



PASTORAL DO MENOR - CNBB
"... para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!"

**PRESTAÇÃO DE CONTAS
ESTADUAL
OUTUBRO 2019
ABP - ZONA NORTE**

Original



PASTORAL DO MENOR - CNBB

"... para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!"

Sorocaba/SP, 10 de Novembro de 2019.

Ofício nº 728/2019

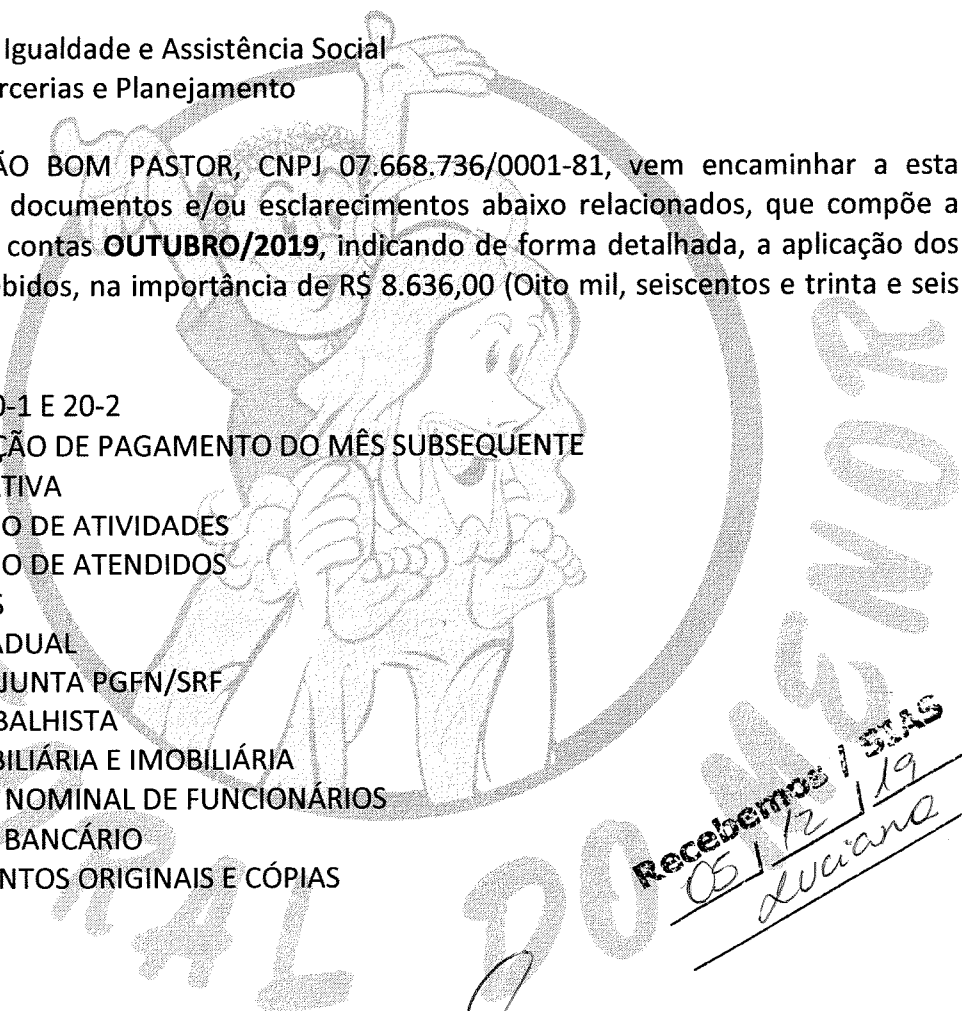
Ref.: Prestação de Contas Estadual – Outubro/2019 (ZONA NORTE)

Oferta do Serviço: Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade de Medida Socioeducativa em Meio Aberto - Liberdade Assistida e Prestação de Serviços à Comunidade.

À
Secretaria de Igualdade e Assistência Social
Divisão de Parcerias e Planejamento

A ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR, CNPJ 07.668.736/0001-81, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas **OUTUBRO/2019**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 8.636,00 (Oito mil, seiscentos e trinta e seis reais).

- 1) ANEXO 20-1 E 20-2
- 2) SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DO MÊS SUBSEQUENTE
- 3) JUSTIFICATIVA
- 4) RELATÓRIO DE ATIVIDADES
- 5) RELATÓRIO DE ATENDIDOS
- 6) CND FGTS
- 7) CND ESTADUAL
- 8) CND CONJUNTA PGFN/SRF
- 9) CND TRABALHISTA
- 10) CND MOBILIÁRIA E IMOBILIÁRIA
- 11) RELAÇÃO NOMINAL DE FUNCIONÁRIOS
- 12) EXTRATO BANCÁRIO
- 13) DOCUMENTOS ORIGINAIS E CÓPIAS



Recebemos / SIAS
05 / 12 / 19
duviana

JOSÉ ROBERTO ROSA – PRESIDENTE OU
SARA ARACELI CARVALHO RIBEIRO MENDES – VICE PRESIDENTE
ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

PMS / SIAS
SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS
18 / 12 / 19
FUNCIONÁRIO: Fabiana

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR
CNPJ-MF: 07.668.736/0001-81
Rua Demanda do Vale Blazeck, 517 - Vila Barão
CEP: 18065-580 - Sorocaba-SP
Tel: (15) 3212-1965 / 3234-1557
E-mail: pastoraldomenor@terra.com.br

Registro SEADS/PS nº 6207/2007
Registro nº 106 Conselho Municipal - Dir. Criança e Adolescente
Registro nº 003/2007 - Conselho Municipal de Assistência Social
Utilidade Pública Municipal Lei 7913, de 18.09.06
Utilidade Pública Estadual Lei 13.687 de 14.09.2009
Utilidade Pública Federal Portaria Ministério da Justiça 2053 de 6.8.2010



PASTORAL DO MENOR - CNBB

"... para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!"

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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR
CNPJ: 07.668.736/0001-81
ENDEREÇO E CEP: RUA DEMANDA DO VALE BLASECK - VILA BARÃO - CEP: 18065-580
RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: JOSÉ ROBERTO ROSA - PRESIDENTE OU SARA ARACELI C. RIBEIRO MENDES - VICE PRESIDENTE
CPF: JOSÉ ROBERTO ROSA - CPF: 749.457.268-68 OU SARA ARACELI CARVALHO RIBEIRO MENDES
OBJETO DA PARCERIA: MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS PARA ADOLESCENTES EM MEIO ABERTO
EXERCÍCIO: 2019 **COMPETÊNCIA:** OUTUBRO
ORIGEM DOS RECURSOS (1): ESTADUAL

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL – R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	2018/14535	21/12/2018	01/01/2019 a 31/12/2019	R\$ 8.636,00
Aditamento nº				
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
29/11/2019	R\$ 8.636,00	29/11/2019	14134699	R\$ 8.636,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 55.109,57
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 8.636,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 66,82
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 63.812,39
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 63.812,39

- (1) Fonte do recurso: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

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

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

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

OUTUBRO

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		VALOR APLICADO - R\$
Recursos humanos (5)	OUTUBRO	2019	R\$ 13.987,00
Recursos humanos (6)	OUTUBRO	2019	R\$ -
Medicamentos	OUTUBRO	2019	R\$ -
Gêneros alimentícios	OUTUBRO	2019	R\$ -
Outros materiais de consumo	OUTUBRO	2019	R\$ -
Outros serviços de terceiros	OUTUBRO	2019	R\$ 854,37
Locação de imóveis	OUTUBRO	2019	R\$ -
Locações diversas	OUTUBRO	2019	R\$ -
Utilidades públicas (7)	OUTUBRO	2019	R\$ -
Combustível	OUTUBRO	2019	R\$ -
Bens e materiais permanentes	OUTUBRO	2019	R\$ -
Obras	OUTUBRO	2019	R\$ -
Outras despesas	OUTUBRO	2019	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 14.841,37

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	63.812,39
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$	14.841,37
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$	48.971,02
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$	48.971,02

PMS / SIAS
SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS
18/12/2019
FUNCIONÁRIO: Patricia

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

RELAÇÃO DAS DESPESAS					
DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)

TOTAL R\$ 14.841,37

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

LOCAL e DATA: Sorocaba, 10 de Novembro de 2019.

DIRIGENTE: JOSÉ ROBERTO ROSA - PRESIDENTE OU SARA ARACELI C. RIBEIRO MENDES - VICE PRESIDENTE
(nome, cargo e assinatura)

CONTADOR/Nº CRC: MAGALI CARAMANTI COCONESI - Contadora - CRC 1SP100272/07
(nome, cargo e assinatura)



PASTORAL DO MENOR - CNBB

"... para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!"

Sorocaba/SP, 10 Novembro de 2019.


Solicitação de Pagamento do Mês Subsequente - ESTADUAL

Oferta do Serviço: Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade de Medida Socioeducativa em Meio Aberto - Liberdade Assistida e Prestação de Serviços à Comunidade.

À
Secretaria de Igualdade e Assistência Social
Divisão de Parcerias e Planejamento

Solicitamos o pagamento do mês NOVEMBRO/2019, no valor de R\$ 8.636,00 (Oito mil, seiscentos e trinta e seis reais) referente ao recurso do Termo de Repasse de Subvenção com o município de Sorocaba – Secretaria de Igualdade e Assistência Social, movimentados exclusivamente no Banco do Brasil, Agência 191-0, Conta Corrente 73762-3.

Atenciosamente,



JOSÉ ROBERTO ROSA – PRESIDENTE OU
SARA ARACELI CARVALHO RIBEIRO MENDES – VICE PRESIDENTE
ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

CNPJ-MF: 07.668.736/0001-81
Rua Demanda do Vale Blazeck, 517 - Vila Barão
CEP: 18065-580 - Sorocaba-SP
Tel: (15) 3212-1965 / 3234-1557
E-mail: pastoraldomenor@terra.com.br

Registro SEADS/PS nº 6207/2007
Registro nº 106 Conselho Municipal - Dir. Criança e Adolescente
Registro nº 003/2007 - Conselho Municipal de Assistência Social
Utilidade Pública Municipal Lei 7913, de 18.09.06
Utilidade Pública Estadual Lei 13.687 de 14.09.2009
Utilidade Pública Federal Portaria Ministério da Justiça 2053 de 6.8.2010



PASTORAL DO MENOR - CNBB

"... para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!"

JUSTIFICATIVA PRESTAÇÃO DE CONTAS ESTADUAL OUTUBRO/2019

À

Secretaria de Igualdade e Assistência Social
Divisão de Parcerias e Planejamento

A ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR – CNPJ 07.668.736/0001-81, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo, que compõe a prestação de contas Estadual de OUTUBRO/2019.

- A rubrica "Outros serviços de terceiros" está abaixo do valor orçado, pois não houve a necessidade de utilizá-la integralmente no decorrer do mês, ficando saldo remanescente para o mês seguinte.

- A rubrica "Recursos humanos (6)", "Gêneros Alimentícios", "Outros materiais de consumo", "Combustível" e "Utilidades públicas" não foram utilizadas, pois não houve a necessidade de utilizá-la no decorrer do mês, ficando saldo remanescente para o mês seguinte.

- A rubrica "Recursos humanos (5)" não estava prevista na planilha orçamentária, porém foi necessária utilizar ao decorrer do mês.

As alterações realizadas no respectivo mês possibilitaram a continuidade e a perfeita execução do projeto.

Sorocaba/SP, 10 de Novembro de 2019.

Atenciosamente,

JOSÉ ROBERTO ROSA – PRESIDENTE OU

SARA ARACELI CARVALHO RIBEIRO MENDES – VICE PRESIDENTE

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

CNPJ-MF: 07.668.736/0001-81

Endereço: Rua Capitão Pedro Tavares, 315 – Vila Espírito Santo

CEP: 18051-330 – Sorocaba / SP

Tel: (15) 3232-5559 / (15) 3212-1965

E-mail: projetolagirassol@yahoo.com.br



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Entidade: ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

Projeto: MEDIDA SOCIOEDUCATIVA ZONA NORTE

Mês/Ano: OUTUBRO / 2019

Endereço (1): PROJETO GIRASSOL - SEDE Telefone 32325559 (Coordenadora Local ISABEL LOPES)
Endereço (2): CENTRO EDUCACIONAL COMUNITÁRIO SÃO BENTO. Telefone 98826-3321 (Coordenadora Local - PRISCILA DA SILVA)
Endereço (3): CENTRO EDUCACIONAL COMUNITÁRIO HABITETO Telefone: 98116856 (Coordenador Local - LUCIA ARAUJO)
Endereço (4): CENTRO EDUCACIONAL COMUNITÁRIO LARANJEIRAS Telefone 99728-2131 (Coordenador Local - ELSETE REIS)
Endereço (5): CRAS VILA HELENA Telefone (Coordenador Local - ROSANA)
Endereço (6): ESCOLA MUNICIPAL: Ines Cesaroti - Sala do SABE TUDO Telefone 33024932 (Diretora ELIANA)

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PARA O CUMPRIMENTO DO OBJETO

01 / 02. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR): PRÉ MEDIDA

Nº DE PARTICIPANTES: 33

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS: Pré Medida - Acolhimento inicial, Leitura de B.O, Busca Ativa, Esclarecimento de JR, Pré Circulo, Circulo, Plano de Ação, Relatorio ao MP, Pós Circulo.

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Valéria Dias - Supervisora de JR. Karoline Oliveira, Shirlei Silva, - Facilitadoras de Processo Circular/ Orientadoras Técnicas.	Receber os Boletins de Ocorrência e iniciar o contato com as famílias, por busca ativa. Realização dos Pré-círculos cituando as partes sobre o processo da Justiça Restaurativa. Agenda dos Processos Circulares e demais procedimentos até a conclusão do processo com a elaboração do Plano de Ação e Relatorio ao MP. Acompanhamento no Pós Circulo.	Foram realizados 66 Pré Círculos ao longo do mês de setembro, resultando em 09 Processos Circulares com a elaboração do Plano de Ação e Relatorio favoravel. Para que houvessem estes 09 Processos Circulares foram realizadas 35 buscas ativas. O Processo foi finalizado com 08 Pós Círculos.

03 / 04. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR): MSE (LA e PSC) e Plano Individual de Atendimento (PIA)

Nº DE PARTICIPANTES: 62

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS: Acolhimento Inicial - Interpretação da MSE (IM), Processo Circular de Acolhimento e Construção do Plano Individual de Atendimento (PIA)

PROFISSIONAL

META PROPOSTA

RESULTADOS ALCANÇADOS

<p>landra Giardini, Mariana Domingues, Lucy Razera, Alcilene Teobaldo, Marcia Sanches - Assistente Social -Facilitadores de Processo Circular - Orientadoras Técnicos.</p>	<p>Recepção/ acolhimento/ interpretação de medida. Informar o adolescente e seus familiares individualmente, a respeito do cumprimento da medida e processo de acompanhamento. Construção do Plano Individual de Atendimento (PIA)</p>	<p>Neste mês acolhemos 05 novos adolescentes para a Interpretação de Medida (IM) e foram realizados 05 Planos Individuais de Atendimento (PIA).</p>
--	--	--

05. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (ATENDIMENTO INDIVIDUAL)

Nº DE PARTICIPANTES: 44

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS: ATENDIMENTO INDIVIDUAL

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
<p>landra Giardini, Mariana Domingues, Lucy Razera, Alcilene Teobaldo, Marcia Sanches - Assistente Social -Facilitadores de Processo Circular - Orientadoras Técnicos.</p>	<p>Atendimento individual – atendimento do adolescente, buscando desenvolver o potencial humano, vincular o adolescentes, orientando-o em seu projeto de vida. Estimular a reflexão sobre o ato infracional e suas consequências.</p>	<p>Foram realizados neste mês de outubro, 44 atendimentos individuais com os adolescentes. Destacamos aqui que uma boa parte dos adolescentes estão sendo atendidos nos grupos da LAC.</p>

06. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR): Familiar

Nº DE PARTICIPANTES: 14

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS: ATENDIMENTO INDIVIDUAL FAMILIAR.

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS

<p>landra Giardini, Mariana Domingues, Lucy Razera, Alcilene Teobaldo, Marcia Sanches - Assistente Social - Facilitadores de Processo Circular - Orientadoras Técnicas.</p>	<p>Atendimento Familiar- O atendimento será com matricialidade sociofamiliar, através do atendimento individual do pai e/ou da mãe, do casal, do grupo familiar, e em grupo de responsáveis. Este atendimento acontecerá junto com a equipe técnica na sede da entidade e também nos espaços da comunidade. Priorizando uma escuta ativa, acolhendo e encaminhando as necessidades que surgirem.</p>	<p>Foram realizados 14 atendimentos familiares neste mês de setembro.</p>
---	--	---

07. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR): LAC - Liberdade Assistida Comunitária.

Nº DE PARTICIPANTES: 76

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS: ATENDIMENTO INDIVIDUAL / GRUPAL

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
<p>landra Giardini, Mariana Domingues, Lucy Razera, Alcilene Teobaldo, Marcia Sanches - Assistente Social - Facilitadores de Processo Circular - Orientadoras Técnicas.</p>	<p>ATENDIMENTO LAC - LIBERDADE ASSISTIDA COMUNITARIA: Através de vínculos estabelecidos com os educadores que trabalham nos Centros Educacionais Comunitários da Pastoral do Menor, dinamizar o atendimento ao adolescente e seus familiares, bem como estimular sua convivência comunitária de forma participativa, otimizando estes espaços para acolhimento deste adolescente em atendimento individual, coletivo. Este atendimento acontecerá semanalmente / e ou quinzenalmente de forma individual, grupal e familiar utilizando dos espaços da entidade e também espaços parceiros. Os atendimentos acontecerão com a presença dos educadores técnicos e demais educadores locais.</p>	<p>Estamos realizando os atendimentos na comunidade, utilizando de diversos espaços; sendo eles o Centro Educacional do Habiteto, CRAS Vila Helena, Centro Educacional Laranjeiras e Sabe Tudo "Escola Municipal Ines Cesaroti". A adesão tem sido muito positiva, pois os adolescentes se sentem seguros em seu local de residência. Além dos atendimentos em grupo, são realizados atendimentos individuais com os adolescentes que não apresentam perfil para estarem nas atividades e grupo.</p>

08. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR): Grupal / Individual

Nº DE PARTICIPANTES: 00

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS: Projeto APOIO PEDAGÓGICO

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS

<p>landra Giardini, Mariana Domingues, Lucy Razera, Alcilene Teobaldo, Marcia Sanches - Assistente Social -Facilitadores de Processo Circular - Orientadoras Técnicas.</p>	<p>APIO PEDAGÓGICO : Realizar avaliação pedagógica e de aprendizagem com os adolescentes interessados, para que com este acompanhamento mais individualizado, este adolescente não desista de frequentar as aulas regulares na escola e tenha sucesso na aprendizagem.</p>	<p>O apoio pedagógico vem sendo oferecido diariamente aos adolescentes, seja de forma individual ou grupal, por uma orientadora técnica da equipe, principalmente para aqueles que se encontram em defasagem escolar. Ainda não conseguimos adesão de nenhum adolescente para esta atividade. Porém neste mês recebemos um adolescente que já é acompanhado por reforço escolar na escola</p>
--	---	---

09. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR): Individual
Nº DE PARTICIPANTES: 04
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS: INSCRIÇÃO/E OU REINSCRIÇÃO ESCOLAR

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
<p>landra Giardini, Mariana Domingues, Lucy Razera, Alcilene Teobaldo, Marcia Sanches - Assistente Social -Facilitadores de Processo Circular - Orientadoras Técnicas.</p>	<p>Inscrição e/ou reinscrição escolar. Direcionar e supervisionar o adolescente para matrícula, frequência, aproveitamento escolar e regularização de sua documentação pessoal</p>	<p>Todos os adolescentes que chegam para o cumprimento da MSE e que se encontram fora da escola são encaminhados para rede escolar, mediante solicitação de vaga na Diretoria de Ensino, onde somos prontamente atendidos. A família fica responsável pela matrícula deste adolescente. Neste mês foram 04 vagas concedidas. Vale lembrar que alguns adolescentes saem da Fundação CASA com a vaga garantida também.</p>

10. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR): Grupal
Nº DE PARTICIPANTES: 08
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS: VISITA DOMICILIAR / BUSCA ATIVA

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
<p>landra Giardini, Mariana Domingues, Lucy Razera, Alcilene Teobaldo, Marcia Sanches - Assistente Social -Facilitadores de Processo Circular - Orientadoras Técnicas.</p>	<p>Visitas – Domiciliares para a construção do PIA, visitas de rotina e em casos emergenciais, onde é realizado o diagnóstico encaminhando a rede socioassistencial e quando urgência repasse de cestas básicas pela entidade com limite de 03 meses por família.</p>	<p>Foram realizadas 08 visitas domiciliares neste mês, sendo que 04 delas foi para a conclusão da construção do PIA e as demais em caráter de acompanhamento do adolescente e familiares e reagendamento de adolescentes faltosos ou para darem início a MSE.</p>

11. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR): Individual / Grupal

Nº DE PARTICIPANTES: 18 ações de atendimento social

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS: ATENDIMENTO SOCIAL

PROFISSIONAL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
<p>Marcia Sanches - Assistente Social - Facilitadora de Processo Circular -</p>	<p>Articulação com a rede socioassistencial; participação nas reuniões de matriciamento com CAPS e UBS ; Contato com cartórios de registro civil para emissão da segunda via da certidão de nascimento; regularização de documentos dos adolescentes; agendamento poupatempo para emissão do RG e CPTS dos adolescentes e familiares; Reuniões/ encontros intersetoriais para fortalecimento da rede socioassistencial; orientações e encaminhamentos para os CRAS e CREAS. Acompanhamento de visitas domiciliares, para avaliação socioeconômica. Acompanhar quando possível as atividades e grupos realizados nas LACS. Busca de parcerias para inclusão dos adolescentes em cursos/ oficinas profissionalizantes. Busca de parceria para adolescentes executarem a MSE de PSC. Atuação junto a(o) Psicóloga (o) para intervenções que acharem necessárias</p>	<p>Neste mês não foi realizado nenhum acompanhamento/ atendimento social.</p>

12. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR): Grupal

Nº DE PARTICIPANTES: 35

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS: CURSOS / OFICINAS/ ENCAMINHAMENTO REDE SOCIOASSISTENCIAL

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS

<p>Iandra Giardini, Mariana Domingues, Lucy Razera, Alcilene Teobaldo, Marcia Sanches - Assistente Social -Facilitadores de Processo Circular - Orientadoras Técnicas.</p>	<p>Oferecer Oficinas/ cursos em diversas áreas, dando aos adolescentes a possibilidades de inserção no mercado de trabalho de forma imediata e sem necessidade de formação intelectual.</p>	<p>A partir de outubro foram contratados 4 facilitadores para desenvolver diversas oficinas com os adolescentes na região Norte da Cidade. Estamos com grupos nos bairros Vitória Régia, Laranjeiras, São Bento, Habiteto e Vila Helena. Temos um total de 35 adolescentes inseridos nestes grupos. Também tivemos 04 encaminhamentos de adolescentes para o Projeto Pescar.</p>
--	---	--

13. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR): Grupal

Nº DE PARTICIPANTES: 10

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS: PASSEIOS CULTURAIS / ATIVIDADES EXTERNAS. (dia 17 de outubro, visita ao Assai Supermercado)

<p>NOME E CARGO DO PROFISSIONAL</p>	<p>META PROPOSTA</p>	<p>RESULTADOS ALCANÇADOS</p>
<p>Iandra Giardini, Mariana Domingues, Lucy Razera, Alcilene Teobaldo, Marcia Sanches - Assistente Social -Facilitadores de Processo Circular - Orientadoras Técnicas.</p>	<p>Criar oportunidades de acesso a espaços saudáveis e culturais, para prática de recreação e lazer entre os adolescentes e também um espaço de fortalecimento de vínculo junto aos seus familiares.</p>	<p>Neste mês, no dia 17 houve uma atividade externa, voltada para oportunidade de colocação no mercado de trabalho. Foram 10 adolescentes com idade acima de 18 anos visitar o supermercado Assai da Zona Norte, para participarem de um treinamento de processo seletivo, entrega de currículo e entrevista. Foi uma experiência muito rica para os adolescente, que puderam após a visita avaliar seu desempenho na participação da atividade. Infelizmente nenhum deles foi selecionado para a vaga de trabalho.</p>

14. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR): Grupal

Nº DE PARTICIPANTES: 08

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS: ENCONTRO DE FAMILIAS/ RESPONSÁVEIS. CEC SÃO BENTO - ESCOLA VILA HELENA E ESCOLA VITORIA REGIA

<p>PROFISSIONAL RESPONSÁVEL</p>	<p>META PROPOSTA</p>	<p>RESULTADOS ALCANÇADOS</p>

<p>Andreia C. Modesto e Equipe do Escutar é Cuidar.</p>	<p>Encontro de Pais e/ou Responsáveis: Encontros periódicas com pais e/ou responsáveis para comunicados, avaliações, esclarecimentos e orientações sobre assuntos pertinentes, buscando junto ao adolescente a recuperação e fortalecimento de vínculos familiares. Estes encontros acontecerão nos locais da comunidade, sendo os Centros Educacionais da Pastoral ou locais da rede socioassistencial realizados pela equipe técnica e demais parceiros.</p>	<p>No mês de agosto deu início o Projeto Escutar é Cuidar em parceria com a Pastoral do Menor e o CONDECA para atendimento das famílias com adolescentes em cumprimento de MSE em meio aberto e fechado em formato de multifamílias. Os bairros Vila Helena, Vitória Regia e São Bento pertencem a Zona Norte acontecendo quinzenalmente, no espaço dos Centros Educacionais da pastoral e na escola Estadual Francisco Camargo César e na escola Municipal Ines Cesarotti. No mês de setembro foram encaminhadas 08 famílias para o grupo do Nova Esperança. O convite é feito para todos os membros da família, totalizando 15 pessoas. (Fabricio, Brendon, Wesley, Leandro Giovanni, Matheus Matheus....) Os grupos abordam temas diversos, pois para cada um dos bairros existem 3 facilitadores que atuam especificamente no projeto Escutar é Cuidar. Este projeto acontece as terças-feiras no Vitória Regia e quinzenalmente as quintas-feiras no São Bento e Vila Helena.</p>
---	--	--

15. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL): Grupo VILA HELENA - CRAS

Nº DE PARTICIPANTES: 07 adolescentes fixos

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS: Dia 04 de outubro com o tema: "Quem sou EU? " com participação de 06 adolescentes. Dia 11 de outubro com o tema "Esterlótipos" com participação de 07 adolescentes. No dia 18 de outubro com o tema "Apresentação do HIp-Hop "com participação de 07 adolescentes. No dia 25 de outubro com o tema "Drogas e Redução de Danos" com participação de 05 adolescentes. Somando então 07 adolescentes fixos com 25 participações no decorrer do mês de outubro.

<p>NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL</p>	<p>META PROPOSTA</p>	<p>RESULTADOS ALCANÇADOS</p>
--	-----------------------------	-------------------------------------

<p>landra Giardini, Mariana Domingues, Lucy Razera, Alcilene Teobaldo, Marcia Sanches - Assistente Social - Facilitadores de Processo Circular - Orientadoras Técnicas. Aqui neste grupo os orientadores técnicos responsáveis são, Wellington e Cintia.</p>	<p>Criar um ambiente de integração e socialização a partir de temas propostos tanto pela equipe, quanto pelos participantes. Possibilitando a reflexão sobre seu projeto de vida e as escolhas a serem tomadas.</p>	<p>No mes de outubro o grupo com os adolescentes no bairro da Vila Helena, ficou mais fortalecido, tendo um fortalecimento de vinculo entre os adolescentes e equipe de orientadores e facilitadores que trouxeram os temas a serem trabalhados. A parceria com o CRAS tem sido fundamental para este atendimento e acolhimento. Este grupo vem sendo supervisionado pelos orientadores Alcilene, Wellington e Cintia, e conduzido pelos facilitadores Ewerton, Renan, Fatima e Marilene que tratam temas diversos. Acontece sempre as sextas feiras das 10h00 as 11h00 no espaço do CRAS Nova Vila Helena. Os adolescentes comparecem com uma frequencia positiva e a participação é positiva também. Neste local, também há possibilidade de atendimento individual, quando necessário.</p> <p>Tivemos neste mes 25 participações no grupo.</p>
--	---	---

15. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL): Grupo VITORIA REGIA

Nº DE PARTICIPANTES: 13 fixos

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS: Dia 02 de outubro com o tema: " Preconceito" com participação de 10 adolescentes. Dia 09 de outubro com o tema: " Introdução a Sexualidade - Comunicação" com participação de 12 adolescentes. No dia 16 de outubro com dinamica: Salada de Fruta - ampliando conhecimentos entre os integrantes e fortalecimento de vinculo - com participação de 11 adolescentes. Dia 23 de outubro com o tema: "Sexualidade" com participação de 11 adolescentes. Dia 30 de outubro com o tema: "Sexualidade" com participação de 13 adolescentes. Neste mês tivemos 57 participações neste grupo.

<p>NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL</p>	<p>META PROPOSTA</p>	<p>RESULTADOS ALCANÇADOS</p>
--	-----------------------------	-------------------------------------

O grupo do Habiteto já acontece há vários meses. Neste mes de outubro pudemos contar com os facilitadores na condução do grupo, bem como também das 03 estagiárias de Psicologia da UNIP. Acontece sempre as quintas feiras das 10h30 as 11h30 no espaço do Centro Educaciona Habiteto. A coordenadora acompanhou o grupo no dia 17. Os adolescentes quando vão, participam de forma positiva, se apresentam bem receptivos a equipe; porém existem muitas faltas e desmotivação no cumprimento da MSE. Além deste grupo, ainda ocorrem atendimentos individuais pós grupo para os adolescentes que não estão inseridos nos grupos e aqueles que querem falar com a equipe de forma individualizada. Destacamos também que quando da necessidade a equipe aproveita pra fazer visitas domiciliares e bsuca ativa. Tivemos 14 participações no grupo neste mes.

Criar um ambiente de integração e socialização a partir de temas propostos tanto pela equipe, quanto pelos participantes. Possibilitando a reflexão sobre seu projeto de vida e as escolhas a serem tomadas.

landra Giardini, Mariana Domingues, Lucy Razera, Alcilene Teobaldo, Marcia Sanches - Assistente Social -Facilitadores de Processo Circular - Orientadoras Técnicos. Neste grupo o técnico de referencia é a Cintia e Wellintgon, acompanhada dos facilitadores Ewerton, Renan, Fatima e Marilene.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL): GRUPO SÃO BENTO

Nº DE PARTICIPANTES: 03

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS: Dia 18 de outubro com o tema " Apresentação do Hip-Hop" com participação de 03 adolescentes. Dia 25 de outubro com o tema " Geração de Renda- Sustentabilidade - Confecção de Guirlandas de Natal" com participação de 02 adolescentes. Neste mes tivemos 05 participações no grupo.

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
landra Giardini, Mariana Domingues, Lucy Razera, Alcilene Teobaldo, Marcia Sanches - Assistente Social -Facilitadores de Processo Circular - Orientadoras Técnicos. Neste grupo o técnico de referencia é a Cintia, acompanhada dos facilitadores Ewerton, Renan, Fatima e Marilene.	Participar sempre que possivel de cursos, seminários, palestras, conferencias e todos os demais eventos, que tenham ligação com o sistema de garantia de direitos, cidadania, participação popular, politicas publicas e demais segmentos.	Este grupo teve inicio no meio de outubro com a participação dos facilitadores desenvolvendo atividades para criar vinculação entre eles e a equipe.O grupo acontece de sexta feira no Centro educacional São Bento das 14h as 15h. Além deste grupo, ainda ocorrem atendimentos individuais pós grupo para os adolescentes que não estão inseridos nos grupos e aqueles que querem falar com a equipe de forma individualizada. Destacamos também que quando da necessidade a equipe aproveita pra fazer visitas domiciliares e bsuca ativa. Tivemos 05 participações no grupo neste mes.

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL): GRUPO LARANJEIRAS**Nº DE PARTICIPANTES: 07****DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS: Dia 11 de outubro com o tema " DROGAS" com participação de 07 adolescentes. Dia 18 de outubro com o tema " Episódio da Série Carandiru- a importância da cultura e da rede familiar para a reinserção" com participação de 06 adolescentes. Dia 25 de outubro com o tema " Privilégios" com a participação de 05 adolescentes. Neste mes tivemos 18 participações no grupo.**

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
landra Giardini, Mariana Domingues, Lucy Razera, Alcilene Teobaldo, Marcia Sanches - Assistente Social -Facilitadores de Processo Circular - Orientadoras Técnicos. acompanhada dos facilitadores Ewerton, Renan, Fatima e Marilene.	Participar sempre que possível de cursos, seminários, palestras, conferências e todos os demais eventos, que tenham ligação com o sistema de garantia de direitos, cidadania, participação popular, políticas públicas e demais segmentos.	Este grupo teve inicio em setembro, porém com muitas dificuldades de vinculação e participação. A partir de outubro foi tomando corpo e criando vínculo entre a equipe. Iniciamos também neste mes a participação dos facilitadores desenvolvendo atividades para criar vinculação entre eles e a equipe. Contando também com a participação de 01 estagiário de psicologia da UNIP. O grupo acontece de sexta feira no Centro educacional Laranjeiras das 14h as 15h. Além deste grupo, ainda ocorrem atendimentos individuais pós grupo para os adolescentes que não estão inseridos nos grupos e aqueles que querem falar com a equipe de forma individualizada. Destacamos também que quando da necessidade a equipe aproveita pra fazer visitas domiciliares e busca ativa. Tivemos 18 participações no grupo neste mes.

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações acima, ciente que, se falsa a declaração, ficarei sujeito as penas da Lei.


JOSÉ ROBERTO ROSA
PRESIDENTE



PASTORAL DO MENOR - CNBB

... para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!

RELATÓRIO MENSAL DE ATENDIDOS DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL - MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS EM MEIO ABERTO

Entidade: ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR (ZONA NORTE)

Tipo de Serviço: SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE MEDIDA SOCIOEDUCATIVA EM MEIO ABERTO - LIBERDADE ASSISTIDA, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS À COMUNIDADE E PRÉ-MEDIDA.

Mês/Ano: OUTUBRO/2019

VAGAS EXISTENTES

(total de vagas que o serviço oferece)

VAGAS CONVENIADAS

(quantas vagas de acordo com o estabelecido no Termo de Colaboração)

EXECUTADAS (Pré-Medidas + Prestação de Serviço à Comunidade (PSC) + Liberdade Assistida (LA))

(quantas vagas ocupadas no mês (somados inclusive os desligamentos) para que fiquem registradas quantos usuários direitos realmente foram atendidos no mês)

QUANTIDADE DE ADOLESCENTES AGUARDANDO DECISÃO JUDICIAL

USUÁRIOS ATENDIDOS PELAS VAGAS CONVENIADAS

Nº	NOME	TIPO	SITUAÇÃO	IDADE	Nº NIS	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA	DATA DE SAÍDA
1	A. A. C.	LA	ATIVO	13	21218681758	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	16/09/2019	
2	A. E. P. P.	LA	ATIVO	19	16108853027	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	30/08/2019	
3	A. V. de L.	LA/PSC	SAÍDA	19	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	23/01/2019	10/10/2019
4	B. V. S. S.	LA	ATIVO	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	09/08/2019	
5	B. F. do N.	LA	ADJ	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	24/04/2019	
6	C. H. S. da S.	LA	ATIVO	15	16484787132	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	02/07/2019	
7	C. A. A. M. S.	PSC	ATIVO	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	03/06/2019	
8	D. G. R.	LA	ATIVO	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	18/10/2019	
9	D. C. A. da S.	LA	ATIVO	16	16151557507	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	13/05/2019	
10	D. J. B. N.	LA	ATIVO	19	16664247284	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	09/04/2019	
11	E. N. da S.	LA	ADJ	18	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	05/06/2019	16/10/2019
12	E. R. A.	PRÉ-MEDIDA	SAÍDA	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ-MEDIDA	10/06/2019	
13	E. da S. V.	LA/PSC	ADJ	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	14/02/2019	
14	E. B. R.	PRÉ-MEDIDA	SAÍDA	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ-MEDIDA	11/06/2019	
15	E. C. C. R.	LA	ATIVO	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	24/09/2019	
16	E. D. V. N. de S.	PRÉ-MEDIDA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ-MEDIDA	22/04/2019	
17	E. V. S. S.	PRÉ-MEDIDA	ATIVO	15	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ-MEDIDA	08/10/2019	
18	F. S. V. G.	LA	ATIVO	14	16316128852	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	16/09/2019	
19	F. C.	LA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	04/09/2019	
20	F. R. M. G.	PSC	ATIVO	20	16279125468	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	06/08/2019	
21	G. G. da S.	LA	SAÍDA	17	22019822945	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	07/02/2019	10/10/2019
22	G. H. M. da S.	PRÉ-MEDIDA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ-MEDIDA	08/10/2019	
23	G. S. S.	LA	ATIVO	17	16296308419	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	04/10/2018	
24	G. V. da M.	LA	ATIVO	18	16315170944	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	24/04/2019	
25	G. da C.	LA	ATIVO	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	03/09/2019	
26	G. F. de C.	LA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	06/09/2019	
27	G. G. F. de M.	LA/PSC	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	26/04/2019	
28	G. E. B. S.	LA	ATIVO	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	07/05/2019	

29	G. E. de L.	PRÉ MEDIDA	SAÍDA	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	28/08/2019	16/10/2019
30	G. H. da S. G. G.	LA	ATIVO	16	22021815020	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	23/07/2019	
31	H. C. B. S.	LA	ATIVO	16	16160994922	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	02/04/2019	
32	I. A. R. de C.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	18/10/2019	
33	I. F. de O. V.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	08/10/2019	
34	I. S. C.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	15	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	02/10/2019	
35	I. S. C.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	15	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	02/10/2019	
36	I. J. de P.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	03/10/2019	
37	J. H. L. P.	LA	ADJ	18	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	24/04/2019	
38	J. W. C. dos S.	LA	ATIVO	18	16270151865	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	14/02/2019	
39	J. M. P. dos S.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	15	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	01/10/2019	
40	J. P. P.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	23/10/2019	
41	J. V. V. M	LA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	19/09/2019	
42	J. V. M. de L.	PRÉ MEDIDA	SAÍDA	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	14/08/2019	16/10/2019
43	J. V. S.	LA	ATIVO	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	20/05/2019	
44	J. S. N.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	01/10/2019	
45	J. C. da S. L.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	03/10/2019	
46	K. J. O.	LA	ATIVO	18	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	21/04/2019	
47	K. A. de M. P.	LA	ADJ	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	18/03/2019	
48	K. C. dos S.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	14	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	31/10/2019	
49	K. da C. L.	LA	ATIVO	14	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	28/06/2019	
50	K. F. M. de O.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	18	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	16/10/2019	
51	L. B. dos S. V.	LA	ATIVO	15	16454098231	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	29/07/2019	
52	L. D. da R.	LA	ATIVO	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	14/05/2019	
53	L. S. B.	LA	ATIVO	17	16453142369	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	17/09/2019	
54	L. V. C. F.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	18/10/2019	
55	L. H. E. G.	PSC	SAÍDA	19	16425248581	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	23/01/2019	23/10/2019
56	L. A. da S.	LA	ATIVO	16	16462182122	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	12/02/2019	
57	L. de A. F.	LA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	30/09/2019	
58	L. P. de A.	PSC	ATIVO	18	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	23/01/2019	
59	L. P. R.	LA/PSC	ATIVO	15	16442842216	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	04/07/2018	
60	L. V. C.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	31/10/2019	
61	L. E. M.	LA/PSC	ADJ	17	16453391571	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	16/10/2018	
62	M. H. P. P.	LA	ADJ	20	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	22/03/2019	
63	M. H. P.	LA/PSC	ATIVO	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	23/01/2019	
64	M. A. de O. Jr.	PRÉ MEDIDA	SAÍDA	NA	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	23/08/2019	11/10/2019
65	M. E. F. B.	LA	ATIVO	15	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	23/07/2019	
66	M. C. O.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	04/10/2019	
67	M. D. M.	PSC	ATIVO	17	16553841763	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	23/01/2019	
68	M. A. A. de L.	LA	ATIVO	17	16455101716	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	22/04/2019	
69	M. da S. V.	LA/PSC	ADJ	18	23858971401	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	14/02/2019	
70	M. E. C. P.	LA	ADJ	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	27/05/2019	
71	M. F. B. de O.	LA	ATIVO	17	16488812247	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	30/08/2019	
72	M. G. de O.	PSC	ADJ	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	23/01/2019	
73	M. H. B. dos S.	LA	ATIVO	15	16508420861	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	30/08/2019	
74	M. H. F. A.	LA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	09/08/2019	

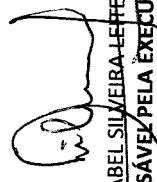
75	M. W. L. R.	LA/PSC	ATIVO	18	16452423046	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	06/06/2019	01/10/2019
76	M. de S. V.	PRÉ MEDIDA	SAÍDA	14	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	22/04/2019	
77	M. S. V.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	14	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	01/10/2019	
78	N. S. C. de M.	LA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	13/05/2019	
79	N. J. P.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	14	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	23/10/2019	
80	O. J. de O.	LA/PSC	ATIVO	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	06/09/2019	
81	P. H. da S. R.	LA	ATIVO	15	16629871813	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	24/10/2019	
82	P. R. A. S.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	15	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	03/10/2019	
83	P. R. F. A.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	04/10/2019	
84	P. R. G. de O.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	18/10/2019	
85	P. H. A. C.	LA	ATIVO	16	16698064697	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	17/09/2019	
86	P. M. G. C.	LA	ATIVO	19	16663592166	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	10/06/2019	
87	P. N. V.	LA	ATIVO	18	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	14/02/2019	
88	P. V. M. S.	LA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	16/10/2019	
89	R. R. da C.	LA	ATIVO	17	20067599367	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	11/06/2019	
90	R. L.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	NA	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	02/10/2019	
91	R. B. R.	LA	ADJ	19	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	22/04/2019	
92	R. D. S. S.	LA	ATIVO	17	16592863154	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	21/05/2019	
93	R. S. S.	LA	ATIVO	18	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	23/01/2019	
94	R. de C. A.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	23/10/2019	
95	R. H. N. S.	PSC	ATIVO	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	22/04/2019	
96	R. M. C	PRÉ MEDIDA	ATIVO	13	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	22/04/2019	
97	R. A. D. da S.	LA	ATIVO	16	16649499472	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	31/10/2019	
98	R.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	NA	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	02/10/2019	
99	R.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	NA	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	02/10/2019	
100	S. N. de L.	LA	ATIVO	16	21060917957	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	26/06/2019	
101	S. R. P. de S.	LA	ATIVO	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	09/10/2019	
102	S. M. dos S.	PSC	ATIVO	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	08/01/2019	
103	T. H. N. de L.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	NA	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	02/10/2019	
104	V. da S. A.	LA/PSC	ATIVO	19	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	17/07/2019	
105	V. A. R. de C.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	18/10/2019	
106	V. F.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	13	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	23/10/2019	
107	V. H. de C. F.	PSC	ATIVO	17	16664756014	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	04/10/2018	
108	V. H. de O. P.	PSC	ADJ	18	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	24/04/2019	
109	W. J. S.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	13	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	03/10/2019	
110	W. B. da S.	PRÉ MEDIDA	SAÍDA	NA	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	29/08/2019	08/10/2019
111	W. C. da C. P.	LA	ATIVO	16	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	25/07/2019	
112	W. P. da C.	LA/PSC	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	24/07/2019	
113	W. V. A. C.	LA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	09/05/2019	
114	W. A. G.	LA/PSC	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	07/05/2019	
115	W. S.	LA	SAÍDA	18	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	28/08/2019	10/10/2019
116	W. K. R. P.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	14	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	02/10/2019	
117	Y. R. da C. L.	PRÉ MEDIDA	ATIVO	17	NÃO INF.	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - PRÉ MEDIDA	01/10/2019	
118	Y. V. A. S.	LA	ATIVO	15	16299214792	ENC. REDE SOCIOASSISTENCIAL - MSE	23/07/2019	

Indicadores ZONA NORTE	Pré medidas			Prestação de Serviços à Comunidade - PSC			Liberdade Assistida - LA			Prestação de Serviços à Comunidade e Liberdade Assistida - PSC/LA			TOTAL Permanecer no último dia	
	Mês ant.	Nova ent.	Saída	Perm.	Mês ant.	Nova ent.	Saída	Perm.	Mês ant.	Nova ent.	Saída	Perm.		
12 a 14 anos	0	4	0	4	0	0	0	0	3	0	0	0	0	7
MASC.	2	2	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
FEM.	4	18	3	19	5	0	0	5	32	5	2	35	8	67
15 a 17 anos	1	2	1	2	1	0	0	1	3	0	0	3	0	6
MASC.	0	1	0	1	4	0	1	3	12	1	0	13	4	20
FEM.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18 anos ou mais	2	4	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MASC.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FEM.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	0	33	0	33	9	0	0	9	54	0	0	54	11	107

* Da relação de 118 adolescentes, 11 foram desligados por arquivamento/extinção, 12 estão aguardando Descisão Judicial (encerramento/descumprimento/mudança de comarca/mudança de medida), 62 estão ativos MSE e 33 estão ativos de pré medida.

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações acima, ciente que, se falsa a declaração, ficarei sujeito as penas da Lei.

Sorocaba, 10 de Novembro de 2019


ISABEL SILVEIRA-LEITE-LOPES
RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO


JOSÉ ROBERTO ROSA
PRESIDENTE / VICE-PRESIDENTE



PASTORAL DO MENOR - CNBB

... para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude

**RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS – ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR
OUTUBRO/2019**

	Funcionário	Cargo	Projeto	Admissão	Desligamento
1	landra Giardini Salvatori	Orientador Técnico	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	02/01/2019	
2	Isabel Silveira Leite Lopes	Coordenadora	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	02/01/2019	
3	Karoline de Jesus Oliveira	Orientador Técnico	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	02/01/2019	
4	Lucy Razera	Orientador Técnico	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	02/01/2019	
5	Márcia Sanches	Assistente Social	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	02/01/2019	
6	Mariana Ferreira Domingues Ferreira Rodrigues	Orientador Técnico	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	02/01/2019	
7	Shirlei Silva	Orientador Técnico	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	02/01/2019	
8	Valéria Aparecida Manfré	Supervisora	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	02/01/2019	
9	Alcilene Teobaldo de Oliveira	Orientador Técnico	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	18/09/2019	
10	Ewerton Roberto Souza de Oliveira	Facilitador	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	03/10/2019	
11	Maria de Fátima dos Santos	Facilitador	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	03/10/2019	
12	Marilene Torregiani	Facilitador	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	03/10/2019	
13	Renan Luiz Rezende Magalhães Cursino	Facilitador	Medida Socioeducativa – Projeto Girassol	14/10/2019	

JOSÉ ROBERTO ROSA – PRESIDENTE OU SARA ARACELI CARVALHO RIBEIRO MENDES – VICE PRESIDENTE
ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR

CNPJ-MF: 07.668.736/0001-81

Rua Demanda do Vale Blazek, 517 - Vila Barão

CEP: 18065-580 - Sorocaba-SP

Tel: (15) 3212-1965 / 3234-1557

E-mail: pastoraldomenor@terra.com.br

Registro Sf

Registro nº 106 Conselho Municipal - Dir.

Registro nº 003/2007 - Conselho Municip

Utilidade Pública Municip

Utilidade Pública Estadual Le

Utilidade Pública Federal Portaria Ministério da Ju



PASTORAL DO MENOR - CNBB

"... para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!"

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR - ESTADUAL - ZONA NORTE

DATA	EXTRATO	VALOR DESP.	DOC.	DESPESA	RUBRICA	CREDOR
04/10/2019	PAGTO ONLINE	R\$ 737,17	NF 2728	R\$ 737,17	Outros serviços de terceiros	MC&C ASSESSORIA E PERICIA CONTABIL S. SIMPLES LTDA ME
10/10/2019	TARIFA	R\$ 153,00				
17/10/2019	FOLHA DE PAGTO	R\$ 6.176,67	HOLERITE	R\$ 6.176,67	Recursos humanos (5)	PAGTO FÉRIAS FUNC: KAROLINE, SHIRLEI, LUCY E MÁRCIA
18/10/2019	PAGTO ONLINE	R\$ 87,90	NF 7763	R\$ 87,90	Outros serviços de terceiros	MED E MED MEDICINA OCUPACIONAL ME
25/10/2019	PAGTO ONLINE	R\$ 29,30	NF 7770	R\$ 29,30	Outros serviços de terceiros	MED E MED MEDICINA OCUPACIONAL ME
30/10/2019	TRANSFERÊNCIA	R\$ 1.223,40	HOLERITE	R\$ 1.223,40	Recursos humanos (5)	PAGTO SALÁRIO: MARIA DE FÁTIMA DOS SANTOS
30/10/2019	TRANSFERÊNCIA	R\$ 1.223,40	HOLERITE	R\$ 1.223,40	Recursos humanos (5)	PAGTO SALÁRIO: MARILENE TORREGIANI
30/10/2019	FOLHA DE PAGTO	R\$ 5.347,96	HOLERITE	R\$ 5.347,96	Recursos humanos (5)	PAGTO FÉRIAS FUNC: ISABEL, MARIANA E VALÉRIA.
30/10/2019	TRANSFERÊNCIA	R\$ 1.030,40	HOLERITE	R\$ 1.030,40	Recursos humanos (5)	PAGTO SALÁRIO: EWERTON ROBERTO SOUZA DE OLIVEIRA
31/10/2019	TRANSFERÊNCIA	R\$ 625,60	HOLERITE	R\$ 625,60	Recursos humanos (5)	PAGTO SALÁRIO: RENAN REZENDE MAGALHAES CURSINO

REPASSE	R\$ 8.636,00
TOTAL DESPESAS	R\$ 16.634,80
DEVOLUÇÕES	R\$ -
SALDO APLICAÇÃO	R\$ 37.748,08
APLICAÇÃO	R\$ 16.548,10
RESGATES	R\$ 22.546,90
RENDIM. DE APLICAÇÃO	R\$ 66,82
SALDO APLICAÇÃO	R\$ 31.816,10

- Observação: 1. 18/10 - R\$ 8.636,00 repasse estadual Zona Norte competência Setembro.
2. 18/10 - R\$ 8.000,00 devolução empréstimo feito no dia 27/09 da conta 73763-1 federal para pagamentos dos salários.
3. 30/10 - R\$ 6.000,00 empréstimo enviado para conta 73763-1 federal para pagamentos dos salários, será devolvido assim que cair o repasse federal.

OBS: Foi feito erroneamente pagamento Férias Func. Márcia, o valor foi devolvido na conta dia 06/11.

LOCAL e DATA:

Sorocaba, 10 de Novembro de 2019.

DIRIGENTE:

(nome, cargo e assinatura)

José Roberto Rosa - Presidente ou Sara Araceli Carvalho Ribeiro Mendes - Vice Presidente



Extrato conta corrente

G333061726283531012
06/11/2019 17:35:53

Cliente - Conta atual

Agência 191-0
 Conta corrente 73762-3 ASSOCIACAO BOM PASTOR
 Período do extrato 10 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/09/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			
04/10/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boletó MC C	100.401	737,17 D	0,00 C
04/10/2019		0000	00000	855 BB CP Automatico Empresa	5	737,17 C	0,00 C
10/10/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente 10/10/2019	882.831.002.368.440	153,00 D	
10/10/2019		0000	00000	855 BB CP Automatico Empresa	5	153,00 C	0,00 C
17/10/2019		0000	13134	250 Folha de Pagamento	1.706	6.176,67 D	
17/10/2019		0000	00000	855 BB CP Automatico Empresa	5	6.176,67 C	0,00 C
18/10/2019		0191	99015	870 Transfer?ncia recebida 18/10 0191 73763-1 ASSOCIACAO BOM	550.191.000.073.763	8.000,00 C	
18/10/2019		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCI	167.373	8.636,00 C	
18/10/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boletó MED MED MEDICINA OCUPACIONAL	101.801	87,90 D	
18/10/2019		0000	00000	345 BB CP Automatico Empresa	5	16.548,10 D	0,00 C
25/10/2019		0000	13105	109 Pagamento de Boletó MED MED MEDICINA OCUPACIONAL	102.501	29,30 D	
25/10/2019		0000	00000	855 BB CP Automatico Empresa	5	29,30 C	0,00 C
30/10/2019		0191	99015	470 Transfer?ncia enviada 30/10 0191 73763-1 ASSOCIACAO BOM	550.191.000.073.763	6.000,00 D	
30/10/2019		0191	99015	470 Transfer?ncia enviada 30/10 6962 6059-3 MARIA FATIMA S	556.962.000.006.059	1.223,40 D	
30/10/2019		0191	99015	470 Transfer?ncia enviada 30/10 6962 107271-4 MARILENE TORRE	556.962.000.107.271	1.223,40 D	
30/10/2019		0000	13134	250 Folha de Pagamento	2.102	5.347,96 D	
30/10/2019		0000	13105	166 Emiss?o de DOC 104 2196 37573702876 EWERTON ROBERTO S	103.001	1.030,40 D	
30/10/2019		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	14.825,16 C	0,00 C
31/10/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4090 38046958840 RENAN LUIZ REZEND	103.101	625,60 D	
31/10/2019		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	625,60 C	
31/10/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD124630 ANDREIA CRISTINA MODESTO.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333061726283531033
06/11/2019 17:42:26**Ciente**

Agência 191-0
 Conta 73762-3 ASSOCIACAO BOM PASTOR
 Mês/ano referência OUTUBRO/2019

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2019	SALDO ANTERIOR	37.748,08			3.800,588365		
04/10/2019	RESGATE	737,17	0,37		74,231478	9,935677133	3.726,356887
	Aplicação 27/08/2019	737,17	0,37		74,231478		
10/10/2019	RESGATE	153,00	0,08		15,401597	9,939228966	3.710,955290
	Aplicação 27/08/2019	153,00	0,08		15,401597		
17/10/2019	RESGATE	6.176,67	4,12		621,584270	9,943607488	3.089,371020
	Aplicação 27/08/2019	4.282,64	2,93		430,987036		
	Aplicação 30/08/2019	1.894,03	1,19		190,597234		
18/10/2019	APLICAÇÃO	16.548,10			1.664,036164	9,944555506	4.753,407184
25/10/2019	RESGATE	29,30	0,02		2,947022	9,949027337	4.750,460162
	Aplicação 30/08/2019	29,30	0,02		2,947022		
30/10/2019	RESGATE	14.825,16	10,78		1.490,792830	9,951711402	3.259,667332
	Aplicação 30/08/2019	10.065,10	8,19		1.012,216516		
	Aplicação 20/09/2019	4.760,06	2,59		478,576314		
31/10/2019	RESGATE	625,60	0,35		62,893335	9,952564909	3.196,773997
	Aplicação 20/09/2019	625,60	0,35		62,893335		
31/10/2019	SALDO ATUAL	31.816,10			3.196,773997		3.196,773997

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	37.748,08
APLICAÇÕES (+)	16.548,10
RESGATES (-)	22.546,90
RENDIMENTO BRUTO (+)	82,54
IMPOSTO DE RENDA (-)	15,72
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	66,82
SALDO ATUAL =	31.816,10

Valor da Cota

30/09/2019	9,932166730
31/10/2019	9,952564909

Rentabilidade

No mês	0,2053
No ano	1,9994
Últimos 12 meses	2,4012

Transação efetuada com sucesso por: JD124630 ANDREIA CRISTINA MODESTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR - ESTADUAL - ZONA NORTE

DATA	EXTRATO	VALOR DESP.	DOC.	DESPESA	RUBRICA	CREDOR
11/11/2019	TARIFA	R\$ 153,00				
27/11/2019	TRANSFERÊNCIA	R\$ 826,20	HOLERITE	R\$ 826,20	Recursos humanos (5)	SALÁRIO E 1º PARC. 13º ROSILENE TORREGIANI
27/11/2019	FOLHA DE PAGTO	R\$ 10.465,07	HOLERITE	R\$ 10.465,07	Recursos humanos (5)	1º PARC. 13º FUNCIONÁRIOS ZONA NORTE
27/11/2019	TRANSFERÊNCIA	R\$ 1.262,00	HOLERITE	R\$ 1.262,00	Recursos humanos (5)	SALÁRIO E 1º PARC. 13º EWERTON ROBERTO SO. DE OLIVEIRA
27/11/2019	TRANSFERÊNCIA	R\$ 2.616,47	HOLERITE	R\$ 2.616,47	Recursos humanos (5)	SALÁRIO E 1º PARC. 13º ALCILENE TEOBALDO DE OLIVEIRA
28/11/2019	TRANSFERÊNCIA	R\$ 1.397,00	HOLERITE	R\$ 1.397,00	Recursos humanos (5)	SALÁRIO E 1º PARC. 13º MARIA DE FÁTIMA DOS SANTOS
28/11/2019	TRANSFERÊNCIA	R\$ 1.204,00	HOLERITE	R\$ 1.204,00	Recursos humanos (5)	SALÁRIO E 1º PARC. 13º RENAN R. MAGALHAES CURSINO

REPASSE	R\$ 8.636,00
TOTAL DESPESAS	R\$ 17.923,74
DEVOLUÇÕES	R\$ -
SALDO APLICAÇÃO	R\$ 31.816,10
APLICAÇÃO	R\$ 10.276,43
RESGATES	R\$ 17.923,74
RENDIM. DE APLICAÇÃO	R\$ 23,28
SALDO APLICAÇÃO	R\$ 24.192,07

Observação: 1. 06/11 - R\$ 1.640,43 devolução pagamento feito erroneamente func. Márcia no dia 17/10.
2. 29/11 - R\$ 8.636,00 repasse estadual Zona Norte competência Outubro.

LOCAL e DATA:

Sorocaba, 05 de Dezembro de 2019.

DIRIGENTE:

(nome, cargo e assinatura)

José Roberto Rosa - Presidente ou Sara Araceli Carvalho Ribeiro Mendes - Vice Presidente



Consultas - Extrato de conta corrente

G333031830428383014
03/12/2019 18:59:08

Ciente - Conta atual

Agência 191-0
Conta corrente 73762-3 ASSOCIACAO BOM PASTOR
Período do extrato 11 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			
06/11/2019		0000	14175	000 Saldo Anterior	34.423		
				104 0367 24857836831 MARCIA SANCHES			
07/11/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior	5	1.840,43 D	
11/11/2019		0000	13113	000 Saldo Anterior	893.151.003.544.807	130,00 D	
				Cobrança referente 11/11/2019			
11/11/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior	5		
27/11/2019		0191	99015	000 Saldo Anterior	556.511.000.091.765	820,20 D	
				27/11 6511 91765-6 ROSILENE TORRE			
27/11/2019		0000	13134	000 Saldo Anterior	1.705	10.465,07 D	
27/11/2019		0000	13105	000 Saldo Anterior	112.701	1.262,00 D	
				104 2196 37573702876 EWERTON ROBERTO S			
27/11/2019		0000	13105	000 Saldo Anterior	112.702	2.616,47 D	
				104 2025 21301779806 ALCILENE TEOBALDO			
27/11/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior	5		
28/11/2019		0191	99015	000 Saldo Anterior	556.962.000.006.059	1.397,06 D	
				28/11 6962 6059-3 MARIA FATIMA S			
28/11/2019		0000	13105	000 Saldo Anterior	112.801	1.204,00 D	
				104 4090 38046958840 RENAN LUIZ REZEND			
28/11/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior	5		
29/11/2019		0000	14134	000 Saldo Anterior	713.514		
				FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCI			
29/11/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior	5	0.006,00 D	
30/11/2019		0000	00000	999 S A L D O			

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD124630 ANDREIA CRISTINA MODESTO.

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G333031830428383015
03/12/2019 18:59:52

Cliente

Agência 191-0
 Conta 73762-3 ASSOCIACAO BOM PASTOR
 Mês/ano referência NOVEMBRO/2019

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/10/2019	SALDO ANTERIOR	31.816,10			3.196,773997		
07/11/2019	APLICAÇÃO	1.640,43			164,767201	9,956046990	3.361,541198
11/11/2019	RESGATE	153,00	0,10		15,375404	9,957461818	3.346,165794
	Aplicação 20/09/2019	153,00	0,10		15,375404		
27/11/2019	RESGATE	15.169,74	12,82		1.523,568491	9,965131263	1.822,597303
	Aplicação 20/09/2019	15.107,92	12,80		1.517,362429		
	Aplicação 18/10/2019	61,82	0,02		6,206062		
28/11/2019	RESGATE	2.601,00	1,24		261,117371	9,965786622	1.561,479932
	Aplicação 18/10/2019	2.601,00	1,24		261,117371		
29/11/2019	APLICAÇÃO	8.636,00			866,504941	9,966475190	2.427,984873
29/11/2019	COBRANÇA DE IR		6,38		0,640146	9,966475190	2.427,344727
	Aplicação 18/10/2019		6,12		0,614059		
	Aplicação 07/11/2019		0,26		0,026087		
29/11/2019	SALDO ATUAL	24.192,07			2.427,344727		2.427,344727

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	31.816,10
APLICAÇÕES (+)	10.276,43
RESGATES (-)	17.923,74
RENDIMENTO BRUTO (+)	43,82
IMPOSTO DE RENDA (-)	20,54
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	23,28
SALDO ATUAL =	24.192,07

Valor da Cota

31/10/2019	9,952564909
29/11/2019	9,966475190

Rentabilidade

No mês	0,1397
No ano	2,1419
Últimos 12 meses	2,3433

Transação efetuada com sucesso por: JD124630 ANDREIA CRISTINA MODESTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR - ESTADUAL - ZONA NORTE

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR - ESTADUAL - ZONA NORTE

DATA EXTRATO VALOR DESP. DOC. DESPESA RUBRICA CREDOR

REPASSE		
TOTAL DESPESAS	R\$	-
DEVOLUÇÕES	R\$	-
SALDO APLICAÇÃO	R\$	24.192,07
APLICAÇÃO	R\$	-
RESGATES	R\$	-
RENDIM. DE APLICAÇÃO	R\$	5,17
SALDO APLICAÇÃO	R\$	24.197,24

Observação:

LOCAL e DATA:

Sorocaba, 05 de Dezembro de 2019.

DIRIGENTE:

(nome, cargo e assinatura)

José Roberto Rosa - Presidente ou Sara Araceli Carvalho Ribeiro Mendes - Vice Presidente

G337041547875520018
04/12/2019 15:56:51

Extrato conta corrente

Ciente - Conta atual

Agência 191-0
 Conta corrente 73762-3 ASSOCIACAO BOM PASTOR
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/11/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			
Invest.com Resgate Autom.							
Saldo							0.00
Juros							31/12/2019
Data de Debito de Juros							0.00
IOF							02/01/2020
Data de Debito de IOF							
Saldo de fundos de investimento							
BB Automático Empres							24.197,25

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD124630 ANDREIA CRISTINA MODESTO.

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G337041547875520033
04/12/2019 16:01:39**Cliente**

Agência 191-0
 Conta 73762-3 ASSOCIACAO BOM PASTOR
 Mês/ano referência DEZEMBRO/2019

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/11/2019	SALDO ANTERIOR	24.192,07			2.427,344727		
04/12/2019	SALDO ATUAL	24.197,25			2.427,344727		2.427,344727

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	24.192,07
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	0,00
RENDIMENTO BRUTO (+)	5,17
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	5,17
SALDO ATUAL =	24.197,25
Disponível p/ Resg =	24.193,84
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,79
IR complementar =	0,90
IOF estimado =	1,72

Aplicações em ser

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
18/10/2019	909.019.118	16.548,10	1.664,036164	1.396,098672
07/11/2019	909.019.107	1.640,43	164,767201	164,741114
29/11/2019	909.019.129	8.636,00	866,504941	866,504941

Valor da Cota

29/11/2019	9,968475190
04/12/2019	9,968605124

Rentabilidade

No mês	0,0213
No ano	2,1637
Últimos 12 meses	2,3444

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE




Projeção para 04/12/2019 - Cota: 9,968605124


Transação efetuada com sucesso por: JD124630 ANDREIA CRISTINA MODESTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

73762-3


 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00002728	
	Data e Hora de Emissão 01/10/2019 08:59:24	
	Código de Verificação b670cc90	
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: MC&C - ASSESSORIA E PERICIA CONTABIL SOCIEDADE SIMPLES LTDA ME CPF/CNPJ: 03.228.177/0001-38 Inscrição Municipal: 000110849 Endereço: RUA DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA, Nº1056 - JARDIM PAULO-SAO - CEP:18051-290 Município: SOROCABA UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BOM PASTOR CPF/CNPJ: 07.668.736/0001-81 Endereço: RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK, Nº517 - VILA BARAO - CEP:18065-580 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: pastoraldomenor@terra.com.br		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
Descrição: ASSESSORIA CONTÁBIL, FISCAL E TRABALHISTA REFERENTE A OUTUBRO/2019 PRESTADAS A LIBERDADE ASSISTIDA		
Tributável SIM	Item ASSESSORIA CONTÁBIL, FISCAL E TRABALHISTA	Qtde 1
		Unitário R\$ 737,17
		Total R\$ 737,17
 Pago com Recursos Estaduais / SIAS Termo de Colaboração nº 14535/2018 \$ 737,17		
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00
IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 737,17		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 737,17	Aliquota: 0,00%
		Valor do ISS: R\$ 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES		
Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2019	Tributação: TRIBUTÁVEL FIXO	
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP	Incidência: SOROCABA/SP	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		
CNAE: 692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE		
Serviço: 1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.		

bradesco 237-2					23790.15205 99273.000002 46018.334907 7 80430000073717	
Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/10/2019	
Beneficiário MC&C CPF/CNPJ: 003.228.177/0001-38 AV DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA, 1056 - VILA ESPIRITO SANTO 18051-290 - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 0152/183349-9	
Data do Doc. 30/09/2019	Nº do documento 102019	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 30/09/2019	Nosso número 09/92/730000046-0	
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 737,17	
Pagador: ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR CNPJ/CPF: 007.668.736/0001-81 RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517 - VILA BARÃO 18065-580 - SOROCABA - SP						
Sacador avalista: Não informado					Recibo do Pagador	

Autenticação Mecânica

bradesco | 237-2 |

23790.15205 99273.000002 46018.334907 7 80430000073717

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 15/10/2019	
Beneficiário MC&C CPF/CNPJ: 003.228.177/0001-38 AV DOUTOR LUIZ MENDES ALMEIDA, 1056 - - VILA ESPIRITO SANTO 18051-290 - SOROCABA - SP					Agência/Código Beneficiário 0152/183349-9	
Data do Doc. 30/09/2019	Nº do documento 102019	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 30/09/2019	Nosso número 09/92/730000046-0	
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 737,17	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) ** VALORES EXPRESSOS EM REAIS ****					(-) Descontos/Abatimentos	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR CNPJ/CPF: 007.668.736/0001-81 RUA DEMANDA DO VALLE BLASECK 517 - VILA BARÃO 18065-580 - SOROCABA - SP						
Sacador avalista: Não informado					Ficha de Compensação	

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Até Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site [Fale Conosco](#)

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Transações Pendentes

G336041646194148013
04/10/2019 16:51:48

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:51:46
019100191 0080

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-C CONTA: 73.762-3

=====

BANCO BRADESCO S.A.

=====

23790152059927300000246018334907780430000073717

BENEFICIARIO:

MC C

NOME FANTASIA:

MC C

CNPJ: 03.228.177/0001-38

PAGADOR:

ASSOCIACAO BOM PASTOR

CNPJ: 07.668.736/0001-81

NR. DOCUMENTO 100.401

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2019

DATA DO PAGAMENTO 04/10/2019

VALOR DO DOCUMENTO 737,17

VALOR COBRADO 737,17

=====

NR.AUTENTICACAO 0.C77.DEC.6E1.A17.DBF

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA
J5910716 JOSE ROBERTO ROSA

04/10/2019 16:50:18

04/10/2019 16:51:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

73762-3

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 334 - KAROLINE DE JESUS OLIVEIRA

CTPS Nº/Série: 00053724/00359/SP

Depto.: PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE

Período aquisitivo: 02/01/2019 a 01/01/2020

Período de gozo: 16/10/2019 a 30/10/2019 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	2.465,36	0,00	2.465,36

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos			
Outubro / 2019					
43 - Férias	15	1.232,68	45 - NSS Sobre Férias	131,49	
50 - 1/3 de Férias		410,89			
Total Proventos (A)	R\$	1.643,57	Total Descontos (B)	R\$	131,49
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUINHENTOS E DOZE REAIS E OITO CENTAVOS)				
R\$	1.512,08				

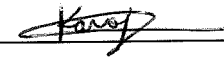
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.512,08

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 1.512,08 (UM MIL, QUINHENTOS E DOZE REAIS E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Pago com Recursos
Estaduais / SIAS

Sorocaba, 14 de Outubro de 2019

Termo de Colaboração nº 14535/2018

R\$ 1.512,08

 Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

73762-3

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 329 - LUCY RAZERA

CTPS Nº/Série: 00029032/00105/SP

Depto.: PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE

Período aquisitivo: 02/01/2019 a 01/01/2020

Período de gozo: 16/10/2019 a 30/10/2019 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 2.465,36	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 2.465,36
--	--------------------------------	--------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos			
Outubro / 2019					
43 - Férias	15	1.232,68	45 - NSS Sobre Férias	131,49	
50 - 1/3 de Férias		410,89			
Total Proventos (A)	R\$	1.643,57	Total Descontos (B)	R\$	131,49
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUINHENTOS E DOZE REAIS E OITO CENTAVOS)				
R\$	1.512,08				

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.512,08

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 1.512,08 (UM MIL, QUINHENTOS E DOZE REAIS E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 14 de Outubro de 2019

Pago com Recursos
Estaduais / SIAS
Termo de Colaboração nº 14535/2018
R\$ 1.512,08


Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 330 - SHIRLEI SILVA			
CTPS N°/Série: 00018244/00572/SP		Depto.: PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE	
Período aquisitivo: 02/01/2019 a 01/01/2020			
Período de gozo: 16/10/2019 a 30/10/2019 Período de Abono Pecuniário:			
CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS			
Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 2.465,36	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 2.465,36
DEMONSTRATIVO			
Proventos		Descontos	
Outubro / 2019			
43 - Férias 50 - 1/3 de Férias	15 410,89	45 - NSS Sobre Férias	131,49
Total Proventos (A)	R\$ 1.643,57	Total Descontos (B)	R\$ 131,49
Líquido a Receber (A-B) R\$ 1.512,08	Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUINHENTOS E DOZE REAIS E OITO CENTAVOS)		
VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.512,08			
Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 1.512,08 (UM MIL, QUINHENTOS E DOZE REAIS E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.			
Sorocaba, 14 de Outubro de 2019		Pago com Recursos Estaduais / SIAS Termo de Colaboração nº 14535/2016 \$ <u>1.512,08</u>	
		 Empregado	

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.



Transações Pendentes

G334171659931775013
17/10/2019 17:03:40

Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 191-0
Conta do débito 73762-3
Data pagamento 17/10/2019
Valor total pagamento 6.176,67

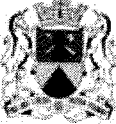
Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
ANDREIA CABRAL DO NASCIME	6962-0	34191-6	0,00
PEDRO FONTES DOS SANTOS	6962-0	43543-0	0,00
DANIELI MARTINS CURCIALEI	6962-0	35294-2	0,00
BRUNA TARDELLI MORAES	6962-0	32903-7	0,00
DANIELE GIMENES ORTEGA RO	6962-0	43920-7	0,00
BARBARA CRUZ	6962-0	44611-4	0,00
ISABEL SILVEIRA LEITE LOP	2923-8	61895-0	0,00
CARINA AMANCIO	6962-0	32524-4	0,00
SHIRLEI SILVA	6962-0	42167-7	1.512,08
KAROLINE DE JESUS OLIVEIR	1441-9	21489-2	1.512,08
TATIANA MORAES DOS SANTOS	6962-0	7612-0	0,00
MARCIA SANCHES	6962-0	42491-9	1.640,43
SIMONE GONCALVES NUNES	6962-0	26847-X	0,00
ELIZA FERREIRA ALVES	6962-0	34969-0	0,00
IANDRA GIARDINI SALVATORI	6962-0	24915-7	0,00
DJALMA ROBERTO DE JESUS	6962-0	25052-X	0,00
MICHELE DE OLIVEIRA ALMEI	6962-0	32519-8	0,00
MARIE LUNEDA DORISMA	6962-0	32596-1	0,00
ANANDA EVELYN CARDOSO GOM	6962-0	32793-X	0,00
JULIANA SOUZA DA SILVA	6962-0	33123-6	0,00
ANGELA MARIA BARBOSA	6962-0	34659-4	0,00
DAIANE DE CASSIA GONCALVE	6962-0	34664-0	0,00
MAYARA PISSATTO FAKRI	6962-0	38629-4	0,00
VALERIA APARECIDA MANFRE	6962-0	42171-5	0,00
WANDERLEI DA SILVA LEITE	6962-0	32934-7	0,00
VALDIRENE BATISTA DOS SAN	6962-0	32316-0	0,00
PRISCILA SANAE HASHIMOTO	6962-0	26969-7	0,00
VERA LUCIA CORDEIRO PEREI	6962-0	32529-5	0,00
ANDREIA CRISTINA MODESTO	2923-8	120940-X	0,00
SOLANGE APARECIDA FOGACA	6962-0	15180-7	0,00
YASMIN FERNANDA DA SILVA	6962-0	26356-7	0,00
PAULO APARECIDO DE SOUZA	6962-0	24348-5	0,00
IVONE DA SILVA BARROS	6962-0	32776-X	0,00
ALESSANDRA BARAN SANTOS	6511-0	37166-1	0,00
MARIA DE LOURDES PAULA SI	6962-0	13530-5	0,00
VALDEVINA MARIA NUNES RUI	6962-0	21692-5	0,00
GENI DE ALMEIDA RODRIGUES	6962-0	13533-X	0,00
MARIA TEREZA PADILHA SEWA	6962-0	8161-2	0,00
WELLINGTON AUGUSTO RIBEIR	6962-0	20944-9	0,00
LUCILENE ZANETI	6962-0	5288-4	0,00
CRISTIANE DE CASSIA GARCI	2923-8	28524-2	0,00
NEIDE CRISTINA DOS SANTOS	6962-0	32527-9	0,00
ANDREIA APARECIDA MOCCI D	6962-0	21395-0	0,00
LUCY RAZERA	6962-0	42128-6	1.512,08
ROSANA DE CARVALHO	6962-0	9819-1	0,00
ISABEL CRISTINA OLIVEIRA	6962-0	34789-2	0,00
CINTIA REGINA MARQUES	6962-0	32556-2	0,00
JULIANA APARECIDA DOS SAN	6962-0	35008-7	0,00
VALQUIRIA DE ASSUNCAO TEL	6962-0	29616-3	0,00
MARIANA FERREIRA DOMINGUE	6962-0	42169-3	0,00

VALOR COMPROVADO
R\$ 4536,24

→ Pagto
em do
cheques
dia 06/11

73762-3

 <p align="center">Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00007763										
	Data e Hora de Emissão 17/10/2019 16:30:03										
	Código de Verificação 6cc99b28										
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
Nome/Razão Social: MED & MED MEDICINA OCUPACIONAL LTDA ME CPF/CNPJ: 21.764.517/0001-27 Inscrição Municipal : 000336995 Endereço: RUA SALVADOR CORREA, Nº342 - JARDIM VERGUEIRO - CEP:18030-130 Município: SOROCABA UF: SP											
TOMADOR DE SERVIÇOS											
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL CPF/CNPJ: 07.668.736/0001-81 Endereço: R DEMANDA DO VALE BLASECK, Nº517 - VILA BARAO - CEP:18065-580 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: projetolagirassol@yahoo.com.br											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>EXAME MEDICO OCUPACIONAL</td> <td align="center">3</td> <td align="right">29,3000</td> <td align="right">87,90</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		EXAME MEDICO OCUPACIONAL	3	29,3000	87,90	<p align="center"> Pago com Recursos Estaduais / SIAS Termo de Colaboração nº 14585/2018 R\$ 87,90 </p>
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$							
	EXAME MEDICO OCUPACIONAL	3	29,3000	87,90							
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL											
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 87,90											
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *								
OUTRAS INFORMAÇÕES											
Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2019		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.									
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP		Incidência: SOROCABA/SP									
Prestador optante Simples Nacional		RPS/SÉRIE: 6031/99 (17/10/2019)									
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR											
CNAE: 711970400 - Servicos de pericia tecnica relacionados a seguran											
Serviço: 1709 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.											



Exames por Empresa

Fatura com vencimento para 21/10/2019

CÓDIGO	EMPRESA	QTDE	VALOR UNIT.	TOTAL
4351	ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL - CNPJ: 07.668.736/0001-81 R DEMANDA DO VALE BLASECK, 517 VILA BARAO - CEP: 18065580 - CIDADE: SOROCABA/SP			
27/09/2019	EWERTON ROBERTO SOUZA DE OLIVEIRA			
	EXAME MEDICO OCUPACIONAL	1	R\$ 29,30	R\$ 29,30
27/09/2019	MARILENE TORREGIANI			
	EXAME MEDICO OCUPACIONAL	1	R\$ 29,30	R\$ 29,30
30/09/2019	MARIA DE FATIMA DOS SANTOS			
	EXAME MEDICO OCUPACIONAL	1	R\$ 29,30	R\$ 29,30
TOTAL		3		R\$ 87,90
TOTAL GERAL				R\$ 87,90

Pago com Recursos
Estaduais / SIAS
Termo de Colaboração nº 14535/2018
R\$

748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 21/10/2019
Beneficiário MED MED MEDICINA OCUPACIONAL - CNPJ: 21.764.517/0001-27 RUA BARAO DE COTEGIPE 14 VILA INDEPENDENCIA SOROCABA SP 18040420					Agência / Código Beneficiário 0723.25.93586
Data do Documento 17/10/2019	Numero do Documento 007232	Especie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 17/10/2019	Nosso Número 19/207232-6
Uso do Banco	Carteira SR	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 87,90
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,09 por dia de atraso Multa de R\$ 1,76 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL R DEMANDA DO VALE BLASECK 517 - VILA BARAO, SOROCABA / SP - 18065580					CPF / CNPJ 07668736000181
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

748-X

74891.11927 07232.607239 25935.861069 1 80490000008790

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 21/10/2019
Beneficiário MED MED MEDICINA OCUPACIONAL - CNPJ: 21.764.517/0001-27 RUA BARAO DE COTEGIPE 14 VILA INDEPENDENCIA SOROCABA SP 18040420					Agência / Código Beneficiário 0723.25.93586
Data do Documento 17/10/2019	Numero do Documento 007232	Especie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 17/10/2019	Nosso Número 19/207232-6
Uso do Banco	Carteira SR	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 87,90
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 10 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,09 por dia de atraso Multa de R\$ 1,76 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL R DEMANDA DO VALE BLASECK 517 - VILA BARAO, SOROCABA / SP - 18065580					CPF / CNPJ 07668736000181
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação





Transações Pendentes

G335181717235749023
18/10/2019 17:28:08

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

18/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:28:05
019100191 0099

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.762-3

=====

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119270723260723925935861069180490000008790

BENEFICIARIO:

MED MED MEDICINA OCUPACIONAL

NOME FANTASIA:

MED MED MEDICINA OCUPACIONAL

CNPJ: 21.764.517/0001-27

PAGADOR:

ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIR

CNPJ: 07.668.736/0001-81

NR. DOCUMENTO	101.801
DATA DE VENCIMENTO	21/10/2019
DATA DO PAGAMENTO	18/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	87,90
VALOR COBRADO	87,90

=====

NR.AUTENTICACAO 5.056.3D0.BBA.AE3.842

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.



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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA	18/10/2019 17:24:47
	J5910716 JOSE ROBERTO ROSA	18/10/2019 17:28:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

 <p align="center"> Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe </p>	Número da Nota		00007770	
	Data e Hora de Emissão		24/10/2019 14:15:48	
	Código de Verificação		6c977c2b	
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: MED & MED MEDICINA OCUPACIONAL LTDA ME CPF/CNPJ: 21.764.517/0001-27 Inscrição Municipal: 000336995 Endereço: RUA SALVADOR CORREA, Nº342 - JARDIM VERGUEIRO - CEP:18030-130 Município: SOROCABA UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL CPF/CNPJ: 07.668.736/0001-81 Endereço: RUA CAPITAO PEDRO TAVARES, Nº315 - VILA SENE - CEP:18051-330 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: admprojetogirassol@gmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Tributável SIM	Item EXAME MÉDICO OCUPACIONAL	Qtde 1	Unitário R\$ 29,30	Total R\$ 29,30
 Pago com Recursos Estaduais / SIAS Termo de Colaboração nº 14535/2018 R\$ <u>29,30</u>				
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL				
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (3,0000%): R\$ 0,00	INSS (2,0000%): R\$ 0,00	IR (1,5000%): R\$ 0,00	CSLL (2,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 29,30				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2019		Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.		
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP		Incidência: SOROCABA/SP		
Prestador optante Simples Nacional		Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR		
CNAE: 711970400 - SERVIÇOS DE PERICIA TÉCNICA RELACIONADOS A SEGURANCA DO TRABALHO				
Serviço: 1709 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.				

Exames por Empresa
Fatura com vencimento para 10/11/2019

CÓDIGO	EMPRESA	QTDE	VALOR UNIT.	TOTAL
4351	ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL - CNPJ: 07.668.736/0001-81 R DEMANDA DO VALE BLASECK, 517 VILA BARAO - CEP: 18065580 - CIDADE: SOROCABA/SP			
09/10/2019	RENAN LUIZ REZENDE MAGALHAES CURSINO	ADMISSIONAL	INTERNO	
	EXAME MEDICO OCUPACIONAL	1	R\$ 29,30	R\$ 29,30
TOTAL		1		R\$ 29,30
TOTAL GERAL		1		R\$ 29,30

Pago com Recursos
Estaduais / SIAS
Termo de Colaboração nº 14535/2018
R\$ _____

748-X**Recibo do Pagador**

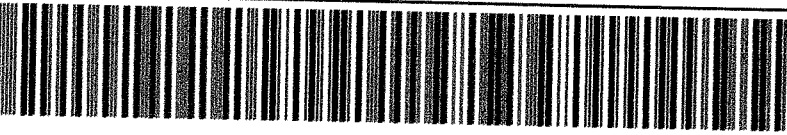
Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento 10/11/2019	
Beneficiário MED MED MEDICINA OCUPACIONAL - CNPJ: 21.764.517/0001-27 RUA BARAO DE COTEGIPE 14 VILA INDEPENDENCIA SOROCABA SP 18040420				Agência / Código Beneficiário 0723.25.93586	
Data do Documento 24/10/2019	Numero do Documento 007235	Especie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 24/10/2019	Nosso Número 19/207235-0
Uso do Banco	Carteira SR	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 29,30
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,09 por dia de atraso Multas de R\$ 0,59 após o vencimento.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL R DEMANDA DO VALE BLASECK 517 - VILA BARAO, SOROCABA / SP - 18065580				CPF / CNPJ 07668736000181	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.				Autenticação Mecânica	

748-X

74891.11927 07235.007239 25935.861028 1 80690000002930

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP.DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento 10/11/2019	
Beneficiário MED MED MEDICINA OCUPACIONAL - CNPJ: 21.764.517/0001-27 RUA BARAO DE COTEGIPE 14 VILA INDEPENDENCIA SOROCABA SP 18040420				Agência / Código Beneficiário 0723.25.93586	
Data do Documento 24/10/2019	Numero do Documento 007235	Especie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 24/10/2019	Nosso Número 19/207235-0
Uso do Banco	Carteira SR	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 29,30
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Cobrar juros de R\$ 0,09 por dia de atraso Multas de R\$ 0,59 após o vencimento.				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIRASSOL R DEMANDA DO VALE BLASECK 517 - VILA BARAO, SOROCABA / SP - 18065580				CPF / CNPJ 07668736000181	
Sacador/ Avalista:				Código de Baixa	

Autenticação - Ficha de Compensação





Emissão de comprovantes - 3o nível

G334111109554115008
11/11/2019 11:13:28

11/11/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:13:27
019100191 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.762-3

BANCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891119270723500723925935861028180690000002930

BENEFICIARIO:

MED MED MEDICINA OCUPACIONAL

NOME FANTASIA:

MED MED MEDICINA OCUPACIONAL

CNPJ: 21.764.517/0001-27

PAGADOR:

ASSOCIACAO BOM PASTOR - PROJETO GIR

CNPJ: 07.668.736/0001-81

NR. DOCUMENTO	102.501
DATA DE VENCIMENTO	10/11/2019
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2019
VALOR DO DOCUMENTO	29,30
VALOR COBRADO	29,30

NR. AUTENTICACAO C.DD4.B81.E3D.58C.C0F

Transação efetuada com sucesso por: JD124630 ANDREIA CRISTINA MODESTO.

73762-3

RECIBO DE FÉRIAS

Nome do Empregado: 331 - MARIANA FERREIRA DOMINGUES RODRIGUES

CTPS Nº/Série: 00097607/00319/SP Depto.: PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE

Período aquisitivo: 02/01/2019 a 01/01/2020

Período de gozo: 31/10/2019 a 14/11/2019 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo	Salário Contratual	Salário Variável	Remuneração base para fins de férias
0	2.465,36	0,00	2.465,36

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos		Pago com Recursos	
Outubro / 2019					
43 - Férias	1	82,18	45 - NSS Sobre Férias	8,77	
50 - 1/3 de Férias		27,39			
Total Proventos (A)		R\$ 109,57	Total Descontos (B)		R\$ 8,77
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (CEM REAIS E OITENTA CENTAVOS)				
R\$ 100,80					

Novembro / 2019					
43 - Férias	14	1.150,50	45 - NSS Sobre Férias	122,72	
50 - 1/3 de Férias		383,50			
Total Proventos (A)		R\$ 1.534,00	Total Descontos (B)		R\$ 122,72
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, QUATROCENTOS E ONZE REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)				
R\$ 1.411,28					

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.512,08

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 1.512,08 (UM MIL, QUINHENTOS E DOZE REAIS E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 29 de Outubro de 2019

Mariana F. D. Rodriguez
Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 335 - VALERIA APARECIDA MANFRE DIAS

CTPS Nº/Série: 00093215/00002/SP

Depto.: PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE

Período aquisitivo: 02/01/2019 a 01/01/2020

Período de gozo: 31/10/2019 a 14/11/2019 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 2.850,00	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 2.850,00
--	--------------------------------	--------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos	Descontos
Outubro / 2019	
43 - Férias 1 95,00	45 - NSS Sobre Férias 11,40
50 - 1/3 de Férias 31,67	
Total Proventos (A) R\$ 126,67	Total Descontos (B) R\$ 11,40
Líquido a Receber (A-B) R\$ 115,27	Valor líquido por extenso: (CENTO E QUINZE REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS)

Novembro / 2019			
43 - Férias 14 1.330,00	45 - NSS Sobre Férias 159,60		
50 - 1/3 de Férias 443,33			
Total Proventos (A) R\$ 1.773,33	Total Descontos (B) R\$ 159,60		
Líquido a Receber (A-B) R\$ 1.613,73	Valor líquido por extenso: (UM MIL, SEISCENTOS E TREZE REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS)		

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 1.729,00

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 1.729,00 (UM MIL, SETECENTOS E VINTE E NOVE REAIS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 29 de Outubro de 2019


Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.

RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 332 - ISABEL SILVEIRA LEITE LOPES

CTPS N°/Série: 00049697/00415/SP

Depto.: PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE

Período aquisitivo: 02/01/2019 a 01/01/2020

Período de gozo: 31/10/2019 a 14/11/2019 Período de Abono Pecuniário:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas não justificadas no período aquisitivo 0	Salário Contratual 3.500,00	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 3.500,00
--	--------------------------------	--------------------------	--

DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos		Pago com Recursos Estaduais / SIAS	
Outubro / 2019					
43 - Férias	1	116,67	44 - IRRF Sobre Férias	Termo de Colaboração n° 14535/2018	16,45
50 - 1/3 de Férias		38,89	45 - INSS Sobre Férias	R\$ <u>2.106,88</u>	14,00
Total Proventos (A)	R\$	155,56	Total Descontos (B)	R\$	30,45
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (CENTO E VINTE E CINCO REAIS E ONZE CENTAVOS)				
R\$	125,11				

Novembro / 2019

43 - Férias	14	1.633,33	45 - INSS Sobre Férias		196,00
50 - 1/3 de Férias		544,44			
Total Proventos (A)	R\$	2.177,77	Total Descontos (B)	R\$	196,00
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (UM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E UM REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS)				
R\$	1.981,77				

VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.106,88

Recebi de ASSOCIACAO BOM PASTOR (CNPJ: 07.668.736/0001-81) a importância líquida de R\$ 2.106,88 (DOIS MIL, CENTO E SEIS REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias

Sorocaba, 29 de Outubro de 2019


Empregado

OBS.: O recibo de Férias deverá ser quitado pelo empregador pelo menos 2 (Dois) dias antes do período de Gozo de férias.



Transações Pendentes

G337301641071511013
30/10/2019 16:45:28

Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 191-0
 Conta do débito 73762-3
 Data pagamento 30/10/2019
 Valor total pagamento 5.347,96



Dados dos favorecidos



Nome	Agência	Conta corrente	Valor
ANDREIA CABRAL DO NASCIME	6962-0	34191-6	0,00
PEDRO FONTES DOS SANTOS	6962-0	43543-0	0,00
DANIELI MARTINS CURCIALEI	6962-0	35294-2	0,00
BRUNA TARDELLI MORAES	6962-0	32903-7	0,00
DANIELE GIMENES ORTEGA RO	6962-0	43920-7	0,00
BARBARA CRUZ	6962-0	44611-4	0,00
ISABEL SILVEIRA LEITE LOP	2923-8	61895-0	2.106,88
CARINA AMANCIO	6962-0	32524-4	0,00
SHIRLEI SILVA	6962-0	42167-7	0,00
KAROLINE DE JESUS OLIVEIR	1441-9	21489-2	0,00
TATIANA MORAES DOS SANTOS	6962-0	7612-0	0,00
MARCIA SANCHES	6962-0	42491-9	0,00
SIMONE GONCALVES NUNES	6962-0	26847-X	0,00
ELIZA FERREIRA ALVES	6962-0	34969-0	0,00
IANBRA GIARDINI SALVATORI	6962-0	24915-7	0,00
DJALMA ROBERTO DE JESUS	6962-0	25052-X	0,00
MICHELE DE OLIVEIRA ALMEI	6962-0	32519-8	0,00
MARIE LUNEDA DORISMA	6962-0	32596-1	0,00
ANANDA EVELYN CARDOSO GOM	6962-0	32793-X	0,00
JULIANA SOUZA DA SILVA	6962-0	33123-6	0,00
ANGELA MARIA BARBOSA	6962-0	34659-4	0,00
DAIANE DE CASSIA GONCALVE	6962-0	34664-0	0,00
MAYARA PISSATTO FAKRI	6962-0	38629-4	0,00
VALERIA APARECIDA MANFRE	6962-0	42171-5	1.729,00
WANDERLEI DA SILVA LEITE	6962-0	32934-7	0,00
VALDIRENE BATISTA DOS SAN	6962-0	32316-0	0,00
PRISCILA SANAЕ HASHIMOTO	6962-0	26969-7	0,00
VERA LUCIA CORDEIRO PEREI	6962-0	32529-5	0,00
ANDREIA CRISTINA MODESTO	2923-8	120940-X	0,00
SOLANGE APARECIDA FOGACA	6962-0	15180-7	0,00
YASMIN FERNANDA DA SILVA	6962-0	26356-7	0,00
PAULO APARECIDO DE SOUZA	6962-0	24348-5	0,00
IVONE DA SILVA BARROS	6962-0	32776-X	0,00
ALESSANDRA BARAN SANTOS	6511-0	37166-1	0,00
MARIA DE LOURDES PAULA SI	6962-0	13530-5	0,00
VALDEVINA MARIA NUNES RUI	6962-0	21692-5	0,00
GENI DE ALMEIDA RODRIGUES	6962-0	13533-X	0,00
MARIA TEREZA PADILHA SEWA	6962-0	8161-2	0,00
WELLINGTON AUGUSTO RIBEIR	6962-0	20944-9	0,00
LUCILENE ZANETI	6962-0	5288-4	0,00
CRISTIANE DE CASSIA GARCI	2923-8	28524-2	0,00
NEIDE CRISTINA DOS SANTOS	6962-0	32527-9	0,00
ANDREIA APARECIDA MOCCI D	6962-0	21395-0	0,00
LUCY RAZERA	6962-0	42128-6	0,00
ROSANA DE CARVALHO	6962-0	9819-1	0,00
ISABEL CRISTINA OLIVEIRA	6962-0	34789-2	0,00
CINTIA REGINA MARQUES	6962-0	32556-2	0,00
JULIANA APARECIDA DOS SAN	6962-0	35008-7	0,00
VALQUIRIA DE ASSUNCAO TEL	6962-0	29616-3	0,00
MARIANA FERREIRA DOMINGUE	6962-0	42169-3	1.512,08

Assinada por J5910716 JOSE ROBERTO ROSA
 J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA

30/10/2019 16:44:37
 30/10/2019 16:45:28

Transação efetuada com sucesso.

ASSOCIACAO BOM PASTOR RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1 CNPJ.07.668.736/0001-81		SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2019	
365 MARILENE TORREGIANI Cargo : FACILITADORA DE OFICINAS		CBO: 515305		Folha 1 ADMISSÃO: 03/10/2019	
Deppto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	28,00	1.120,00		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		193,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		89,60	
 Pago com Recursos Estaduais / SIAS Termo de Colaboração nº 14535/2018 R\$ <u>1.223,40</u>			Total Vencimentos 1.313,00		Total Descontos 89,60
			Total Liquido		1.223,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.120,00	1.120,00	89,60	1.120,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 Assinatura			<u>30 / 10 / 2019</u> Data		

ASSOCIACAO BOM PASTOR RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1 CNPJ.07.668.736/0001-81		SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2019	
366 MARIA DE FÁTIMA DOS SANTOS Cargo : FACILITADORA DE OFICINAS		CBO: 515305		Folha 1 ADMISSÃO: 03/10/2019	
Deppto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	SALÁRIO	28,00	1.120,00		
1037	AJUDA DE CUSTO COM TRANSPORTE		193,00		
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		89,60	
 Pago com Recursos Estaduais / SIAS Termo de Colaboração nº 14535/2018 R\$ <u>1.223,40</u>			Total Vencimentos 1.313,00		Total Descontos 89,60
			Total Liquido		1.223,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
1.200,00	1.120,00	1.120,00	89,60	1.120,00	*****
Recebi a importância líquida acima discriminada.					
 Assinatura			<u>30 / 10 / 2019</u> Data		



Transações Pendentes

G337301704117561013
30/10/2019 17:08:38

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR
Agência 191-0
Conta corrente 73762-3

Creditado

Nome MARILENE TORREGIANI
Agência 6962-0
Conta corrente 107271-4
Valor 1.223,40
Data Nesta data

Assinada por J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA 30/10/2019 17:02:24
J5910716 JOSE ROBERTO ROSA 30/10/2019 17:08:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.



Transações Pendentes

G336301720144127011
30/10/2019 17:24:15

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome ASSOCIACAO BOM PASTOR
Agência 191-0
Conta corrente 73762-3



Creditado


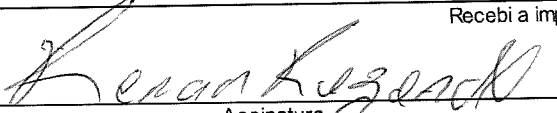
Nome MARIA FATIMA SANTOS
Agência 6962-0
Conta corrente 6059-3
Valor 1.223,40
Data Nesta data

Assinada por J7110126 ADRIANA DA COSTA CAMPOS ROSA 30/10/2019 17:21:44
J5910716 JOSE ROBERTO ROSA 30/10/2019 17:24:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.

ASSOCIACAO BOM PASTOR RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1 CNPJ.07.668.736/0001-81			SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2019	
364 EWERTON ROBERTO SOUZA DE OLIVEIRA			CBO: 515305		Folha 1 ADMISSÃO: 03/10/2019	
Cargo : FACILITADOR DE OFICINAS						
Depto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALÁRIO	28,00	1.120,00			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		89,60		
 Pago com Recursos Estaduais / SIAS Termo de Colaboração nº 14535/2018 R\$ <u>1.030,40</u>						
FELIZ ANIVERSÁRIO!!!			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.120,00	89,60		
			Total Liquido	1.030,40		
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	1.120,00	1.120,00	89,60	1.120,00	*****	
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
 Assinatura			<u>31/10/2019</u> Data			

ASSOCIACAO BOM PASTOR RUA CAPITÃO PEDRO TAVARES 315 SALA 1 CNPJ.07.668.736/0001-81			SOROCABA - SP		RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Outubro/2019	
367 RENAN LUIZ REZENDE MAGALHAES CURSINO			CBO: 515305		Folha 1 ADMISSÃO: 14/10/2019	
Cargo : FACILITADOR DE OFICINAS						
Depto : PROJETO GIRASSOL - ZONA NORTE						
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	SALÁRIO	17,00	680,00			
11	INSS SOBRE SALÁRIO	8,00		54,40		
 Pago com Recursos Estaduais / SIAS Termo de Colaboração nº 14535/2018 R\$ <u>625,60</u>						
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			680,00	54,40		
			Total Liquido	625,60		
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.200,00	680,00	680,00	54,40	680,00	*****	
Recebi a importância líquida acima discriminada.						
 Assinatura			<u>31/10/2019</u> Data			



Emissão de comprovantes - 3o nível

G331311558980146010
31/10/2019 16:03:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.05
0191000191 SEGUNDA VIA 0055

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.762-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : ASSOCIACAO BOM PASTOR
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 2196-2 - VOTORANTIM
CONTA: 61.225-6

FAVORECIDO: EWERTON ROBERTO SOUZA DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 375.737.028-76
VALOR: R\$ 1.030,40
DEBITO EM: 30/10/2019

=====

DOCUMENTO: 103001
AUTENTICACAO SISBB: D.E08.F4E.23E.DE7.660

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/10/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.03.05
0191000191 SEGUNDA VIA 0052

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO BOM PASTOR
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.762-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO BOM PASTOR
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4090-8 - SOROCABA NORTE
CONTA: 49.135-0

FAVORECIDO: RENAN LUIZ REZENDE MAGALHAES CURSIN
CPF/CNPJ: 380.469.588-40
VALOR: R\$ 625,60
DEBITO EM: 31/10/2019

=====

DOCUMENTO: 103101
AUTENTICACAO SISBB: 8.D5F.DEC.97A.5D0.5AF

Transação efetuada com sucesso por: J5910716 JOSE ROBERTO ROSA.



02/11/19 - CST
Cópia

PASTORAL DO MENOR - CNBB

"... para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!"

**Ref.: Frota/Veículo utilizado
OUTUBRO 2019**

À
Secretaria de Igualdade e Assistência Social
Divisão de Parcerias e Planejamento

A ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR, CNPJ 07.668.736/0001-81, vem encaminhar a esta Secretaria a relação de frota/veículo utilizado pela entidade exclusivamente na execução da parceria, bem como relatórios que possam validar os valores que deram origem aos pagamentos efetuados aos postos de gasolina.

MODELO: UNO
PLACA: FDK4328
COMBUSTÍVEL: GASOLINA
ANO: 2013

Sorocaba/SP, 10 de Novembro de 2019.

ASSOCIAÇÃO BOM PASTOR
CNPJ-MF: 07.668.736/0001-81
Endereço: Rua Capitão Pedro Tavares, 315 – Vila Espírito Santo
CEP: 18051-330 – Sorocaba / SP
Tel: (15) 3232-5559 / (15) 3212-1965
E-mail: proprietari@irassol@yahoo.com.br



PASTORAL DO MENOR - CNEB
 "para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude"

Timbre da OSC	Mapa Diário de Uso do Veículo			Carro: UNO		Placa: FDK4328		Combustível Abastecido: GASOLINA	
	Dia/Mês	Nome por Extenso do Condutor	Assinatural/ Rubrica	Carga	Saída		Destino	Chegada	
					KM	Horário		KM	Horário
01/10/19	Shuler e Karol	<i>[Signature]</i>	Qued. Terceira	53959	13h15	53961	Vale Ruy	53961	13h20
01/10/19	Shuler e Karol	<i>[Signature]</i>	Qued. Terceira	53961	13h40	53963	Proj. Gravel	53963	13h30
01/10/19	Feresca Mariana	<i>[Signature]</i>	Dir. Sec.	53963	13h47	53973	Nov. Exten.	53973	14:13
01/10/19	Maria Janches	<i>[Signature]</i>	Dir. Social	53973	16h	53987	Quarrel	53987	16:34
01/10/19	Maria Janches	<i>[Signature]</i>	"	53987	16:53	53994	Quarrel	53994	17:19
01/10/19	Maria Janches	<i>[Signature]</i>	"	53994	17:25	54001	Quarrel	54001	17:50
02/10/19	WELLINGTON MENDES	<i>[Signature]</i>	Orientador	54001	10:29	54006	Baronesa	54006	10:46
02/10/19	WELLINGTON MENDES	<i>[Signature]</i>	Orientador	54006	10:49	54008	Baronesa	54008	10:54
02/10/19	WELLINGTON MENDES	<i>[Signature]</i>	Orientador	54008	11:06	54011	Baronesa	54011	11:15
02/10/19	WELLINGTON MENDES	<i>[Signature]</i>	Orientador	54011	11:37	54015	Baronesa	54015	11:43
02/10/19	WELLINGTON MENDES	<i>[Signature]</i>	Orientador	54015	12:08	54019	Jr. Mariana	54019	12:16
02/10/19	WELLINGTON MENDES	<i>[Signature]</i>	Orientador	54019	12:20	54023	Jr. Mariana	54023	12:32
02/10/19	WELLINGTON MENDES	<i>[Signature]</i>	Orientador	54023	13:25	54028	Jr. Mariana	54028	13:40
02/10/19	Mariana	<i>[Signature]</i>	Orientador	54028	13:50	54041	Jr. Mariana	54041	14:25
02/10/19	Mariana	<i>[Signature]</i>	Orientador	54041	16:30	54055	Quarrel	54055	17:10
02/10/19	Mariana	<i>[Signature]</i>	Orientador	54055	19:50	54070	Quarrel	54070	20:25
03/10/19	Wellington Mendes	<i>[Signature]</i>	Orientador	54070	11:55	54083	Quarrel	54083	12:20
03/10/19	Wellington Mendes	<i>[Signature]</i>	Orientador	54083	11:55	54083	Quarrel	54083	12:20
Fechamento:				KM Inicial:		KM Final:		Total de KM no mês:	

Observações: é de responsabilidade da OSC o preenchimento fidedigno deste documento. O Mapa Diário de Uso do Veículo deverá permanecer no veículo durante todos os dias do mês, ao final de cada mês o responsável deverá conferir as informações, preencher o total de KM no mês, assinar, carimbar e datar.

[Signature]
 RG 25.430.943-4
 Coordenadora

Assinatura e carimbo do responsável



PASTORAL DO MENOR - CUBB
para crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!

Timbre da OSC	Mapa Diário de Uso do Veículo		Carro: UNO		Placa: FDK4328		Combustível Abastecido: GASOLINA	
	Nome por Extensão do Condutor	Assinatura/Rubrica	Cargo	KM	Saída	Destino	KM	Horário
03/10	Wellington Mendes	[Assinatura]	Orientador	54083	12:20	Girardol	54091	12:42
03/10	Marcia Sanchez	[Assinatura]	Ass. Social	54091	14:14	Volípiã	54101	14:58
03/10	Marcia Sanchez	[Assinatura]	Ass. Social	54101	15:15	Spinanga	54110	15:45
03/10	Marcia Sanchez	[Assinatura]	Ass. Social	54110	16:24	Spinanga	54118	16:45
04/10	WELLINGTON MENDES	[Assinatura]	Orientador	54128	09:16	VILA HECEVA	54129	09:43
04/10	WELLINGTON MENDES	[Assinatura]	Orientador	54129	11:17	Girardol	54137	11:40
04/10	JUCY	[Assinatura]	Orientador	54137	13:20	LOJAN KUIS	54150	13:50
04/10	JUCY	[Assinatura]	Orientador	54150	15:00	GIRARDOL	54163	15:30
07/10	Marcia Sanchez	[Assinatura]	Ass. Social	54163	9:15	J. Tirol	54169	09:40
07/10	Marcia Sanchez	[Assinatura]	Ass. Social	54169	12:00	Girardol	54176	12:24
08/10	Tatiana Nery	[Assinatura]	Ass. Social	54176	10:16	Ch. Espinho	54182	10:40
08/10	"	[Assinatura]	"	54182	10:45	Caranda	54195	11:20
	"	[Assinatura]	"	54195	11:55	n. b. p. m. u. c.	54208	12:19
	"	[Assinatura]	"	54208	12:19	Girardol	54213	12:35
08/10/19	M. Tereza Fleilene Ferrando	[Assinatura]	Or. Técnica	54213	13:33	Manchester	54219	13:48
08/10/19	"	[Assinatura]	"	54219	13:48	Mara Esp.	54224	14:01
08/10/19	"	[Assinatura]	"	54224	16:02	Girardol	54236	16:34
Fechamento:	KM Inicial:	KM Final:	Total de KM no mês:					

Observações: é de responsabilidade da OSC o preenchimento fidedigno deste documento. O Mapa Diário de Uso do Veículo deverá permanecer no veículo durante todos os dias do mês, ao final de cada mês o responsável deverá conferir as informações, preencher o total de KM no mês, assinar, carimbar e datar.

[Assinatura]
Andréia Cristina Modesto
RG 25.430.943-4
Coordenadora

Assinatura e carimbo do responsável



PASTORAL DO MENOR - CNBB
para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude

Timbre da OSC	Mapa Diário de Uso do Veículo				Carro: UNO		Placa: FDK4328		Combustível Abastecido: GASOLINA	
	Nome por Extenso do Condutor		Assinatura/ Rubrica	Carga	Saída		Destino	Chegada		
					KM	Horário		KM	Horário	
09/10/19	Rosmar	Andruia	<i>[Signature]</i>	Dr. Técnica	54236	10:35	Av. Esperanza	54240	11:15	
09/10/19	Rosmar	Andruia	<i>[Signature]</i>	"	54240	12:02	Quinorol	54247	12:16	
09/10/19	Marianna		<i>[Signature]</i>	Dr. Técnico	54266	13:40	Estádio Rêgo	54266	14:15	
09/10/19	Marianna		<i>[Signature]</i>	Dr. Técnico	54277	16:40	Quinorol	54277	17:20	
10/10/19	Cintia Marques		<i>[Signature]</i>	Dr. Técnico	54292	10:55	Acabete	54292	10:25	
10/10/19	Cintia Marques		<i>[Signature]</i>	Dr. Técnico	54304	11:50	Quinorol	54304	12:20	
10/10/19	Satiana		<i>[Signature]</i>	Paula Tabela	54304	13:25	CCC Mameia	54310	13:45	
"	"	"	<i>[Signature]</i>	"	54310	13:45	v. Helena	54336	14:50	
"	"	"	<i>[Signature]</i>	"	54336	14:50	Quinorol	54342	15:09	
11/10/19	Elieten P. Souza (Rosmar)		<i>[Signature]</i>	"	54342	09:55	v. Helena	54351	10:15	
11/10/19	Maria Tereza Santos		<i>[Signature]</i>	"	54351	11:25	Quinorol	54359	11:48	
11/10/19	Mariana		<i>[Signature]</i>	Dr. Técnico	54359	13:25	Quinorol	54372	14:00	
11/10/19	Mariana		<i>[Signature]</i>	Dr. Técnico	54372	15:50	Quinorol	54385	16:20	
11/10/19	Mariana		<i>[Signature]</i>	Dr. Técnico	54385	19:00	Meseriana	54390	19:35	
11/10/19	Wellington Mendes		<i>[Signature]</i>	Dr. Técnico	54390	19:35	Baronua	54392	19:59	
11/10/19	Wellington Mendes		<i>[Signature]</i>	Dr. Técnico	54392	19:42	Baronua	54397	19:53	
11/10/19	Wellington Mendes		<i>[Signature]</i>	Dr. Técnico	54397	19:57	Quinorol	54406	10:15	
11/10/19	Wellington Mendes		<i>[Signature]</i>							
Fechamento:					KM Inicial:		KM Final:		Total de KM no mês:	

Observações: é de responsabilidade da OSC o preenchimento fidedigno deste documento. O Mapa Diário de Uso do Veículo deverá permanecer no veículo durante todos os dias do mês, ao final de cada mês o responsável deverá conferir as informações, preencher o total de KM no mês, assinar, carimbar e datar.

[Signature]
Andréia Cristina Modesto
RG 25.430.943-4
Coordenadora

Assinatura e carimbo do responsável



PASTORAL DO MENOR - CNBB
 "para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude"

Timbre da OSC	Mapa Diário de Uso do Veículo			Carro: UNO		Placa: FDK4328		Combustível Abastecido: GASOLINA	
	Nome por Extenso do Condutor	Assinatura/Rubrica	Cargo	KM	Saída	Destino	KM	Horário	Horário
15/10	WELLINGTON MENDES		Orientador	54406	9:50	NOVA ESPERAN	54411	10:04	
15/10	Shirley Silva		Orientadora	54411	10:10	Escola Sábulo Lopes	54419	10:25	
15/10	Shirley Silva		Orientadora	54419	11:30	Gras Nova Espera	54425	11:40	
15/10	Shirley Silva		Orientadora	54425	11:50	Rio General	54429	12:05	
15/10	Marcia Sanchez		Ass. Social	54429	14:35	Atendimento	54434	14:49	
15/10	Marcia Sanchez		Ass. Social	54434	15:25	Reuniões	54446	15:48	
15/10	Marcia Sanchez		Ass. Social	54446	14:09	Atendimento	54460	16:31	
15/10	Marcia Sanchez		Ass. Social	54460	16:44	Atendimento	54466	16:57	
16/10	Alexandria Baran		Orientadora	54466	9:44	Escola Sábulo	54472	10:00	
16/10	Alexandria Baran		Orientadora	54472	10:05	Jd. São Rubeo	54475	10:17	
16/10	Alexandria Baran		Orientadora	54475	10:25	Vd. Itomaguá	54489	11:10	
16/10	Alexandria Baran		Orientadora	54489	11:10	Vd. Formosa	54490	11:20	
16/10	Alexandria Baran		Orientadora	54490	11:36	Est. Municipal	54494	11:48	
16/10	Alexandria Baran		Orientadora	54494	11:55	Distrito Regia	54496	12:03	
16/10	Alexandria Baran		Orientadora	54496	12:12	Escola Sábulo	54497	12:14	
16/10	Alexandria Baran		Orientadora	54497	12:23	Projeto Gráfico	54513	12:54	
16/10	Marciana		Orientadora	54513	13:35	Distrito Regia	54532	14:10	
Fechamento:				KM Inicial:		Total de KM no mês:			

Observações: é de responsabilidade da OSC o preenchimento fidedigno deste documento. O Mapa Diário de Uso do Veículo deverá permanecer no veículo durante todos os dias do mês, ao final de cada mês o responsável deverá conferir as informações, preencher o total de KM no mês, assinar, carimbar e datar.

Andreia Cristina Modesto
 RG 25.430.943-4
 Coordenadora

Assinatura e carimbo do responsável



PASTORAL DO MENOR - CNBB
para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!

Timbre da OSC	Mapa Diário de Uso do Veículo			Carro: UNO		Placa: FDK4328		Combustível Abastecido: GASOLINA	
	Nome por Extenso do Condutor	Assinatura/Rubrica	Cargo	KM	Saída	Horário	Destino	KM	Horário
16/10	Mariana	Mariana Rodrigues	Orientadora	54532	16:15	16:55	Rua. Giramel	54543	16:55
17/10	Wellington Mendes		Orientador	54543	08:37	08:50	Jr. São Marcos	54550	08:50
17/10	Wellington Mendes		Orientador	54550	8:54	09:20	Projeto Girassol	54557	09:20
17/10	Margarita F. F. da Silva	M. F. da Silva	Psicóloga	54557	09:30	09:45	Arroz. Harmonia	54563	09:45
17/10	Margarita F. F. da Silva	M. F. da Silva	Psicóloga	54563	12:25	12:45	Rua. Giramel	54569	12:45
17/10	Fernanda Alciblenne	Fernanda	Psicóloga	54569	13:15h	13:38	Mulheres	54576	13:38
17/10	Fernanda	Fernanda	Psicóloga	54576	14:53h	15h	Juranga	54579	15h
17/10	Fernanda	Fernanda	Psicóloga	54579	15:35	15:40	Manchete	54581	15:40
17/10	Fernanda Alciblenne	Fernanda	Psicóloga	54581	15:45	15:50	Manchete	54583	15:50
17/10	Fernanda Alciblenne	Fernanda	Psicóloga	54583	15:50	16:06	Giramel	54588	16:06
18/10	Wellington		Orientador	54588	09:42	10:01	Vila Helena	54596	10:01
18/10	Wellington		Orientador	54596	11:06	11:20	Ipiranga	54602	11:20
18/10	Wellington		Orientador	54602	11:22	11:40	Giramel	54610	11:40
18/10	Mariana	Mariana Rodrigues	Orientadora	54610	13:15	13:45	Boonivivo	54623	13:45
18/10	Mariana	Mariana Rodrigues	Orientadora	54623	15:36	16:04	Giramel	54636	16:04
21/10	Sati / Ana	Sati / Ana	Facilitadora	54636	10:15	10:49	Projeto S. Bento	54649	10:49
21/10	"	"	"	54649	13:10	13:30	Projeto S. Bento	54668	13:30
Fechamento:				Total de KM no mês:					
KM Inicial:				KM Final:					

Observações: é de responsabilidade da OSC o preenchimento fidedigno deste documento. O Mapa Diário de Uso do Veículo deverá permanecer no veículo durante todos os dias do mês, ao final de cada mês o responsável deverá conferir as informações, preencher o total de KM no mês, assinar, carimbar e datar.

Assinatura e carimbo do responsável
 Assinatura: *Andréia Cristina Mendes*
 RG 25.430.943-4
 Coordenadora

Assinatura e carimbo do responsável



PASTORAL DO MENOR - CNBB

"... para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!"

Timbre da OSC	Mapa Diário de Uso do Veículo		Carro: UNO		Placa: FDK4328		Combustível Abastecido: GASOLINA	
	Nome por Extenso do Condutor	Assinatura/Rubrica	Cargo	Saída	Destino	KM	Horário	Horário
22/10	WELLINGTON MENDES	<i>[Signature]</i>	Orientador	54668	Nova Esperança	54673	10:05	10:17
22/10	Andréia maci / Rosara	<i>[Signature]</i>	Orientadora	54673	Id. Betania	54678	10:42	10:55
22/10	Andréia maci / Rosara	<i>[Signature]</i>	"	54678	Id. Europa	54687	11:02	11:29
22/10	Andréia maci / Rosara	<i>[Signature]</i>	"	54687	Novo Espiramos	54695	11:38	11:57
22/10	M. Sereia	<i>[Signature]</i>	Orient.	54695	Nova Esper.	54700	12:03	12:19
22/10	M. Sereia / Fatima	<i>[Signature]</i>	Orient.	54700	Nova Esper.	54705	13:11R	13:24
22/10	M. Sereia / Fatima	<i>[Signature]</i>	Orient.	54705	V. Bendo	54712	15:05K	15:40
22/10	M. Sereia / Wellington	<i>[Signature]</i>	Orient.	54712	Nova Exp.	54717	15:40K	15:47
22/10	M. Sereia / Wellington	<i>[Signature]</i>	Orient.	54717	Parangaba	54721	15:47	16:13
22/10	M. Sereia / Wellington	<i>[Signature]</i>	Orient.	54721	Julio Mesa	54724	16:25	16:32
22/10	M. Sereia / Wellington	<i>[Signature]</i>	Orient.	54724	Es. católico	54728	16:32	16:43
22/10	M. Sereia / Wellington	<i>[Signature]</i>	Orient.	54728	Proj. Guarani	54734	16:49	17:04
23/10	Sabrina / Justine	<i>[Signature]</i>	tr. l. taboia	54734	V. Helvina	54745	10:03	10:36
"	"	<i>[Signature]</i>	"	54745	Parangaba	54754	10:45	11:00
"	"	<i>[Signature]</i>	"	54754	Nova Esperança	54769	11:30	12:00
"	"	<i>[Signature]</i>	"	54769	V. Girassol	54772	12:10	12:38
23/10/19	Mariana F. D. Rodrigues	<i>[Signature]</i>	Orientadora	54772	Extensão Reiga	54791	13:35	14:10
Fechamento:	KM Inicial:	KM Final:	Total de KM no mês:					

Observações: é de responsabilidade da OSC o preenchimento fidedigno deste documento. O Mapa Diário de Uso do Veículo deverá permanecer no veículo durante todos os dias do mês, ao final de cada mês o responsável deverá conferir as informações, preencher o total de KM no mês, assinar, carimbar e datar.

[Signature]
Andréia Cristina Modesto

RG 25.430.943-4

Coordenadora

Assinatura e carimbo do responsável



PASTORAL DO MENOR - CNBB
"... para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!"

Timbre da OSC	Mapa Diário de Uso do Veículo			Carro: UNO		Placa: FDK4328		Combustível Abastecido: GASOLINA	
	Nome por Extenso do Condutor	Assinatura/Rubrica	Cargo	KM	Saída	Destino	KM	Horário	Horário
23/10/19	Maurício	Maurício	Orientador	54.791	16:15	Av. Girassol	54.802	17:40	
24/10/19	Cristina Marques	Cristina Marques	Orientador	54.802	09:54	Barbete	54.817	09:26	
24/10/19	Cristina Marques	Cristina Marques	Orientador	54.817	11:27	Av. Girassol	54.829	12:30	
24/10/19	Márcia Tomaziani	Márcia Tomaziani	Orientador	54.829	13:15	Av. Girassol	54.837	13:35	
24/10/19	Márcia Tomaziani	Márcia Tomaziani	Orientador	54.837	15:45	Av. Girassol	54.844	16:00	
25/10/19	Wenderson Mendes	Wenderson Mendes	Orientador	54.844	09:04	Vila Helena	54.851	09:22	
25/10/19	Andressa Mota / Babara	Andressa Mota / Babara	Orientador	54.851	09:45	Ipiranga	54.857	09:55	
25/10/19	Andressa Mota / Babara	Andressa Mota / Babara	Orientador	54.865	10:55	Vila Helena	54.873	11:12	
25/10/2019	Wenderson Mendes	Wenderson Mendes	Orientador	54.873	10:30	Girassol	54.882	11:48	
25/10/2019	Wenderson Mendes	Wenderson Mendes	Orientador	54.882	13:22	Sampultra	54.895	13:48	
25/10/2019	Wenderson Mendes	Wenderson Mendes	Orientador	54.895	15:20	Girassol	54.907	15:57	
28/10/19	Johanna	Johanna	Facilitadora	54.907	10:35	Av. Jos. Villena	54.919	11:18	
"	Johanna	Johanna	"	54.919	11:30	Av. Duque	54.930	12:40	
"	Johanna	Johanna	"	54.930	12:20	P. Girassol	54.942	12:50	
29/10/19	Wenderson Mendes	Wenderson Mendes	Orientador	54.942	10:04	NOVA ESPERANÇA	54.947	10:18	
29/10/19	M. Luiza / Aluizene	M. Luiza / Aluizene	Orient.	54.947	10:20	Julio Mesquita	54.954	10:45	
29/10/19	M. Luiza / Aluizene	M. Luiza / Aluizene	Orient.	54.954	11:00	Novo Emprego	54.960	11:11	
Fechamento:	KM Inicial:	KM Final:	Total de KM no mês:						
<p>Observações: é de responsabilidade da OSC o preenchimento fidedigno deste documento. O Mapa Diário de Uso do Veículo deverá permanecer no veículo durante todos os dias do mês, ao final de cada mês o responsável deverá conferir as informações, preencher o total de KM no mês, assinar, carimbar e datar.</p> <p>Andressa Cristina Modesto RG 25.430.943-4 Coordenadora</p>									
Assinatura e carimbo do responsável									



PASTORAL DO MENOR - CNBB
... para que crianças e adolescentes tenham vida em plenitude!

Timbre da OSC	Mapa Diário de Uso do Veículo			Carro: UNO		Placa: FDK4328		Combustível Abastecido: GASOLINA	
	Nome por Extenso do Condutor	Assinatura/Rubrica	Cargo	KM	Horário	Destino	KM	Horário	
29/10/19	MAYTEUXON / QUEIROZ		Orientador	54960	12:17	Quaravil	54969	12:38	
29/10/19	WELLINGTON / FERREZ		Orientador	54969	13:38	W. Exper.	54974	13:52	
29/10/19	WELLINGTON / FERREZ		Orientador	54974	15:32	Humberto Campos	54976	15:39	
29/10/19	WELLINGTON / FERREZ		Orientador	54976	15:50	V. Bonard	54978	15:56	
29/10/19	WELLINGTON / FERREZ		Orientador	54978	16:03	Quaravil	54982	16:12	
30/10/19	WELLINGTON / MENDES		Orientador	54982	09:01	UPIRANGA	54989	09:17	
30/10/19	WELLINGTON / MENDES		Orientador	54989	09:22	DO Vera Cruz	54993	09:33	
30/10/19	WELLINGTON / MENDES		Orientador	54993	09:39	NOVA MANCHESTER	54996	09:51	
30/10/19	WELLINGTON / MENDES		Orientador	54996	10:00	SÃO MARCOS	55004	10:18	
30/10/19	WELLINGTON / MENDES		Orientador	55004	10:22	Jd. Smt Helena	55012	10:40	
30/10/19	WELLINGTON / MENDES		Orientador	55012	10:44	Jd. Itapua	55013	10:49	
30/10/19	WELLINGTON / MENDES		Orientador	55013	10:53	CAPS Itapua	55022	11:13	
30/10/19	WELLINGTON / MENDES		Orientador	55022	11:35	IPIRANGA	55032	12:00	
30/10/19	WELLINGTON / MENDES		Orientador	55032	12:00	Girassol	55040	12:19	
30/10/19	MONSONO S.D. RODRIGUES		Orientador	55040	13:23	Patrua Beira	55058	14:00	
30/10/19	MONSONO S.D. RODRIGUES		Orientador	55058	16:40	Quaravil	55069	17:10	
31/10/19	ANTONIO / MARQUES		Orientador	55069	09:20	Humberto Campos	55084	10:00	
Fechamento:	01/11/19	KM Inicial: 53959	KM Final: 55084	Total de KM no mês: 1.125					

Observações: é de responsabilidade da OSC o preenchimento fidedigno deste documento. O Mapa Diário de Uso do Veículo deverá permanecer no veículo durante todos os dias do mês, ao final de cada mês o responsável deverá conferir as informações, preencher o total de KM no mês, assinar, carimbar e datar.

Andreia Cristina Modesto
RG 25.430.943-4
Coordenadora

Assinatura e carimbo do responsável