

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
Secretaria da Cidadania de Sorocaba

INTEGRAR Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

PRESTAÇÃO DE CONTAS – MUNICIPAL
REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2020

SECRETARIA DA CIDADANIA DE SOROCABA



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/98
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 289960254615 - SEADS nº 4995
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 26/03/2004 nº 037/2004 - CNPJ 71.558.647/0001-81

Sorocaba, 16 de Outubro de 2020.

PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL

OFERTA DO SERVIÇO: Proteção social básica para pessoas com deficiências e suas famílias

À
SECID
Divisão de Parcerias e Planejamento

INTEGRAR Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação, CNPJ 71.558.647/0001-81, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas do mês de **Setembro de 2020**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 4.888,67 (quatro mil e oitocentos e oitenta e oito reais e sessenta e sete centavos).

- 01 – Solicitação de pagamento do mês subsequente
- 02 – Relatório de Execução Financeira – Parte 1
- 03 – Relatório de Execução Financeira – Parte 2
- 04 – Originais das despesas pagas
- 05 – Relatório mensal de atividades do serviço sócio assistencial
- 06 – Relatório mensal dos atendidos do serviço sócio assistencial
- 07 – Extrato bancário
- 08 – Extrato bancário de Aplicação
- 09 – Relação dos profissionais que atuam no projeto
- 10 – Certidões Negativas


CARLOS ROBERTO GOMES DO AMARAL-PRESIDENTE

Recebemos / SECID

16 / 10 / 20
Claudia

PMAS / SIAS
SEÇÃO DE CONVENIOS E PARCERIAS
28 / 10 / 2020
FUNCIONÁRIO: Márcus



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 DA CIDADANIA
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: INTEGRAR Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação
CNPJ: 71.558.647/0001-81
ENDEREÇO E CEP: Av. Comendador Pereira Inácio, 1991, CEP-18.030-005, Sorocaba/SP
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: CARLOS ROBERTO GOMES DO AMARAL
CPF: 750.506.848-20
OBJETO DA PARCERIA: Proteção social básica para pessoas com deficiência física e suas famílias
EXERCÍCIO: 2020 **COMPETÊNCIA:** SETEMBRO
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

| DOCUMENTO | NÚMERO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR MENSAL – R\$ |
|---------------------------------|------------|------------|---------------------|--------------------|
| Termo de Colaboração/Fomento nº | 2017/21657 | 21/07/2017 | 01/07/17 à 30/06/18 | R\$ 2.425,00 |
| Aditamento nº | 2017/21657 | 29/06/2018 | 01/07/18 à 30/06/19 | R\$ 2.813,67 |
| Aditamento nº | 2017/21657 | 28/06/2019 | 01/07/19 à 30/06/20 | R\$ 4.888,67 |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | DOC. DE CRÉDITO Nº | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| AGOSTO | R\$ 4.888,67 | 15/09/2020 | 58.380 | R\$ 4.888,67 |
| (A) SALDO DO MÊS ANTERIOR | | | | R\$ 1.214,69 |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA | | | | R\$ 4.888,67 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | R\$ 0,02 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2) | | | | |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D) | | | | R\$ 6.103,38 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | | | |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F) | | | | R\$ 6.103,38 |

(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:

INTEGRAR Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação
 Vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas na competência de: **AGOSTO**, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte

 Carlos Roberto Gomes do Amaral
 Diretor Presidente

PMS / SIAS
 SEÇÃO DE CONVENIOS E PARCERIA
 29 / 10 / 2020
 FUNCIONÁRIO: Matheus

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | | VALOR APLICADO - R\$ |
|------------------------------------|-----------------------|------|----------------------|
| Recursos humanos (5) | SETEMBRO | 2020 | R\$ 4.533,00 |
| Recursos humanos (6) | SETEMBRO | 2020 | R\$ 620,00 |
| Medicamentos | SETEMBRO | 2020 | R\$ - |
| Gêneros alimentícios | SETEMBRO | 2020 | R\$ - |
| Outros materiais de consumo | SETEMBRO | 2020 | R\$ - |
| Outros serviços de terceiros | SETEMBRO | 2020 | R\$ - |
| Locação de imóveis | SETEMBRO | 2020 | R\$ - |
| Locações diversas | SETEMBRO | 2020 | R\$ - |
| Utilidades públicas (7) | SETEMBRO | 2020 | R\$ - |
| Combustível | SETEMBRO | 2020 | R\$ - |
| Bens e materiais permanentes | SETEMBRO | 2020 | R\$ - |
| Obras | SETEMBRO | 2020 | R\$ - |
| Outras despesas | SETEMBRO | 2020 | R\$ - |
| TOTAL DAS DESPESAS | | | R\$ 5.153,00 |

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

| | | |
|---|-----|----------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | R\$ | 6.103,38 |
| (J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA | R\$ | 5.153,00 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)] | R\$ | 950,38 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ | 950,38 |



Carlos Roberto Gomes do Amaral
Diretor Presidente



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

RELAÇÃO DAS DESPESAS

| DATA DO DOCUMENTO | DATA DO PAGAMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL | CREADOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$) |
|-------------------|-------------------|-----------------------------------|---------|-----------------------------------|-------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

TOTAL R\$ 5.153,00

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

| | |
|----------------------------|--|
| LOCAL e DATA: | Sorocaba, 16 de Outubro de 2020. |
| DIRIGENTE: | Carlos Roberto Gomes do Amaral, Presidente |
| (nome, cargo e assinatura) | |
| CONTADOR/R# CRC | Ivone Aparecida Panise Campos - CRC 164134/0-9 |
| (nome, cargo e assinatura) | |

Digitally signed by IVONE APARECIDA PANISE
CAMPOES:10604556845
Date: 2020.10.15 15:48:01 GMT-03:00



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação


Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/96
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMA3 nº 25 - CNAS nº 289960254615 - SEADS nº 4995
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 26/03/2004 nº 037/2004 - CNPJ 71.558.647/0001-81



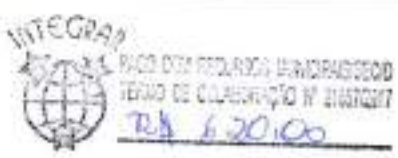
SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO

Prezados Senhores,

Solicitamos o pagamento do mês de Outubro/2020 no valor de R\$ 4.888,67, referente a recursos do Termo de Colaboração com o Município de Sorocaba/Secretaria da Cidadania de Sorocaba, movimentados exclusivamente no Banco do Brasil Agência 0995-4 Conta Corrente 50.304-5.

Atenciosamente


CARLOS ROBERTO GOMES DO AMARAL
Presidente

| | | | | | | | | |
|--|--|--|-------------------------|--|------------------------------|---|---|-----------------|
|  | | PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | Número da NFS-e 76 | |  | |
| Data e Hora da Emissão | | Competência | | Código de Verificação | | CUPK/0409 | | |
| 06/10/2020 13:45:41 | | 6/10/2020 | | 03F8/0409 | | | | |
| Número da RPA | | No. da NFS-e subscrita | | Local de Prestação | | ITU - SP | | |
| | | | | ITU - SP | | | | |
| Dados do Prestador de Serviços | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | CARLOS EDUARDO SCARLET 25562516828 | | | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | Inscrição Municipal | | Município | | ITU - SP | | |
| 27.475.428/0001-47 | | 30801 | | ITU - SP | | | | |
| Endereço e Cep | | RUA ITALIA, 472 - VILA ROMA CEP: 13316-480 | | | | | | |
| Complemento | | Telefone | | e-mail | | carlos.scarlet@gmail.com | | |
| | | 998372698 | | carlos.scarlet@gmail.com | | | | |
| Dados do Tomador de Serviços | | | | | | | | |
| Razão Social/Nome | | Clínica Escola Integrar | | | | | | |
| CNPJ/CPF | | Inscrição Municipal | | Município | | SOROCABA - SP | | |
| 71.598.647/0001-81 | | | | SOROCABA - SP | | | | |
| Endereço e CEP | | AVENIDA COMENDADOR PEREIRA DIACIO, 3991 - FAROLIM VERDEIRO CEP: 18030-405 | | | | | | |
| Complemento | | Telefone | | e-mail | | administrativo@integrarcora.ato.org.br | | |
| | | 1153333-1190 | | administrativo@integrarcora.ato.org.br | | | | |
| Discriminação dos Serviços | | | | | | | | |
| aulas de música para crianças, jovens e adultos com parafusa central. Pagamento referente ao mês de setembro. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Código do Serviço / Atividade | | | | | | | | |
| E07 - 89929090 - ENSINO DE MÚSICA | | | | | | | | |
| Detalhamento Específico da Construção Civil | | | | | | | | |
| Código da Obra | | | | Código ART | | | | |
| | | | | | | | | |
| Tributos Federais | | | | | | | | |
| IPI | | COFINS | | IR(RJ) | | ISS(IJIS) | | COLLIRIS) |
| | | | | | | | | |
| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | | Outras Retenções | | | Cálculo do ISSQN devido no Município | | |
| Valor dos Serviços - R\$ | | 670,00 | | Natureza Operação | | Valor dos Serviços - R\$ | | 670,00 |
| | | | | 1 - Tributação no município | | (-) Deduções permitidas em lei | | |
| (-) Desconto Incondicionado | | | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | | |
| | | | | 3 - Microempresas Individuais (MEI) | | | | |
| (-) Retenções Federais | | 0,00 | | Opção Simples Nacional | | | | |
| | | | | 1 - Não | | ISS a reter: | | () Sim (X) Não |
| Outras Retenções | | | | 2 - Não | | | | |
| (-) ISS Retido | | 0,00 | | Incentivo Cultural | | | | |
| | | | | 2 - Não | | | | |
| (-) Valor Líquido - R\$ | | 670,00 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Anexo | | 1 - Link via Nota Fiscal para um indivíduo de e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site: http://ginfes.com.br com o código de verificação. | | | | | | |



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382706130058841
27/10/2020 08:19:43

06/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:57:31
099500995 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: INTEGRAR R
AGENCIA: 0995-4 CONTA: 50.384-5
=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 06/10/2020 |
| NR. DOCUMENTO | 550.354.000.058.420 |
| VALOR TOTAL | 620,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLOS EDUARDO SCALET
AGENCIA: 0354-9 CONTA: 58.420-7
NR. DOCUMENTO 550.995.000.058.304
=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 1.0F9.357.337.C96.F80 |
|------------------|-----------------------|



Transação efetuada com sucesso por: JD565720 CARLOS R G AMARAL

INTEGRAR INST TERAP DE G DE HAB E REAB
AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO 2440 1991
71.568.647/0001-81

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Setembro/2020

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|--------------------------------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 122 | ISABELA DOS REIS FLORIANO MONITOR | 239410 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |

ADMISSÃO: 08/04/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 966 | DIAS DE REDUÇÃO SALARIO MP 636 | 30,00 | | |
| 1 | SALÁRIO | 30,00 | 593,32 | |
| 4 | SALÁRIO FAMÍLIA | 1,00 | 46,62 | |
| 16 | ARREDONDAMENTO ATUAL | | 0,21 | |
| 11 | INSS SOBRE SALÁRIO | 7,50 | | 41,10 |
| 19 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | 0,00 |
| 39 | FALTAS (DIAS) | 1,00 | | 19,10 |
| 103 | FALTAS DSR (DIAS) | 1,00 | | 19,10 |
| 1030 | VALE | | | 237,00 |
| 1107 | DESC VALE TRANSPORTE PROPORC | 5,00 | | 59,00 |



MUNICÍPIO DE SOROCABA
FUNDO DE COLABORAÇÃO Nº 21852017

Ass. Solano

FELIZ ANIVERSÁRIO!!

| Salário Base | Sal. Contrib. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do MES | Total Vencimentos | Total Descontos |
|--------------|--------------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
| 1.186,64 | 553,76 | 553,76 | 44,30 | 642,15 | 378,10 |
| | | | | Total Líquido -> | 264,05 |
| | | | | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| | | | | 553,76 | **** |

Isabela dos Reis Floriano

Assinatura

06/10/2020

Data



Carlos Roberto Gomes do Amaral
Diretor Presidente

INTEGRAR INST TERAP DE G DE HAB E REAB
AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO 2440 1991
71.568.647/0001-81

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Setembro/2020

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|--|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 1 | MARLI APARECIDA FEGORELLI COORDENADOR CLINICO | 131205 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |

ADMISSÃO: 01/06/1995

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | SALÁRIO | 30,00 | 5.966,81 | |
| 16 | ARREDONDAMENTO ATUAL | | 0,78 | |
| 1023 | ADICIONAL TEMPO SERVICO | 10,00 | 508,68 | |
| 11 | INSS SOBRE SALÁRIO | 14,00 | | 713,08 |
| 13 | IRRF SOBRE SALÁRIO | 27,50 | | 745,55 |
| 19 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | 0,62 |
| 1030 | VALE | | | 1.736,00 |



MUNICÍPIO DE SOROCABA
FUNDO DE COLABORAÇÃO Nº 21852017

7043391020

| Salário Base | Sal. Contrib. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do MES | Total Vencimentos | Total Descontos |
|--------------|--------------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
| 5.966,81 | 6.101,06 | 6.585,49 | 526,64 | 6.586,25 | 3.195,25 |
| | | | | Total Líquido -> | 3.391,00 |
| | | | | Base Cálculo IRRF | Faixa IRRF |
| | | | | 6.585,49 | 27,50 |

Assinatura

06/10/2020

Data

INTEGRAR INST TERAP DE G DE HAB E REAB
AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO 2440 1991
71.558.647/0001-81

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL

Setembro/2020

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Sector | Secao | Folha |
|--------|---|------------|----------------------|-------|-------|-----------|-------|-------|
| 123 | MARIANA COELHO ALVES EDUCADOR SOCIAL | 371410 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |
| | | | ADMISSÃO: 08/04/2019 | | | | | |
| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | | | Descontos | | |
| 965 | DIAS DE REDUÇÃO SALARIO MP 936 | | | | | | | |
| 1 | SALÁRIO | 30,00 | | | | | | |
| 16 | ARREDONDAMENTO A TUAL | 30,00 | 692,42 | | | | | |
| 11 | INSS SOBRE SALÁRIO | | 0,94 | | | | | |
| 19 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | 7,50 | | | | 51,93 | | |
| 1030 | VALE | | | | | 0,43 | | |
| | | | | | | 277,00 | | |



PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
TERMO DE COLAÇÃO Nº 2185/2020

28.641,00

| | | | | Total Vencimentos | Total Descontos |
|--------------|------------------|-------------------|-------------|----------------------------|-----------------|
| | | | | 693,36 | 329,36 |
| | | | | Total Líquido -> | 364,00 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Cálculo FGTS | FGTS do MES | Base Cálculo IRFP | Folha IRFP |
| 1.384,83 | 692,42 | 692,42 | 55,38 | 692,42 | AAAA |

Mariana Coelho Alves
Assinatura

06 / 10 / 2020
Data



Carlos Roberto Gomes do Amaral
Diretor Presidente



Transações Pendentes

G335181404213834008
18/09/2020 14:10:08

Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 995-4
 Conta do débito 50304-5
 Data pagamento 18/09/2020
 Valor total pagamento 514,00

Dados dos favorecidos

| Nome | Agência | Conta corrente | Valor |
|---------------------------|---------|----------------|--------|
| JENIFFER ROBERTA CAMPIONI | 995-4 | 33948-0 | 0,00 |
| ROSANGELA ROCHA GOMES | 995-4 | 31472-2 | 0,00 |
| MARIA ALZENI SOARES VICEN | 995-4 | 34284-X | 0,00 |
| CLELIA MARIA VIEIRA KAMON | 995-4 | 32101-X | 0,00 |
| APARECIDA ALVES MOREIRA D | 2923-8 | 33502-9 | 0,00 |
| ROSANA RAMOS | 3310-3 | 35807-X | 0,00 |
| MARLI APARECIDA PEGORELLI | 6511-0 | 129127-0 | 0,00 |
| NILZA MARIA FERNANDES LEI | 995-4 | 40378-4 | 0,00 |
| MURILO TORRES MACHADO | 995-4 | 48481-4 | 0,00 |
| ARLETE PERES BONVINO | 995-4 | 41437-9 | 0,00 |
| CIBELLE CRISTINE PEREIRA | 995-4 | 49566-7 | 0,00 |
| MARIANA COELHO ALVES | 995-4 | 51775-5 | 277,00 |
| ISABELA DOS REIS FLORIANO | 995-4 | 53214-2 | 237,00 |
| NICHOLAS MARTINS ALBUQUER | 995-4 | 54083-8 | 0,00 |
| STEFANNY KEVILYN DE PAULO | 995-4 | 54814-6 | 0,00 |
| RODOLFO DE SOUZA DELLA VI | 2923-8 | 106733-8 | 0,00 |
| LUCIENE ALESSANDRA AMORIM | 995-4 | 32096-X | 0,00 |
| ABILENE ALVES DE OLIVEIRA | 995-4 | 32492-2 | 0,00 |
| LINCON SIMIAO SANCHES | 3987-X | 25464-9 | 0,00 |
| ALEXANDRE BARCHI | 995-4 | 46091-5 | 0,00 |
| NAZARE DE OLIVEIRA FERREI | 995-4 | 43604-6 | 0,00 |
| VITORIA GABRIELA BARCELOS | 995-4 | 54738-7 | 0,00 |
| ANDREIA PATENTE AVELAR AN | 6776-8 | 19409-8 | 0,00 |
| MARCIA BELLAS TINOCO TIDE | 6962-0 | 23028-6 | 0,00 |
| JOCELY REGINA PEREIRA E C | 995-4 | 47480-0 | 0,00 |
| KARIN HELO PREVIATTI | 6962-0 | 570-3 | 0,00 |
| GLAUCIA APARECIDA OLIVEIR | 6511-0 | 18184-6 | 0,00 |
| HAGAR MILENA ERVILHA | 995-4 | 32137-0 | 0,00 |
| VILMA NUNES NEDEIROS FERR | 995-4 | 31487-5 | 0,00 |
| DANIELA CARROGI VIANNA | 995-4 | 32138-2 | 0,00 |
| ELAINE CRISTINA DE FREITA | 995-4 | 14838-5 | 0,00 |
| CLEBER FABIANO MORAES | 2923-8 | 13219-5 | 0,00 |
| APARECIDA DE JESUS PINTO | 995-4 | 49155-1 | 0,00 |
| DELMA MERIS BALEEIRO | 995-4 | 31462-5 | 0,00 |

Assinado por JD565730 REGINA I. C. AMARAL
 JD565729 CARLOS R. G. AMARAL

18/09/2020 14:07:11

18/09/2020 14:10:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD565729 CARLOS R. G. AMARAL.



Carlos Roberto Gomes do Amaral
 Diretor Presidente



Consultas - Extrato de conta corrente

 6331131221763540010
 13/10/2020 12:29:02

Cliente - Conta atual

 Agência 995-4
 Conta corrente 50304-5 INTEGRAR R
 Período do extrato 09 / 2020

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|-----------------------------------|---------------------|------------|--------|
| 21/08/2020 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,02 C |
| 04/09/2020 | | 0995 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.995.000.017.199 | 1.146,98 C | |
| | | | | 04/09 0995 17199-9 INTEGRAR INST | | | |
| 04/09/2020 | | 0995 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.354.000.058.420 | 820,30 D | |
| | | | | 04/09 0354 58420-7 CARLOS EDUARDO | | | |
| 04/09/2020 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 9.105 | 527,00 D | 0,00 C |
| 15/09/2020 | | 0000 | 14134 | 699 Recebimento Fornecedor | 58.360 | 4.898,67 C | |
| | | | | MUNICIPIO DE SOROCABA | | | |
| 15/09/2020 | | 0000 | 00000 | 345 BB RF CP Aut Empresa | 5 | 4.898,67 D | 0,00 C |
| 18/09/2020 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 4.414 | 514,00 D | |
| 18/09/2020 | | 0000 | 00000 | 855 BB RF CP Aut Empresa | 5 | 514,00 C | 0,00 C |
| 30/09/2020 | | 0995 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.995.000.017.199 | 3.674,00 D | |
| | | | | 30/09 0995 17199-9 INTEGRAR INST | | | |
| 30/09/2020 | | 0000 | 00000 | 855 BB RF CP Aut Empresa | 5 | 3.674,00 C | |
| 30/09/2020 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

Transação efetuada com sucesso por: JD565730 REGINA L C AMARAL

 Carlos Roberto Gomes de Amaral
 Diretor Presidente



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 995-4
 Conta corrente 50304-5 INTEGRAR R
 Período do extrato Mês atual

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo | |
|--|---------------|------------|-------|-----------------------------------|---------------------|------------|------------|--|
| 30/09/2020 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C | |
| 06/10/2020 | | 0995 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.995.000.017.199 | 4.639,00 C | | |
| | | | | 06/10 0995 17199-9 INTEGRAR INST | | | | |
| 06/10/2020 | | 0995 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.354.000.058.420 | 620,00 D | | |
| | | | | 06/10 0354 58420-7 CARLOS EDUARDO | | | | |
| 06/10/2020 | | 0000 | 13134 | 250 Folha de Pagamento | 6.021 | 4.019,00 D | 0,00 C | |
| 09/10/2020 | | 0000 | 14134 | 699 Recebimento Fornecedor | 100.114 | 4.888,67 C | | |
| | | | | MUNICÍPIO DE SOROCABA | | | | |
| 09/10/2020 | | 0000 | 00000 | 345 BB RF CP Aut Empresa | 5 | 4.888,67 D | 0,00 C | |
| 13/10/2020 | | 0995 | 00995 | 144 Transferência enviada | 550.995.000.017.199 | 4.639,00 D | | |
| | | | | 13/10 0995 17199-9 INTEGRAR INST | | | | |
| 13/10/2020 | | 0000 | 00000 | 998 S A L D O | | | 4.639,00 D | |
| Invest.com Resgate Autom. | | | | | | | 5.589,46 C | |
| Saldo | | | | | | | 950,38 C | |
| Juros * | | | | | | | 0,00 | |
| Data de Debito de Juros | | | | | | | 30/10/2020 | |
| IOF * | | | | | | | 0,00 | |
| Data de Debito de IOF | | | | | | | 03/11/2020 | |
| Saldo de fundos de investimento | | | | | | | | |
| BB Automático Empres | | | | | | | 5.589,53 | |

Transação efetuada com sucesso por: JD565730 REGINA L G AMARAL



Carlos Roberto Gomes do Amaral
 Diretor Assistente


Extratos - Investimentos Fundos - Mensal
Cliente

Agência 995-4
 Conta 50304-5 INTEGRAR R
 Mês/ano referência SETEMBRO/2020

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

| Data | Histórico | Valor | Valor IRPrej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|------------|----------------------|----------|---------------------|-----------|------------------|--------------|-------------|
| 31/08/2020 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | | | | | |
| 15/09/2020 | APLICAÇÃO | 4.888,67 | | | 487,678690 | 10,024366651 | 487,678690 |
| 18/09/2020 | RESGATE | 514,00 | | | 51,274077 | 10,024441418 | 436,404013 |
| | Aplicação 15/09/2020 | 514,00 | | | 51,274677 | | |
| 30/09/2020 | RESGATE | 3.674,00 | 0,01 | 0,05 | 366,501039 | 10,024691915 | 69,902974 |
| | Aplicação 15/09/2020 | 3.674,00 | 0,01 | 0,05 | 366,501039 | | |
| 30/09/2020 | SALDO ATUAL | 700,76 | | | 69,902974 | | 69,902974 |

Resumo do mês

| | |
|----------------------|----------|
| SALDO ANTERIOR | 0,00 |
| APLICAÇÕES (+) | 4.888,67 |
| RESGATES (-) | 4.188,00 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 0,15 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,01 |
| IOF (-) | 0,05 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 0,09 |
| SALDO ATUAL = | 700,76 |

Valor da Cota

| | |
|------------|--------------|
| 31/08/2020 | 10,023947801 |
| 30/09/2020 | 10,024691915 |

Rentabilidade

| | |
|------------------|--------|
| No mês | 0,0074 |
| No ano | 0,4596 |
| Últimos 12 meses | 0,9315 |


 Carlos Roberto Gomes do Amaral
 Diretor Presidente

Transação efetuada com sucesso por: JD565730 REGINA L C AMARAL.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/98
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 289960254615 - SEADS nº 4995
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/16 nº 209/2016 - CNPJ 71.558.647/0001-81

RELAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS QUE ATUAM NO PROJETO

| NOMES | CARGO | ADMISSÃO |
|-------------------------------|----------------------------|--------------------|
| CLÉLIA MARIA VIEIRA KAMONSEKI | TERAPEUTA OCUPACIONAL | 01/06/1995 |
| ISABELA DOS REIS FLORIANO | MONITORA | 08/04/2019 |
| MARLI APARECIDA PEGORELLI | COORDENADORA DA CLÍNICA | 01/06/1995 |
| CARLOS EDUARDO SCALET | EDUCADOR MUSICAL | PRESTADOR SERVIÇOS |
| GLAUCIA APARECIDA DE OLIVEIRA | ASSISTENTE SOCIAL | 21/10/2013 |
| RODOLFO DE SOUZA D. VIOLLA | PSICÓLOGO | 22/10/2018 |
| ARLETE PERES BONVINO | SUPERVISORA ADMINISTRATIVA | 01/02/2013 |
| ALEXANDRE BARCHI | SERVIÇOS GERAIS | 01/12/2014 |
| NAZARÉ DE OLIVEIRA FERREIRA | COZINHEIRA | 19/01/2018 |
| ROSÂNGELA ROCHA GOMES | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | 02/10/2006 |
| MARIANA COELHO ALVES | EDUCADORA SOCIAL | 08/04/2019 |

 Carlos Roberto Gomes do Amaral
Diretor Presidente



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação
Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 28/12/98
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMA/S nº 289960254615 - SEADS nº 4995
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 n 30/10/2022 nº53/30/2020 -
CNPJ 71.568.647/0001-81

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Entidade: INTEGRAR Instituição Terapêutica de grupos de Habilitação e Reabilitação

Tipo do Serviço: Serviço de Convivência e fortalecimento de vínculos

Mês/Ano: AGOSTO /2020.

| ATIVIDADES | | | |
|-----------------------------------|---------------------|--|---|
| INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR | Nº DE PARTICIPANTES | DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS | NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL |
| Fazendo Arte | 0 | Suspensão por conta da pandemia (COVID-19). | Marli/Coordenadora |
| Grupo Psicossocial | 21 | Acompanhamento à distância | Glaucia/ As. Social /Psicólogo Rodolfo |
| Aprimoramento da AVD's e AVP's | 30 | Atendimento remoto e orientação. | Marli/ Terap. Ocupacional |
| Oficina Crescendo com as famílias | 30 | Atendimento remoto e orientação. | Glaucia/Rodolfo As. Social e Psicóloga |
| Musicalização. | 21 | A videoaulas de junho foi abordada músicas de festa juninas. | Cadu/Professor de Música |
| Informática | 0 | Suspensão por conta da pandemia (COVID-19). | Mariana /Facilitador |
| Modalidade Esportiva | 0 | Suspensão por conta da pandemia (COVID-19). | Rodrigo/Professor Ed. Física |
| Serviço Social | 60 | Atendimentos e triagens e levantamento de todas as demandas. | Glaucia /As. Social |
| Obs: | | | |

Avenida Comendador Pereira Inácio, 1991 – Lageado – Sorocaba / SP – CEP 18.030-005
Fone (15) 3212-9030/99850-7875 www.integrarsorocaba.org.br social@integrarsorocaba.org.br


Carlos Roberto Gomes do Amaral
Diretor Presidente



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação
Utilidade Pública Federal Decreto 12/07/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/98
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CMAS nº 289960254615 - SEADS nº 4995
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 30/10/2022 nº5330/2020 -
CNPJ 71.568.647.0001-81

| | | | |
|---|---------------|--|----------------------|
| Serviço Social | 60 | Atendimentos e triagens e levantamento de todas as demandas. | Glaucia / As. Social |
| Obs: | | | |
| ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS | | | |
| NOME DA ORGANIZAÇÃO | MOTIVO | CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO | |
| | | | |
| Obs: Em virtude de horário dos profissionais tivemos que ajustar a oficina Psicossocial para Quinta - feira os dois períodos; Manhã-9:15 às 10:00hs. Tarde - 13:15 às 14:00hs. E a Oficina Crescendo com as Famílias serão quinzenais; (Toda 2ª) Terça-Feira do mês as 11:45 às 13:00hs. (Toda 4ª) Quinta - feira do mês 11:50 às 12:50hs./ das 12:55hrs as 13:55 hrs | | | |
| RE SULTADOS ALCANÇADOS | | | |
| Fazendo Arte: Devido toda questão de pandemia (COVID-19) e não podermos nos reunir em grupo, e por orientação desta secretaria está suspenso este tipo de atendimento até segunda ordem. | | | |
| Musicalização: Por conta do isolamento social causado pelo COVID-19, as aulas de música estão sendo enviadas via grupo de WhatsApp por meio de videoaulas de aproximadamente 8 minutos de duração, contendo atividades para que alunos interajam com o professor. As atividades são gravadas pelos alunos e, posteriormente, enviadas ao grupo. Nas videoaulas de junho foram abordadas músicas de festa junina e seus respectivos instrumentos musicais. Ao todo foram 5 videoaulas sobre esse tema. Os alunos viram sobre gêneros musicais que compõe o universo da festa junina, como forró, baião, xote e quadrilha e os instrumentos principais desses estilos: triângulo, sanfona e zabumba. | | | |

Avenida Comendador Pereira Inácio, 1991 - Lageado - Sorocaba / SP - CEP 18 030-005
Fone (15) 3212-9030/99650-7875 www.integrarsorocaba.org.br social@integrarsorocaba.org.br


Carlos Roberto Gomes do Amaral
Diretor Presidente



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

Utilidade Pública Federal Decreto 12.077/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 20/12/98
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - C.MAS nº 25 - CNAS nº 289960294615 - SEADS nº 4996
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 30/10/2022 nº533302020 -
CNPJ 71.550.647/0001-81

Também foram enviados links do YouTube com vídeos de cada um dos gêneros musicais e dos instrumentos. Ao final de toda videoaula é passada uma atividade para ser feita em casa.

Todas as atividades foram realizadas com sucesso e enviadas ao grupo para que o professor pudesse avaliar.

A música oferece inúmeros benefícios e, as videoaulas musicais tornam-se de extrema importância durante esse momento de isolamento social, potencializando a produtividade e criatividade dos alunos, bem como o estímulo a pesquisas, a aproximação do aluno com o professor por mais distantes que estejam favorecendo o bem estar e a diminuição da ansiedade e do estresse.

Grupo Psicossocial:

Neste mês, demos prosseguimento à proposta de acompanhar os atendidos de acordo com as suas demandas mais urgentes, realizando contatos telefônicos ou por mensagens de texto. Alguns atendimentos presenciais começaram a ser realizados, seguindo todos os protocolos de saúde.

Este protocolo está sendo adotada por conta da pandemia da COVID-19, que vem trazendo diversas dificuldades nas questões psicológicas, como incertezas, preocupações, ansiedade e medo. Além disso, dificuldades materiais como perda de emprego, diminuição drástica da renda e dificuldade de acesso à saúde e lazer, vem tornando esse momento cada vez mais instável e trazendo preocupações reais para os atendidos desta instituição.

A retomada gradual dos atendimentos presenciais se dá de acordo com as regras estabelecidas pelo poder público, visando atenção e cuidado à população, que passou neste período por um aumento das dificuldades financeiras por conta da dificuldade econômica do país.

Neste momento, buscamos trazer acolhimento às demandas, além de orientações quanto ao acesso a serviços, além de disponibilizar orientações quanto aos protocolos de saúde no enfrentamento à COVID-19.

Aprimoramento da AVDs e AVPs:

AVDs são atividades relacionadas aos cuidados pessoais (alimentação, higiene, vestir, arrumar-se...), comunicação, controle do meio ambiente e mobilidade. É um conjunto de atividades que visam o desenvolvimento pessoal e social nos múltiplos afazeres do cotidiano tendo em vista a independência e autonomia.

O sucesso do processo de reabilitação e a independência nas AVDs, baseia-se em um tripé composto pela intervenção do terapeuta, a participação e comprometimento da família e o prognóstico do paciente baseado na CIF (Classificação Internacional da Função), ou seja, nas dificuldades e habilidades motoras e intelectuais.

As orientações de AVDs tem que ser cumprida diariamente, da mesma forma que ocorre quando das atividades presenciais.

Incentivar as crianças e jovens que façam sua higiene, cuidados pessoais e alimentação. Oferecendo a eles apenas a ajuda que necessitam, deixando-os

Avenida Comendador Pereira Inácio, 1991 – Lageado – Sorocaba / SP – CEP 18.030-005

Fone (15) 3212-9030/99850-7875 www.integratorocaba.org.br social@integratorocaba.org.br


Carlos Roberto Gomes do Amaral
Diretor Presidente



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

Utilidade Pública Federal Decreto 12.072/99 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/98
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 289900254615 - SEADS nº 4395
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 a 30/10/2022 nº53302020 -
CNPJ 71.556.947/0001-81

realizar aquilo que conseguem.

Lembramos que quanto mais praticarem, conseguirão maior habilidade e consequentemente menos ajuda e maior independência.

Não esquecer de higienizar a cadeira de rodas, órteses e todos os dispositivos, de tecnologia assistiva, que os auxiliam para serem mais independentes. Os pais são orientados a estarem incentivando a todo o momento que seus filhos realizem as AVDs, que consigam, sozinhos não importando o tempo que demorem para cumprir a tarefa.

Oficina Crescendo com as famílias:

Continuamos, realizamos acolhimento das demandas de forma pontual e atendimento remoto por meio de ligação telefônica, todo e qualquer tipo de orientação, planejamento de atividades por grupo via WhatsApp, contando com a participação de todos, além disso estamos orientando e conscientizando as famílias sobre a real situação de emergência local, os cuidados e as medidas de proteção que devem ser tomadas.

Sabemos das dificuldades que estamos enfrentando onde muitos trocam de telefone e mudam de endereços dificultando contatos, mas estamos realizando um trabalho árduo para que ninguém fiques em orientação e mudança de endereço seja presencial ou via telefone.

Em conjunto com psicólogo estamos traçando novas metas e até, planejando sobre retorno em um novo modelo, ou seja, novo cenário que sabemos que a cada 15 dias temos outras orientações e novas informações.

Por fim, continuamos a definir novas regras, medidas ou informações em grupos de WhatsApp a ordem em que serão realizadas informações, dinâmicas de grupo, sensibilizações e reflexões.

Informática:

Devido toda questão de pandemia (COVID-19) e não podermos nos reunir em grupo, e por orientação desta secretária está suspenso este tipo de atendimento até segunda ordem.

Modalidade Esportiva:

Devido toda questão de pandemia (COVID-19) e não podermos nos reunir em grupo, e por orientação desta secretária esta suspenso este tipo de atendimento até segunda ordem.

Serviço Social:

Continuamos trabalhando de portas abertas para atendimentos e triagens, realizando levantamento através de ligações, via WhatsApp, em alguns casos

Avenida Comendador Pereira Inácio, 1991 – Lageado – Sorocaba / SP – CEP 18.030-005

Fone (15) 3212-9030/99850-7875 www.integratorocaba.org.br social@integratorocaba.org.br



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes
Sorocaba
Carlos Roberto Gomes do Amaral
Diretor Presidente



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

Utilidade Pública Federal Decreto 1297799 DOU 13/07/99 - Utilidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 29/12/98
Utilidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 209980234615 - SEADIS nº 4995
Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/2019 e 30/10/2022 nº53/30/2020 -
CNPJ 71.958.647.0001-81

por não conseguir falar ao telefone foi realizado visita domiciliar, pois sabemos que nem todos tem internet e temos que passar informações a todos tomamos todo cuidado segundo OMS, tivemos duas AÇÕES para doações significativas este mês para todos atendidos de 14 à 16 foi doado kit de limpeza e manta de frio, e de 21 à 23 foi doada uma cesta básica para todos atendidos também, estamos trabalhando frente a necessidade real de nossos atendidos.


Devido essas ações conseguimos ter alguns feedbacks em conversas rápidas onde já encaminhamos 3 atendidos ao setor de psicologia e conseguimos atender algumas demandas específicas de saúde etc., diante de todo cenário o atendimento se faz necessário e tem pressa. Tendo em vista que o tele atendimento é uma rotina nova e emergencial temporária de trabalho ocasionada, pela situação atípica, cada semana temos uma necessidade real de cada atendido.

Obs:

Sorocaba, 05 de outubro de 2020.

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


MARLI AP. PEGORELLI
RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO


Sorocaba, Marli Ap. Pegorelli
Coordenadora Clínica
GREFITO 3 1819-70


GLAUCIA AP. OLIVEIRA DA COSTA
ASSISTENTE SOCIAL


Quilto Amarelo: Direção de Cuidado
Assistência Social
CRESS - 50.167


CARLOS ROBERTO GOMES DO AMARAL
PRESIDENTE


Sorocaba, Carlos Roberto Gomes do Amaral
Diretor Presidente



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação. Fundada em 28 de agosto de 1993

Unidade Pública Federal Decreto 1267/99 DOU 13/07/99 - Unidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 28/12/86
Unidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMPCA nº 24 - CMA3 nº 28 - CNA3 nº 28986 025546/1995-15 - SEAD/5 nº 4966.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/19 a 30/10/22 nº 5330/2000.
Escola reconhecida pelo MEC. Inscrição nº 190.445
CNPJ 71.558.647/0001-31
Inscrição Municipal 87.458

RELATÓRIO MENSAL DE ATENDIDOS DO SERVIÇO SOCIOASSISTENCIAL

RAZÃO SOCIAL: Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação

Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos

| Nome | Idade | Bairro de Residência em Sorocaba | Forma de Acesso | Data Entrada | Data Saída | Dias de Permanência no Mês/Ref. | 2020 | |
|--------------------|---------|----------------------------------|------------------|--------------|------------|---------------------------------|------------|--|
| | | | | | | | 09 | |
| 1 B. A. C. | 30 anos | Vila Independência | Forma Espontânea | 12/01/1995 | S/Previsão | 30 | 08/10/2020 | |
| 2 C.S.L. | 22 anos | Jd. Botucatu | Forma Espontânea | 07/11/1997 | S/Previsão | 30 | | |
| 3 K. de O. da S. | 08 anos | Brigadeiro Tobias | Forma Espontânea | 09/11/2000 | S/Previsão | 30 | | |
| 4 J. B. de P. C. | 24 anos | Jardim São Guilherme | Forma Espontânea | 02/12/2002 | S/Previsão | 30 | | |
| 5 W. S. da S. | 40 anos | Jardim Itanguá | Forma Espontânea | 01/03/2004 | S/Previsão | 30 | | |
| 6 S. A. de A. L.JR | 12 anos | Jardim Betânia | Forma Espontânea | 12/04/2007 | S/Previsão | 30 | | |
| 7 A. C. A. R. | 30 anos | Vila Hortência | Forma Espontânea | 01/06/2008 | S/Previsão | 30 | | |
| 8 R. B. da S. | 28 anos | Parque São Bento | Forma Espontânea | 05/02/2009 | S/Previsão | 30 | | |
| 9 M. G. O. S. | 07 anos | Parque Paineiras | Forma Espontânea | 10/05/2010 | S/Previsão | 30 | | |
| 10 N. N. G. | 11 anos | Vila Carol | Forma Espontânea | 10/05/2010 | S/Previsão | 30 | | |
| 11 S.P.B | 20 anos | Mineirão | Forma Espontânea | 01/08/2013 | S/Previsão | 30 | | |
| 12 M.H.E.B. | 07 anos | Carandá | Forma Espontânea | 08/04/2014 | S/Previsão | 30 | | |
| 13 M. da S.F. | 11 anos | Caguassu | Forma Espontânea | 02/05/2014 | S/Previsão | 30 | | |
| 14 F.C | 38 anos | Santa Cecília | Forma Espontânea | 09/06/2015 | S/Previsão | 30 | | |
| 15 C. Z. N. | 18 anos | Jardim Helena Cristina | Forma Espontânea | 18/01/2016 | S/Previsão | 30 | | |
| Total | | | | | | | 900 | |

Av. Comendador Pereira Inácio, 1991 - Jardim Verquieiro - CEP: 18030-005 - Sorocaba/São Paulo.
Fone: 15 3212-9030
www.integrarsorocaba.org.br
Celular / WhatsApp: 15 99188-4786 / 99850-7875
contato@integrarsorocaba.org.br

Carlos Roberto Gomes do Amaral
Diretor Presidente



Instituição Terapêutica de Grupos de Habilitação e Reabilitação. Fundada em 28 de agosto de 1993

Unidade Pública Federal Decreto 1207/99 DOU 13/07/99 - Unidade Pública Estadual LEI Nº 10156 de 28/12/08
Unidade Pública Lei nº 4421 de 04/11/93 - CMDCA nº 24 - CMAS nº 25 - CNAS nº 28890.025949/1995-15 - SEADIS nº 4985.
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social DOU 31/10/19 a 30/10/22 nº 5330/2020.
Escola reconhecida pelo MEC inscrição nº 190.445

CNPJ 74.558.647/0001-81

Inscrição Municipal 87.458

| | | 20 anos | Wanel Ville IV | Forma Espontânea | 16/06/2016 | S/Previsão | 30 |
|---|----------------|---|----------------------|------------------|------------|------------|------------|
| 16 | M. da S. S. | 23 anos | Vila Barão | Forma Espontânea | 28/08/2016 | S/Previsão | 30 |
| 17 | B. M. S. da R. | 08 anos | Vila Carvalho | Forma Espontânea | 25/10/2016 | S/Previsão | 30 |
| 18 | S.A.C | 18 anos | Jardim Simus | Forma Espontânea | 14/02/2017 | S/Previsão | 30 |
| 19 | M.M. de G. | 10 anos | Jardim Gutierrez | Forma Espontânea | 06/03/2018 | S/Previsão | 30 |
| 20 | A. C. C. M. | 34 anos | Jardim Santo Amaro | Forma Espontânea | 06/03/2018 | S/Previsão | 30 |
| 21 | J. R. de O. S. | 18 anos | Nova Sorocaba | Forma Espontânea | 18/06/2018 | S/Previsão | 30 |
| 22 | F. A. da S. | 12 anos | Jardim Santa Cecilia | Forma Espontânea | 25/01/2019 | S/Previsão | 30 |
| 23 | B.M.G | 26 anos | Altos do Ipanema | Forma Espontânea | 25/01/2019 | S/Previsão | 30 |
| 24 | L.A.de O. | 08 anos | Lopes de Oliveira | Forma Espontânea | 25/01/2019 | S/Previsão | 30 |
| 25 | M.V.R.V | 14 anos | Jardim Hungares | Forma Espontânea | 25/01/2019 | S/Previsão | 30 |
| 26 | Y.G.G.O.P | 24 anos | Campos | Forma Espontânea | 19/02/2019 | S/Previsão | 30 |
| 27 | B.A | 27 anos | Pq. Paineiras | Forma Espontânea | 20/03/2019 | S/Previsão | 30 |
| 28 | B.A.da S | 09 anos | Jardim Brasilândia | Forma Espontânea | 25/03/2019 | S/Previsão | 30 |
| 29 | J.P.S | 44 anos | Goldem Park | Forma Espontânea | 18/06/2019 | S/Previsão | 30 |
| 30 | E.A.P | | | | | | |
| Total | | | | | | | 900 |
| Observação 01. Alocar os nomes em ordem de data de entrada. | | Presidente Carlos Roberto Gomes de Anaral | | | | | |
| Observação 02. Informar nome completo e assinatura | |  Diretor-Proprietário | | | | | |

Av. Comendador Pereira Inácio, 1991 - Jardim Verquero - CEP. 18030-005 - Sorocaba/SP São Paulo.
Fone: 15 3212-9030
www.integransorocaba.org.br
Celular / WhatsApp: 15 99188-4786 / 99850-7875
contato@integransorocaba.org.br



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 71.558.647/0001-81

Razão Social: INTEGRAR INSTITUT TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT REABILITACAO

Endereço: AV PEREIRA INACIO 1991 / LAGEADO / SOROCABA / SP / 18031-000

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

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

Validade: 22/09/2020 a 21/10/2020

Certificação Número: 2020092202522399046237

Informação obtida em 07/10/2020 16:38:44

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



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 71.558.647

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº 26848544

Data e hora da emissão 07/10/2020 16:36:41

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>

Folha 1 de 1

(hora de Brasília)



CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 241.061/20-35

Certidão via web

Inscrição Municipal: 087.458

Contribuinte: INTEGRAR-INSTITUICAO TERAPEUTICA DE GRUPOS DE HABILITACAO E REABILITACAO.

CPF/CNPJ: 71.558.647/0001-81

Endereço: AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO, 1991
JARDIM EMILIA
SOROCABA/SP - CEP: 18.030-005

Atividade: 851390000 - ENSINO FUNDAMENTAL

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

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

| Tributo | Exercício | Lançamento | Qtd. Parc. a Vencer | Próximo Vencimento |
|--|-----------|------------|---------------------|--------------------|
| 211 TAXA DE FISCALIZAÇÃO DE INSTALAÇÃO E FUNCIONAMENTO | 2020 | 329243/20 | 1 | 26/10/2020 |

Certidão emitida às 16:33:41 h, do dia 07/10/2020.

Válida até 05/11/2020.

Código de autenticidade: EF0442DBC5D2C96

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO
(MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 71.558.647/0001-81
Certidão nº: 19502765/2020
Expedição: 07/08/2020, às 16:23:38
Validade: 02/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data
de sua expedição.

Certifica-se que **INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **71.558.647/0001-81**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INTEGRAR INSTIT.TERAPEUTICA GRUPOS HABILIT.REABILITACAO
CNPJ: 71.558.647/0001-81

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria de Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.761, de 2/10/2014.
Emitida às 23:01:54 do dia 14/06/2020 <hora e data de Brasília>.

Código de controle da certidão: 1F01.8187.2F35.1E97
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.