durante a execução do Contrato de Estágio, o CONCEDENTE realizará, diretamente ou através de terceiros, o tratamento de informações relacionadas a pessoas físicas identificadas em identificadores ("Dados Pessoais"), incluindo Dados Pessoais do ESTAGIÁRIO, fornecidas por meio do preenchimento do CONTRATO ou de outra forma, bem como de Dados Pessoais que eventualmente possam vir a ser coletados pelo CONCEDENTE, sempre observada a legislação aplicável, as políticas internas do CONCEDENTE, bem como as demais regulamentações, orientações ou diretrizes praticadas pela Autoridade Nacional de Proteção de Dados ("ANPD").

18.2) Os Dados Pessoais do ESTAGIÁRIO serão tratados pelo CONCEDENTE com base legal apropriada prevista na legislação aplicável, para as finalidades de organizar e desempenho das atividades laborais e o cumprimento das obrigações previstas no CONTRATO, para organizar a condução dos negócios internos do CONCEDENTE, para cumprir obrigações legais ou regulamentares, para atender aos legítimos interesses do ESTAGIÁRIO, para defender os interesses do EMPREGADOR, entre outras finalidades legítimas relativas à execução do Contrato de Estágio.

18.3) Os Dados Pessoais do ESTAGIÁRIO serão conservados apenas durante o tempo necessário para atingir aos propósitos para os quais foram coletados ou para o cumprimento de obrigações legais ou regulamentares pelo CONCEDENTE. Após o término da relação de trabalho, os Dados Pessoais serão armazenados apenas durante o período necessário para o cumprimento de obrigações legais ou regulamentares, para a defesa dos interesses do CONCEDENTE, ou nos limites permitidos pela legislação aplicável.

18.4) Os Dados Pessoais do ESTAGIÁRIO poderão ser compartilhados pelo CONCEDENTE com as demais empresas pertencentes ao mesmo grupo econômico, bem como com empresas parceiras do CONCEDENTE, nas áreas de vendas, provedores de serviços externos, analistas, consultores profissionais, seguradoras, associações governamentais, terceiros, terceiros envolvidos na aquisição dos negócios do CONCEDENTE, entre outros, sempre com uma base legal apropriada para o compartilhamento de tais Dados, incluindo o compartilhamento necessário para as finalidades do Contrato de Estágio, para o cumprimento de obrigações legais ou regulamentares pelo CONCEDENTE, ou para atender os legítimos interesses do CONCEDENTE.

18.5) O ESTAGIÁRIO se compromete a comunicar ao CONCEDENTE imediatamente sempre que houver alguma alteração em suas informações pessoais, permitindo ao CONCEDENTE atualizar os seus registros e manter a base de dados de estagiários atualizada.

18.6) O ESTAGIÁRIO, no exercício das atividades designadas, poderá ter acesso a Dados Pessoais, inclusive de clientes e outros colaboradores do CONCEDENTE. Esse acesso apenas deverá ocorrer no âmbito estritamente necessário para o desempenho das atividades do ESTAGIÁRIO. O ESTAGIÁRIO deverá tratar esses Dados Pessoais apenas para desempenhar suas atividades, observando rigorosamente as instruções fornecidas pelo CONCEDENTE bem como as políticas de empresa.

18.6.1) É expressamente vedado ao ESTAGIÁRIO tratar os Dados Pessoais a que tiver acesso para finalidade diversa daquela autorizada pelo CONCEDENTE, podendo o descumprimento desta obrigação ser considerado como falta passível de punição, ocasionando o encerramento do contrato de estágio.

18.7) Ao realizar o tratamento de Dados Pessoais no exercício de suas atividades, o ESTAGIÁRIO compromete-se a informar imediatamente ao CONCEDENTE quando ocorrer o conhecimento de qualquer perda, roubo, acesso não autorizado, divulgação, exclusão, modificação ou qualquer outra forma de tratamento não autorizado no âmbito de Dados Pessoais, desde que tal perda ou incidente ocorra que possa impactar negativamente a confidencialidade dos Dados Pessoais, contribuindo para a proteção de tais dados.

18.8) Vedado ao ESTAGIÁRIO divulgar ou compartilhar com quaisquer terceiros os Dados Pessoais a que tiver acesso no âmbito do exercício de suas atividades, a não ser que tal compartilhamento seja expresso e previamente solicitado pelo CONCEDENTE, podendo o descumprimento levar ao encerramento do contrato de estágio.

18.9) O ESTAGIÁRIO não deverá usar qualquer Dado Pessoal a que tenha tido acesso no desempenho de suas atividades, devendo apenas manter e armazenar os registros necessários às instruções do CONCEDENTE e as disposições das políticas do CONCEDENTE. Após o término do estágio, por qualquer motivo, o ESTAGIÁRIO deverá devolver para o CONCEDENTE todos e quaisquer Dados Pessoais a que tenha tido acesso no exercício de suas atividades, excluindo-os definitivamente de qualquer dispositivo eletrônico pessoal que possa vir a ser utilizado para a realização de suas atividades, sem guardar qualquer cópia ou acesso aos Dados Pessoais.

18.10.) Outros detalhes a respeito do tratamento de Dados Pessoais realizados pelo CONCEDENTE podem ser encontrados nas políticas do CONCEDENTE, incluindo a Política de Privacidade de dados e seus anexos, que deverão ser lidas e seguidas pelo ESTAGIÁRIO, ao que caber, para eventual tratamento de Dados Pessoais a ser realizado pelo ESTAGIÁRIO no exercício de suas atividades, em conjunto com as tratativas fornecidas pelo CONCEDENTE.

Nota: A cada mês de R\$ 300,00 (Oitocentos Reais) paga em cinco cotas de estagiário todo dia 10.
Nº de Aplicação Seguro: 25750 - Nome da Seguradora: Tokio Marine.
Valor Transporta ao valor R\$ 100,00 por mês.

F por estarem assinados, juntos e contrastados, autênticos e presentes, testamento em 6 (seis) vias de igual forma e teor, na presença das testemunhas abaixo:

SOROCABA, 04/04/2022

INSTITUIÇÃO DE ENSINO
UNIVERSIDADE PITÁGORAS UNIPAR ANHANGUERA
18.711.640/0001-00

Katia Lúcia de Souza

ESTAGIÁRIO

(de nome fantasia de responsabilidade)

KATIA LÚCIA DE SOUZA LOMBARDI

094.986.764-00

AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS
AUTISTAS DE SOROCABA

Jeanete Pereira de Lima
Diretora - RG: 17.700.296

UNIDADE CONCEDENTE

AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
01.296.316/0001-67

Elaine Aparecida Moriyó
RG: 67.226.374
CPF: 727.075.445-19

AGENTE DE INTEGRAÇÃO

INSTITUTO TÉCNICO EDUCACIONAL MIRIAN MENCHINI
23.400.413/0001-48



Associação Amigos dos
Autistas de Sorocaba

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO MAIO 2022

1 – IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO

Nome da Organização: AMAS ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

CNPJ: 00.499.300/0001-67

Termo de Colaboração nº: 2018/265-1

Vigência: Maio/2022

Período da execução do objeto: 01/01/2022 a 31/12/2022

2 – DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA

Promover o atendimento Educacional e Terapêutico a **46** alunos que necessitam de apoio permanente-pervasivo com **TEA- Transtorno do Espectro Autista**, que não puderem ser beneficiados pela inclusão em classes comuns do ensino regular.

3 – DETALHAMENTO DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

A-) METAS PROPOSTAS NO PLANO DE TRABALHO

Promover o atendimento Educacional e Terapêutico a **46** alunos que necessitam de apoio permanente-pervasivo com **TEA- Transtorno do Espectro Autista**, que não puderem ser beneficiados pela inclusão em classes comuns do ensino regular.

O trabalho da Unidade Escolar da AMAS se fundamenta no Currículo Funcional Natural, que visa instrumentalizá-los no sentido de oferecer-lhes a máxima potencialidade com relação à sua autonomia e independência, já que não se beneficiam do currículo regular de uma escola regular.



Associação Amigos dos
Autistas de Sorocaba

B-) AÇÕES EXECUTADAS

Entrevista, teste e contratação de professor de sala;

Entrevista e teste de estagiário;

Desenvolvimento, realização e finalização do projeto Mc Amas Feliz;

Visita domiciliar com a psicóloga, assistente social e nutricionista;

Relatório de desenvolvimento educacional para médicos;

Contato com o responsável da criança avaliada pela escola para a entrada de aluno novo;

Avaliação pedagógica executada a pedido da supervisão escolar;

Reestruturação das grades de atividades das salas de aula;

Início das atividades de caminhada com o professor de educação física;

Caminhada e compras de alimentos no comércio local para o Dia do Mc Amas Feliz;

Retorno da caminhada e socialização na feira;

Reunião com grupos de mães do Projeto Superação com o tema auto estima;

Controle de crises agressivas ocorridas nos horários de aula;

Retorno de alunos que estavam remotos e readaptação dos mesmos;

Suporte pedagógico realizado em sala de aula pela orientadora pedagógica;

Orientação pedagógica de organização de rotina familiar para casa, com alunos que apresentaram dificuldades de previsibilidade, organização e comportamentos inadequados;

Suporte psicológico realizado em sala de aula para os problemas de comportamentos apresentados pelos alunos e na casa para alunos que estavam com problemas comportamentais;

Reorganização do quadro de funcionários devido a saída de profissionais;

Observação na escola e orientação de terapeuta particular de aluno;

Realização da grade de atividades pedagógicas estruturadas e adaptadas de acordo com o nível e metas individuais propostas para cada aluno.

Confecção de atividades pedagógicas e adaptadas, realizados com os alunos para o projeto do Mc Amas Feliz;

OBJETIVOS:

Objetivos das entrevistas e testes com professores de pedagogia foi para contratação para sala de aula com a saída de profissional;

Os testes e entrevistas com os estagiários foram com objetivo de prestação de serviço;

O projeto Mac Amas Feliz teve como objetivo, trabalhar a discriminação dos alimentos utilizados, sequência das



Associação Amigos dos
Autistas de Sorocaba

montagens do lanche, ida ao comércio local para a compra dos ingredientes utilizados, desenvolvimento das atividades pedagógicas em sala dentro do tema e preparação dos hambúrgueres com a nutricionista;

Na finalização do projeto tiveram o momento onde puderam experimentar os lanches, tiveram que esperar seu momento de retirar seu combo e entregar suas fichas no local indicado; Tendo como proposta geral modelar o espaço o mais próximo possível do natural aplicadas as regras sociais;

A visita domiciliar teve como objetivo o acolhimento e conhecimento do ambiente familiar do aluno com problemas de saúde e comportamentos agressivos, análise psicológico e sócio econômico da família;

Os relatórios para os médicos teve como objetivo descrever os comportamentos observados dos alunos no ambiente escolar para auxiliar nas informações a clínica medica do aluno atendido;

O objetivo do contato com a família do avaliado foi para Matrícula de aluno;

A avaliação pedagógica do adolescente teve como objetivo analisar ano escolar para regressão e matrícula;

As grades foram revisadas para que as atividades sejam adequadas de acordo com a necessidade de cada sala;

O objetivo das caminhadas são para o melhor funcionamento aeróbico e para acompanhamento da atividades extra sala;

O objetivo das saídas no comércio local foram para trabalhar a socialização, a noção de compra, reconhecimento dos alimentos, noção de dinheiro, espera na fila, noção de perigo na rua e desempenho na comunidade.

Aas atividades realizadas na feira teve objetivo o retorno da atividade, o desempenho na comunidade, compras de pastéis, socialização e interação com os amigos na barraca;

O objetivo das reuniões do grupo Superação foi proporcionar um espaço de fala para as mães e escuta dos profissionais, acolhendo as demandas e problemáticas relacionadas ao cuidado e saúde mental;

O controle de crise agressiva teve como objetivo o manejo adequado do comportamento para segurança do aluno e de todos os envolvidos;

A readaptação dos alunos que retornaram das aulas remotas se fez necessário para que os alunos pudessem se estabelecer e reorganizar na rotina escolar de atividades;

Suporte da orientação pedagógico em sala visou auxiliar nas avaliações de habilidades, orientar os professores sobre as dificuldades apresentadas pelos alunos, criar estratégias para o melhor desenvolvimento acadêmico e comportamental. E também suporte na estruturação da rotina diária dentro do contexto familiar para facilitar a previsibilidade das tarefas e rotina familiar;

Suporte psicológico teve como objetivo criar estratégias para intervir em comportamentos de crises agressivas, excessos e déficits comportamentais na escola e na casa. Estratégias para manejo de comportamentos agressivos, prevenção de danos e acolhimentos aos pais;



Associação Amigos dos
Autistas de Sorocaba

A readaptação realizadas na sala onde houve saída de professor, teve como objetivo trabalhar as mudanças que interferem na quebra de rotina, na referência pessoal do professor, dinâmica de aula e que possam acarretar comportamentos inadequados;

Adaptação da nova professora de sala;

A observação do terapeuta particular do aluno na escola ainda permanece com o objetivo alinhar as práticas para as intervenções com caráter terapêuticos secundários e manejos de comportamentos relevantes;

A adaptação dos conteúdos didáticos das aulas é realizada para que o aluno tenha maior compreensão de acordo com o repertório comportamental e cognitivo.

C-) OBJETIVOS ALCANÇADOS ATÉ O MOMENTO

METODOLOGIA E ESTRATÉGIA

- Readaptação dos alunos que retornaram presencial;
- Estagiário para contratação em andamento;
- Professor contratado;
- Suporte na organização da rotina diária em andamento;
- Alinhamento das intervenções com a terapeuta particular em andamento;
- Adaptação da rotina domiciliar em desenvolvimento e orientação;
- ✓ Confecção e aplicação das atividades pedagógicas estruturadas e adaptadas de acordo com o nível e metas individuais.
- Orientação e suporte para pais com boa participação, devolutiva e em desenvolvimento;
- Em processo de desenvolvimento e aplicação contínuo das estratégias de comportamentos;
- Grade de atividades pedagógicas sendo aplicadas diariamente;
- Exposição de cartazes no dia da escola com metas alcançadas;
- Projeto Mc Amas Feliz com metas alcançadas;
- Relatórios para médicos encaminhados;
- Dentro do esperado o controle de crises foi alcançado com sucesso;

D-) DIFICULDADES ENCONTRADAS



Associação Amigos dos
Autistas de Sorocaba

- As dificuldades apresentadas neste mês foram de comportamentos de resistência, birras na casa e na escola;
- ✓ Alguns alunos apresentaram-se ansiosos para habilidades funcionais e adaptativas com a adaptação da nova professor de sala, assim como nas atividades pedagógicas;
- Ganho e perda de peso;
- Seguir a rotina por conta dos imprevistos de recursos humanos;
- Seguir a grade corretamente devido à falta de recursos humanos;
- Crises agressivas;
- Convulsões;

E-) SOLUÇÕES ADOTADAS

- ✓ Parceria com a Médica Psiquiatra da AMAS- Unidade II Núcleo Terapêutico, Pais, professores e Técnicos para rever a questão medicamentosa e outras possíveis intervenções comportamentais;
- ✓ Aplicação das metas individuais estabelecidas de comportamentos adaptativos e acadêmicos, para serem reavaliado de 4 em 4 meses;
- ✓ Parceria com terapeutas extra escola para observação e alinhamento das práticas e intervenções relevantes no ambiente escolar;
Diminuição das atividades da grade curricular de acordo com cada sala;
- Alguns comportamentos de birras e agressividade devido a dificuldades em seguimento de instrução, foram acompanhados pelo professor de sala, professor de educação física e orientados pelo psicólogo e orientadora pedagógica;
- As crises convulsivas foram aguardados o momento até passar sempre em observação do responsável da sala, quando possível foi deitado o aluno de lado ou quando sentado apenas em observação para não se debater e se machucar; Após a parada da convulsão foi colocado deitado e aguardado a mãe buscar;

F-) AÇÕES A EXECUTAR

- Promover aos alunos atividades que desenvolva a compreensão e a função da rotina escolar, com painel de rotina e previsibilidade com a grade curricular específica para cada turma e aluno;
- Atividades realizadas dentro do calendário escolar, envolvendo atividades de linguagem, raciocínio lógico,



Associação Amigos dos
Autistas de Sorocaba

- coordenação motora fina, grossa e sensorial, conteúdos lúdicos, com conhecimento abstrato e simbólico;
- Atividades de comportamentos adaptativos relacionados à comunicação, a socialização, autocuidado e desenvolvimento acadêmico;

4 – DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA EXECUÇÃO DO OBJETO

Vide em ANEXO

5 – CONCLUSÃO

Em virtude dos fatos mencionados estamos com 100% dos alunos presenciais.

As metas propostas para o Trabalho Pedagógico tivemos alcance de 80% devido à saída de profissionais e a dificuldade em recrutar estagiários para auxílio nas salas.

No geral 10% dos alunos apresentaram comportamentos problema, sendo problemas com sono, adaptação de medicações, manuseio de comportamento apresentado em ambiente familiar, problemas de saúde, problemas alimentares e problemas com comportamentos de crises agressivas.

Continuamos oferecendo orientação, apoio psicológico, pedagógico para pais e profissionais.

Data: Sorocaba, 09 de Junho de 2022.

Celso Leuzinger Humaytá
Presidente



Associação Amigos dos
Autistas de Sorocaba

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS DA EXECUÇÃO DO OBJETO

- **Atividade figuras cores e simbologia**



- **Atividade de Sequência Alfabeto**



- **Atividade de Pareamento de Figuras e cores e coordenação motora fina.**



- **Atividade de Pareamento de Figuras e cores e coordenação motora fina.**



- **Atividade de Figuras cores formas e Tamanho.**



- **Atividade início de alfabetização e coordenação motora.**





Associação Amigos dos
Autistas de Sorocaba

• Produção dos hambúrgueres



Lista de Alunos

Nº Cham.	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Filiação 1
1	000042232347	0	SP	23/12/1994	MARILIA APARECIDA CAMARGO CANALONGA
2	000049864156	9	SP	31/03/1998	VERONICA DE SOUZA FARIAS LIMA
3	000105527575	7	SP	06/03/1992	BENEDITA JORGE PEREIRA
4	000105527355	4	SP	20/10/1995	ROSANA APARECIDA MOREIRA LOPES BARBOSA
5	000045884762	8	SP	27/12/1994	IEDA ALVES DE BRITO OLIVEIRA
6	000045312747	2	SP	03/01/1996	MARIA EUNICE PASCHOA

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	000115053331	6	SP	14/04/2013	JULIANA ALVES BARBOSA
5	000115109377	4	SP	19/02/2010	MAYARA FERREIRA DA SILVA
6	000115607341	8	SP	08/12/2011	TAIANE NAIADINY DA SILVA
7	000113062054	2	SP	15/03/2010	DAIANE DE SOUZA BARROS
8	000120267868	3	SP	30/10/2013	CRISTIANE REIS COSTA DE OLIVEIRA

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	000116308373	2	SP	06/08/2012	ALINE CRISTIANE VIEIRA
5	000112808111	8	SP	08/03/2012	ADRIANA DE SOUZA BATISTA
6	000113321522	1	SP	06/07/2009	INEZ OLIVEIRA SANTOS SILVA

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
5	000105528183	6	SP	19/11/1996	LOURDES MARIA MENDES DE HOLANDA

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	000104604727	9	SP	20/11/2004	ROSIMARCIA DE FATIMA ALBERTO GIL
3	000104694520	8	SP	31/03/2005	GISELE VALESCA DE CAMPOS
4	000113062054	2	SP	15/03/2010	DAIANE DE SOUZA BARROS
5	000108545157	4	SP	12/01/2006	ANGELA ALVES PEREIRA
6	000109734468	X	SP	15/08/2006	MILENA DE CASSIA ANTUNES SILVA
7	000108415911	9	SP	24/11/2003	KELLY CRISTINA SOARES
8	000110117280	0	SP	23/10/2006	ALINE DE MACEDO MELO
9	000106343380	0	SP	14/10/2005	JULIANA FILLA LEMOS BARBIERI

Lista de Alunos

Nº Cham.	RA	Dig. RA	UF RA	Data de Nascimento	Filiação 1
1	000110756531	5	SP	17/06/2010	LUCIMARA REGINA ANTUNES DA SILVA
2	000113358784	7	SP	03/03/2010	NAZINHA TELES DE SOUZA
3	000113061994	1	SP	13/04/2011	DAIANE DE SOUZA BARROS
4	000111562367	9	SP	15/04/2009	IVANA VIEIRA DA SILVA CAMARGO
5	000110611072	9	SP	04/10/2010	KELLY ROBERTA DE LIMA
6	000113728793	7	SP	07/11/2006	FRANCINE MARQUES MURCA
7	000109681806	1	SP	10/11/2006	SHEILA AVANCE TELES

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 00.499.300/0001-67**Razão Social:** AMAS ASSOC AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA**Endereço:** R NOVA ODESSA 201 / CIDADE JARDIM / SOROCABA / SP / 18055-360

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

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

Validade: 18/05/2022 a 16/06/2022**Certificação Número:** 2022051800370870285510

Informação obtida em 30/05/2022 13:29:13

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



CERTIDÃO INSCRITO ATIVO

CERTIDÃO Nº: 262.246/22-74

Certidão via web

Inscrição Municipal: 093.488

Contribuinte: AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA

CPF/CNPJ: 00.499.300/0001-67

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

Atividade Principal: 943080000 - ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SO.

Data Abertura: 15/12/1994

Processo Abertura: 1995/006628-0

Situação do Cadastro: Ativa

Regime de Pagamento do ISS: Isento / Imune do ISS

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada que, os tributos foram lançados nas devidas épocas e ininterruptamente para o Cadastro Fiscal Mobiliário acima identificado, mantido pela Secretaria da Fazenda da Prefeitura de Sorocaba.

CERTIFICO ainda que, a inscrição municipal tem efeito único e exclusivo de registro fiscal, sendo que os dados cadastrais foram declarados pelo contribuinte.

Certidão emitida às 09:52:17 h, do dia 06/06/2022.

Válida até 05/09/2022.

Código de autenticidade: 2E8A7CF7897E3317

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA IMOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 262.237/22-83

Certidão via web

Inscrição Imobiliária: 34.64.52.3500.01.000

Proprietário: OBRA SOCIAL DA C.S.DE SOROCABA

CPF/CNPJ Proprietário: 57.047.847/0001-49

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

Atividade:

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

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

Tributo	Exercício	Lançamento	Qtde. Parc. a Vencer	Próximo Vencimento
II IMPOSTO PREDIAL E TERRITORIAL URBANO/TAXAS	2022	182623/22	7	29/06/2022

Certidão emitida às 09:50:05 h, do dia 06/06/2022.

Válida até 29/06/2022.

Código de autenticidade: 00F16A50E1CEF627

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 00.499.300/0001-67

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

Certidão nº 22020179563-70

Data e hora da emissão 11/02/2022 12:13:05

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no site
www.pfe.fazenda.sp.gov.br

[Imprimir](#)[Baixar PDF](#)**SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais
CADIN Estadual

Informações Cadastrais**CNPJ/CPF: 00.499.300/0001-67****Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.****Pesquisa realizada em: 07/03/2022 às 10:35:53**

Se você recebeu o comunicado CADIN regularize sua situação em 90 (noventa) dias contados a partir da data de expedição do mesmo.

Este documento não tem validade de Certidão Negativa.

Em conformidade com a Lei Estadual nº 12.799/2008 a inexistência de registro no CADIN Estadual:

- Não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem dispensa a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos. (artigo 7º)
- Não impede a consulta prévia pelos órgãos e entidades da Administração direta e indireta ao sistema CADIN Estadual. (artigo 6º)
- Aos registros incluídos após a emissão da declaração cabe a aplicação do parágrafo 1º do artigo 6º.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo, endereço: https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx

Código da Declaração: 51807B1D.677C2492.5E762C07.19C1F808**EMISSÃO GRATUITA****Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.**