



Sorocaba, 04 de Outubro de 2019.

## PRESTAÇÃO DE CONTAS - FEDERAL

SERVICO ESPECIALIZADO EM ABORDAGEM SOCIAL PARA PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA

A

Secretaria de Igualdade e Assistencia Social

Divisao de Gestão de Convênios e Benefícios Sociais

O Serviço de Obras Sociais, CNPJ: 71.864.805/0001-21, vem encaminhar a esta Secretaria, os documentos e ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a Prestação de Contas: SETEMBRO/2019 indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 4.400,65(quatro mil e quatrocentos reais e sessenta e cinco centavos).

- Relatório de Execução Financeira - Anexo RP-14
- Relatório de Execução Financeira - Parte 2
- Ofício de encaminhamento da Prestação de Contas;
- Ofício de solicitação de pagamento do mês subsequente;
- Certidão Negativa de débitos Mobiliarios/Imobiliarios;
- Certidão Negativa de débitos Trabalhistas;
- Certidão Negativa de débitos Estadual;
- Certidão Negativa de débitos Federais;
- Relatório de atendidos, e atividades;
- Relatório de empregados envolvidos no Projeto;
- Justificativas;
- Certificado Regularidade do FGTS-CRF
- Extrato Conta especifica;
- Extrato de rendimentos - Aplicação Financeira.

PMS / SIAS  
SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS  
14/10/19  
FUNCIONÁRIO: Maiana  
Recebemos / SIAS  
02/10/2019  
JW

Atenciosamente

  
ARCHIMEDES ALVARENGA DA SILVA  
DIRETOR VICE PRESIDENTE

R. Francelino Romão, 100 – Sorocaba/SP - CEP: 18052-370 - (15) 3229-0777 – Fax: (15) 3229-0774

@ email: [sos@sossorocaba.org.br](mailto:sos@sossorocaba.org.br) - Site: [www.sossorocaba.org.br](http://www.sossorocaba.org.br)

Fundado em 24/12/1968, reconhecido com os Títulos de Utilidade Pública Federal, Estadual, Municipal e CEBAS –  
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social. - Registrado no CNAS, CMAS e CMDCA



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

ÓRGÃO PÚBLICO:  
 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**SERVICO DE OBRAS SOCIAIS**

CNPJ:  
 ENDEREÇO e CEP:  
 RESPONSÁVEL PELA OSC  
 CPF:  
 OBJETO DA PARCERIA  
 EXERCÍCIO: 2018  
 ORIGEM DOS RECURSOS (1):

71 864.805/0001-21  
 RUA FRANCELINO ROMAO, 100 - VILA RICA - SOROCABA/SP - CEP: 18052-370  
 ARCHIMEDES ALVARENGA DA SILVA  
 169 601 738-68

SERVICO ESPECIALIZADO EM ABORDAGEM SOCIAL PARA PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA  
 COMPETÊNCIA: SETEMBRO  
 FEDERAL

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGENCIA	VALOR
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO N.º	2017/35.962	09/03/2018	09/03/2019	R\$ 30.000,00
TERMO DE PRORROGAÇÃO	2017/35.962	08/03/2019	10/09/2019	R\$ 10.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS - R\$
20/09/2019	R\$ 4.400,65	20/09/2019	207.876	R\$ 4.400,65
(A) - SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 37.586,34
(B) - REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 4.400,65
(C) - RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 58,70
(D) - OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				
(E) - TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 42.045,69
(F) - RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) - TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 42.045,69

(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 entidade beneficiária:  
 SERVIÇO DE OBRAS SOCIAIS

Vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas na competência de:  
 SETEMBRO  
 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)	SETEMBRO	2019	R\$ -
Recursos humanos (6)	SETEMBRO	2019	R\$ -
Medicamentos	SETEMBRO	2019	R\$ -
Gêneros alimentícios	SETEMBRO	2019	R\$ -
Outros materiais de consumo	SETEMBRO	2019	R\$ -
Outros serviços de terceiros	SETEMBRO	2019	R\$ 1.519,52
Locação de imóveis	SETEMBRO	2019	R\$ -
Locações diversas	SETEMBRO	2019	R\$ -
Utilidades públicas (7)	SETEMBRO	2019	R\$ -
Combustível	SETEMBRO	2019	R\$ -
Bens e materiais permanentes	SETEMBRO	2019	R\$ -
Obras	SETEMBRO	2019	R\$ -
Outras despesas	SETEMBRO	2019	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 1.519,52

(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\$ 42.045,69
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 1.519,52
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 40.526,17
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 40.526,17

PMS / SIAS  
 SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS  
 14 / 10 / 19  
 FUNCIONÁRIO: *[Assinatura]*



## RELATORIO 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 (2)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
13/09/2019	19/09/2019	GAJ-1888	HDI SEGUROS S/A	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 407,51
30/07/2019	29/09/2019	FMS-8676	PORTO SEGURO CIA SEGUROS GERAIS	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$ 1.112,01

TOTAL R\$ 1.519,52

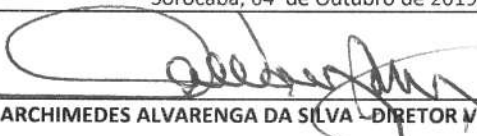
Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA:

Sorocaba, 04 de Outubro de 2019.

DIRIGENTE:

(nome, cargo e assinatura)

  
ARCHIMEDES ALVARENGA DA SILVA - DIRETOR VICE PRESIDENTE

CONTADOR/N.º CRC

(nome, cargo e assinatura)

  
DELTA CONTABILIDADE E ASSESSORIA TECNICA EM TERCEIRO SETOR LTDA-ME  
SILVIA JANAINA MORAL - CRC 2SP038804/0-1- CNPJ: 15.776.634/0001-08



Ofício n.º 161/2019

Sorocaba, 04 de Outubro de 2019.

Solicitamos o pagamento do mês de: OUTUBRO/2019 no valor de: R\$ 4.400,65(quatro mil e quatrocentos reais e sessenta e cinco centavos) referente a recursos do Termo de Colaboração com o Município de Sorocaba/Secretaria de Igualdade e Assistência Social, movimentados exclusivamente no Banco: BRASIL, Agencia: 0191-0, Conta Corrente: 73630-9

Atenciosamente

  
ARCHIMEDES ALVARENGA DA SILVA  
DIRETOR VICE PRESIDENTE

A

**Secretaria de Igualdade e Assistência Social**  
Divisão de Gestão de Convenios e Benefícios Sociais  
Sorocaba / SP

R. Francelino Romão, 100 – Sorocaba/SP - CEP: 18052-370 - (15) 3229-0777 – Fax: (15) 3229-0774

@ email: [sos@sossorocaba.org.br](mailto:sos@sossorocaba.org.br) - Site: [www.sossorocaba.org.br](http://www.sossorocaba.org.br)

Fundado em 24/12/1968, reconhecido com os Títulos de Utilidade Pública Federal, Estadual, Municipal e CEBAS –  
Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social. - Registrado no CNAS, CMAS e CMDCA



RELATORIO DE PROFISSIONAIS

TERMO DE COLABORAÇÃO - PROCESSO N.º 2017/38.962

SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ABORDAGEM SOCIAL P/ PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA E AÇÕES COMPLEMENTARES VINCULADOS AO PROGRAMA MUNICIPAL "NÃO DE ESMOLAS DE OPORTUNIDADES"

MÊS: SETEMBRO/2019 - ESFERA FEDERAL

NOME	CARGO	ADMISSAO	RESCISAO DE CONTRATO
ADRIANA CAROLINE DA SILVA	ORIENTADORA SOCIAL	08/04/2019	
CLARICE SOARES	AUXILIAR DE LIMPEZA	16/11/2017	
FERNANDA APARECIDA SAMPAIO	AUXILIAR ADM II	05/03/2018	
JORGE CESAR SALVADOR	ORIENTADOR SOCIAL	05/03/2018	
LUCIANO BEZERRA DA SILVA	MOTORISTA	05/03/2018	
MARCELO DONIZETE GINO	ORIENTADOR SOCIAL	10/12/2018	
MARIA DA CONCEICAO SILVA MOURA	COORD.PROJ ABORDAGEM	02/01/2018	
PAULO RODRIGUES DA SILVA	MOTORISTA	05/03/2018	
ROSEMEIRE BARBOSA	ORIENTADORA SOCIAL	05/03/2018	
TAYNARA MOREIRA BERNARDES	ORIENTADORA SOCIAL	10/12/2018	

Sorocaba, 04 de Outubro de 2019.

  
ARCHIMEDES ALVARENGA DA SILVA  
DIRETOR VICE PRESIDENTE

R. Francelino Romão, 100 – Sorocaba/SP - CEP: 18052-370 - (15) 3229-0777 – Fax: (15) 3229-0774

@ email: [sos@sossorocaba.org.br](mailto:sos@sossorocaba.org.br) - Site: [www.sossorocaba.org.br](http://www.sossorocaba.org.br)

Fundado em 24/12/1968, reconhecido com os Títulos de Utilidade Pública Federal, Estadual, Municipal e CEBAS – Certificado de

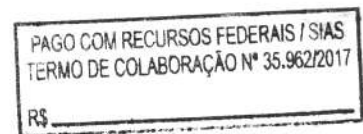
Prezado(a) SERVICIO DE OBRAS SOCIAIS,

É uma grande satisfação tê-lo(a) como nosso(a) cliente. Ao contratar o seu seguro conosco, você nos confia uma parte importante do seu patrimônio.

Você está recebendo a ficha de compensação para pagamento do seu seguro.

Lembramos que para garantir a(s) cobertura(s) contratada(s), é fundamental que os pagamentos das parcelas do seu seguro estejam em dia.

Valor: R\$ 407,51  
Vencimento-em 19/09/2019.



Em caso de dúvidas, solicitamos contatar o seu corretor de seguros.

Seja bem vindo(a)!

HDI SEGUROS S.A.  
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS, 14261, CONJ. 2101B CONJ. B, 2201B  
04578-000 - BROOKLIN PAULISTA - SAO PAULO - SP  
CNPJ: 29.980.158/0001-57

**Santander | 033-7 |**

**Recibo do Pagador**

Vencimento <b>19/09/2019</b>	Agência/Código do Beneficiário 0642-4 / 7444532	Número do Documento 01.037.131.554943.000000	Nosso Numero 000011242580 1
Valor do Documento <b>407,51</b>	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Pagador **SERVICIO DE OBRAS SOCIAIS - CNPJ 71.864.805/0001-21**  
RUA FRANCELINO ROMAO, 100-VILA RICA - 18052-370 SOROCABA-SP

Sacador/Avalista

Beneficiário **HDI SEGUROS S.A. - CNPJ 29.980.158/0001-57**  
AVENIDA DAS NACOES UNIDAS, 14261, CONJ. 2101B CONJ. B, 2201B - 04578-000 SAO PAULO-SP

Autenticação Mecânica

**Santander | 033-7 |**

**03399.74446 53200.001120 42580.101014 9 80170000040751**

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em agências do Santander.</b>					Vencimento <b>19/09/2019</b>
Beneficiário <b>HDI SEGUROS S.A.</b> AVENIDA DAS NACOES UNIDAS, 14261, CONJ. 2101B CONJ. B, 2201B - 04578-000 SAO PAULO-SP					Agência/Código do Beneficiário 0642-4 / 7444532
Data do Documento 13/09/2019	Número do Documento 01.037.131.554943.000000	Especie Doc	Aceite	Data do Processamento 13/09/2019	Nosso Numero 000011242580 1
Uso do Banco	Carteira COB. SIMPLES RCR	Especie Moeda R\$	Qtde Moeda	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>407,51</b>

Instruções - Texto de Responsabilidade do Beneficiário  
Apos o vencimento, cobrar R\$ 1,22 ao dia a partir do dia 19/09/2019, e multa de R\$ 8,15  
- Não receber apos 24/09/2019.

- Este documento destina-se exclusivamente a quitação antecipada da primeira parcela do seguro, vedada a sua utilização para qualquer outra finalidade.

Pagador **SERVICIO DE OBRAS SOCIAIS - CNPJ 71.864.805/0001-21**  
RUA FRANCELINO ROMAO, 100-VILA RICA - 18052-370 SOROCABA-SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**VANDERLEI DA SILVA**  
GERENTE ADMINISTRATIVO  
E FINANCEIRO

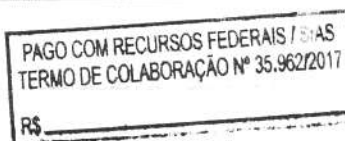
Segurado	: Serviço de Obras Sociais	CNPJ	: 71.864.805/0001-21
Endereço	: Rua Francelino Romao, 100	Telefone	: (0015)32290770
Bairro	: Vila Rica	Contato	:
Cidade	: Sorocaba - SP	CEP	: 18052-370

#### Período de Vigência ( 366 dias)

Das 24h do dia 12/09/2019 às 24h do dia 12/09/2020

#### Dados de Cobrança

Banco: 033	Tipo de Cobrança: Carnê
Parcela: 407,51	Forma de Pagamento: 1 + 3
Juros parcelamento: 0,00% a.m.	
Multa de Mora: 2,00% sobre o valor da parcela em atraso.	
Juros de Mora: 0,30% ao dia.	
Número da OCT: 00003300011242580 (033)	Vencimento: 19/09/2019



#### Corretor

C-00000100210226-LATUF CORRET DE SEGS SC LTDA - 100%

Inspetor Interno

#### Avaliação de Risco do Documento

Atividade da empresa	: Outras atividades de serviços pessoais
Qual a utilização do veículo?	: Locomoção Diária
Em caso de sinistro condutor participa da franquia?	: Nao
Todos os veículos estão no nome do proponente?	: Sim
Existe controle, inspeção ou programas de prevenção de acidentes e sua respectiva certificação segundo os critérios exigidos pelos orgaos regulamentadores especificos?	: Nao

#### Cálculo do Prêmio

Prêmio Líquido	:	1.518,06
Adicional de Parcelamento	:	0,00
Custo de Apólice	:	0,00
I.O.F.	:	112,03
<b>Prêmio Total</b>	:	<b>1.630,10</b>

Na condição de PROPONENTE, declaro que são verdadeiras as informações ora prestadas, assumindo integral responsabilidade pela exatidão das mesmas, ainda que não escritas por meu próprio punho, ou que sejam apresentadas e assinadas por pessoa física/jurídica, habilitada a formalizar esta proposta. Reconheço que, caso tais declarações sejam falsas, errôneas ou inexatas, causarão a caducidade do seguro.

Declaro também, que tenho pleno conhecimento das condições contratuais da apólice de seguro apresentadas neste ato pelo corretor, com as quais concordo, incondicionalmente. .

A Tabela FIPE atualmente é publicada mensalmente na Revista Motor Show. Em caso de extinção da tabela FIPE, fica acordado que a tabela Molicar - Revista do Carro passa a ser utilizada. Esta opção é válida somente quando contratado "Valor de Mercado Referenciado".

Autorizo a HDI SEGUROS S.A. a informar os dados relativos a todas as obrigações assumidas pelo cliente junto a ela, para constarem de cadastros compartilhados pela empresa com outras instituições conveniadas para tanto, administradas por entidades de proteção ao crédito. A empresa e tais outras instituições ficam expressamente autorizadas a disponibilizar e intercambiar entre si informações sobre obrigações contraídas pelo cliente, a fim de subsidiar decisões de crédito e negócios, o que é de utilidade aos seus interesses.

Declaro estar ciente e autorizo a inclusão de informações, eventuais sinistros e ocorrências referentes ao presente seguro, em

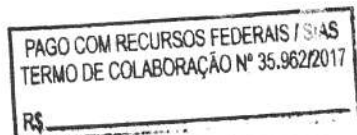
banco de dados aos quais a seguradora poderá recorrer para análise de riscos atuais e futuros e na liquidação de processos de sinistro.

A aceitação desta proposta ficará condicionada a análise da seguradora, podendo ser recusada dentro do prazo de 15 dias a partir da data do protocolo de recebimento da mesma. Em caso de recusa desta proposta, haverá a restituição dos valores eventualmente pagos, atualizados desde a data do pagamento até a data da efetiva restituição, de acordo com o índice constante nas Condições Gerais.

O registro desse plano na SUSEP não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação a sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF.

Se a HDI SEGUROS S.A. aceitar a proposta, fica por mim autorizada a emitir a apólice, obrigando-me ao pagamento dos correspondentes prêmios e despesas.

Sorocaba, 12 de setembro de 2019.



x \_\_\_\_\_  
Assinatura do Proponente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Corretor

**HDI**  
Seguros

**HDI SEGUROS S.A.**  
**HDI AUTO - SOROCABA**  
Proposta 01.037.131.554943  
Renovação da Apólice 01.037.131.017915

**Dados do Veículo - Item 000001 - Ind.- Renovacao**

Proprietário	: Serviço de Obras Sociais		
CNPJ	: 71.864.805/0001-21		
Beneficiário	:		
Modelo	: 0017231 - Volkswagen GOL Trendline 1.0 T.flex 8v 5p		
Renavam	: 01065488995	Código FIPE	: 005384-8
Ano Fabr./Modelo	: 2015/2016	Combustível	: 5-Bi-combustível
Placa/UF	: GAJ1888 - SP	Chassi	: 9bwaa45u0gt012443
Categoria	: 10-Passeio - Nacional	Passageiros	: 5
Cobertura	: 05-Valor de Mercado Referenciado		
Região	: 054-Sorocaba-cidade e Re	Franquia	: 04-Reduzida
CEP Pernoite	: 18052-370	CEP Circulação	: 18052-370
Sist. Proteção	: Não H- 30 1 0001000-0004292	0000 N F 5200	
Código CI	:		
Cia Anterior	: 6572-HDI SEGUROS S/A		
Apólice Anterior	: 01.037.131.017915		
Fim Vigência Anterior	: 12/09/2019	CI Doc. Anterior	: 65718003097470
Qtde Sinistros	: 0	Classe de Bônus	: 10 - 30,00%
Solicitação de Vistoria	: Veiculo Isento de Vistoria Prévia		

Coberturas Auto(Valores em R\$)	L.M.I.	Prêmio	Prêmio Anual	Franquia
Casco	100,00% tab. FIPE	828,11	828,11	1.652,21
Danos Materiais	100.000,00	177,79	177,79	
Danos Corporais	100.000,00	84,82	84,82	
Morte	5.000,00	30,52	30,52	
Invalidez Permanente	5.000,00	16,16	16,16	
HDI Auto Vidros(*1)	0,00	57,60	120,00	130,00
Lanternas, Retrô Ext e Faróis(*2)	0,00	60,40	125,83	110,00
Higienização	0,00	14,40	30,00	
Guincho 600km(*3)	0,00	248,27	517,23	
		<b>1.518,06</b>		

Cobertura de Morte / Invalidez Permanente: valor por pessoa.

**Impressão dos Textos Explicativos**

(\*1)Vidros com franquia de R\$ 130,00. Vidro Lateral com franquia de R\$ 60,00.



(\*2) Farol com franquia de R\$ 120,00. Lanterna com franquia de R\$ 80,00. Retrovisor com franquia de R\$ 60,00. Lanterna Led com franquia de R\$ 140,00. Farol Xenon ou Led com franquia de R\$ 530,00.  
(\*3) Assistência 24h - Pacote de Serviços HDI vide Condições Gerais 600Km de Guincho, 2<sup>o</sup>. Guincho 100 km no mesmo evento, Táxi sem franquia, 7 dias de Carro Reserva quando Terceiro (sem ar), 15 dias de Carro Reserva

### Cláusulas e Condições

53 0040 - Danos Morais nao Contratado.

O proponente abaixo assinado declara assumir toda a responsabilidade pela exatidão das informações respondidas em consenso com seu Corretor, constantes no Questionário de Avaliação de Risco, quando se tratar de contratação com perfil e que foram utilizadas para a composição desta proposta, reconhecendo que qualquer informação falsa, inverídica, incompleta ou incorreta contida nas respostas resultará na perda do direito do segurado à indenização, conforme artigos 765 e 766 do Código Civil Brasileiro. O proponente compromete-se a comunicar à seguradora quaisquer alterações nas características originais do veículo segurado ou em relação ao perfil informado, tão logo estas ocorram, ciente de que tais informações poderão impactar no prêmio do seguro. Poderá haver a negativa de pagamento das coberturas caso o proponente não preste as informações corretamente ou tão logo ocorram as modificações citadas logo acima. O proponente declara também que tomou ciência das Condições Gerais do Produto Auto bem como do Manual de Benefícios, não tendo nenhuma dúvida quanto ao conteúdo e acatando as mesmas como parte integrante deste contrato de seguro. A reserva-se ao direito de auditar, a qualquer tempo, as informações constantes neste documento.

Sorocaba, 12 de setembro de 2019.

x \_\_\_\_\_  
Assinatura do Proponente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Corretor

HDI SEGUROS S.A. - 6572  
CNPJ 29.980.158/0037-68

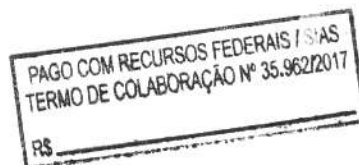
Processo Susep Nº:  
Principal Automovel Casco: 15414.001197/2004-41

**Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC)**  
Exclusivo para informações institucionais, de produtos e reclamações.  
0800 722 7149  
0800 772 1825 - para deficientes auditivos

**Ouvidoria Independente HDI SEGUROS S.A.**  
Canal de comunicação com a HDI SEGUROS S.A. .  
Para informações sobre finalidade e forma de utilização acesse o site: [www.hdi.com.br](http://www.hdi.com.br)  
0800 775 4035  
0800 775 4036 - para deficientes auditivos  
Horário de Atendimento: segunda à sexta das 8h às 18h.

O registro deste plano SUSEP não implica, por parte da autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização.  
Atendimento Exclusivo ao Consumidor SUSEP (9h30 às 17h): 0800 021 8484  
SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros.

As condições contratuais /regulamento deste produto protocolizadas pela sociedade/entidade junto à Susep poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.



25/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:20:42  
019100191 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SERVICO DE OBRAS SOCIAIS  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.630-9

-----  
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399744465320000112042580101014980170000040751

BENEFICIARIO:

HDI SEGUROS S/A

NOME FANTASIA:

HDI SEGUROS S/A

CNPJ: 29.980.158/0001-57

SACADOR AVALISTA:

HDI SEGUROS S A

CNPJ: 29.980.158/0001-57

PAGADOR:

SERVICO DE OBRAS SOCIAIS

CNPJ: 71.864.805/0001-21  
-----

NR. DOCUMENTO 91.901

DATA DE VENCIMENTO 19/09/2019

DATA DO PAGAMENTO 19/09/2019

VALOR DO DOCUMENTO 407,51

VALOR COBRADO 407,51  
-----

NR. AUTENTICACAO F.7D0.440.39B.807.6AC

Transação efetuada com sucesso por: JA593423 JOAO A GABRIEL.

25/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:20:42  
019100191 0029

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SERVICO DE OBRAS SOCIAIS  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.630-9

-----  
BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
-----

03399744465320000112042580101014980170000040751

BENEFICIARIO:  
HDI SEGUROS S/A  
NOME FANTASIA:  
HDI SEGUROS S/A  
CNPJ: 29.980.158/0001-57

SACADOR AVALISTA:  
HDI SEGUROS S A  
CNPJ: 29.980.158/0001-57

PAGADOR:  
SERVICO DE OBRAS SOCIAIS  
CNPJ: 71.864.805/0001-21

-----  
NR. DOCUMENTO 91.901  
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2019  
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2019  
VALOR DO DOCUMENTO 407,51  
VALOR COBRADO 407,51  
-----

NR.AUTENTICACAO F.7D0.440.39B.807.6AC

Transação efetuada com sucesso por: JA593423 JOAO A GABRIEL.

**Olá SERVIÇO DE OBRAS SOCIAIS,**

Estamos felizes por mais um ano ao seu lado! Você pode consultar a versão completa de sua apólice no Portal do Cliente: [www.portoseguro.com.br/cliente](http://www.portoseguro.com.br/cliente). Para ter acesso aos benefícios e solicitar serviços, baixe o App Porto Seguro Auto no seu celular.

Apólice: 0531 66 4617933 Item: 1  
 Proposta: 12 41740193  
 Data de emissão apólice: 30/07/2019  
 Renova apólice nº: 0531 66 3745369  
 Código C.I.: 58.819.229.624.710  
 Classe de Bônus: 10  
 Vigência: Das 24hs do dia 21/07/2019 às 24hs do dia 21/07/2020

**DESCRIÇÃO DO VEÍCULO SEGURADO**

Veículo: Peugeot Boxer Minibus 2.3 JTD  
 Código tabela FIPE: 241660  
 Ano: 2015 Modelo: 2015 Câmbio Automático: Não  
 Combustível: Diesel Portas: 4 Capacidade: 16 Passageiros  
 Placa: FMS8676 Chassi: 936ZBWMMBF2153181  
 Renavam: 1062665799 Alienado: Não Uso: Particular  
 Categoria tarifária: 22 - Utilit.pessoas(pickups suvs pesadas)

**DADOS DO SEGURADO**

Nome: Serviço de Obras Sociais  
 CNPJ: 071.864.805/0001-21

**QUESTIONÁRIO DE AVALIAÇÃO DE RISCO**

Classe de Localização: 13 - Demais Regioes do Estado de Sao Paulo  
 Há pessoas na faixa etária entre 18 e 24 anos que conduzem o veículo: Não e estou plenamente ciente e de acordo que esta opção acarreta a redução do prêmio, bem como que não haverá cobertura securitária caso o condutor que estiver utilizando o veículo no momento do sinistro esteja na faixa etária entre 18 e 24 anos.  
 Cep do local onde o veículo pernoita: 18052370  
 Possui garagem ou estacionamento fechado e exclusivo para o veículo segurado: Sim na empresa; Sim, na residência do condutor com portão automático / porteiro  
 Possui dispositivo antifurto/anti-roubo instalado no veículo: Não

PAGO COM RECURSOS FEDERAIS / SIAS  
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 35.982/2017  
 R\$ \_\_\_\_\_

*Vanderlei da Silva*  
**VANDERLEI DA SILVA**  
 GERENTE ADMINISTRATIVO  
 E FINANCEIRO

**VALOR DO SEGURO**

Prêmio líquido (R\$) 4.142,27 Juros Parcelamento (R\$) 0,00 Taxa de juros (%) 0,00% Encargos Financeiros (R\$) 0,00  
 IOF (R\$): 305,70  
**PREÇO DO SEGURO (R\$): 4.447,97**

**FORMA DE PAGAMENTO**

Carnê

**PARCELAMENTO DO SEGURO**

Parcela	Valor (R\$)	Vencimento	Parcela	Valor (R\$)	Vencimento
1ª	1.112,01	26/07/2019	3ª	1.112,01	29/09/2019
2ª	1.112,01	29/08/2019	4ª	1.111,94	29/10/2019

COBERTURA E CLAUSULAS	FRANQUIAS (R\$)	LMI <sup>1</sup> (R\$)	PRÊMIO LÍQUIDO (R\$)
01 - Colisão, incêndio, roubo e furto	3.419,00	100.00% do valor do veículo referência	2.979,47
Danos Materiais <sup>2</sup>	0,00	100.000,00	617,05
Danos Corporais <sup>2</sup>	0,00	100.000,00	25,50
Danos Morais/Estéticos <sup>2</sup>	0,00	Não contratado	0,00
Morte/Invalidez <sup>3</sup>	0,00	25.000,00	436,06
Kit-Gás	0,00	Não contratado	0,00
Acessórios	0,00	Não contratado	0,00
Equipamentos Especiais	0,00	Não contratado	0,00
Carroçaria	0,00	Não contratado	0,00
Blindagem	0,00	Não contratado	0,00
Clausulas			
(076) Parabrisa e Vigia	234,00		84,19
(076) Lanterna e Farol	382,00		
(076) Retrovisor	370,00		
(035)	0,00		GRATUITA



*Jaime Soares*  
 Jaime Soares

*Roberto Santos*  
 Roberto Santos

Porto Seguros Cia. de Seguros Caras

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. 1- Limite Máximo de indenização - Na contratação da modalidade valor de mercado, constará na apólice o percentual escolhido pelo segurado que será aplicado sobre o valor do veículo referência da tabela Fipe (site [www.fipe.org.br](http://www.fipe.org.br)). Se a tabela Fipe for extinta ou deixar de ser publicada, a indenização integral do seguro terá como base a tabela Molicar ([www.molicar.com.br](http://www.molicar.com.br)). Na contratação da modalidade valor determinado, a indenização integral consistirá no valor do veículo expresso na apólice. 2 - RCFV - Responsabilidade Civil Facultativa Veicular. 3 - APP: Acidentes Pessoais dos Passageiros.

## Segunda Via



Banco Itaú S.A. | 341-7

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 29/09/2019
Beneficiário PORTO S COMP DE S GERAIS CNPJ 61.198.164/0001-60					Agência/Código Beneficiário 2938/10080-3
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV RIO BRANCO 1485 RUA GUAIANAZES, VILA MEDEIROS SAO PAULO SP 01205-001					
Data do documento 30/07/2019	No. Do documento 0040312940	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 30/07/2019	Nosso Número 153/54080635-1
Uso do Banco	Carteira 153	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.112,01
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. DEVOLVER EM 21/10/2019					(-) Descontos/Abatimento
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">           PAGO COM RECURSOS FEDERAIS / OAS            TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 35.962/2017            R\$ _____         </div>					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					
Pagador: SERVIÇO DE OBRAS CNPJ/CPF 071864805000121					
Endereço: Rua Guaianases 1238 01204-000 Campos Elise Sao Paulo SP					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.53543 08063.512936 81008.030009 5 80270000111201

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 29/09/2019
Beneficiário PORTO S COMP DE S GERAIS CNPJ 61.198.164/0001-60					Agência/Código Beneficiário 2938/10080-3
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV RIO BRANCO 1485 RUA GUAIANAZES, VILA MEDEIROS SAO PAULO SP 01205-001					
Data do documento 30/07/2019	No. Do documento 0040312940	Espécie doc. DV	Aceite N	Data Processamento 30/07/2019	Nosso Número 153/54080635-1
Uso do Banco	Carteira 153	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.112,01
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. DEVOLVER EM 21/10/2019					(-) Descontos/Abatimento
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">           PAGO COM RECURSOS FEDERAIS / OAS            TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 35.962/2017            R\$ _____         </div>					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
corresp ITAUBBA-ATE O VCTO PAGUE EM LOJA CORRESPONDENTE					
Pagador: SERVIÇO DE OBRAS CNPJ/CPF 071864805000121					
Endereço: Rua Guaianases 1238 01204-000 Campos Elise Sao Paulo SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação  
Autenticação Mecânica

VANDERLEI DA SILVA  
GERENTE ADMINISTRATIVO  
FINANCEIRO

01/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 06:48:02  
019100191 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SERVICO DE OBRAS SOCIAIS  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 73.630-9

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

=====

34191535430806351293681008030009580270000111201

BENEFICIARIO:

PORTO S COMP DE S GERAIS

NOME FANTASIA:

PORTO S COMP DE S GERAIS

CNPJ: 61.198.164/0001-60

PAGADOR:

SERVICO DE OBRAS

CNPJ: 71.864.805/0001-21

=====

NR. DOCUMENTO	93.001
DATA DE VENCIMENTO	29/09/2019
DATA DO PAGAMENTO	30/09/2019
VALOR DO DOCUMENTO	1.112,01
VALOR COBRADO	1.112,01

=====

NR. AUTENTICACAO 8.5A4.1B8.DE2.2BB.C86

Transação efetuada com sucesso por: JA593423 JOAO A GABRIEL.



**JUSTIFICATIVA  
SETEMBRO - 2019**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
“ ESFERA FEDERAL “ – PROCESSO ADM N.º 2017/35.962**

**SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ABORDAGEM SOCIAL P/ PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA E AÇÕES COMPLEMENTARES VINCULADAS AO PROGRAMA MUNICIPAL "NÃO DE ESMOLAS DE OPORTUNIDADES"**

- **SALDO FINAL** – justificamos o saldo final para utilização no mês posterior de R\$ 40.526,17 porem já foi utilizado o valor de R\$ 3.060,75 no pagamento de despesas referentes ao mês 10/2019, devendo permanecer aplicado o valor de R\$ 37.465,42.

Sorocaba, 07 de Outubro de 2019.

**ARCHIMEDES ALVARENGA DA SILVA**  
Diretor Vice Presidente

---

✉ R. Francelino Romão,100 – Sorocaba/SP - CEP: 18052-370 - ☎ (15) 3229-0777 – Fax: (15) 3229-0774

**@email:sos@sossorocaba.org.br** - Site: **www.sossorocaba.org.br**

Fundado em 24/12/1968, reconhecido com os Títulos de Utilidade Pública Federal, Estadual, Municipal e CEBAS – Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social. - Registrado no CNAS, CMAS e CMDCA



**SERVIÇO DE OBRAS SOCIAIS**

CNPJ: 71.864.805/0001-21

**JUSTIFICATIVA  
SETEMBRO - 2019**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS  
“ ESFERA FEDERAL “ – PROCESSO ADM N.º 2017/35.962**

**SERVIÇO ESPECIALIZADO EM ABORDAGEM SOCIAL P/ PESSOAS EM SITUAÇÃO DE RUA E AÇÕES COMPLEMENTARES VINCULADAS AO PROGRAMA MUNICIPAL "NÃO DE ESMOLAS DE OPORTUNIDADES"**

- **SALDO FINAL** – justificamos o saldo final para utilização no mês posterior de R\$ 40.526,17 porem já foi utilizado o valor de R\$ 3.060,75 no pagamento de despesas referentes ao mês 10/2019, devendo permanecer aplicado o valor de R\$ 37.465,42.

Sorocaba, 07 de Outubro de 2019.

**ARCHIMEDES ALVARENGA DA SILVA**  
Diretor Vice Presidente

---

✉ R. Francelino Romão,100 – Sorocaba/SP - CEP: 18052-370 - ☎ (15) 3229-0777 – Fax: (15) 3229-0774

@email:[sos@sossorocaba.org.br](mailto:sos@sossorocaba.org.br) - Site: [www.sossorocaba.org.br](http://www.sossorocaba.org.br)

Fundado em 24/12/1968, reconhecido com os Títulos de Utilidade Pública Federal, Estadual, Municipal e CEBAS – Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social. - Registrado no CNAS, CMAS e CMDCA





**PRESTAÇÃO  
DE SERVIÇOS  
À COMUNIDADE**



**Liberdade Assistida**



**SOS  
SERVIÇO DE OBRAS SOCIAIS**

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

**Entidade:** Serviço de Obras Sociais

**Tipo de Serviço:** Atendimento de Medidas Socioeducativas

**Mês/Ano:** Setembro de 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 diretos realmente foram atendidos no mês)

**QUANTIDADE DE ADOLESCENTES AGUARDANDO DECISÃO JUDICIAL**

**USUÁRIOS ATENDIDOS PELAS VAGAS CONVENIADAS**

Nº	NOME	TIPO	IDADE	Nº NIS	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO
1	D.D.	LA	19	16152192308	MP/CIAS	26/12/2018	26/12/2019
2	D.U.S.	LA	19	23636056014	MP/CIAS	29/10/2018	29/10/2019
3	D.R.DE.M.	PSC	19	N/C	MP/CIAS	18/09/2019	18/03/2020
4	E.K.V.DE.A.	LA	14	23642695414	MP/CIAS	03/01/2019	03/01/2020
5	G.S.R.	LA	17	16251726106	MP/CIAS	02/05/2019	02/11/2019
6	G.V.N.M.	PSC	17	N/C	MP/CIAS	23/07/2019	23/11/2019
7	G.T.A.DA.S.	PSC	18	N/C	MP/CIAS	04/09/2019	31/12/2019
8	J.C.J.	LA	15	23869642358	MP/CIAS	26/04/2019	26/10/2019
9	J.V.DA.S.R.	LA	16	16264830101	MP/CIAS	28/05/2019	28/12/2019
10	J.V.M.	LA	15	N/C	MP/CIAS	30/07/2019	30/01/2020
11	J.G.DE.P.	LA	17	N/C	MP/CIAS	07/03/2019	10/09/2019
12	K.W.C.H.DE.C.	PSC	18	13055050257	MP/CIAS	07/08/2019	INDETERMINADO
13	L.DE.O.A.M.	PSC	19	N/C	MP/CIAS	26/04/2019	26/06/2019
14	L.I.DOS.S.	LA	17	163992600567	MP/CIAS	11/09/2019	11/03/2020
15	M.V.H.	LA	17	N/C	MP/CIAS	12/04/2019	12/10/2019



Sorocaba, 30 de Setembro de 2019.

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

  
Yasuda Yam Yasuda  
CRP 06172082  
Coordenadora Socioeducativa  
NOME COORDENADORA

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

  
Archimedes Alvarenga da Silva  
Diretor Vice Presidente

NOME / ASSINATURA  
PRESIDENTE



## RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Entidade: SOS - SERVIÇO DE OBRAS SOCIAIS

Tipo de Serviço: ATENDIMENTO DE MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS E PRÉ-MEDIDAS EM JUSTIÇA RESTAURATIVA

Mês/Ano: SETEMBRO DE 2019

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
INDIVIDUAL	76	ATENDIMENTOS EM SALA/TERRITÓRIO	ORIENTADORES SOCIAIS
INDIVIDUAL	25	BUSCA ATIVA	ORIENTADORES SOCIAIS
INDIVIDUAL	30	VISITAS DOMICILIARES	ORIENTADORES SOCIAIS
INDIVIDUAL	3	VISITAS ESCOLARES	ORIENTADORES SOCIAIS
INDIVIDUAL	80	CONTATOS TELEFÔNICOS	ORIENTADORES SOCIAIS
INDIVIDUAL	8	INCLUSÕES NA REDE DE ENSINO	ORIENTADORES SOCIAIS
INDIVIDUAL	5	INCLUSÕES NO EJA	ORIENTADORES SOCIAIS
INDIVIDUAL	5	INCLUSÕES NO CEEJA	ORIENTADORES SOCIAIS
INDIVIDUAL	54	ATENDIMENTO INDIVIDUAL DAS MEDIDAS SOCIEDUCATIVAS NOS TERRITÓRIOS	ORIENTADORES SOCIAIS/PSICÓLOGOS
GRUPAL	18	ATENDIMENTO AS FAMILIAS NOS TERRITÓRIOS	ORIENTADORES SOCIAIS/PSICÓLOGOS
FAMILIAR	18	ATENDIMENTO EM TERRITÓRIO PARA CONHECER A REALIDADE FAMILIAR E SEUS PERTENCIMENTOS COMUNITÁRIOS	ORIENTADORES SOCIAIS/PSICÓLOGOS

INDIVIDUAL	18	FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS FAMILIARES	ORIENTADORES SOCIAIS/PSICÓLOGOS
FAMILIAR	18	REFORÇANDO AS NORMAS DA MSE E FORTALECIMENTO DE VÍNCULOS	ORIENTADORES SOCIAIS/PSICÓLOGOS

**ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS**

<b>NOME DA ORGANIZAÇÃO</b>	<b>MOTIVO</b>	<b>CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO</b>
UBS BARCELONA	PARCERIA	ATENDIMENTO TECNICO DA MSE - ADOLESCENTES
CAPS AD RODA VIVA	PARCERIA	CIRCULO RESTAURATIVO - CASO JUDICIALIZADO - CAMILA
COOPERESO	PARCERIA	VAGA DE EMPREGO PARA CAMILA
TERRITÓRIO JOVEM JOÃO ROMÃO	ATENDIMENTO	ACOMPANHAMENTO DA MSE NO TERRITÓRIO
FÓRUM VIJ	REUNIÃO	REUNIÃO DO GRUPO GESTOR - FLUXOS DA J.R.
FÓRUM VIJ	REUNIÃO	REUNIÃO DE SUPERVISÃO JUSTIÇA RESTAURATIVA
FÓRUM VIJ	REUNIÃO	REUNIÃO FÓRUM / MSE / PRÉ MEDIDA JR / CONVÊNIOS
ECET	REUNIÃO	REUNIÃO COM A COORDENADORIA SOBRE VAGAS DE EMPREGO PARA ATENDIDOS
UBS VILA HORTÊNCIA	ATENDIMENTO	ACOMPANHAMENTO DA MSE NO TERRITÓRIO
CRAS CAJURU	ATENDIMENTO	ACOMPANHAMENTO DA MSE NO TERRITÓRIO
CRAS BRIG. TOBIAS	ATENDIMENTO	ACOMPANHAMENTO DA MSE NO TERRITÓRIO
UBS BARCELONA	ATENDIMENTO	ACOMPANHAMENTO DA MSE NO TERRITÓRIO

QUANTIDADE DE ATENDIDOS - SETEMBRO 2019	
Quantidade Conveniada	40
Quantidade em Medida Socioeducativa	23
Quantidade em Pré Medida	11
Total de Vagas Ocupadas	34

**DESENVOLVIMENTO DE ATIVIDADES - MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS**

**ATIVIDADE: ATENDIMENTO TÉCNICO**

OBJETIVOS: Ofertar a proposta do programa a todos os adolescentes e familiares envolvidos no processo judiciário e realizar diagnóstico e levantamento da demanda a fim de minimizar as vulnerabilidades apresentadas e os riscos existentes e elaboração PIA.

Número de Vagas Contratadas	40
Número de Adolescentes Encaminhados / Mês	23
Número de Atendimento Proporcionalizados	54

**ATIVIDADE: AÇÃO E CIDADANIA**

OBJETIVOS: Estimular a boa convivência social e atitudes positivas que resgatem o respeito às regras, a concentração, o trabalho em equipe, o contexto cooperativo e competitivo por meio de atividades coletivas e fomentar possibilidades para geração de renda, através de ações de estratégias para o mercado de trabalho.

Número de Vagas Contratadas	40
Número de Adolescentes Encaminhados / Mês	23
Número de Atendimento Proporcionalizados	12

**ATIVIDADE: OFICINA DE DJ**

OBJETIVOS: Estimular a boa convivência social e atitudes positivas que resgatem o respeito às regras, a concentração, o trabalho em equipe, o contexto cooperativo e competitivo, através da música e de atividades coletivas.

Observação: Devido a falta de demanda interessada a atividade foi substituída por atividade de inclusão digital.

Número de Vagas Contratadas	40
-----------------------------	----

Número de Adolescentes Encaminhados / Mês	23
Número de Atendimentos Proporcionados	4
<b>ATIVIDADE: OFICINA MERCADO DE TRABALHO</b>	
OBJETIVOS: Estimular a boa convivência social e atitudes positivas que resgatem o respeito às regras, a concentração, o trabalho em equipe, o contexto cooperativo e competitivo por meio de atividades coletivas e fomentar possibilidades para geração de renda, através de ações de estratégias para o mercado de trabalho.	
Número de Vagas Contratadas	40
Número de Adolescentes Encaminhados / Mês	23
Número de Atendimentos Proporcionados	12
<b>ATIVIDADE: ATENDIMENTO INDIVIDUALIZADO A ADOLESCENTES ENVOLVIDOS EM ATOS INFRACIONAIS</b>	
OBJETIVOS: Ofertar a proposta do programa a todos os adolescentes e familiares envolvidos no processo judiciário e levantamento da demanda a fim de minimizar as vulnerabilidades apresentadas e os riscos existentes e elaboração PIA	
Número de Vagas Contratadas	40
Número de Adolescentes Encaminhados / Mês	23
Número de Atendimentos Proporcionados	54
<b>ATIVIDADE: ATENDIMENTO INDIVIDUALIZADO AO RESPONSÁVEL PELO ADOLESCENTE (FAMÍLIA)</b>	
OBJETIVOS: Ofertar a proposta do programa a todos os adolescentes e familiares envolvidos no processo judiciário e levantamento da demanda a fim de minimizar as vulnerabilidades apresentadas e os riscos existentes e elaboração PIA	
Número de Vagas Contratadas	40
Número de Adolescentes Encaminhados / Mês	23
Número de Atendimentos Proporcionados	23

**DESENVOLVIMENTO DE ATIVIDADES - PRÉ MEDIDAS**

**ATIVIDADE: BUSCA ATIVA**

OBJETIVOS: Ofertar a proposta ao acesso à Justiça Restaurativa a todos os adolescentes (vítima ofensor) e familiares envolvidos no processo de boletim de ocorrência, realizando diagnóstico e levantamento da demanda com o objetivo de não progredir as ações em medida socioeducativa.

Número de Vagas Contratadas 40

Número de Boletins de Ocorrência Recebidos / Mês 0

Número de Atendimentos Proporcionados Vítimas / Ofensores 6

**ATIVIDADE: ATENDIMENTO TÉCNICO**

OBJETIVOS: Ofertar a proposta do programa a todos os adolescentes e familiares envolvidos no processo judiciário e realizar diagnóstico e levantamento da demanda a fim de minimizar as vulnerabilidades apresentadas e os riscos existentes.

Número de Vagas Contratadas 40

Número de Boletins de Ocorrência Recebidos / Mês 0

Número de Atendimentos Proporcionados Vítimas / Ofensores 8

**ATIVIDADE: PRÉ CÍRCULOS**

OBJETIVOS: Encontros individualizados preparatórios para o Círculo Restaurativo.

Número de Vagas Contratadas 40

Número de Boletins de Ocorrência Recebidos / Mês 0

Número de Atendimentos Proporcionados Vítimas / Ofensores 8

**ATIVIDADE: CÍRCULOS**

OBJETIVOS: Encontro conciliatório para proposta de convivência social e definição do consenso entre as partes.

Número de Vagas Contratadas 40

Número de Boletins de Ocorrência Recebidos / Mês 0



Número de Atendimentos Proporcionados Vítimas / Ofensores	1
<b>ATIVIDADE: ELABORAÇÃO DO TERMO DE CONSENSO / ENC. AO JUDICIÁRIO</b>	
OBJETIVOS: Conduzir atividades facilitar a identificação das necessidades levantadas e acordadas entre as partes.	
Número de Vagas Contratadas	40
Número de Boletins de Ocorrência Recebidos / Mês	0
Número de Atendimentos Proporcionados Vítimas / Ofensores	7
<b>ATIVIDADE: ACOMPANHAMENTO PÓS CÍRCULO</b>	
OBJETIVOS: Acompanhar e conferir se os termos estabelecidos em consenso foram efetivados, encaminhando os resultados alcançados ao Sistema Judiciário.	
Número de Vagas Contratadas	40
Número de Adolescentes Encaminhados / Mês	1
Número de Atendimentos Proporcionados	3
<b>ATIVIDADE: RELATÓRIO FINAL</b>	
OBJETIVOS: Acompanhar e conferir se os termos estabelecidos em consenso foram efetivados, encaminhando os resultados alcançados ao Sistema Judiciário.	
Número de Vagas Contratadas	40
Número de Adolescentes Encaminhados / Mês	1
Número de Atendimentos Proporcionados	7

**RESULTADOS ALCANÇADOS**

ACOLHENDO, FORTALECENDO, ACOMPANHANDO E MONITORANDO A FREQUÊNCIA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS À COMUNIDADE E NA ESCOLA; ENCAMINHANDO E MONITORANDO ADOLESCENTES EM LIBERDADE ASSISTIDA; AMPLIANDO E ESTREITANDO VÍNCULOS COM PARCEIROS E FUTUROS PARCEIROS DE PSC, DENTRO E FORA DA REDE; ACOMPANHANDO, FORTALECENDO, PROTAGONIZANDO, MONITORANDO E EMPONDERANDO O SISTEMA FAMILIAR,

ACOLHENDO OS RETORNOS DE ATENDIMENTOS DAS FAMÍLIAS ENCAMINHADAS AS UNIDADE CREAS, CRAS, CAPS, UBS, ENTRE OUTRAS.  
TOMANDO INSTRUÇÕES DE HABITUAIS E NOVOS PROCEDIMENTOS.

Obs:

Sorocaba, 30 de Setembro de 2019

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

  
**Miriam Yasuda**  
CRP 06172082  
Coordenadora Socioeducativa

NOME / ASSINATURA / CARIMBO  
RESP. PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

  
**Archimedes Alvarenga da Silva**  
Diretor Vice Presidente

NOME / ASSINATURA  
PRESIDENTE