



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

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 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.  
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 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 87.458.

Sorocaba, 11 de Janeiro de 2021.

**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 **Dezembro 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**

11/10/21  
Claudia

PMS / SIAS  
SEÇÃO DE CONVÊNIOS E PARCERIAS  
20/01/2021  
FUNCIONÁRIO: Patrícia



**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(IS) 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:** DEZEMBRO  
**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\$)
DEZEMBRO	R\$ 4.888,67	29/12/2020	58.192	R\$ 4.888,67
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 4.888,67
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,04
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 4.888,71
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 689,83
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 5.578,54

(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 detida, as despesas incorridas e pagas na competência de: **OUTUBRO**, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte



*Carlos Roberto Gomes do Amaral*  
Diretor Presidente

PMS / SIAS  
SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS  
FUNCIONÁRIO: \_\_\_\_\_



DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		VALOR APLICADO - R\$
Recursos humanos (5)	DEZEMBRO	2020	R\$ 5.268,54
Recursos humanos (6)	DEZEMBRO	2020	R\$ 310,00
Medicamentos	DEZEMBRO	2020	R\$ -
Gêneros alimentícios	DEZEMBRO	2020	R\$ -
Outros materiais de consumo	DEZEMBRO	2020	R\$ -
Outros serviços de terceiros	DEZEMBRO	2020	R\$ -
Locação de imóveis	DEZEMBRO	2020	R\$ -
Locações diversas	DEZEMBRO	2020	R\$ -
Utilidades públicas (7)	DEZEMBRO	2020	R\$ -
Combustível	DEZEMBRO	2020	R\$ -
Bens e materiais permanentes	DEZEMBRO	2020	R\$ -
Obras	DEZEMBRO	2020	R\$ -
<b>Outras despesas</b>	DEZEMBRO	2020	R\$ -
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>			<b>R\$ 5.578,54</b>

(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\$ 5.578,54
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 5.578,54
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ -
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ -



Carlos Roberto Gomes do Amaral  
Diretor Presidente








<b>INTEGRAR INST TERAP DE G DE HAB E REAB</b> <b>AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO 2440 1991</b> <b>71.558.647/0001-81</b>				<b>SOROCABA - SP</b>		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>13o.SAL.2a.P</b> <b>Dezembro/2020</b>		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
122	ISABELA DOS REIS FLORIANO MONITOR	239410	ADMISSÃO: 08/04/2019		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,15	
93	130. SALÁRIO 2A. PARCELA	12,00	1.233,15	0,68
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			593,32
97	DESC. 1A. PARCELA 130. SALÁRIO			95,30
113	INSS SOBRE 130. SALÁRIO	9,00		


**INTEGRAR**  
 PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID  
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21657/2017  
R\$ 544,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.233,30	689,30
					Total Liquido →	544,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.233,15	1.233,15	639,83	51,19	1.233,15	*****	


Isabela Dos Reis Floriano  
Assinatura

18, 12, 2020  
Data


**Carlos Roberto Gomes do Amaral**  
 Diretor-Presidente

<b>INTEGRAR INST TERAP DE G DE HAB E REAB</b> <b>AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO 2440 1991</b> <b>71.558.647/0001-81</b>				<b>SOROCABA - SP</b>		<b>RECIBO DE PAGAMENTO</b> <b>13o.SAL.2a.P</b> <b>Dezembro/2020</b>		
Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
123	MARIANA COELHO ALVES EDUCADOR SOCIAL	371410	ADMISSÃO: 08/04/2019		0	0	0	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
16	ARREDONDAMENTO ATUAL		0,72	
93	130. SALÁRIO 2A. PARCELA	12,00	1.439,12	0,58
19	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			692,42
97	DESC. 1A. PARCELA 130. SALÁRIO			113,84
113	INSS SOBRE 130. SALÁRIO	9,00		


**INTEGRAR**  
 PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID  
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 21657/2017  
R\$ 633,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.439,84	806,84
					Total Liquido →	633,00
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.439,12	1.439,12	746,70	59,74	1.439,12	*****	

Mariana Coelho  
Assinatura

18, 12, 2020  
Data



## RECIBO DE FÉRIAS

Página: 1 / 1

Nome do Empregado: 123 - MARIANA COELHO ALVES

CTPS Nº/Série: 00073439/00456/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 08/04/2019 a 07/04/2020

Período de gozo: 21/12/2020 a 08/01/2021 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	1.439,12	0,00	1.439,12

### DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Dezembro / 2020			
43 - Férias	8	383,77	45 - INSS Sobre Férias 38,37
50 - 1/3 de Férias		127,92	
<b>Total Proventos (A)</b>		<b>R\$ 511,69</b>	<b>Total Descontos (B)</b> R\$ 38,37
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (QUATROCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS)		
R\$ 473,32			
Janeiro / 2021			
43 - Férias	7	335,79	45 - INSS Sobre Férias 33,58
50 - 1/3 de Férias		111,93	
<b>Total Proventos (A)</b>		<b>R\$ 447,72</b>	<b>Total Descontos (B)</b> R\$ 33,58
Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (QUATROCENTOS E QUATORZE REAIS E QUATORZE CENTAVOS)		
R\$ 414,14			

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 887,46**

Recebi de INTEGRAR INST TERAP DE G DE HAB E REAB (CNPJ: 71.558.647/0001-81) a importância líquida de R\$ 887,46 (OITOCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 17 de Dezembro de 2020

*Mariana Coelho Alves*  
Empregado






PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID  
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 216672017  
R\$ 887,46



*Carlos Roberto Gomes do Amaral*  
Diretor Presidente

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

		PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e <b>82</b>					
Data e Hora da Emissão	18/12/2020 11:25:15	Competência	18/12/2020	Código de Verificação	FD5T17YJN					
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	ITU - SP					
Dados do Prestador de Serviços										
Razão Social/Nome		CARLOS EDUARDO SCALET 23342516828								
Nome Fantasia										
CNPJ/CPF	27.475.428/0001-47	Inscrição Municipal	30401	Município	ITU - SP					
Endereço e Cep	RUA ITALIA, 472 - VILA ROMA CEP: 13310-480									
Complemento:		Telefone:	998372698	e-mail:	carlos.scalet@gmail.com					
Dados do Tomador de Serviços										
Razão Social/Nome		Clinica-Escola Integrar								
CNPJ/CPF	71.558.647/0001-81	Inscrição Municipal		Município	SOROCABA - SP					
Endereço e CEP	AVENIDA COMENDADOR PEREIRA INACIO, 1991 - JARDIM VERGUEIRO CEP: 18030-005									
Complemento:		Telefone:	(15)3233-1190	e-mail:	administrativo@integrarsorocaba.org.br					
Discriminação dos Serviços										
Aulas de música para crianças, jovens e adultos com paralisia cerebral. Pagamento referente à dezembro.										
				 PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SEC TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 2183/2017 R\$ 310,00						
Código do Serviço / Atividade										
8.02 / 859290300 - ENSINO DE MÚSICA										
Detalhamento Específico da Construção Civil										
Código da Obra				Código ART						
Tributos Federais										
PIS		COFINS		IR(RS)		INSS(RS)		CSLL(RS)		
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços				Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município				
Valor dos Serviços	R\$	310,00		Natureza Operação		Valor dos Serviços	R\$	310,00		
(-) Desconto Incondicionado				1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei				
(-) Desconto Condicionado				Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado				
(-) Retenções Federais		0,00		5-Microempresário Individual (MEI)						
Outras Retenções				Opção Simples Nacional						
(-) ISS Retido		0,00		2 - Não		ISS a reter:	( ) Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido	R\$	310,00		Incentivador Cultura						
				2-Não						
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, ita.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.								



Carlos Roberto Gomes do Amaral  
Diretor Presidente





## Transações Pendentes

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome INTEGRAR R  
Agência 995-4  
Conta corrente 50304-5

## Creditado

Nome CARLOS EDUARDO SCALET  
Agência 354-9  
Conta corrente 58420-7  
Valor 310,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD565729 CARLOS R G AMARAL 18/12/2020 12:36:27  
JD565730 REGINA L C AMARAL 18/12/2020 12:38:41

Transação efetuada com sucesso.

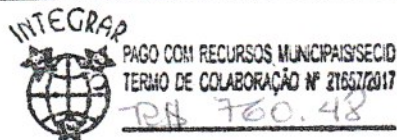
---

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



Carlos Roberto Gomes do Amaral  
Diretor Presidente

<b>RECIBO DE FÉRIAS</b>				Página: 1 / 1	
Nome do Empregado: 122 - ISABELA DOS REIS FLORIANO					
CTPS Nº/Série: 00014427/00386/SP			Depto.:		
Período aquisitivo: 08/04/2019 a 07/04/2020					
Período de gozo: 21/12/2020 a 08/01/2021      Período de Abono Pecuniário:					
<b>CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS</b>					
Faltas não justificadas no período aquisitivo 0		Salário Contratual 1.233,15	Salário Variável 0,00	Remuneração base para fins de férias 1.233,15	
<b>DEMONSTRATIVO</b>					
Proventos			Descontos		
<b>Dezembro / 2020</b>					
43 - Férias		8	328,84	45 - INSS Sobre Férias	32,88
50 - 1/3 de Férias			109,62		
<b>Total Proventos (A)</b>		R\$	438,46	<b>Total Descontos (B)</b>	R\$ 32,88
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (QUATROCENTOS E CINCO REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS)			
R\$	405,58				
<b>Janeiro / 2021</b>					
43 - Férias		7	287,74	45 - INSS Sobre Férias	28,77
50 - 1/3 de Férias			95,91		
<b>Total Proventos (A)</b>		R\$	383,65	<b>Total Descontos (B)</b>	R\$ 28,77
Líquido a Receber (A-B)		Valor líquido por extenso: (TREZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS)			
R\$	354,88				
<b>VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 760,46</b>					
Recebi de INTEGRAR INST TERAP DE G DE HAB E REAB (CNPJ: 71.558.647/0001-81) a importância líquida de R\$ 760,46 (SETECENTOS E SESSENTA REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.					
Sorocaba, 17 de Dezembro de 2020				<i>Isabela dos Reis Floriano</i> Empregado	



*Carlos Roberto Gomes do Amaral*  
Diretor Presidente

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: 1 - MARLI APARECIDA PEGORELLI

CTPS Nº/Série: 00034806/00499/SP

Depto.:

Período aquisitivo: 01/06/2019 a 31/05/2020

Período de gozo: 21/12/2020 a 02/01/2021 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	6.221,49	0,00	6.221,49

### DEMONSTRATIVO

Proventos		Descontos	
Dezembro / 2020			
43 - Férias	8	1.659,07	44 - IRRF Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		608,32	45 - INSS Sobre Férias
1023 - Adicional Tempo Serviço		165,90	
<b>Total Proventos (A)</b>		<b>R\$ 2.433,29</b>	<b>Total Descontos (B)</b>
			<b>R\$ 266,08</b>

Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DOIS MIL, CENTO E SESENTA E SETE REAIS E VINTE E UM CENTAVOS)		
R\$ 2.167,21			

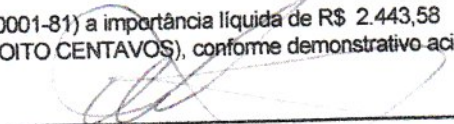
Janeiro / 2021			
43 - Férias	1	207,38	45 - INSS Sobre Férias
50 - 1/3 de Férias		76,04	
1023 - Adicional Tempo Serviço		20,74	
<b>Total Proventos (A)</b>		<b>R\$ 304,16</b>	<b>Total Descontos (B)</b>
			<b>R\$ 27,79</b>


Líquido a Receber (A-B)	Valor líquido por extenso: (DUZENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS)		
R\$ 276,37			

**VALOR LÍQUIDO A RECEBER: R\$ 2.443,58**

Recebi de INTEGRAR INST TERAP DE G DE HAB E REAB (CNPJ: 71.558.647/0001-81) a importância líquida de R\$ 2.443,58 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E TRÊS REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS), conforme demonstrativo acima, referente as Férias.

Sorocaba, 17 de Dezembro de 2020

  
 \_\_\_\_\_  
 Empregado


 PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID  
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 216572/2017  
R\$ 2.443,58


 Carlos Roberto Gomes do Amaral  
 Diretor Presidente

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

## Dados do pagamento

Agência do débito	995-4
Conta do débito	50304-5
Data pagamento	18/12/2020
Valor total pagamento	1.177,00

## Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
JENIFFER ROBERTA CAMPIONI	995-4	33949-0	0,00
ROSANGELA ROCHA GOMES	995-4	31472-2	0,00
MARIA AUZENI 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
GEANA PONTES DE FREITAS	995-4	55146-5	0,00
ARLETE PERES BONVINO	995-4	41437-9	0,00
CIBELLE CRISTINE PEREIRA	995-4	49569-7	0,00
MARIANA COELHO ALVES	995-4	51775-5	633,00
ISABELA DOS REIS FLORIANO	995-4	53214-2	544,00
NICHOLAS MARTINS ALBUQUER	995-4	54083-8	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
ANDREIA PATENTE AVELAR AN	6776-8	18409-8	0,00
MARCIA BELLAS TINOCO TIDE	6962-0	23028-6	0,00
JOCELY REGINA PEREIRA E C	995-4	47480-0	0,00
KARIN HELD 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 MEDEIROS FERR	995-4	31467-6	0,00
DANIELA CARROGI VIANNA	995-4	32136-2	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 NERIS BALEEIRO	995-4	31462-5	0,00

Assinada por JD565730 REGINA L C AMARAL  
JD565729 CARLOS R G AMARAL

18/12/2020 12:06:24

18/12/2020 12:09:55

Transação efetuada com sucesso.



Carlos Roberto Gomes do Amaral  
Diretor Presidente





## Transações Pendentes

### Salários - Liberação de folha de pagamento

#### Dados do pagamento

Agência do débito 995-4  
 Conta do débito 50304-5  
 Data pagamento 17/12/2020  
 Valor total pagamento 4.091,50

#### Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
JENIFFER ROBERTA CAMPIONI	995-4	33949-0	0,00
ROSANGELA ROCHA GOMES	995-4	31472-2	0,00
MARIA AUZENI 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	2.443,58
NILZA MARIA FERNANDES LEI	995-4	40378-4	0,00
MURILO TORRES MACHADO	995-4	48481-4	0,00
GEANA PONTES DE FREITAS	995-4	55146-5	0,00
ARLETE PERES BONVINO	995-4	41437-9	0,00
CIBELLE CRISTINE PEREIRA	995-4	49569-7	0,00
MARIANA COELHO ALVES	995-4	51775-5	887,46
ISABELA DOS REIS FLORIANO	995-4	53214-2	760,46
NICHOLAS MARTINS ALBUQUER	995-4	54083-8	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
ANDREIA PATENTE AVELAR AN	6776-8	18409-8	0,00
MARCIA BELLAS TINOCO TIDE	6962-0	23028-6	0,00
JOCELY REGINA PEREIRA E C	995-4	47480-0	0,00
KARIN HELD 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 MEDEIROS FERR	995-4	31467-6	0,00
DANIELA CARROGI VIANNA	995-4	32136-2	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 NERIS BALEEIRO	995-4	31462-5	0,00

Assinada por JD565730 REGINA L C AMARAL 17/12/2020 10:21:58  
 JD565729 CARLOS R G AMARAL 17/12/2020 10:34:38

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

## Cliente - Conta atual

Agência 995-4  
 Conta corrente 50304-5 INTEGRAR R  
 Período do extrato 12 / 2020

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/11/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/12/2020		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	823.370.700.087.778	54,95 D	
				Cobrança referente 02/12/2020			
02/12/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	54,95 C	0,00 C
04/12/2020		0995	99015	870 Transferência recebida	550.995.000.017.199	7.115,76 C	
				04/12 0995 17199-9 INTEGRAR INST			
04/12/2020		0995	99015	470 Transferência enviada	550.354.000.058.420	620,00 D	
				04/12 0354 58420-7 CARLOS EDUARDO			
04/12/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	8.973	6.458,00 D	
04/12/2020		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	873.391.100.281.973	10,50 D	27,26 C
				Cobrança referente 04/12/2020			
07/12/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.420.700.048.685	1,20 D	26,06 C
				Cobrança referente 04/12/2020			
09/12/2020		0000	14113	670 Tar Manuten Conta Ativa	103.440.800.036.280	54,95 C	
				Estorno cobrança de 02/12/2020			
09/12/2020		0000	14113	670 Tarifa Transf Recurso-E/I	103.440.800.036.280	1,20 C	
				Estorno cobrança de 07/12/2020			
09/12/2020		0000	14113	670 Tar Pag Salár Créd Conta	103.440.800.036.281	10,50 C	
				Estorno cobrança de 04/12/2020			
09/12/2020		0995	99015	470 Transferência enviada	550.995.000.017.199	43,25 D	49,46 C
				09/12 0995 17199-9 INTEGRAR INST			
14/12/2020		0995	99015	470 Transferência enviada	550.995.000.017.199	66,65 D	
				14/12 0995 17199-9 INTEGRAR INST			
14/12/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	17,19 C	0,00 C
17/12/2020		0995	99015	870 Transferência recebida	550.995.000.017.199	4.091,50 C	
				17/12 0995 17199-9 INTEGRAR INST			
17/12/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.720	4.091,50 D	0,00 C
18/12/2020		0995	99015	870 Transferência recebida	550.995.000.017.199	1.177,00 C	
				18/12 0995 17199-9 INTEGRAR INST			
18/12/2020		0995	99015	870 Transferência recebida	550.995.000.017.199	310,00 C	
				18/12 0995 17199-9 INTEGRAR INST			
18/12/2020		0000	14134	699 Recebimento Fornecedor	367.046	4.888,67 C	
				MUNICIPIO DE SOROCABA			
18/12/2020		0995	99015	470 Transferência enviada	550.354.000.058.420	310,00 D	
				18/12 0354 58420-7 CARLOS EDUARDO			
18/12/2020		0995	99015	470 Transferência enviada	550.995.000.017.199	4.888,67 D	
				18/12 0995 17199-9 INTEGRAR INST			
18/12/2020		0000	13134	250 Folha de Pagamento	12.260	1.177,00 D	0,00 C
29/12/2020		0000	14134	699 Recebimento Fornecedor	58.192	4.888,67 C	
				MUNICIPIO DE SOROCABA			



07/01/2021

Banco do Brasil

29/12/2020	0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	4.888,67 D	0,00 C
31/12/2020	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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



*Carlos Roberto Gomes do Amaral*  
Diretor Presidente



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

### Cliente

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

### BB Automático Empres - CNPJ: .071.477/0001-68

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/11/2020	SALDO ANTERIOR	72,14			7,194348		
02/12/2020	RESGATE	54,95			5,480291	10,026840642	1,714057
	Aplicação 06/11/2020	54,95			5,480291		
14/12/2020	RESGATE	17,19			1,714057	10,027217640	
	Aplicação 06/11/2020	17,19			1,714057		
29/12/2020	APLICAÇÃO	4.888,67			487,520632	10,027616625	487,520632
31/12/2020	SALDO ATUAL	4.888,71			487,520632		487,520632

### Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	72,14
APLICAÇÕES (+)	4.888,67
RESGATES (-)	72,14
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,04
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,04
SALDO ATUAL =	4.888,71

### Valor da Cota

30/11/2020	10,026715486
31/12/2020	10,027701256

### Rentabilidade

No mês	0,0098
No ano	0,4897
Últimos 12 meses	0,4897



*Carlos Roberto Gomes do Amaral*  
Diretor Presidente

Transação efetuada com sucesso por: JD565729 CARLOS R G 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.  
Fundada em 28 de agosto de 1993**

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 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.  
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 71.558.647/0001-81 Inscrição Municipal 87.458.

**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
GEANA PONTES DE FREITAS	PSICÓLOGA	07/12/2020
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.  
Fundada em 28 de agosto de 1993**

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 28996.025546/1995-15 - SEADS nº 4995.  
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 71.558.647/0001-81 *Inscrição Municipal 87.458.*


---

**SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO**

Prezados Senhores,

Solicitamos o pagamento do mês de Janeiro de 2021 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





# 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 28010819 Folha 1 de 1  
Data e hora da emissão 08/01/2021 10:18:33 (hora de Brasília)  
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>



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.





**PREFEITURA DE SOROCABA**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**

Página 1 de 1

## **CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO**

**CERTIDÃO Nº: 275.356/20-14**

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.

Certidão emitida às 12:58:11 h, do dia 09/11/2020.

Válida até 08/01/2021.

Código de autenticidade: **8E85FCE2CD54928B**

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da 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 da 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 da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 09:26:44 do dia 06/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/07/2021.

Código de controle da certidão: **9D27.0F1C.20D2.BE3D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



[Voltar](#)[Imprimir](#)

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 71.558.647/0001-81

**Razão Social:** INTEGRAR INSTIT 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:** 26/12/2020 a 24/01/2021

**Certificação Número:** 2020122601590132314685

Informação obtida em 05/01/2021 12:03:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**