

PRESTAÇÃO DE CONTAS

2020

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Fernandópolis

Secretaria Gestora: Secretaria Municipal De Assistência Social

OSC: Associação de Pais e Amigos Dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF

Termo de Fomento 002/2020

Objeto: O presente termo de fomento, decorrente de Chamamento Público 001/2020-SMASC, tem por objeto desenvolver projeto de habilitação e reabilitação no campo da Assistência Social de cooperação mútua, conforme Plano de Trabalho aprovado e ratificado pelo Conselho Municipal de Assistência Social, com repasse de recursos financeiros do FMAS vinculado a Secretária Municipal de Assistência Social e Cidadania- SMASC para a execução de Projetos de Habilitação e Reabilitação no campo da Assistência Social, visando a atender mensalmente o mínimo de 20 usuários e suas famílias.

Fonte de Recurso: Municipal

Valor de Repasse: R\$ 52.000,00

Valor Aplicação Financeira: R\$ 0,00

Data de Assinatura: 04 de Maio de 2020

CÓPIA



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP:15.607-024

Fernandópolis 31 de Janeiro de 2021.

Ofício n°010/2021


Assunto: Prestação de Contas Termo de Fomento 002/2020

A/C- Maysa Pedreiro

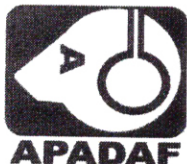
A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS - APADAF, CNPJ 01.384.628.0001-09, situada na Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, em Fernandópolis, entidade privada sem fins lucrativos e que presta atendimento as pessoas com deficiência auditiva ou surdez de Fernandópolis e região. É reconhecida como de utilidade pública municipal, estadual e federal, criada em 1996 e administrada por pessoas da comunidade e todos voluntário.

Vem por meio deste, comunicar que está sendo entregue na referida data, a prestação de contas referente ao **Termo de Fomento 002/2020**, no valor de R\$ 52.000,00 (Cinquenta e Dois Mil Reais).

Na oportunidade, aproveitamos para apresentar os protestos de estima e consideração.



Maria de Fátima Abreu da Silva
CPF: 042.819.538-50
Presidente



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF

CNPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

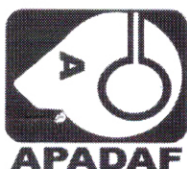
Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP: 15.607-024

ATA DA 235ª ASSEMBLEIA ORDINÁRIA DA DIRETORIA DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS – “APADAF”.

Ao 29 dia do mês de Janeiro do ano de dois mil e vinte e um (2021), prevista no edital de convocação devidamente afixado na sede, as 19:30 horas, em segunda chamada trinta minutos após a primeira, na Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis – “APADAF”, situada na Rua Cerqueira César N° 295, Jardim América, em Fernandópolis (SP), atendendo a convocação da Presidente Maria de Fátima Abreu da Silva, compareceram Lourdes Soranna, Marlene Aparecida de Paula, Maria de Oliveira Guimarães Papa, Ester Simoni Ponciano, Aparecida Rosa da Silva, Jocimar Freitas de Siqueira, Vania Cristina Stefani Topan, Uilian César Alves Pezati, Danilo Ruiz de Souza, Neide Alves Pezati, Maria Aparecida de Paula Machado de Souza. A presidente iniciou a reunião dando as boas-vindas aos presentes, onde foi apresentado o balancete das promoções do ano de 2020 juntamente com o balanço final dos rendimentos de repasses públicos transferidos, verificado e aprovado pelos presentes. A presidente declara o fim da reunião às 21h00min horas, solicitando que fosse lavrada esta ata, que está assinada por todos os presentes em livro próprio, arquivado na secretaria da APADAF. Nada mais, para constar, transcrevi a presente ata, sendo esta ata fiel, pelo sistema computadorizado, cujo livro de assinaturas acha-se na secretaria da APADAF. Eu Vania Cristina Stefani Topan, 1ª Secretária, digitei e subscrevi.

Vania Cristina Stefani Topan
1º Secretaria

Maria de Fátima Abreu da Silva
Presidente



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP:15.607-024, Fernandópolis-SP

**ANEXO RP-13 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
CADASTRO DO RESPONSÁVEL
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO (A): Prefeitura Municipal de Fernandópolis.

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF.

TERMO DE FOMENTO 002/2020.

OBJETO: O presente termo de fomento, decorrente de Chamamento Público 001/2020-SMASC, tem por objeto desenvolver projeto de habilitação e reabilitação no campo da Assistência Social de cooperação mútua, conforme Plano de Trabalho aprovado e ratificado pelo Conselho Municipal de Assistência Social, com repasse de recursos financeiros do FMAS vinculado a Secretária Municipal de Assistência Social e Cidadania-SMASC para a execução de Projetos de Habilitação e Reabilitação no campo da Assistência Social, visando a atender mensalmente o mínimo de 20 usuários e suas famílias.

| | |
|---------------------|---|
| Nome | Maria de Fátima Abreu da Silva |
| Cargo | Presidente |
| CPF | 042.819.538-50 |
| Endereço (*) | Avenida: Francisco de Oliveira, N° 112, Por do Sol. |
| Telefone | 17 99636- 1151 |
| e-mail | mariafatimaabreu219@gmail.com |

(*) Não deve ser o endereço do Órgão e/ou Poder. Deve ser o endereço onde poderá ser encontrado(a), caso não esteja mais exercendo o mandato ou cargo.

Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do TCESP

| | |
|--|------------------------------------|
| Nome | Jocimar Freitas Siqueira |
| Cargo | 1° Tesoureiro |
| Endereço Comercial do Órgão/Setor | Rua Mato Grosso N°476, Brasilândia |
| Telefone/Fax | 17 99156-2025 |
| e-mail | jocimarfreitas193@gmail.com |

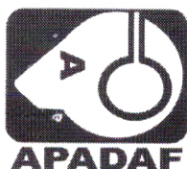
LOCAL e DATA: Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2021.

RESPONSÁVEL: _____

Maria de Fátima Abreu da Silva

CPF:042.819.538-50

Presidente



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP:15.607-024, Fernandópolis-SP

RELAÇÃO NOMINAL DE DIRIGENTES

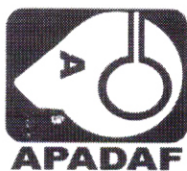
(art. 34, VI da Lei n° 13.019/2014)

| | | | |
|---|----------------------------------|---|---------------------------------|
| Nome: Maria de Fátima Abreu da Silva | | | N° CPF 042.819.538-50 |
| N° RG 14.276.185-5 | Órgão Expedidor SSP | Cargo Presidente | Função |
| Logradouro: Avenida Francisco de Oliveira N° 112. | | | |
| Bairro Pôr do Sol | Cidade Fernandópolis | CEP 15-6000-000 | |
| Telefone 17 99636-1151 | Telefone 17 99636-1151 | E-mail mariafatimaabreu219@gmail.com | |

| | | | |
|--|----------------------------------|--|---------------------------------|
| Nome: Marlene Aparecida de Paula | | | N° CPF 109.306.978-39 |
| N° RG 18.305.813-6 | Órgão Expedidor SSP | Cargo Vice-Presidente | Função |
| Logradouro: Avenida Ângelo Miotto N° 516 | | | |
| Bairro Centro | Cidade Fernandópolis | CEP 15.6000-00 | |
| Telefone 17 99725-3167 | Telefone 17 99725-3167 | E-mail marleneapdepaula10@gmail.com | |

| | | | |
|---|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Nome: Vania Cristina Stefani Topan | | | N° CPF 121.700.368-14 |
| N° RG 21.689.322-7 | Órgão Expedidor SSP | Cargo 1° Secretário | Função |
| Logradouro: Rua Minas Gerais N° 756 | | | |
| Bairro Centro | Cidade Fernandópolis | CEP 15.600-000 | |
| Telefone 17 99722-6070 | Telefone 17 99722-6070 | E-mail vaniast26@gmail.com | |

| | | | |
|--|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Nome: Aparecida Rosa da Silva | | | N° CPF 046.486.028-89 |
| N° RG 13.616.236-8 | Órgão Expedidor SSP | Cargo 2° Secretário | Função |
| Logradouro: Avenida Milton Terra Verdi N°998 | | | |
| Bairro Centro | Cidade Fernandópolis | CEP 15.600-000 | |
| Telefone 17 99716 2692 | Telefone 17 99716 2692 | E-mail | |



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP:15.607-024, Fernandópolis-SP

| | | |
|--|--|----------------------------|
| | | aparecidarosa936@gmail.com |
|--|--|----------------------------|

| | | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|--------|
| Nome: Jocimar Freitas Siqueira | | N° CPF 365.337.168-67 | |
| N° RG 44.187.580 | Órgão Expedidor SSP | Cargo 1° Tesoureiro | Função |
| Logradouro: Rua Mato Grosso N°476 | | | |
| Bairro Brasilândia | Cidade Fernandópolis | CEP 15.600-000 | |
| Telefone 17 99156-2025 | Telefone 17 99156-2025 | E-mail jocimarfreitas193@gmail.com | |

| | | | |
|--|----------------------------------|-------------------------------------|--------|
| Nome: Maria Aparecida de Paula Machado de Souza | | N° CPF 109.302.768-17 | |
| N° RG 10.216.831 | Órgão Expedidor SSP | Cargo 2° Tesoureiro | Função |
| Logradouro: Rua Progresso N° 626 | | | |
| Bairro Jardim Paulista | Cidade Fernandópolis | CEP 15.6000-000 | |
| Telefone 17 99763-9167 | Telefone 17 99763-9167 | E-mail mariaapdepaula5@gmail.com | |

| | | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|--------|
| Nome: Maria de Oliveira Guimarães Papa | | N° CPF 133.399.878-31 | |
| N° RG 13.423.998-2 | Órgão Expedidor SSP | Cargo Conselho Fiscal | Função |
| Logradouro: Rua Paraná N°1079 | | | |
| Bairro Estádio | Cidade Fernandópolis | CEP 15.600-000 | |
| Telefone 17 99145-2013 | Telefone 17 99145-2013 | E-mail apadafadm1@gmail.com | |

| | | | |
|--|----------------------------------|---------------------------------|--------|
| Nome: Ester Simoni Ponciano | | N° CPF 266.256.838-09 | |
| N° RG 28.654.139-7 | Órgão Expedidor SSP | Cargo Conselho Fiscal | Função |
| Logradouro: Travessa Santa Clara N°369 | | | |



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP:15.607-024, Fernandópolis-SP

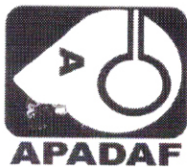
| | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Bairro Água Vermelha | Cidade Fernandópolis | CEP 15.600-000 |
| Telefone 17 99109-2516 | Telefone 17 99109-2516 | E-mail apadafadm1@gmail.com |

| | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Nome: Lourdes Soranna | | | N° CPF 080.660.208-21 |
| N° RG 19.474.959 | Órgão Expedidor SSP | Cargo Conselho Fiscal | Função |
| Logradouro: Rua São Paulo N°3254 | | | |
| Bairro Coester | Cidade Fernandópolis | CEP 15.600-000 | |
| Telefone 17 99629-7977 | Telefone 17 99629-7977 | E-mail apadafadm1@gmail.com | |

| | | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| Nome Neide Alves Pezati | | | N° CPF 100.920.048-81 |
| N° RG 19.474.959 | Órgão Expedidor SSP | Cargo Suplente | Função |
| Logradouro: Rua Paulo Pereira Bento N° 45 | | | |
| Bairro Coester | Cidade Fernandópolis | CEP 15.600-000 | |
| Telefone 17 99744-6781 | Telefone 17 99744-6781 | E-mail apadafadm1@gmail.com | |

| | | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| Nome Vera Alice de Freitas | | | N° CPF 080.819.838-64 |
| N° RG 16.394.497-0 | Órgão Expedidor SSP | Cargo Suplente | Função |
| Logradouro: Rua Rio de Janeiro N°3416 | | | |
| Bairro Coester | Cidade Fernandópolis | CEP 15.600-000 | |
| Telefone 17 3442-6503 | Telefone 17 3442-6503 | E-mail apadafadm1@gmail.com | |

| | | | |
|---|-------|-------|---------------------------------|
| Nome Cacilda Mendes da Silva Valini | | | N° CPF 080.819.838-64 |
| N° RG | Órgão | Cargo | Função |




Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

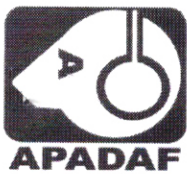
Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP:15.607-024, Fernandópolis-SP

| | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| SSP | | |
| Logradouro: Rua Cristiano Jose da Silva N°133 | | |
| Bairro Cecap | Cidade Fernandópolis | CEP 15.600-000 |
| Telefone 17 99779-7100 | Telefone 17 99779-7100 | E-mail apadafadm1@gmail.com |

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2021.



Maria de Fátima Abreu da Silva
CPF: 042.819.538-50
Presidente



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, Fernandópolis-SP

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO DA APLICAÇÃO DO RECURSO
TERMO DE FOMENTO 002/2020**

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF

CEP:15.607-024

CNPJ: 01.384.628/0001-09

ENDEREÇO: Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América.

RESPONSÁVEL PELA OSC: Maria de Fátima Abreu da Silva

CPF:042.819.538-50

OBJETO DA PARCERIA: O presente termo de fomento, decorrente de Chamamento Público 001/2020-SMASC, tem por objeto desenvolver projeto de habilitação e reabilitação no campo da Assistência Social de cooperação mútua, conforme Plano de Trabalho aprovado e ratificado pelo Conselho Municipal de Assistência Social, com repasse de recursos financeiros do FMAS vinculado a Secretária Municipal de Assistência Social e Cidadania- SMASC para a execução de Projetos de Habilitação e Reabilitação no campo da Assistência Social, visando a atender mensalmente o mínimo de 20 usuários e suas famílias.

EXERCÍCIO: 2020.

ORIGEM DOS RECURSOS: Fundo Municipal da Assistência Social-FMAS.

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|------------------------------|------------|----------|---------------|
| Termo de Fomento N° 002/2020 | 04/05/2020 | 56 MESES | R\$ 52.000,00 |
| Aditamento n° | | | |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | |
|--|-------------------------|-----------------|---|--------------------------|
| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) extrato de publicação | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO Número do depósito | VALORES REPASSADOS (R\$) |
| 04/06/2020 | R\$ 6.500,00 | 09/06/2020 | 556.778.000.100.863 | R\$ 6.500,00 |
| 04/07/2020 | R\$ 6.500,00 | 07/07/2020 | 36.300.891 | R\$ 6.500,00 |
| 04/08/2020 | R\$ 6.500,00 | 17/07/2020 | 306.203.346 | R\$ 6.500,00 |
| 04/09/2020 | R\$ 6.500,00 | 20/08/2020 | 439.397.036 | R\$ 6.500,00 |
| 04/10/2020 | R\$ 6.500,00 | 22/09/2020 | 202.009.220.001.529 | R\$ 6.500,00 |
| 04/11/2020 | R\$ 6.500,00 | 23/10/2020 | 202.010.230.003.293 | R\$ 6.500,00 |
| 04/12/2020 | R\$ 6.500,00 | 25/11/2020 | 202.011.250.002.935 | R\$ 13.000,00 |
| (A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | R\$ 52.000,00 |



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, Fernandópolis-SP

| | | |
|---|--|---------------|
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3) | | |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D) | | R\$ 52.000,00 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F) | | R\$ 52.000,00 |

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da **Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | | |
|---|---|--|---|--|--|
| ORIGEM DOS RECURSOS: Fundo Municipal da Assistência Social - FMAS | | | | | |
| CATEGORIA OU FINALIDADE E DA DESPESA* (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$) |
| Recursos Humanos (5) | R\$ 36.000,00 | | R\$ 36.000,00 | R\$ 36.000,00 | |
| Aluguel do Imóvel. | R\$ 16.000,00 | | R\$ 16.000,00 | R\$ 16.000,00 | |
| TOTAL | R\$ 52.000,00 | | R\$ 52.000,00 | R\$ 52.000,00 | |

*COLOCAR APENAS REFERENTE AO PLANO DE TRABALHO

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando as diferenças entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, Fernandópolis-SP

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|---------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | R\$ 52.000,00 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | R\$ 52.000,00 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | |

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2021.



Maria de Fátima Abreu da Silva
Presidente
CPF: 042.819.538-50



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Av. Manoel Marques Rosa, 899-Centro CEP 15600-000 Fernandópolis-SP

ATA DA 225ª ASSEMBLEIA EXTRAORDINÁRIA DA DIRETORIA DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS “APADAF”.

Ao 25 dia do mês de Fevereiro do ano de dois mil e dezanove (2019), prevista no edital de convocação devidamente afixado na sede, as 19:30 horas, em segunda chamada trinta minutos após a primeira, na Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis – “APADAF”, situada na Rua Manoel Marques Rosa, n.º 899, Centro, em Fernandópolis (SP), atendendo a convocação da Presidente Maria Aparecida de Paula Machado de Souza, compareceram Lourdes Soranna, Maria de Oliveira Guimarães Papa, Marlene Aparecida de Paula, Aparecida Rosa da Silva, Maria de Fatima Abreu da Silva, Jocimar Freitas Siqueira, Uilian Cesar Alves Pezati. A presidente iniciou a reunião dando as boas-vindas aos presentes, aonde foi decidido por unanimidade o novo local onde será a sede da entidade.

Em ata anterior consta o seguinte endereço **Rua Manoel Marques Rosa Nº 899, Centro, Fernandópolis/SP**, sendo que a partir do dia 13 de Março de 2019 o endereço passará a ser o seguinte **Rua Cerqueira César Nº 295, Jardim América, Fernandópolis/SP**.

Altera-se também no estatuto social **ONDE SE LÊ- Art. 1º A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS**, conhecida pela sigla APADAF e fundada em 22 de Junho de 1996, é uma pessoa jurídica de direito privado, filantrópica, beneficente sem fins econômicos, de assistência social presta atendimento de forma continuada, permanente e planejada com duração por tempo indeterminado, sediada no município de Fernandópolis na Avenida Manoel Marques Rosa Nº 899, Centro, CEP:15.600-000, no Estado de São Paulo.

PASSA A SER- Art. 1º A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS, conhecida pela sigla APADAF e fundada em 22 de Junho de 1996, é uma pessoa jurídica de direito privado, filantrópica, beneficente sem fins econômicos, de assistência social presta atendimento de forma continuada, permanente e planejada com duração por tempo indeterminado, sediada no município de Fernandópolis na Rua Cerqueira César Nº 295, Jardim América, CEP:15.607-024, no Estado de São Paulo. Sendo todos de acordo com a mudança e nada a mais havendo a relatar. A presidente declara o fim da reunião às 22h00min horas, solicitando que fosse lavrada esta ata, que está assinada por todos os presentes em livro próprio, arquivado na secretaria da APADAF. Nada mais, para constar, transcrevi a presente ata, sendo esta ata fiel, pelo sistema computadorizado, cujo livro de assinaturas acha-se na secretaria da APADAF. Eu Vania Cristina Stefani Topan, 1ª Secretária, digitei e subscrevi.

REGISTRADO EM MICROFILME

Fernandópolis, 25 de Fevereiro de 2019.

Nº . 5 9 4 5 .

Registro Civil de Pessoa Jurídica
Fernandópolis - SP

1º TABELIONATO

Vania Cristina Stefani Topan
1ª Secretária
CPF:121.700.368-14

2º TAB. TBS

Maria Aparecida de Paula Machado de Souza
Presidente
CPF:109.302.768-17

1º TABELIONATO

Fabricio José Cussioli
O.A.B./SP 213.673



TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE FERNANDÓPOLIS/SP
AV AMADEU BIZELLI, 1097 - CENTRO - CEP 15.600-019 - FONE: (17) 3485-6500 - FAX: (17) 3442-7708
RECONHECIDO POR SEMELHANÇA 1 FIRMA(S) SEM VALOR ECONOMICO DE:
MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE SOUZA
FERNANDÓPOLIS, 26 de março de 2019.
Em Testemunho _____ da verdade.
RICARDO MOSSA - ESCRIVÃO - OAB: Fernandópolis
Total: R\$ 6,24. VALOR SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE
Carimbo: 508247 Selo(s) Utilizado(s) : Selo(s): 55903-

2º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE FERNANDÓPOLIS/SP
Ricardo Mossa
Escrivão

Lista de Presença da Ata da Reunião
 Data: 25/02/19

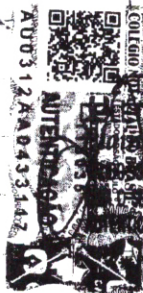
Reunião 225ª

| | | |
|----|-----------------------------------|--------------------|
| 01 | Maria esp. de Paula M. Souza | <i>[Signature]</i> |
| 02 | Leander Soranna | <i>[Signature]</i> |
| 03 | Maria de Fatima Breda de Siqueira | <i>[Signature]</i> |
| 04 | Jocimar Brito Leque | <i>[Signature]</i> |
| 05 | Apurda Rosa da Silva | <i>[Signature]</i> |
| 06 | Zilien Cesar Alves Souza | <i>[Signature]</i> |
| 07 | Maria Otilia Guimarães Paga | <i>[Signature]</i> |
| 08 | Mônica Apurda Rosa da Silva | <i>[Signature]</i> |

REGISTRADO EM MICROFILME

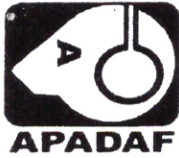
Nº . 5945 .

Registro Civil de Pessoa Jurídica
 Fernandópolis - SP



TABELÃO DE NOTAS E DE PROTESTO
 LETRAS E TÍTULOS DE FERNANDÓPOLIS-SP
 de Souza Matos Leal - Tabelião
 REPASSES
 PAGOS POR
 GUIA
 26 MAR 2019
 62 AUTENTICAÇÃO R\$ 3,62
 Este documento é uma cópia reprográfica conforme
 o original a mim apresentado, do que dou fé.
 AV. AMADEU BIZELLI, 1097 - CENTRO - FERNANDÓPOLIS - SP

2º TABELÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE
 LETRAS E TÍTULOS DE FERNANDÓPOLIS - SP
 Ricardo Nossa
 ESCRIVENTE



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Av. Manoel Marques Rosa, 899-Centro CEP 15600-000 Fernandópolis-SP

REGISTRADO EM MICROFILME

Nº . 5 9 4 5 .

Registro Civil de Pessoa Jurídica
Fernandópolis - SP

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

Maria Aparecida de Paula Machado de Souza da Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis – APADAF, no uso de suas atribuições que lhe confere o cargo, torna público e convoca os senhores associados com direito a voto, na forma estatutária, para participar da **ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA** para definição do novo **Local da Sede da Entidade**, e também **Alteração de Estatuto Social** que será realizada no dia 25 de Fevereiro de 2019, nesta cidade.

A Assembleia Geral instalar-se-á em primeira convocação as 19:30 horas, com dois terços de sócios presente ou trinta minutos após em segunda convocação com qualquer número de sócios, não exigindo a lei quórum especial.

Para que ninguém alegue ignorância, conforme artigo 18, manda afixar por meio de edital afixado na sede da Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF.

Fernandópolis, 20 de Fevereiro de 2019.

2º TAB.

Maria Aparecida de Paula Machado de Souza

RG:10.216.831

CPF:109.302.768-17

Presidente



20 TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE
LETRAS E TÍTULOS DE FERNANDÓPOLIS/SP

Elaine de Souza

AV. AMADEU BIZELLI, 1097 - CENTRO - CEP 15.600-019 - FONE: (17) 3465-6500 - Fax: (17) 3465-6501

RECONHECIDO POR SEMELHANÇA 1 FIRMA(S) SEM VALOR ECONÔMICO DE

MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE SOUZA

FERNANDÓPOLIS, 26 de março de 2019

Em Testemunho

RICARDO NOSSA - ESCRIVENTE -

Total: R\$ 6,24. VALZEDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE*

Cariobo: 508246 Selo(s) Utilizado(s) Selo(s): 55907-

2º TABELIÃO DE

NOTAS E DE PROTESTO DE

FERNANDÓPOLIS-SP

Nossa

ENTE



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Av. Manoel Marques Rosa, 899-Centro CEP 15600-000 Fernandópolis-SP

ESTATUTO SOCIAL

REGISTRADO EM MICROFILME

Capítulo I DA DENOMINAÇÃO, SEDE E FINS

Nº . 5 9 4 5 .

Registro Civil de Pessoa Jurídica
Fernandópolis - SP

Art. 1º. A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS, conhecida pela sigla APADAF e fundada em 22 de junho de 1996, é uma pessoa jurídica de direito privado, filantrópica, beneficente sem fins econômicos, de assistência social presta atendimento de forma continuada, permanente e planejada com duração por tempo indeterminado, sediada no município de Fernandópolis na Rua Cerqueira César Nº 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, no Estado de São Paulo.

Art. 2º. A APADAF tem por finalidade prestar atendimento a pessoa com deficiência e suas famílias, proporcionando a superação de suas dificuldades e o desenvolvimento de suas potencialidades.

I - Prestar serviços de assistência à saúde de forma individualizada e grupal, sistemática, no que se refere ao tratamento de habilitação e reabilitação da Pessoa com Deficiência;

II- Desenvolver ações e serviço sócioassistencial junto à pessoa com Deficiência, contendo atividades voltadas a diminuir a exclusão social;

III - Realizar atividades com a comunidade, para sensibilização, eventos de informações e reivindicações, visando à ampliação de oportunidade de participação e de exercícios dos direitos da pessoa com deficiência;

IV - Ampliar o universo cultural da comunidade surda o Bilingüismo e Língua Brasileira de Sinais – LIBRAS, para que favoreça também o desempenho de ambos nos estudos, no trabalho e na vida como um todo, tendo a possibilidade de abrigar salas de Atendimento Educacional Especializado – AEE e/ou sala de recursos;

V - Desenvolver ações especializadas para a superação das situações violadoras de direitos que contribuem para a intensificação da dependência;



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Av. Manoel Marques Rosa, 899-Centro CEP 15600-000 Fernandópolis-SP *

VI - Prevenir o abrigamento e a segregação dos usuários do serviço, assegurando o direito à convivência familiar e comunitária;

VII - Promover apoio às famílias na tarefa de cuidar, diminuindo a sua sobrecarga de trabalho e utilizando meios de comunicar e cuidar que visem à autonomia dos envolvidos e não somente cuidados de manutenção.

Parágrafo Único: A APADAF não distribui entre seus associados, conselheiros, diretores, empregados ou doadores eventuais excedentes operacionais, brutos ou líquidos, dividendos, bonificações, participações ou parcelas do seu patrimônio, auferidos mediante o exercício de suas atividades.

Art. 3º. No desenvolvimento de suas atividades, a APADAF observará os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência e não fará qualquer discriminação de origem, raça, sexo, cor, gênero ou religião e quaisquer formas de discriminação, prestando serviços gratuitos e permanentes.

Parágrafo único: A APADAF dedicar-se-á as suas atividades por meio de execução direta de projetos, programas ou planos de ações, por meio da doação de recursos físicos, humanos e financeiros, ou prestação de serviços intermediários de apoio a outras organizações sem fins lucrativos e a órgãos do setor público que atuam em áreas afins.

Art. 4º. A APADAF poderá elaborar um Regimento Interno que, aprovado pela Assembléia Geral, disciplinará o seu funcionamento.

Art. 5º. A APADAF disciplinará seu funcionamento por meio de Ordens Normativas, emitidas pela Assembleia Geral, e Ordens Executivas, emitidas pela Diretoria.

Art. 6º. A fim de cumprir suas finalidades, a APADAF se organizará em tantas unidades de prestação de serviços, quantas se fizerem necessárias, as quais se regerão pelas disposições estatutárias, desde que necessário e autorizado pelos órgãos competentes e comprovadas as viabilidades econômica - financeira, jurídica e técnica.



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Av. Manoel Marques Rosa, 899-Centro CEP 15600-000 Fernandópolis-SP

Parágrafo Único: A APADAF poderá criar unidades de prestação de serviços para a execução de atividades visando a sua auto-sustentação, utilizando-se de todos os meios lícitos, aplicando seu resultado operacional integralmente no desenvolvimento dos objetivos institucionais.

Parágrafo Único: Não será aceito nenhum tipo de vínculo político-partidário envolvendo a Associação.

Capítulo II

DOS ASSOCIADOS

Art. 7º. O quadro da APADAF é composto por cidadãos de livre escolha, maiores de 18 anos, os quais contribuirão para o desenvolvimento comum dos objetivos da Associação, sendo ilimitado o número de associados, distribuídos nas seguintes categorias:

Associado fundador: associado presente na assembléia de fundação devidamente registrado.

Associado efetivo: os que, admitidos a juízo da Diretoria, se comprometem a prestar serviços pessoais à Associação, na linha de ação concreta de trabalho voluntário.

Associado honorário: indicado pela diretoria e aprovado pela Assembléia Geral.

Associado contribuinte: indicado pela diretoria e aprovado pela Assembléia Geral que decida contribuir em pecúnia e ou espécie de forma regular estabelecido entre a Diretoria e o Associado contribuinte.

Art. 8º. A admissão e a demissão se darão a pedido do associado mediante ofício dirigido a Diretoria.

Art. 9º. A exclusão do associado só é admissível havendo justa causa, assim reconhecida em procedimento que assegure direito de ampla defesa e de recurso, que poderá, através de escolha do associado, ser por escrito ou oralmente em assembléia.

REGISTRADO EM MICROFILME

Nº . 5 9 4 5 .

Registro Civil de Pessoa Jurídica
Fernandópolis - SP

Art. 10. São direitos dos associados quites com suas obrigações sociais:

I – votar e ser votado para cargos eletivos;



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Av. Manoel Marques Rosa, 899-Centro CEP 15600-000 Fernandópolis-SP

- II - tomar parte nas Assembléias Gerais;
- III – participar de atos solenes e comemorativos;
- IV – a qualquer tempo e por requerimento se desligar, sem justificativa para tanto e de maneira voluntária.

Art. 11. São deveres dos associados:

- I - cumprir as disposições estatutárias e regimentais;
- II- acatar as decisões da Diretoria;

Art. 12. Os associados não respondem, nem mesmo subsidiariamente, pelos encargos da Associação.

Capítulo III

DA ADMINISTRAÇÃO

Art.13. A APADAF será administrada por:

- I- Assembléia Geral;
- II- Diretoria Executiva;
- III- Conselho Fiscal.

Art. 14. A Assembléia Geral, órgão soberano da Associação se constituirá dos associados em pleno gozo de seus direitos estatutários.

Art.15. Compete à Assembléia Geral:

- I- eleger a Diretoria e o Conselho Fiscal;
- II- decidir sobre reformas do Estatuto;
- III- decidir sobre a extinção da entidade;
- IV- decidir sobre a conveniência de alienar, transigir, hipotecar ou permutar bens patrimoniais;
- V- aprovar o Regimento Interno;
- VI- emitir Ordens Normativas para funcionamento interno da Associação;
- VII- destituir os administradores.

REGISTRADO EM MICROFILME

Nº . 5 9 4 5 .

Registro Civil de Pessoa Jurídica
Fernandópolis - SP



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Av. Manoel Marques Rosa, 899-Centro CEP 15600-000 Fernandópolis-SP

§ 1º. A Associação não remunera, sob qualquer forma, os cargos de sua Diretoria Executiva e do Conselho Fiscal, bem como a atividades de seus associados, cujas atuações são inteiramente gratuitas.

§ 2º. Para as deliberações a que se referem os incisos II e VII deste artigo são exigidas deliberações da Assembléia Geral especialmente convocada para esse fim, cujo quorum será de no mínimo 2/3 (dois terços) dos associados com direito a voto.

Art 16. A Assembléia Geral se realizará, ordinariamente, uma vez por ano para;

I- aprovar a proposta de programação anual da Associação, submetida pela Diretoria;

II- apreciar o relatório anual da Diretoria;

III- discutir e homologar as contas e o balanço aprovado pelo Conselho Fiscal;

Art.17. A Assembléia Geral se realizará extraordinariamente, quando convocada;

I- pela Diretoria Executiva;

II- Pelo Conselho Fiscal;

III- Por requerimento de 2/3 (dois terços) do número de associados quites com as obrigações sociais.

Art.18. A convocação da Assembléia Geral será feita por meio de edital afixado na sede da Associação ou, querendo, através de publicação na imprensa local, com antecedência mínima de 03 (três) dias.

Parágrafo Único: Toda e qualquer Assembléia Geral instalar-se-á em primeira chamada com 2/3 dos associados presentes ou com qualquer número de associados presentes, em segunda chamada, trinta minutos após a primeira.

Art. 19. A Associação adotará práticas de gestão administrativas, necessárias e suficientes, a coibir a obtenção, de forma individual ou coletiva, de benefícios e vantagens pessoais, em decorrência da participação nos processos decisórios.

REGISTRADO EM MICROFILME

Nº . 5 9 4 5 .

Registro Civil de Pessoa Jurídica
Fernandópolis - SP



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Av. Manoel Marques Rosa, 899-Centro CEP 15600-000 Fernandópolis-SP

Art. 20. A Diretoria Executiva será constituída por um Presidente, um Vice-Presidente, o Primeiro e o Segundo Secretários, o Primeiro e o Segundo Tesoureiros.

§ 1º: A Assembléia Geral para eleição da Diretoria Executiva será realizada no mês de Fevereiro de cada biênio em dia, local e horário previamente designados, de acordo com as exigências estatutárias;

§ 2º: A Diretoria Executiva poderá ser eleita por votação com maioria simples ou por aclamação e será empossada na mesma Assembléia Geral que a elegeu ou em data que será designada pela referida assembléia.

§ 3º. O mandato da Diretoria Executiva será de 2 anos, possibilitada mais de uma reeleição consecutiva.

Art. 21. Compete à Diretoria Executiva:

- I- elaborar e submeter à Assembléia Geral a proposta de programação anual da Associação;
- II- elaborar a programação anual de atividades da Associação;
- III- elaborar a apresentar à Assembléia Geral o relatório anual;
- IV- reunir-se com instituições públicas e privadas para mútua colaboração em atividades de interesse comum;
- V- contratar e demitir funcionários;
- VI- regulamentar as Ordens Normativas da Assembléia Geral e emitir Ordens Executivas para disciplinar o funcionamento interno da Associação;
- VII - assinar conjuntamente com o primeiro e ou o segundo Tesoureiros documentos, incluindo cheques, e movimentar contas bancárias da entidade;

Parágrafo único: A diretoria se reunirá ordinariamente uma vez por mês e ou extraordinariamente quando convocada.

Art. 22. Compete ao Presidente:

- I- representar a APADAF judicial e extrajudicialmente;
- II- cumprir e fazer cumprir este Estatuto e o Regimento Interno;
- III- presidir a Assembléia Geral;
- IV- convocar e presidir as reuniões da Diretoria Executiva;

REGISTRADO EM MICROFILME

Nº . 5 9 4 5 .

Registro Civil de Pessoa Jurídica
Fernandópolis - SP



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Av. Manoel Marques Rosa, 899-Centro CEP 15600-000 Fernandópolis-SP

V- assinar conjuntamente com o primeiro e ou o segundo Tesoureiros documentos, incluindo cheques, e movimentar contas bancárias da entidade;

VI- assinar conjuntamente com o primeiro ou o segundo Secretários, ou isoladamente, se o caso, a escrituração, ofícios e documentos necessários ao funcionamento da entidade.

Art. 23. Compete ao Vice -Presidente;

I- substituir o Presidente em suas faltas ou impedimentos;

II- assumir o mandato, em caso de vacância, até o seu término;

III- prestar, de modo geral, sua colaboração ao Presidente.

Art. 24. Compete ao Primeiro Secretário:

I- Secretariar as reuniões da Diretoria e da Assembléia Geral e redigir as atas;

II- Publicar todas as notícias das atividades da Associação.

III- Assinar com o presidente ou isoladamente toda documentação necessária ao funcionamento da Secretaria.

Art. 25. Compete ao Segundo Secretário:

I- Substituir o Primeiro Secretário em suas faltas ou impedimentos;

II- Assumir o mandato, em caso de vacância, até o seu término;

III- Prestar, de modo geral, a sua colaboração ao primeiro Secretário.

Art. 26. Compete ao Primeiro Tesoureiro:

I- arrecadar e contabilizar as contribuições dos associados, rendas, auxílios e donativos, mantendo em dia a escrituração;

II- pagar as contas autorizadas pelo Presidente;

III- apresentar relatórios de receitas e despesas, sempre que forem solicitados;

IV- apresentar ao Conselho Fiscal a escrituração da Associação, incluindo os relatórios de desempenho financeiro e contábil e sobre as operações patrimoniais realizadas;

V- conservar, sob sua guarda a responsabilidade, os documentos relativos à Tesouraria;

VI- manter todo o numerário em estabelecimento de crédito.

REGISTRADO EM MICROFILME

Nº . 5 9 4 5 .

Registro Civil de Pessoa Jurídica
Fernandópolis - SP



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Av. Manoel Marques Rosa, 899-Centro CEP 15600-000 Fernandópolis-SP

VII- assinar conjuntamente com o presidente todos os documentos, incluindo cheques, além de movimentar contas bancárias da Associação.

Art. 27. Compete ao Segundo Tesoureiro:

- I- substituir o Primeiro Tesoureiro em suas faltas e impedimentos;
- II- assumir o mandato, em caso de vacância, até o seu término;
- III - prestar, de modo geral, sua colaboração ao Primeiro Tesoureiro.

Art.28. O Conselho Fiscal será constituído por 3 membros e seus respectivos suplentes, eleitos pela Assembléia Geral.

§ 1º. O mandato do Conselho Fiscal será coincidente com o mandato da Diretoria Executiva.

Art. 29. Compete ao Conselho Fiscal:

- I- examinar os livros de escrituração da Associação;
- II- opinar sobre os relatórios de desempenho financeiro e contábil e sobre as operações patrimoniais realizadas, emitindo pareceres para os organismos superiores da entidade;
- III- Requisitar ao Primeiro Tesoureiro, a qualquer tempo, documentação comprobatória das operações econômico-financeiras realizadas pela Associação;
- IV- Acompanhar o trabalho de eventuais auditores externos independentes;
- V- Convocar extraordinariamente a Assembléia Geral.

Parágrafo Único: O Conselho Fiscal se reunirá ordinariamente uma vez por mês e ou extraordinariamente, sempre que necessário.

REGISTRADO EM MICROFILME

Nº . 5 9 4 5 .

Registro Civil de Pessoa Jurídica
Fernandópolis - SP

DA RENÚNCIA E DA PERDA DE MANDATO

Art.30 - Em caso de renúncia de qualquer membro da Diretoria Executiva ou do Conselho Fiscal, o cargo será preenchido pelos suplentes ou, em não havendo, por indicação



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Av. Manoel Marques Rosa, 899-Centro CEP 15600-000 Fernandópolis-SP

da Diretoria Executiva, com aprovação da Assembléia Geral convocada especificamente para essa finalidade.

§ 1º: O pedido de renúncia se formalizará por escrito, devendo se protocolado na secretária da Associação;

§ 2º. Ocorrendo renúncia coletiva da Diretoria e ou do Conselho Fiscal e respectivos suplentes, qualquer associado poderá convocar a Assembléia Geral, que elegerá uma comissão Eleitoral composta por cinco associados, que administrará a entidade nesse período e fará realizar novas eleições, no prazo de 30 dias, cujos eleitos nestas condições completarão os mandatos dos renunciantes, até a eleição seguinte.

Art. 31 – Perderão os mandatos os membros da Diretoria Executiva que incorrerem em:

- I) malversação de fundos e ou dilapidação do patrimônio da associação
- II) grave violação do Estatuto;
- III) aceitação de cargo ou função incompatível com o cargo exercido na associação;
- IV) conduta duvidosa.

Parágrafo único: A perda de mandato será sempre declarada pela Diretoria Executiva e homologada pela Assembléia Geral convocada especificamente para essa finalidade, nos termos da lei, sempre assegurado o amplo direito da defesa.

Capítulo IV DO PATRIMÔNIO

Art. 32. O patrimônio da APADAF será constituído de bens móveis, imóveis, veículos, semoventes, ações, títulos da dívida pública, contribuições dos associados, auxílios e donativos em dinheiro ou espécie.

Art. 33. No caso de dissolução da Associação, o respectivo patrimônio líquido será transferido a outra pessoa jurídica qualificada nos termos da lei, preferencialmente que

REGISTRADO EM MICROFILME

Nº . 5 9 4 5 .

Registro Civil de Pessoa Jurídica
Fernandópolis - SP



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Av. Manoel Marques Rosa, 899-Centro CEP 15600-000 Fernandópolis-SP

tenha o mesmo objetivo social e esteja registrada no Conselho Nacional de Assistência Social ou congêneres.

Art. 34. A Associação poderá ser dissolvida a qualquer tempo, por deliberação da Assembléia Geral especialmente convocada para esse fim, composta de associados quites com suas obrigações sociais, não podendo ela deliberar sem voto concorde de 2/3 dos presentes, e obedecendo aos seguintes requisitos:

- I- em primeira chamada, com a maioria absoluta dos associados;
- II- em segunda chamada, meia hora após a primeira, com qualquer número de associados presentes.

Art.35. Na hipótese da Associação obter e, posteriormente perder a qualificação instituída pela lei 9.790/99, o respectivo acervo patrimonial disponível, adquirido com recursos públicos durante o período em que perdurou aquela qualificação, será contabilmente apurado e transferido a outra pessoa jurídica qualificada nos termos da mesma lei, preferencialmente que tenha o mesmo objetivo social.

Capítulo V

DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

Art.36. A prestação de contas da Associação observará:

- I- os princípios fundamentais de contabilidade e as Normas Brasileiras de contabilidade;
- II- a publicidade, por qualquer meio eficaz, no encerramento do exercício fiscal, ao relatório de atividades e das demonstrações financeiras da entidade, incluindo as certidões negativas de débitos junto ao INSS e ao FGTS, colocando-os à disposição para o exame de qualquer cidadão;
- III- a realização de auditoria, inclusive por auditores externos independentes se for o caso, da aplicação dos eventuais recursos objeto de termo de parceria, conforme previsto em regulamento;
- IV- a prestação de contas de todos os recursos e bens de origem pública recebidos será feita conforme determina o parágrafo único do Art. 70 da Constituição Federal.

Capítulo VI

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

REGISTRADO EM MICROFILME

Nº . 5 9 4 5 .

Registro Civil de Pessoa Jurídica
Fernandópolis - SP



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Av. Manoel Marques Rosa, 899-Centro CEP 15600-000 Fernandópolis-SP

Art.37. A APADAF será dissolvida por decisão de Assembléia Geral Extraordinária especialmente convocada para esse fim, quando se tornar impossível a continuação de suas atividades.

Art.38. O presente Estatuto poderá ser reformado, a qualquer tempo, por decisão de 2/3 dos associados, em Assembléia Geral especialmente convocada para esse fim e entrará em vigor na data de seu registro em Cartório.

Art.39. Os casos omissos serão resolvidos pela Diretoria e referendados pela Assembléia Geral.

Fernandópolis, 25 de Fevereiro 2019.

REGISTRADO EM MICROFILME

Nº . 5 9 4 5 .

Registro Civil de Pessoa Jurídica
Fernandópolis - SP

2ª TAB. DT

Maria Aparecida de P. Machado de Souza

Maria Aparecida de P. Machado de Souza
Presidente
R.G. 10.216.831
C.P.F. 109.302.768-17

1º TABELIONATO

Fabricio José Cussioli

Fabricio José Cussioli
O.A.B./SP 213.673

1º TABELÃO DE NOTAS DE FERNANDÓPOLIS
TABELÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
ARIANE DE CARVALHO FORTES - TABELIONA

Av. Amadeu Bizelli nº 1.100 - Centro
Fernandópolis/SP - CEP: 15600-000
Telefone: (17) 3442-101

RECONHECO POR SEMELHANÇA, SEM VALOR ECONOMICO, A(S) FIRMA(S) DE
FABRICIO JOSE CUSSIOI (ASSO) COM FE. - SELO(S): 44013455
Em Test. da verdade.
SILVANA RAIMOS JACOB RAIOS (21) - FERRA TOTAL: R\$ 6,24
FERNANDOPOLIS - 10 de Abril de 2019.
CODIGO DE SEGUINCA: 494848325648495749523555254

1º TABELÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE FERNANDÓPOLIS
SILVANA R. Jacob Almeida - Ecrevente

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

ST031

2º TABELÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE FERNANDÓPOLIS/SP
AV AMADEU BIZELLI, 1097 - CENTRO - CEP 15.600-019 - FONE: (17) 3465-6500 - Fax: (17) 3465-6509

Elaine de Souza Matos - TABELIONA

RECONHECO POR SEMELHANÇA 1 FIRMA(S) SEM VALOR ECONOMICO DE:
MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE SOUZA
FERNANDOPOLIS, 10 de abril de 2019.
Em Testemunho da verdade.
Fernanda Monique Guarnieri de Almeida - - OP: Fernanda
Total: R\$ 6,24. VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE
Carimbo: 510766 Selo(s) Utilizado(s): Selo(s): 46301-

2º TABELÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS DE FERNANDÓPOLIS/SP
Fernanda Monique Guarnieri de Almeida - Ecrevente

ST031



**Oficial de Registro de Imóveis, Títulos e Documentos e Civil
de Pessoa Jurídica da Comarca de Fernandópolis - SP**

Ricardo Alexandre Barbieri Leão - Oficial

Rua Rio de Janeiro, nº 1.755, Centro - Fernandópolis - CEP: 15600-052 - Tel. (17)3442-5838 rtd@rifernandopolis.com.br

CERTIFICA

que o presente título foi prenotado sob o nº **00006589**, em data de **26/03/2019**
e Registrado em Microfilme, neste Registro Civil de Pessoa Jurídica sob nº **00005945**
nesta data, conforme segue:

Apresentante: **DANILO RUIZ DE SOUZA**

Telefone: **17 3442-6503/99761-9281**

Protocolo nº 00006589 - ALTERAÇÃO ESTATUTO

| | |
|-----------------------|------------|
| REGISTRADOR: | R\$ 84,56 |
| ESTADO : | R\$ 24,08 |
| SECRETARIA DA FAZENDA | R\$ 16,49 |
| REG. CIVIL: | R\$ 4,45 |
| TRIBUNAL DE JUSTIÇA: | R\$ 5,79 |
| CONDUÇÃO/CORREIO: | R\$ 0,00 |
| ISS: | R\$ 3,39 |
| MINISTÉRIO PÚBLICO: | R\$ 3,90 |
| TOTAL: | R\$ 142,66 |
| DEPÓSITO: | R\$ 151,29 |

REGISTRADO EM MICROFILME

Nº **. 5 9 4 5 .**

Registro Civil de Pessoa Jurídica
Fernandópolis - SP

SALDO: R\$ 8,63 a ser restituído pelo oficial

Para verificar a autenticidade do
documento, acesse o site da
Corregedoria Geral da Justiça:
<https://selodigital.tjsp.jus.br>

Selo Digital:
1236794PJAA000006589AA19C



Fernandópolis, 12 de abril de 2019

REGISTRO DE IMÓVEIS, TÍTULOS
DOC. E CIVIL DE PESSOA JURÍDICA
bel. Ademir Cambuy
Escritor Autorizado
FERNANDÓPOLIS - SP

Oficial

As Verbas ao Estado, ao Sinoreg e ao Ipesp serão recolhidas em guias próprias

Prenotação nº. **00006589**

Declaro que retirei o presente título e a 1ª via deste recibo estando de acordo com os valores acima cobrados

Nome: _____

RG/CPF: _____

Endereço: _____

Assinatura: _____

Data: ___ / ___ / ___

Pessoa Jurídica



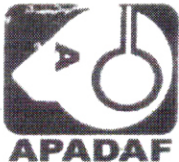
Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César, Nº 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, Fernandópolis-SP

ATA DA 233ª ASSEMBLÉIA GERAL ORDINÁRIA DA DIRETORIA DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS – “APADAF”.

Ao 20 dia do mês de Março do ano de dois mil e vinte (2020), prevista no edital de convocação devidamente afixado na sede, as 19:30 horas, na Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis – “APADAF”, situada na Rua: Cerqueira César Nº 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, em Fernandópolis (SP), atendendo a convocação da **Presidente(a): Maria Aparecida de Paula Machado de Souza**, compareceram Marlene Aparecida de Paula, Uilian Cesar Alves Pezati, Vânia Cristina Stefani Topan, Maria Aparecida de Paula Machado de Souza, Lourdes Soranna, Maria de Oliveira Guimarães Papa, Aparecida Rosa da Silva, Jocimar Freitas Siqueira, Ester Simoni Ponciano, Maria de Fatima Abreu da Silva, Cacilda Mendes Valini, Neide Alves Pezati, Vera Alice de Freitas, Danilo Ruiz de Souza, Taiane Priscila Martins Ferreira, Marcos Antonio Pellati. A presidente iniciou a reunião dando as boas-vindas aos presentes. Reuniram-se nessa data, com presença devidamente registrada em lista integrante da presente ata, nos termos do estatuto em vigor, para deliberarem quanto a eleição da diretoria executiva e conselho fiscal, da Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis – “APADAF”. Após constar o quórum estabelecido no Estatuto Social vigente a senhora presidente, declarou regularmente instalada a Assembleia Geral Ordinária e dando atendimento á ordem do dia, esclareceu sobre as funções dos membros da Associação. Por maioria dos votos entre todos os membros da diretoria executiva desta entidade fica composta assim a nova **DIRETORIA EXECUTIVA; Presidente (a): Maria de Fatima Abreu da Silva**, portadora da cédula de identidade RG:14.276.185-5 e CPF:042.819.538-50, casada, brasileira, residente e domiciliada na Avenida: Francisco de Oliveira nº112, Bairro Por do Sol, nesta cidade de Fernandópolis, estado de São Paulo; **Vice – Presidente: Marlene Aparecida de Paula**, portadora da cédula de identidade RG:18.305.813-6 e do CPF:109.306.978-39, recepcionista, solteira, brasileira, residente domiciliada na Avenida: Ângelo Mioto, nº516 Bairro: Centro, nesta cidade de Fernandópolis, estado de São Paulo; **1º Secretário/a: Vania Cristina Stefani Topan**, portadora da cédula de identidade RG:21.689.322-7 e do CPF:121.700.368-14, telefonista, casada, brasileira, residente e domiciliada na Rua: Minas Gerais nº756, Bairro: Centro, nesta cidade de Fernandópolis, estado de São Paulo; **2º Secretário/a: Aparecida Rosa da Silva** portadora da cédula de identidade RG:13.616.236-8 e do CPF:046.486.028-89, assistente social, solteira, brasileira, residente e domiciliada na Av.: Milton Terra Verdi, nº998, Bairro Centro, nesta cidade de Fernandópolis, estado de São Paulo; **1º Tesoureiro(a), Jocimar Freitas Siqueira** portador da cédula de identidade RG:44.187.580 e CPF:365.337.168-67, soldador, solteiro, brasileiro, residente e domiciliado na Rua Mato Grosso Nº476 Bairro Brasilândia nesta cidade de Fernandópolis, estado de São Paulo; **2º Tesoureiro(a): Maria Aparecida de Paula Machado de Souza**, portadora da cédula de identidade RG: 10.216.831 e do CPF: 109.302.768-17, escriturária, viúva, brasileira residente e domiciliada na Rua: Progresso nº 626, Bairro Jardim Paulista, nesta cidade de Fernandópolis, estado de São Paulo; **CONSELHO FISCAL: Maria de Oliveira Guimarães Papa**, portadora da cédula de identidade RG:13.423.998--2 e do CPF:133.399.878-31, assistente social, casada, Brasileira, residente e domiciliada na Rua Paraná, nº1079, Bairro Estádio, nesta cidade de Fernandópolis, estado de São Paulo. **Ester Simoni Ponciano** digitadora, solteira, brasileira, portadora da cédula de identidade RG: 28.654.139-7 e CPF: 266.256.838-09, Travessa Santa Clara, nº369, Bairro Água Vermelha, nesta cidade de Fernandópolis, estado de São Paulo. **Lourdes Soranna**, auxiliar de serviços, solteira, brasileira, portadora da cédula de identidade RG:19.474.959 e CPF:080.660.208-21, Rua São Paulo, nº3254, Bairro Coester, nesta cidade de Fernandópolis, estado de São Paulo. **SUPLENTEs: Neide Alves Pezati**, portadora do RG:20.396.779-3 e do CPF:100.920.048-81, casada, brasileira, residente e domiciliada na Rua Paulo Pereira Bento nº45, Bairro Coester, nesta



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 - 6503

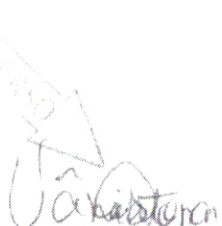
Rua: Cerqueira César, Nº 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, Fernandópolis-SP

cidade de Fernandópolis, estado de São Paulo. **Vera Alice de Freitas**, portadora da cédula de identidade RG: 16.394.497-0 e do CPF:080.819.838-64 casada, brasileira, residente e domiciliada na Rua Rio de Janeiro Nº 3416 Bairro: Coester, nesta cidade de Fernandópolis, estado de São Paulo; **Cacilda Mendes da Silva Valini**, portadora da cédula de identidade RG:26.377.959-2 SSP e do CPF:247.142.788-00, manicure, casada, Brasileira, residente e domiciliada na Rua Cristiano José da Silva, nº133, Bairro: CECAP, nesta cidade de Fernandópolis, estado de São Paulo. Concluídos os trabalhos, a presidente comunicou que o mandato terá **INICIO EM 23 DE MARÇO DE 2020 E TÉRMINO EM 23 DE MARÇO DE 2022**, ficando os eleitos já empossados. Finalmente, a presidente passou a palavra para quem quisesse se manifestar, e na ausência de manifesto e nada mais havendo a tratar, agradeceu a presença de todos e deu por encerrada a assembleia geral extraordinária, determinada a mim, que servi como secretária que lavrasse a presente ata e levasse a registro junto aos órgãos competentes, para surtir os efeitos jurídicos necessários. A presente segue assinada por mim e pela senhora presidente, como sinal de sua aprovação. A presidente declara o fim da reunião às 22h00min horas, solicitando que fosse lavrada esta ata, que está assinada por todos os presentes em livro próprio, arquivado na secretaria da APADAF. Nada mais, para constar, transcrevi a presente ata, sendo esta ata fiel, pelo sistema computadorizado, cujo livro de assinaturas acha-se na secretaria da APADAF. Eu Vania Cristina Stefani Topan, 1ª Secretária, digitei e subscrevi.

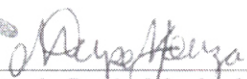
REGISTRADO EM MICROFILME

Nº . 6 2 5 7 .

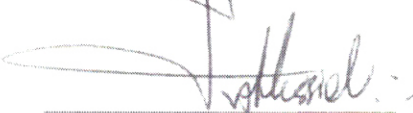
Registro Civil de Pessoa Jurídica
Fernandópolis - SP



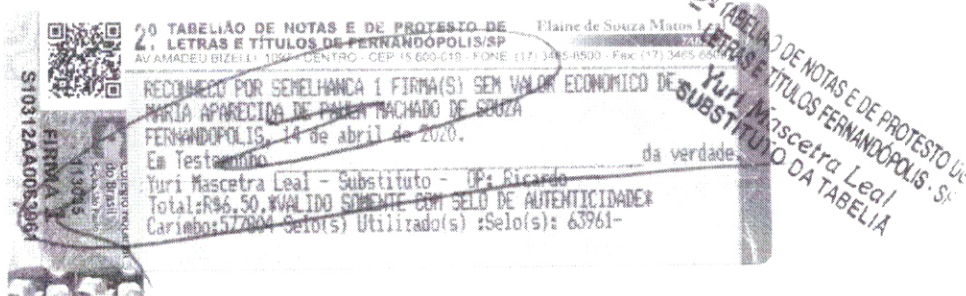
Vania Cristina Stefani Topan
1ª Secretária
CPF:121.700.368-14



Maria A. de Paula Machado de Souza
Presidente
CPF:109.302.768-17



Fabricio José Cussiol
O.A.B./SP 213.673



Lista de Resumos da Ata de Reunião
Data: 10/03/2020

Reunião Nº 2335

- 01 ~~Manoel de Jesus Abreu de Silva~~
- 02 Maria Lys de Paula Machado de Souza
- 03 Marcos Antonio Pellati
- 04 Leudes Soriano
- 05 Marli Aparecida de Paula
- 06 Vânia Lúcia Stefani Topan
- 07 Wilson Cesar Alves Bogel
- 08 Danilo Rios de Souza
- 09 Jairo S. Matos Lima
- 10 Manoel Oliveira Guimarães P. P.
- 11 Aparecida Honor da Silva
- 12 Neide Alves, R. de
- 13 Geraldina Mendes de Silva
- 14 Jocimar J. Paqueti
- 15 Tera Alice de Freitas
- 16 Ester Simoni Tomionato

[Handwritten signatures and initials corresponding to the list items]

Maria Lys de Paula
V. Matos
Wilson
Danilo
Jairo
Manoel
Aparecida
Neide
Geraldina
Jocimar
Tera
Ester

TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO
LETRAS E TITULOS DE FERNANDOPOLIS-SP
Elaine de Souza Matos Leal - Tabelia
REPASSES PAGOS POR GUA
14 ABR. 2020
R\$ 3,76 AUTENTICAÇÃO R\$ 3,76
Autentico a presente cópia reprográfica conforme original a mim apresentado, do que dou fé.
MADRELI SIZELLI, 1997 - CENTRO - FERNANDOPOLIS - SP

2º TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE
LETRAS E TITULOS FERNANDOPOLIS - SP
Yuri Mascetra Leal
SUBSTITUTO DA TABELIA



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

Nº . 6 2 5 7 .

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 - 6503

Registro Civil da Pessoa Jurídica
Fernandópolis - SP

Rua: Cerqueira César N°295, Jardim América Fernandópolis ,CEP:15.607-024

TERMO DE POSSE DOS MEMBROS ELEITOS DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS-APADAF GESTÃO 23/03/2020 Á 23/03/2022

Pelo presente tomam posse solenemente, os membros da Diretoria Executiva e Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF, estabelecida na Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, Fernandópolis-SP para mandato de 23 de Março de 2020 a 23 de Março de 2022.

Os membros abaixo discriminados e firmados, eleitos na Assembleia Geral Ordinária, realizada na presente data, ao assumir suas funções, o fazem sob o compromisso de respeitar fielmente o Estatuto Social da Entidade. Por ser expressão da verdade, assinam a seguir:

DIRETORIA EXECUTIVA

| CARGO | ASSINATURA |
|--|----------------------------|
| Maria de Fátima Abreu da Silva <u>Presidente (a)</u> | |
| Marlene Aparecida de Paula <u>Vice-Presidente (a)</u> | Marlene Aparecida de Paula |
| Vania Cristina Stefani Topan <u>1º Secretário (a)</u> | Vânia Topan |
| Aparecida Rosa da Silva <u>2º Secretário (a)</u> | Arlva |
| Jocimar Freitas de Siqueira <u>1º Tesoureiro (a)</u> | Jocimar F. Siqueira |
| Maria Aparecida de Paula Machado de Souza <u>2º Tesoureiro (a)</u> | Maria Paula |

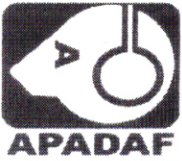
CONSELHO FISCAL

| CARGO | ASSINATURA |
|---|-------------------|
| Maria de Oliveira Guimarães Papa <u>Conselho Fiscal</u> | |
| Ester Simoni Ponciano <u>Conselho Fiscal</u> | |
| Lourdes Soranna <u>Conselho Fiscal</u> | Lourdes Soranna |

REGISTRADO EM MICROFILME

Nº . 6 2 5 7 .

Registro Civil de Pessoa Jurídica
Fernandópolis - SP



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César Nº 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, Fernandópolis-SP

DECLARAÇÃO

Afim de fazer prova perante ao Ofício do Registro Civil das Pessoas Jurídicas da Comarca de Fernandópolis-SP, eu abaixo assinado, Maria Aparecida de Paula Machado de Souza, portadora da cédula de identidade RG:10.216.831 e do CPF:109.302.768-17, escriturária, viúva, brasileira, residente e domiciliada na Rua Progresso, nº 626, Bairro: Jardim Paulista, nesta cidade de Fernandópolis, estado de São Paulo, na qualidade de presidente da Associação de Pais e Amigos do Deficiente Auditivo de Fernandópolis – APADAF, declaro sob as penas da Lei, de que a Ata de assembleia extraordinária da diretoria da Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis – “APADAF”, nº 233 encaminhada para o registro no referido órgão, trata-se de cópia fiel extraída do livro de atas nº 60.

Fernandópolis, 20 de Março de 2020.

2º TAB. 108

Maria Aparecida de Paula Machado de Souza

Presidente

R.G:10.216.831

C.P.F:109.302.768-17



2º TABELÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE
LETRAS E TÍTULOS DE FERNANDÓPOLIS-SP

RECONHECO POR SEMELHANÇA 1 FIRMA(S) SEM VALOR ECONOMICO

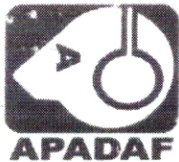
MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE SOUZA
FERNANDÓPOLIS, 14 de abril de 2020.

da Testemunha

Yuri Mascetra Leal - Substituto - DP: Ricardo

Total: R\$ 50,00. INVALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE
Carimbo:377807 Selo(s) Utilizado(s) :Selo(s): 63966-

2º TABELÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE
LETRAS E TÍTULOS DE FERNANDÓPOLIS-SP
Substituto: Yuri Mascetra Leal
da Testemunha



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César, N° 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, Fernandópolis-SP

REGISTRADO EM MICROFILME

Nº . 6 2 5 7 .

Registro Civil de Pessoa Jurídica
Fernandópolis - SP

EDITAL DE CONVOCAÇÃO

Maria Aparecida de Paula Machado de Souza, presidente da Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis – APADAF, no uso de suas atribuições que lhe confere o cargo, torna público e convoca os senhores associados com direito a voto, na forma estatutária, para participar da ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA para ELEIÇÃO E POSSE DE DIRETORIA e CONSELHO FISCAL, que será realizada no dia 20 de Março 2020, nesta cidade.

A Assembleia Geral instalar-se-á em primeira convocação as 19:30 horas, com dois terços de sócios presente ou trinta minutos após em segunda convocação com qualquer número de sócios, não exigindo a lei quórum especial.

Para que ninguém alegue ignorância, conforme artigo 18, manda afixar por meio de edital afixado na sede da Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF.

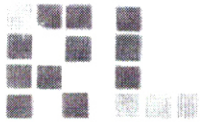
Fernandópolis, 16 de Março de 2020.

Maria Aparecida de Paula Machado de Souza

RG:10.216.831

CPF:109.302.768-17

Presidente



**Oficial de Registro de Imóveis, Títulos e Documentos e Civil
de Pessoa Jurídica da Comarca de Fernandópolis - SP**

Ricardo Alexandre Barbieri Leão - Oficial

Rua Rio de Janeiro, nº 1.755, Centro - Fernandópolis - CEP: 15600-052 - Tel. (17)3442-5838 rtd@rifernandopolis.com.br

CERTIFICA

que o presente título foi prenotado sob o nº **00006997**, em data de **14/04/2020**
e Registrado em Microfilme, neste Registro Civil de Pessoa Jurídica sob nº **00006257**
nesta data, conforme segue:

Apresentante: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS

Telefone:

Protocolo nº 00006997

- ATA DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA -

| | |
|-----------------------|------------|
| REGISTRADOR: | R\$ 56,03 |
| ESTADO : | R\$ 15,95 |
| SECRETARIA DA FAZENDA | R\$ 10,91 |
| REG. CIVIL: | R\$ 2,94 |
| TRIBUNAL DE JUSTIÇA: | R\$ 3,86 |
| CONDUÇÃO/CORREIO: | R\$ 0,00 |
| ISS: | R\$ 2,24 |
| MINISTÉRIO PÚBLICO: | R\$ 2,71 |
| TOTAL: | R\$ 94,64 |
| DEPÓSITO: | R\$ 125,18 |

REGISTRADO EM MICROFILME

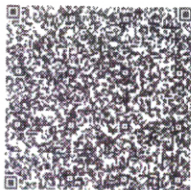
Nº . 6 2 5 7 .

Registro Civil de Pessoa Jurídica
Fernandópolis - SP

SALDO: R\$ 30,54 a ser restituído pelo oficial

Para verificar a autenticidade do
documento, acesse o site da
Corregedoria Geral da Justiça:
<https://selodigital.tjsp.jus.br>

Selo Digital:
1236794PJAA000006997AA200



Fernandópolis, 16 de abril de 2020

REGISTRO DE IMÓVEIS, TÍTULOS E
DOC. E CIVIL DE PESSOA JURÍDICA
bel. Ademir Cambuy
Escrivente Autorizado
FERNANDÓPOLIS - SP

Oficial

As Verbas ao Estado, ao Sinoreg e ao Ipesp serão recolhidas em guias próprias

Prenotação nº. **00006997**

Declaro que retirei o presente título e a 1ª via deste recibo estando de acordo com os valores acima cobrados

Nome: _____

RG/CPF: _____

Endereço: _____

Assinatura: _____

Data: ____ / ____ / ____

Pessoa Jurídica



Consultas - Extrato de conta corrente

G332081251956536054
08/01/2021 13:11:31

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
 Conta corrente 37310-9 ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 Período do extrato 06 / 2020

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|-------------------------------|---------------------|------------|--------|
| 12/05/2020 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 09/06/2020 | 09/06/2020 | 6778 | 99015 | 870 Transferência recebida | 556.778.000.100.863 | 6.500,00 C | |
| 09/06/2020 | 09/06/2020 | 0000 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.402.000.027.812 | 280,00 D | |
| 09/06/2020 | 09/06/2020 | 0000 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.402.000.034.278 | 750,00 D | |
| 09/06/2020 | 09/06/2020 | 0000 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 550.402.510.032.728 | 1.800,00 D | |
| 09/06/2020 | 09/06/2020 | 0000 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.778.000.017.363 | 650,00 D | |
| 09/06/2020 | 09/06/2020 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 60.901 | 1.020,00 D | |
| 09/06/2020 | 09/06/2020 | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 60.902 | 2.000,00 D | 0,00 C |
| 30/06/2020 | | 0000 | 00000 | 393 S A L D O | | | 0,00 C |

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC541815 MARIA DE FATIMA ABR.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000054

| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA | MATRÍCULA (CNPJ OU CEI) |
|---|-------------------------|
| ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS | 01.384.628/0001-09 |

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 , a importância de R\$ 1080.00

este documento pertence à Proteção Social Básica
 Habilitação e Reabilitação - SUAS

*HUM MIL OITENTA REAIS*****

Processo SEDS nº 14054/2020-SMASC

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

| SALÁRIO BASE | TAXA | VALOR DO INSS |
|---|------------|---------------|
| 1.350,00 | | |
| CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS) | | |
| APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO | | |
| IDENTIFICAÇÃO | | |
| INSS.....: 20213691447 | | |
| CPE.....: 348.900.628-31 | | |
| RG.....: 47.128.446-4 | | |
| ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -SP | | |
| CONSELHO REGIONAL | | |
| CRP... | 124332 | |
| LOCAL E DATA | | |
| LOCALIDADE....: | | Fernandópolis |
| DATA.....: | 05/06/2020 | |

| ESPECIFICAÇÃO | VALOR |
|------------------------------|----------|
| 01 VALOR DO SERVIÇO PRESTADO | 1.350,00 |
| 02 | 0,00 |
| SOMA | |
| | 1.350,00 |
| DESCONTOS | VALOR |
| 03 I.R.R.F. | 0,00 |
| 04 | 0,00 |
| 05 INSS Segurado | 270,00 |
| 06 | 0,00 |
| 07 | 0,00 |
| 08 | 0,00 |
| 09 SEST/SENAT | 0,00 |
| VALOR LÍQUIDO | |
| | 1.080,00 |

ASSINATURA

NOME COMPLETO

MONISE ULE BELOTTI CASTILHERI

15/06/2020

<https://aapj>

09/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:58:33
 040200102 SEGUNDA VIA 0011
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2020
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.027.812
 VALOR TOTAL 280,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MONISE ULE BELOTTI
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 27.812-2
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.037.310
 =====
 NR. AUTENTICACAO 7.C12.13F.329.075.BBA

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL | | | | | Competência | |
|--|----------------------------|---|---|--------------------------|--------------------|--|
| Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09 | | | | | Maio/2020 | |
| Divisão R.H. | | | | | 000.000.000 | |
| Função | | | | | Assistente Social | |
| Nº Reg. 01024 | Chapa | Nome GRAZIELE DELIANE SANTOS DE MOURA | | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | | |
| 001 101 | SALARIO NORMAL I.N.S.S. | 30,00 7,50 | 1.045,00 | 78,37 | | |
| <p>Este documento pertence à Proteção Social Beneficiária Mobiliária e Habilitação - SUAS Processo SEDS nº 14054/2020 - SMASC Termo de Fomento nº 102/2020 SMASC Parte Regu R\$ 750,00</p> | | | <p>Órgão Concessor <u>OMDOA</u> Termo de Fomento nº <u>017/2019</u> Móvel Regu R\$ 209,00</p> | | | |
| RESUMODO SALÁRIO | | Salário Base | Sal. Contribuição | Total de Vencimentos | Total de Descontos | |
| | | 1.045,00 | 1.045,00 | 1.045,00 | 78,37 | |
| Base Cál. F.G.T.S | | F.G.T.S do Mês | Base Cál. I.R. | LÍQUIDO A RECEBER | | |
| 1.045,00 | | 83,60 | 966,63 | 966,63 | | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/06/2020
DATA

Graziele D. Santos Moura
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

15/06/2020

<https://aapj>

09/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:58:33
040200402 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9

DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2020
NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.278
VALOR TOTAL 750,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRAZIELE D SANTOS MOURA
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.278-5
NR. DOCUMENTO 550.402.000.037.310

NR. AUTENTICACAO 3.E10.33A.C40.695.3F3

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APAI

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL | | | | Competência | |
|---|----------------|----------------------------------|---|--------------------------|--------------------|
| Empresa | | | | Maio/2020 | |
| 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS | | | | Divisão R.H. | |
| Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA | | | | 000.000.000 | |
| Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09 | | | | Função | |
| | | | | Coord.Proj.Sociais | |
| Nº Reg. | Chapa | Nome | | | |
| 01019 | | TAIANE PRISCILA MARTINS FERREIRA | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 | SALARIO NORMAL | 30,00 | 2.753,26 | | |
| 066 | BIENIO | | 55,06 | | |
| 101 | I.N.S.S. | 9,21 | | 258,62 | |
| 190 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,21 | |
| <p>Este documento pertence à Proteção Social Básica Habilitação e Reabilitação - SUAS Processo SEDS nº 14054/2020 - SMASC Termo de <u>Remuneração</u> nº 002/2020 SMASC Parte pagar 28 J. 800,00</p> <p>Orgão Concessor <u>Prefeitura de Fernandópolis</u> <u>Colaboração</u> Termo de <u>Sumário</u> nº 084/2018 <u>de acordo</u> Parte pagar 28 J. 866,00</p> | | | | | |
| RESUMO DO SALÁRIO | | Salário Base | Sal. Contribuição | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | 2.753,26 | 2.808,32 | 2.808,32 | 292,83 |
| Base Cál. F.G.T.S | | F.G.T.S do Mês | Base Cál. I.R. | LÍQUIDO A RECEBER | |
| 2.808,32 | | 224,66 | 2.360,11 | 2.515,49 | |
| DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO | | | | | |
| 05/06/2020 | | | <i>Taiane Priscila Martins Ferreira</i> | | |
| DATA | | | ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO | | |

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

15/06/2020

<https://aapj>

09/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:34:34
040200402 SEGUNDA VIA 0009

**COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA**

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9

DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2020
NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
VALOR TOTAL 1.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.402.000.037.310

NR. AUTENTICACAO C.272.817.55F.301.EF9

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

| |
|--------------|
| Nº DO RECIBO |
| 000015 |

| | |
|---|-------------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA | MATRÍCULA (CNPJ OU CEI) |
| ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS | 01.384.628/0001-09 |

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 , a importância de R\$ 929.48

Este documento pertence à Proteção Social *Panucci*
Habilitação e Reabilitação - SUS
 Processo SEDS nº *140541/2020 - SIMASC*
 Termo de *Compromisso* nº *002/2020*

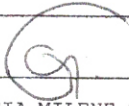
*NOVECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

| SALÁRIO BASE | TAXA | VALOR DO INSS |
|--|--------------|---------------|
| 1.161,84 | | |
| CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS) | | |
| APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO | | |
| IDENTIFICAÇÃO | | |
| INSS.....: 19006797491 | | |
| CPF.....: 217.211.288-75 | | |
| RG.....: 29.228.720-3 | | |
| RGÃO EMISSOR.: SSP -SP | | |
| CONSELHO REGIONAL | | |
| LOCAL E DATA | | |
| LOCALIDADE.....: | Mira Estrela | |
| DATA.....: | 05/06/2020 | |

| ESPECIFICAÇÃO | VALOR |
|------------------------------|---------------|
| 01 VALOR DO SERVIÇO PRESTADO | 1.161,84 |
| 02 | 0,00 |
| DESCONTOS | |
| 03 I.R.R.F | 0,00 |
| 04 | 0,00 |
| 05 INSS Segurado. | 232,36 |
| 06 | 0,00 |
| 07 | 0,00 |
| 08 | 0,00 |
| 09 SEST/SENAT | 0,00 |
| VALOR LÍQUIDO | 929,48 |

SMASC SOMA R\$ 650,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO
 GLAUCIA MILENE SAGIONETI LOPES

15/06/2020

<https://aapj>

09/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:58:33
 040200402 SEGUNDA VIA 0008
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2020
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.017.363
 VALOR TOTAL 650,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GLAUCIA MILENE SAGIONETI
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 17.363-0
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.037.310
 =====
 NR.AUTENTICACAO D.641.BD8.8C5.56F.365

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL | | | | Competência | |
|---|----------------------------|----------------|---|-------------------------------|--------------------|
| Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09 | | | | Maio/2020 | |
| Nº Reg. 01022 Chapa Nome DANILO RUIZ DE SOUZA | | | | Divisão R.H. 000.000.000 | |
| | | | | Função Aux. Administrativo | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 101 | SALARIO NORMAL I.N.S.S. | 30,00 8,19 | 1.939,15 | 158,84 | |
| <p>Órgão Concessor <u>Previdência de Fernandópolis</u> <u>Termo de nº 064/2017</u> <u>1º termo Acustivo</u> <u>Parte paga R\$ 760,34</u></p> | | | <p>Este documento pertence à <u>Proteção Social</u> <u>Habilitação e Reabilitação - SUAS</u> <u>Processo SEDS nº 14054/2020 - SMASC</u> <u>Termo de Fomento nº 002/2020</u> <u>SMASC Parte pagante R\$ 3.026,00</u></p> | | |
| RESUMO DO SALÁRIO | | Salário Base | Sal. Contribuição | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | 1.939,15 | 1.939,15 | 1.939,15 | 158,84 |
| Base Cál. F.G.T.S | | F.G.T.S do Mês | Base Cál. I.R. | LÍQUIDO A RECEBER | |
| 1.939,15 | | 155,13 | 1.780,31 | 1.780,31 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/06/2020

DATA

Daniilo Ruiz de Souza

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

15/06/2020

<https://aapj>



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 15/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.09
 0402200402 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE

AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0094-9 - FERNANDOPOLIS

CONTA: 1.032.859-7

FAVORECIDO: DANILO RUIZ DE SOUZA

CPF/CNPJ: 420.825.568-40

VALOR: R\$ 1.020,00

DEBITO EM: 09/06/2020

DOCUMENTO: 060901

AUTENTICACAO SISBB: 6.DFC.14F.890.C29.41B

RECIBOR\$2.000,00

L. FIRMINO DA SILVA EIRELI, CNPJ 15.638.719/0001-20, representada, neste ato, pelo sócio administrador Laércio Firmino da Silva, CPF 028.294.368-49, declara ter recebido da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANÓPOLIS, CNPJ 01.384.628/0001-09, a importância supra de R\$2.000,00 (dois mil reais), referente ao pagamento do aluguel do imóvel situado na rua Cerqueira César, n. 295, Jardim América, Fernandópolis, referente ao período 13/05 à 12/06 de 2020.

Para os fins de direito assino o presente.

Fernandópolis, 12 de junho de 2020.


LAERCIO FIRMINO DA SILVA

Este documento pertence à Proteção Social Família
Habilitação e Reabilitação - SUAS
Processo SEDS nº 14054/2020 - SMASC
Termo de Formação Nº 02/2020
SMASC R\$ 2.000,00

15/06/2020

<https://aapj>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.42.09
0402200402 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE

AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0063-9 - FERNANDOPOLIS-CENTRO

CONTA: 16.971-4

FAVORECIDO: LAERCIO FIRMINO DA SILVA

CPF/CNPJ: 028.294.368-49

VALOR: R\$ 2.000,00

DEBITO EM: 09/06/2020

=====

DOCUMENTO: 060902

AUTENTICACAO SISBB: A.9B0.9BF.6FA.D32.8EC



Consultas - Extrato de conta corrente

G332081251956536055
08/01/2021 13:11:59

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
 Conta corrente 37310-9 ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 Período do extrato 07 / 2020

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|------------|------------|
| 09/06/2020 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 07/07/2020 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 104 0303 47842836000105 PREFEITURA MUN | 36.300.891 | 6.500,00 C | 6.500,00 C |
| 16/07/2020 | | 0402 | 99015 | 470 Transferência enviada 16/07 0402 27812-2 MONISE ULE BEL | 550.402.000.027.812 | 280,00 D | |
| 16/07/2020 | | 0402 | 99015 | 470 Transferência enviada 16/07 0402 34278-5 GRAZIELE D SAN | 550.402.000.034.278 | 750,00 D | |
| 16/07/2020 | | 0402 | 99015 | 120 Transferido para Poupança 16/07 0402 510032728-2 TAIANE P MARTI | 550.402.510.032.728 | 1.800,00 D | |
| 16/07/2020 | | 0402 | 99015 | 470 Transferência enviada 16/07 6778 17363-0 GLAUCIA MILENE | 556.778.000.017.363 | 650,00 D | |
| 16/07/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0094 42082556840 DANILO RUIZ DE SO | 71.601 | 1.020,00 D | |
| 16/07/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0063 02829436849 LAERCIO FIRMINO D | 71.602 | 2.000,00 D | 0,00 C |
| 17/07/2020 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 104 0303 47842836000105 PREFEITURA MUN | 306.203.346 | 6.500,00 C | 6.500,00 C |
| 31/07/2020 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 6.500,00 C |

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC541815 MARIA DE FATIMA ABR.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000055

| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA | MATRÍCULA (CNPJ OU CEI) |
|---|-------------------------|
| ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS | 01.384.628/0001-09 |

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

Este documento pertence à Proteção Social

Habilitação e Reabilitação - SDA

, a importância de R\$ 1080.00

*HUM MIL OITENTA REAIS*****

Processo SEDS nº 14084/2020

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

| SALÁRIO BASE | TAXA | VALOR DO INSS |
|---|------------|---------------|
| 1.350,00 | | |
| CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS) | | |
| APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO | | |
| IDENTIFICAÇÃO | | |
| INSS.....: 20213691447 | | |
| CPF.....: 348.900.628-31 | | |
| RG.....: 47.128.446-4 | | |
| ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -SP | | |
| CONSELHO REGIONAL | | |
| CRP... | 124332 | |
| LOCAL E DATA | | |
| LOCALIDADE....: | | Fernandópolis |
| DATA.....: | 06/07/2020 | |

ESPECIFICAÇÃO

| | | | |
|----|---------------------------|--|----------|
| 01 | VALOR DO SERVIÇO PRESTADO | Termo de Fomento nº 002/2020 Roteiro Paga R\$ 2300,00 | 1.350,00 |
| 02 | | SMASC | 0,00 |
| | | SOMA | 1.350,00 |
| | | Órgão Concessor | CINDCA |
| 03 | I.R.R.F | | 0,00 |
| 04 | | | 0,00 |
| 05 | INSS Segurado | Termo de Fomento nº 017/2019 Roteiro Paga R\$ 2000,00 | 270,00 |
| 06 | | | 0,00 |
| 07 | | | 0,00 |
| 08 | | | 0,00 |
| 09 | SEST/SENAT | | 0,00 |
| | | VALOR LÍQUIDO | 1.080,00 |

ASSINATURA

MONISE ULE BELOTTI CASTILHERI

17/07/2020

https

16/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:53:23
040206402 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/07/2020
NR. DOCUMENTO 550.402.000.027.812
VALOR TOTAL 280,00
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MONISE ULE BELOTTI
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 27.812-2
NR. DOCUMENTO 550.402.000.037.310
=====

NR. AUTENTICACAO 7.66C.2C3.A5B.724.2F0

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL | | | | Competência | |
|---|----------------------------|---------------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|
| Empresa | | | | Junho/2020 | |
| 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS | | | | Divisão R.H. | |
| Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA | | | | 000.000.000 | |
| Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09 | | | | Função | |
| | | | | Assistente Social | |
| Nº Reg. | Chapa | Nome | | | |
| 01024 | | GRAZIELE DELIANESANTOS DE MOURA | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 101 | SALARIO NORMAL I.N.S.S. | 30,00 7,50 | 1.045,00 | 78,37 | |
| <p>Este documento pertence a Proteção Social Primária Habilitação e de Filiação - SUAS Processo SEDS nº 14054/2020 - SMASC Termo de Fomento nº 002/2020 SMASC Parte paga R\$ 750,00</p> <p>Órgão Concessor <u>CNDCA</u> Termo de Fomento nº <u>017/2019</u> <u>Parte paga R\$ 200,00</u> Órgão Concessor <u>Prefeitura de Mourão</u> Termo de Fomento nº <u>002/2018</u> <u>Parte paga R\$ 16,00</u> <u>Segundo Termo Aditivo</u></p> | | | | | |
| RESUMO DO SALÁRIO | | Salário Base | Sal. Contribuição | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | 1.045,00 | 1.045,00 | 1.045,00 | 78,37 |
| Base Cál. F.G.T.S | | F.G.T.S do Mês | Base Cál. I.R. | LÍQUIDO A RECEBER | |
| 1.045,00 | | 83,60 | 966,63 | 966,63 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/07/2020

DATA

Grazielle D Santos Moura

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/07/2020

https

16/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:53:23
040200402 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/07/2020
NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.278
VALOR TOTAL 750,00
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRAZIELE D SANTOS MOURA
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.278-5
NR. DOCUMENTO 550.402.000.037.310
=====

NR. AUTENTICACAO 7.DCE.233.E64.020.5AE

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA AP.

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL | | | | Competência | |
|--|----------------|----------------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|
| Empresa | | | | Junho/2020 | |
| 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS | | | | Divisão R.H. | |
| Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA | | | | 000.000.000 | |
| Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09 | | | | Função | |
| | | | | Coord.Proj.Sociais | |
| Nº Reg. | Chapa | Nome | | | |
| 01019 | | TAIANE PRISCILA MARTINS FERREIRA | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 | SALARIO NORMAL | 30,00 | 2.753,26 | | |
| 066 | BIENIO | | 55,06 | | |
| 101 | I.N.S.S. | 9,21 | | 258,62 | |
| 190 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,21 | |
| <p>Este documento pertence à Proteção Social Profissional Habilitação e Reconhecimento - SUAS</p> <p>Processo SEDS nº 14054/2020 - SMASC</p> <p>Termo de Fomento nº 002/2020</p> <p>SMASC Parte Regra R\$ 1.800,00</p> | | | | | |
| RESUMO DO SALÁRIO | | Salário Base | Sal. Contribuição | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | 2.753,26 | 2.808,32 | 2.808,32 | 292,83 |
| Base Cál. F.G.T.S | | F.G.T.S do Mês | Base Cál. I.R. | LÍQUIDO A RECEBER | |
| 2.808,32 | | 224,66 | 2.360,11 | 2.515,49 | |

Orgão Concessor Prefeitura de Estrela do Norte
 Termo de Fomento nº 05/51/2020
 Parte Regra R\$ 1.800,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/07/2020 DATA

Taiane Martins ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/07/2020

https://

16/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:53:23
 040200402 SEGUNDA VIA 0006
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 16/07/2020
 NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
 VALOR TOTAL 1.800,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 170.402.000.037.310
 =====
 NR.AUTENTICACAO A.A29.0B3.690.52C.BDA
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000016

| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA | MATRÍCULA (CNPJ OU CEI) |
|---|-------------------------|
| ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS | 01.384.628/0001-09 |

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 , a importância de R\$ 774,56

Este documento pertence à Proteção Social

*SETECENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS*****

Processo SEDS nº 11054/2020 - SMASC

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

| SALÁRIO BASE | TAXA | VALOR DO INSS |
|---|--------------|---------------|
| 968,20 | | |
| CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS) | | |
| APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO | | |
| IDENTIFICAÇÃO | | |
| INSS.....: 19006797491 | | |
| CPF.....: 217.211.288-75 | | |
| RG.....: 29.228.720-3 | | |
| ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -SP | | |
| CONSELHO REGIONAL | | |
| LOCAL E DATA | | |
| LOCALIDADE.....: | Mira Estrela | |
| DATA.....: | 25/06/2020 | |

| | | | |
|---------------|---------------------------|---|--------|
| 01 | VALOR DO SERVIÇO PRESTADO | Termo de Fomento nº 002/2020 | 968,20 |
| 02 | | SMASC SOMA Parte paga R\$ 650,00 | 0,00 |
| 03 | I.R.R.F | | 0,00 |
| 04 | | Órgão Concessor Prefeitura de Marudiano | 0,00 |
| 05 | INSS Segurado | | 193,64 |
| 06 | | Termo de Fomento nº 002/2020 | 0,00 |
| 07 | | Parte paga R\$ 124,50 | 0,00 |
| 08 | | | 0,00 |
| 09 | SEST/SENAT | Parte Adiantada | 0,00 |
| VALOR LÍQUIDO | | | 774,56 |

ASSINATURA

NOME COMPLETO

GLAUCIA MILENE SAGIONETI LOPES

17/07/2020

https

16/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:53:23
 040260402 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 16/07/2020
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.017.363
 VALOR TOTAL 650,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GLAUCIA MILENE SAGIONETI
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 17.363-6
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.037.316
 =====
 NR. AUTENTICACAO 2.DEF.B3E.FE9.B56.3BI

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL | | | | Competência | |
|--|----------------------------|----------------|-------------------|-------------------------------|--------------------|
| Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09 | | | | Junho/2020 | |
| Nº Reg. 01022 Chapa Nome DANILO RUIZ DE SOUZA | | | | Divisão R.H. 000.000.000 | |
| | | | | Função Aux. Administrativo | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 101 | SALARIO NORMAL I.N.S.S. | 30,00 8,19 | 1.939,15 | 158,84 | |
| <p>Este documento pertence à Proteção Social <i>Própria</i> <i>Habilitação e Reabilitação - SODAS</i> Processo SEDS nº <i>14059/2020 - SMASC</i> Termo de <i>Fomento</i> nº <i>002/2020</i> <i>SMASC Parte Pagu R\$ 1.020,00</i></p> <p><i>Orgão Concessor: Prefeitura de Meridiano</i> <i>Termo de Fomento nº 002/2018</i> <i>Parte Pagu R\$ 760,31</i> <i>Segundo Termo Aditivo</i></p> | | | | | |
| RESUMO DO SALÁRIO | | Salário Base | Sal. Contribuição | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | 1.939,15 | 1.939,15 | 1.939,15 | 158,84 |
| Base Cál. F.G.T.S | | F.G.T.S do Mês | Base Cál. I.R. | LÍQUIDO A RECEBER | |
| 1.939,15 | | 155,13 | 1.780,31 | 1.780,31 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/07/2020
DATA

Daniilo Ruiz de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

17/07/2020

https://



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 17/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.13
 0402200402 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 AGENCIA: 0094-9 - FERNANDOPOLIS
 CONTA: 1.032.859-7

FAVORECIDO: DANILU RUIZ DE SOUZA
 CPF/CNPJ: 420.825.568-40
 VALOR: R\$ 1.020,00
 DEBITO EM: 16/07/2020

=====

DOCUMENTO: 071601
 AUTENTICACAO SISBB: 6.B82.424.801.1A5.CB7

RECIBOR\$2.000,00

L. FIRMINO DA SILVA EIRELI, CNPJ 15.638.719/0001-20, representada, neste ato, pelo sócio administrador Laércio Firmino da Silva, CPF 028.294.368-49, declara ter recebido da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANÓPOLIS, CNPJ 01.384.628/0001-09, a importância supra de R\$2.000,00 (dois mil reais), referente ao pagamento do aluguel do imóvel situado na rua Cerqueira César, n. 295, Jardim América, Fernandópolis, referente ao período 13/06 à 12/07 de 2020.

Para os fins de direito assino o presente.

Fernandópolis, 13 de julho de 2020.


LAERCIO FIRMINO DA SILVA

Este documento pertence à Proteção Social

Pânico
Habilitação e Reabilitação - SUAS

Processo SEDS nº 14059/2020 - SMASC

Termo de Firmino nº 002/2020

SMASC R\$ 2.000,00

17/07/2020

https://



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.08
0402200402 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE

AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0063-9 - FERNANDOPOLIS-CENTRO

CONTA: 16.971-4

FAVORECIDO: LAERCIO FIRMINO DA SILVA

CPF/CNPJ: 028.294.368-49

VALOR: R\$

2.000,00

DEBITO EM: 16/07/2020

=====

DOCUMENTO: 071602

AUTENTICACAO SISBB:

0.1FB.DC0.0C2.58F.14A



Consultas - Extrato de conta corrente

G332081251956536056
08/01/2021 13:12:20

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
 Conta corrente 37310-9 ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 Período do extrato 08 / 2020

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|------------|------------|
| 17/07/2020 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 6.500,00 C |
| 06/08/2020 | | 0402 | 99015 | 470 Transferência enviada 06/08 0402 20978-3 TIAGO MARCAL D | 550.402.000.020.978 | 650,00 D | |
| 06/08/2020 | | 0402 | 99015 | 470 Transferência enviada 06/08 0402 27812-2 MONISE ULE BEL | 550.402.000.027.812 | 280,00 D | |
| 06/08/2020 | | 0402 | 99015 | 470 Transferência enviada 06/08 0402 34278-5 GRAZIELE D SAN | 550.402.000.034.278 | 750,00 D | |
| 06/08/2020 | | 0402 | 99015 | 120 Transferido para Poupança 06/08 0402 510032728-2 TAIANE P MARTI | 550.402.510.032.728 | 1.800,00 D | |
| 06/08/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0094 42082556840 DANILO RUIZ DE SO | 80.601 | 1.020,00 D | |
| 06/08/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0063 02829436849 LAERCIO FIRMINO D | 80.602 | 2.000,00 D | 0,00 C |
| 20/08/2020 | | 0000 | 14175 | 976 TED-Crédito em Conta 104 0303 47842836000105 PREFEITURA MUN | 439.397.036 | 6.500,00 C | 6.500,00 C |
| 31/08/2020 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 6.500,00 C |

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC541815 MARIA DE FATIMA ABR.

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL | | | | Competência | |
|---|----------------|------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|
| Empresa | | | | Julho/2020 | |
| 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS | | | | Divisão R.H. | |
| Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA | | | | 000.000.000 | |
| Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09 | | | | Função | |
| | | | | Orientador(a) social | |
| Nº Reg. | Chapa | Nome | | | |
| 01021 | | TIAGO MARCAL DE MORAIS | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 | SALARIO NORMAL | 30,00 | 1.570,00 | | |
| 066 | BIENIO | | 15,70 | | |
| 101 | I.N.S.S. | | | 127,03 | |
| <p>Este documento pertence à Proteção Social <i>Formosa</i></p> <p><i>Habilitação e Desabilitação - SUAS</i></p> <p>Processo SEDS nº <i>14054/2020</i></p> <p>Termo de <i>Fomento</i> nº <i>002/2020</i></p> <p>SMASC <i>Parte Foga R\$ 650,00</i></p> <p>Órgão Concessor <i>CMICA</i></p> <p>Termo de Fomento nº <i>017/2019</i></p> <p><i>Parte Foga R\$ 800,00</i></p> <p>Órgão Concessor <i>Previdência de Estrela do Oeste</i></p> <p>Termo de Fomento nº <i>05/SL/2020</i></p> <p><i>Parte Foga R\$ 8,07</i></p> | | | | | |
| RESUMO DO SALÁRIO | | Salário Base | Sal. Contribuição | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | 1.570,00 | 1.585,70 | 1.585,70 | 127,03 |
| Base Cál. F.G.T.S | | F.G.T.S do Mês | Base Cál. I.R. | LÍQUIDO A RECEBER | |
| 1.585,70 | | 126,85 | 1.458,67 | 1.458,67 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/2020

DATA

TIAGO MARCAL DE MORAIS

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2020

<https://aapjd>

06/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:48:09
040200402 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2020
NR. DOCUMENTO 550.402.000.020.978
VALOR TOTAL 650,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TIAGO MARCAL DE MORAIS
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 20.978-3
NR. DOCUMENTO 550.402.000.037.310

NR.AUTENTICACAO 0.E9B.652.A64.B69.655

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APAF

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

| |
|--------------|
| Nº DO RECIBO |
| 000056 |

| | |
|---|-------------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA | MATRÍCULA (CNPJ OU CEI) |
| ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS | 01.384.628/0001-09 |

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE CMOCA
 , a importância de R\$ 1080.00
 Órgão Concessor

*HUM MIL OITENTA REAIS*****
 Termo de Fomento nº 017/2019
Valor R\$ 280,00

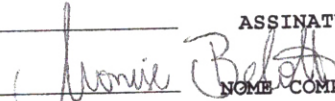
CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

| SALÁRIO BASE | TAXA | VALOR DO INSS |
|--|---------------|---------------|
| 1.350,00 | | |
| CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS) | | |
| APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO | | |
| IDENTIFICAÇÃO | | |
| INSS.....: 20213691447 | | |
| CPF.....: 348.900.628-31 | | |
| RG.....: 47.128.446-4 | | |
| ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -SP | | |
| CONSELHO REGIONAL | | |
| CRP:.. | 124332 | |
| LOCAL E DATA | | |
| LOCALIDADE.....: | Fernandópolis | |
| DATA.....: | 06/08/2020 | |

| ESPECIFICAÇÃO | VALOR |
|------------------------------|----------|
| 01 VALOR DO SERVIÇO PRESTADO | 1.350,00 |
| 02 | 0,00 |
| DESCONTOS | |
| 03 I.R.R.F | 0,00 |
| 04 | 0,00 |
| 05 INSS Segurado | 270,00 |
| 06 | 0,00 |
| 07 | 0,00 |
| 08 | 0,00 |
| 09 SEST/SENAT | 0,00 |

Este documento pertence à Proteção Social
Habilitação e Recuperação - SUAS
Processo SEDS nº 14054/2020
Termo de Fomento nº 002/2019
SMASC

VALOR LÍQUIDO 1.080,00

ASSINATURA

 NOME COMPLETO
 MONISE ULE BELOTTI CASTILHERI

06/08/2020

<https://aapjd>

06/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:31:07
 040200402 SEGUNDA VIA 0004
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2020
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.027.812
 VALOR TOTAL 280,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MONISE ULE BELOTTI
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 27.812-2
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.037.310
 =====
 NR.AUTENTICACAO 5.349.C36.297.314.203

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Julho/2020**

Empresa
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA

Divisão R.H. **000.000.000**

Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09

Função **Assistente Social**

Nº Reg. 01024 Chapa Nome **GRAZIELE DELIANESANTOSDEMOURA**

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-----------------------------------|---|-----------------------------------|--|---------------------------------|
| 001 101 | SALARIO NORMAL I.N.S.S. Este documento pertence à Proteção Social <i>Habilitação e Reabilitação - SUAS</i> <i>Processo SEDS nº 14084/2020 - SMASC</i> <i>Termo de Fomento nº 002/2020</i> <i>SMASC Parte Pagu R\$ 7500</i> | 30,00 7,50 <i>Banco</i> | 1.045,00 | 78,37 |
| | | | <i>Órgão Concessor <u>PMDOA</u></i> | |
| | | | <i>Termo de Fomento nº <u>017/2019</u></i> | |
| | | | <i>Parte Pagu R\$ 200,00</i> | |
| | | | <i>Órgão Concessor <u>Biblioteca de Estuda de Oute</u></i> | |
| | | | <i>Colaboração nº <u>05/SL/2020</u></i> | |
| | | | <i>Parte Pagu R\$ 16,63</i> | |
| RESUMODO SALÁRIO | Salário Base 1.045,00 | Sal. Contribuição 1.045,00 | Total de Vencimentos 1.045,00 | Total de Descontos 78,37 |
| Base Cál. F.G.T.S 1.045,00 | F.G.T.S do Mês 83,60 | Base Cál. I.R. 966,63 | LÍQUIDO A RECEBER | 966,63 |
| Feliz Aniversario 15/08 | | | | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/2020
DATA

Graziele D Santos Moura
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2020

<https://aapjd>

06/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:31:07
040200402 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2020
NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.278
VALOR TOTAL 750,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRAZIELE D SANTOS MOURA
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.278-5
NR. DOCUMENTO 550.402.000.037.310

NR. AUTENTICACAO 7.754.117.037.032.239

| RECÍBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL | | | | Competência | |
|--|----------------|----------------------------------|-------------------|----------------------|--------------------|
| Empresa | | | | Julho/2020 | |
| 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS | | | | Divisão R.H. | |
| Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA | | | | 000.000.000 | |
| Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09 | | | | Função | |
| | | | | Coord.Proj.Sociais | |
| Nº Reg | Chapa | Nome | | | |
| 01019 | | TAIANE PRISCILA MARTINS FERREIRA | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 | SALARIO NORMAL | 30,00 | 2.753,26 | | |
| 066 | BIENIO | | 55,06 | | |
| 101 | I.N.S.S. | 9,21 | | 258,62 | |
| 190 | I.R.R.F. | 7,50 | | 34,21 | |
| <p>Este documento pertence à Proteção Social Básica</p> <p>Habilitação e Reabilitação - SUAS</p> <p>Processo SEDS nº 14054/2020 - SMASC</p> <p>Termo de Compromisso nº 002/2020</p> <p>SMASC Parte Paga R\$ 1.700,00</p> <p>Orgão Concessor <u>Proteção Social Básica</u></p> <p>de <u>15/08/2020</u></p> <p>Termo de <u>05/2020</u></p> <p><u>71549</u></p> <p>1º Termo <u>Provisório</u></p> | | | | | |
| RESUMO DO SALÁRIO | | Salário Base | Sal. Contribuição | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | 2.753,26 | 2.808,32 | 2.808,32 | 292,83 |
| Base Cál. F.G.T.S | | F.G.T.S do Mês | Base Cál. I.R. | LÍQUIDO A RECEBER | |
| 2.808,32 | | 224,66 | 2.360,11 | 2.515,49 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECÍBO

06/08/2020 DATA

Taiane Priscila Martins Ferreira ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/08/2020

<https://aapjd.bb>

06/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:31:07
 040200402 SEGUNDA VIA 0010
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2020
 NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
 VALOR TOTAL 1.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 170.402.000.037.310
 =====
 NR.AUTENTICACAO 5.A19.496.D41.836.292
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL | | | | Competência | |
|---|----------------|----------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|
| Empresa | | | | Julho/2020 | |
| 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS | | | | Divisão R.H. | |
| Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA | | | | 000.000.000 | |
| Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09 | | | | Função | |
| | | | | Aux. Administrativo | |
| Nº Reg. | Chapa | Nome | | | |
| 01022 | | DANILO RUIZ DE SOUZA | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 | SALARIO NORMAL | 30,00 | 1.939,15 | | |
| 066 | BIENIO | | 19,39 | | |
| 101 | I.N.S.S. | 8,20 | | 160,58 | |
| <p>Este documento pertence à Proteção Social Financiada pelo Estado de São Paulo. Orgão Concessor Prefeitura de Marudiano.</p> <p>Habilitação e Reabilitação - SUPAS. Processo SEDS nº 14054/2020 - SMASC. Termo de Fomento nº 002/2018.</p> <p>Termo de Fomento nº 002/2020. Sigando como Aditivo. Parte paga R\$ 777,96.</p> <p>SMASC Parte paga R\$ 1.020,00</p> | | | | | |
| RESUMO DO SALÁRIO | | Salário Base | Sal. Contribuição | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | 1.939,15 | 1.958,54 | 1.958,54 | 160,58 |
| Base Cál. F.G.T.S | | F.G.T.S do Mês | Base Cál. I.R. | LÍQUIDO A RECEBER | |
| 1.958,54 | | 156,68 | 1.797,96 | 1.797,96 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/08/2020 DATA

Daniilo Ruiz de Souza ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

06/08/2020

<https://aapjd>



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.15
 0402200402 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 AGENCIA: 0094-9 - FERNANDOPOLIS
 CONTA: 1.032.859-7

FAVORECIDO: DANILO RUIZ DE SOUZA
 CPF/CNPJ: 420.825.568-40
 VALOR: R\$ 1.020,00
 DEBITO EM: 06/08/2020

=====

DOCUMENTO: 080601
 AUTENTICACAO SISBB: C.6AE.8C4.EA4.7D8.FAD

RECIBOR\$2.000,00

L. FIRMINO DA SILVA EIRELI, CNPJ 15.638.719/0001-20, representada, neste ato, pelo proprietário, Laércio Firmino da Silva, CPF 028.294.368-49, declara ter recebido da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANÓPOLIS, CNPJ 01.384.628/0001-09, a importância supra de R\$2.000,00 (dois mil reais), referente ao pagamento do aluguel do imóvel situado na rua Cerqueira César, n. 295, Jardim América, Fernandópolis, referente ao período 13/07 à 12/08 de 2020.

Para os fins de direito assino o presente.

Fernandópolis, 12 de agosto de 2020.


LAERCIO FIRMINO DA SILVA

Este documento pertence à Proteção Social *Prática*
Habilitação e Reabilitação - SOAS
Processo SEDS nº *14054/2020* - SMASC
Termo de *Ferminho* nº *002/2020*
SMASC *291 2.000,00*

06/08/2020

<https://aapjd>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.15
0402200402 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE

AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0063-9 - FERNANDOPOLIS-CENTRO

CONTA: 16.971-4

FAVORECIDO: LAERCIO FIRMINO DA SILVA

CPF/CNPJ: 028.294.368-49

VALOR: R\$ 2.000,00

DEBITO EM: 06/08/2020

=====

DOCUMENTO: 080602

AUTENTICACAO SISBB: A.A59.565.840.893.CD8



Consultas - Extrato de conta corrente

G334081314369252007
08/01/2021 13:20:23

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
 Conta corrente 37310-9 ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 Período do extrato 09 / 2020

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|------------|------------|
| 20/08/2020 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 6.500,00 C |
| 01/09/2020 | | 0402 | 99015 | 470 Transferência enviada 01/09 0402 20978-3 TIAGO MARCAL D | 550.402.000.020.978 | 650,00 D | |
| 01/09/2020 | | 0402 | 99015 | 470 Transferência enviada 01/09 0402 27812-2 MONISE ULE BEL | 550.402.000.027.812 | 280,00 D | |
| 01/09/2020 | | 0402 | 99015 | 470 Transferência enviada 01/09 0402 34278-5 GRAZIELE D SAN | 550.402.000.034.278 | 750,00 D | |
| 01/09/2020 | | 0402 | 99015 | 120 Transferido para Poupança 01/09 0402 510032728-2 TAIANE P MARTI | 550.402.510.032.728 | 1.800,00 D | |
| 01/09/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0063 02829436849 LAERCIO FIRMINO D | 90.101 | 2.000,00 D | 1.020,00 C |
| 22/09/2020 | | 0000 | 14138 | 632 Ordem Bancária 478428360001-05 MUNICIPIO DE FERNANDOP | 202.009.220.001.529 | 6.500,00 C | 7.520,00 C |
| 30/09/2020 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 7.520,00 C |

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC541815 MARIA DE FATIMA ABR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Agosto/2020**
 Divisão R.H. **000.000.000**
 Função **Orientador(a) social**

Empresa
 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS
 Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA
 Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09

Nº Reg. 01021 Chapa Nome
TIAGO MARCAL DE MORAIS

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--|------------|-------------|-----------|
| 001 | SALARIO NORMAL | 30,00 | 1.648,50 | |
| 006 | DIFERENCA SALARIAL | | 471,00 | |
| 066 | BIENIO | | 15,70 | |
| 101 | I.N.S.S. Este documento pertence à Proteção Social | 8,33 | | 177,85 |

Habilitação e Reabilitação - SUAS
 Processo SEDS nº 14054/2020
 Termo de Remissão nº 002/2020
 SMASC - Parte Pagu R\$ 650,00

Orgão Concessor Prefeitura de Estiva do Oeste
 Termo de Remissão nº 05/SC/2020
 Parte Pagu R\$ 513,91

| | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| RESUMO DO SALÁRIO | Salário Base 1.648,50 | Sal. Contribuição 2.135,20 | Total de Vencimentos 2.135,20 | Total de Descontos 177,85 |
| Base Cál. F.G.T.S 2.135,20 | F.G.T.S do Mês 170,81 | Base Cál. I.R. 1.957,35 | LÍQUIDO A RECEBER | 1.957,35 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/09/2020
 DATA

TIAGO MARCAL DE MORAIS
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

70 via/Empresar

03/09/2020

<https://aapj>

01/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:51:50
 040200402 SEGUNDA VIA 0011
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/09/2020
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.020.978
 VALOR TOTAL 650,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TIAGO MARCAL DE MORAIS
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 20.978-3
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.037.310
 =====
 NR.AUTENTICACAO A.0E0.B0D.BC2.EFF.CC6

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000057

| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA | MATRÍCULA (CNPJ OU CEI) |
|---|-------------------------|
| ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS | 01.384.628/0001-09 |

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 , a importância de R\$ 450.00

Este documento pertence à Proteção Social

*QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS*****

Habilitação e Recuperação - SUP
Processo SEDS nº 14054/2020 - SMASC

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

| SALÁRIO BASE | TAXA | VALOR DO INSS |
|--|---------------|---------------|
| 562,50 | | |
| CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS) | | |
| APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO | | |
| IDENTIFICAÇÃO | | |
| INSS.....: 20213691447 | | |
| CPF.....: 348.900.628-31 | | |
| RG.....: 47.128.446-4 | | |
| ÃO EMISSOR.: SSP -SP | | |
| CONSELHO REGIONAL | | |
| CRP... | 124332 | |
| LOCAL E DATA | | |
| LOCALIDADE.....: | Fernandópolis | |
| DATA.....: | 04/09/2020 | |

| ESPECIFICAÇÃO | VALOR |
|------------------------------|--------|
| 01 VALOR DO SERVIÇO PRESTADO | 562,50 |
| 02 | 0,00 |
| SOMA | |
| | 562,50 |
| DESCONTOS | |
| 03 I.R.R.F | 0,00 |
| 04 | 0,00 |
| 05 INSS Segurado | 112,50 |
| 06 | 0,00 |
| 07 | 0,00 |
| 08 | 0,00 |
| 09 SEST/SENAT | 0,00 |
| VALOR LÍQUIDO | |
| | 450,00 |

Termo de Fomento nº 002/2020
 Orgão Concessor _____
 ASSINATURA
 NOME COMPLETO
 MONISE ULE BELOTTI CASTILHERI

03/09/2020

<https://aapj>

01/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:51:50
 040200402 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9

DATA DA TRANSFERENCIA 01/09/2020
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.027.812
 VALOR TOTAL 280,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MONISE ULE BELOTTI
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 27.812-2
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.037.310

NR. AUTENTICACAO 0.B82.57F.9B5.E07.A2A

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência Agosto/2020
 Divisão R.H. 000.000.000
 Função Assistente Social

Empresa
 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS
 Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA
 Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09

Nº Reg. 01024 Chapa Nome
GRAZIELE DELIANE SANTOS DE MOURA

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|-------------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| 001 | SALARIO NORMAL | 80,00 | 1.229,60 | | |
| 004 | DESCANSO SEM REM (REFL) | | 236,46 | | |
| 006 | DIFERENCA SALARIAL | | 1.107,60 | | |
| 101 | I.N.S.S. | 8,95 | | 230,46 | |
| 190 | I.R.R.F. | 7,50 | | 32,94 | |
| <p>Órgão Concessor <u>Proteção Social</u> <u>de Estada de Defesa</u> Termo de Fomento nº <u>051/SC/2020</u> <u>para o valor R\$ 215,63</u></p> <p>Este documento pertence à Proteção Social <u>Proteção Social</u> <u>Habilitação e Proibição - SUDAS</u> Processo SEDS nº <u>1405/2020 - SMASC</u> Termo de Fomento nº <u>002/2020</u> SMASC <u>para o valor R\$ 215,63</u></p> | | | | | |
| RESUMODO SALÁRIO | | Salário Base 15,37 | Sal. Contribuição 2.573,66 | Total de Vencimentos 2.573,66 | Total de Descontos 263,40 |
| Base Cál. F.G.T.S 2.573,66 | | F.G.T.S do Mês 205,89 | Base Cál. I.R. 2.343,20 | LÍQUIDO A RECEBER 2.310,26 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/09/2020
 DATA

Graziele Deleane Moura
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª Via/ Empresa

03/09/2020

<https://aapj>

01/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:51:50
 040200402 SEGUNDA VIA 0007
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/09/2020
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.278
 VALOR TOTAL 750,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GRAZIELE D SANTOS MOURA
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.278-5
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.037.310
 =====
 NR. AUTENTICACAO 6.923.29A.57C.E5B.AE6

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APAF

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Agosto/2020**
 Divisão R.H. **000.000.000**
 Função **Coord.Proj.Sociais**

Empresa
 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS
 Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA
 Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09

Nº Reg. 01019 Chapa Nome
TAIANE PRISCILA MARTINS FERREIRA

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|--------------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | SALARIO NORMAL | 30,00 | 2.890,92 | |
| 006 | DIFERENCA SALARIAL | | 825,96 | |
| 066 | BIENIO | | 55,06 | |
| 101 | I.N.S.S. | 10,26 | | 387,00 |
| 190 | I.R.R.F. | 15,00 | | 124,50 |

Este documento pertence à Proteção Social Básica
 Habilitação e Reabilitação - SUAS
 Processo SEDES nº 14054/2020 - SMASC
 Termo de Fomento nº 002/2020
 SMASC Parte Pagu R\$ 1.000,00

Órgão Concessor Prefeitura
Miradouro
 Termo de Fomento nº 002/2020
Sealimob - URM - Aditivo
Valor R\$ 715,49

| | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| RESUMO DO SALÁRIO | Salário Base 2.890,92 | Sal. Contribuição 3.771,94 | Total de Vencimentos 3.771,94 | Total de Descontos 511,50 |
| Base Cál. F.G.T.S 3.771,94 | F.G.T.S do Mês 301,75 | Base Cál. I.R. 3.195,35 | LÍQUIDO A RECEBER | 3.260,44 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/09/20
 DATA

Taiane P Martins Ferreira
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

20 via/Empresa

03/09/2020

<https://aapj>

01/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:51:50
 040200402 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/09/2020
 NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
 VALOR TOTAL 1.800,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 170.402.000.037.310
 =====
 NR.AUTENTICACAO 0.4DF.A8B.D2B.C47.4D5
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBOR\$2.000,00

L. FIRMINO DA SILVA EIRELI, CNPJ 15.638.719/0001-20, representada, neste ato, pelo proprietário, Laércio Firmino da Silva, CPF 028.294.368-49, declara ter recebido da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANÓPOLIS, CNPJ 01.384.628/0001-09, a importância supra de R\$2.000,00 (dois mil reais), referente ao pagamento do aluguel do imóvel situado na rua Cerqueira César, n. 295, Jardim América, Fernandópolis, referente ao período 13/08 à 12/09 de 2020.

Para os fins de direito assino o presente.
Fernandópolis, 12 de setembro de 2020.


LAERCIO FIRMINO DA SILVA

Este documento pertence à Proteção Social *Prática*
Habilitação e Reabilitação - SOAS
Processo SEDS nº 14054/2020 - SMASC
Termo de Remuneração nº 002/2020

SMASC R\$ 2.000,00

03/09/2020

<https://aapj>



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.01
0402200402 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE

AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0063-9 - FERNANDOPOLIS-CENTRO
CONTA: 16.971-4

FAVORECIDO: LAERCIO FIRMINO DA SILVA
CPF/CNPJ: 028.294.368-49
VALOR: R\$ 2.000,00
DEBITO EM: 01/09/2020

=====

DOCUMENTO: 090101
AUTENTICACAO SISBB: B.833.030.2A5.A13.B3B



Consultas - Extrato de conta corrente

G334081314369252008
08/01/2021 13:20:38

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
 Conta corrente 37310-9 ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 Período do extrato 10 / 2020

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|------------|------------|
| 22/09/2020 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 7.520,00 C |
| 05/10/2020 | | 0402 | 99015 | 470 Transferência enviada 05/10 0402 20978-3 TIAGO MARCAL D | 550.402.000.020.978 | 650,00 D | |
| 05/10/2020 | | 0402 | 99015 | 470 Transferência enviada 05/10 0402 27812-2 MONISE ULE BEL | 550.402.000.027.812 | 280,00 D | |
| 05/10/2020 | | 0402 | 99015 | 470 Transferência enviada 05/10 0402 34278-5 GRAZIELE D SAN | 550.402.000.034.278 | 750,00 D | |
| 05/10/2020 | | 0402 | 99015 | 120 Transferido para Poupança 05/10 0402 510032728-2 TAIANE P MARTI | 550.402.510.032.728 | 1.800,00 D | |
| 05/10/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0094 42082556840 DANILO RUIZ DE SO | 100.501 | 1.020,00 D | |
| 05/10/2020 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0063 02829436849 LAERCIO FIRMINO D | 100.502 | 2.000,00 D | 1.020,00 C |
| 23/10/2020 | | 0000 | 14138 | 632 Ordem Bancária 478428360001-05 MUNICIPIO DE FERNANDOP | 202.010.230.003.293 | 6.500,00 C | 7.520,00 C |
| 31/10/2020 | | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 7.520,00 C |

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JC541815 MARIA DE FATIMA ABR.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: **Setembro/2020**
 Divisão R.H.: **000.000.000**
 Função: **Orientador(a) social**

Empresa: **0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS**
 Rua **CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA**
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09

Nº Reg. **01021** Chapa Nome **TIAGO MARCAL DE MORAIS**

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|------|----------------|------------|-------------|-----------|
| 001 | SALARIO NORMAL | 30,00 | 1.648,50 | |
| 066 | BIENIO | | 15,70 | |
| 101 | I.N.S.S. | 8,06 | | 134,09 |

Este documento pertence à Proteção Social *Participe*
Habilitação e Reabilitação - SVAS
 Processo SEDS nº *11054/2020*
 Termo de *comissão* nº *002/2020*
SMASC - Parte Paga *R\$ 650,00*
Órgão Concessor *Prefeitura de Marquês*
Termo de Fomento nº *002/2018*
liquido nome Aditivo
Parte Paga R\$ 870,11

| | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| RESUMO DO SALÁRIO | Salário Base: 1.648,50 | Sal. Contribuição: 1.664,20 | Total de Vencimentos: 1.664,20 | Total de Descontos: 134,09 |
| Base Cál. F.G.T.S: 1.664,20 | F.G.T.S do Mês: 133,13 | Base Cál. I.R.: 1.530,11 | LÍQUIDO A RECEBER | 1.530,11 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/2020
DATA

TIAGO MARCAL DE MORAIS
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/10/2020

<https://aapj>

05/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:43:19
 040200402 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2020
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.020.978
 VALOR TOTAL 650,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TIAGO MARCAL DE MORAIS
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 20.978-3
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.037.310
 =====
 NR. AUTENTICACAO B.9D7.0CD.616.41A.156

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

| |
|--------------|
| N° DO RECIBO |
| 000058 |

| | |
|---|-------------------------|
| NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA | MATRÍCULA (CNPJ OU CEI) |
| ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS | 01.384.628/0001-09 |

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE , a importância de R\$ 450.00

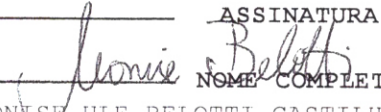
Este documento pertence à Proteção Social
 Habilitação e Reabilitação - SUA
 Processo SEDS nº 14054/2020 - SMASC

*QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

| SALÁRIO BASE | TAXA | VALOR DO INSS |
|---|---------------|---------------|
| 562,50 | | |
| CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS) | | |
| APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO | | |
| IDENTIFICAÇÃO | | |
| INSS.....: 20213691447 | | |
| CPF.....: 348.900.628-31 | | |
| RG.....: 47.128.446-4 | | |
| RGÃO EMISSOR.: SSP -SP | | |
| CONSELHO REGIONAL | | |
| CRP... | 124332 | |
| LOCAL E DATA | | |
| LOCALIDADE....: | Fernandópolis | |
| DATA.....: | 06/10/2020 | |

| ESPECIFICAÇÃO | | |
|----------------------|---------------------------|--------------------|
| 01 | VALOR DO SERVIÇO PRESTADO | 562,50 |
| 02 | | 0,00 |
| | | SOMA 562,50 |
| DESCONTOS | | |
| 03 | I.R.R.F. | 0,00 |
| 04 | | 0,00 |
| 05 | INSS Securado | 112,50 |
| 06 | | 0,00 |
| 07 | | 0,00 |
| 08 | | 0,00 |
| 09 | SE.SI/SENAI | 0,00 |
| VALOR LÍQUIDO | | 450,00 |

ASSINATURA

 NOME COMPLETO
 MONISE ULE BELOTTI CASTILHERI

<https://aapj>

05/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:43:19
 040200402 SEGUNDA VIA 0015
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2020
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.027.812
 VALOR TOTAL 280,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MONISE ULE BELOTTI
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 27.812-2
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.037.310
 =====
 NR. AUTENTICACAO 4.CE2.527.981.38B.F5D

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: Setembro/2020
 Divisão R.H.: 000.000.000
 Função: Assistente Social

Empresa: 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS
 Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA
 Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09

Nº Reg. Chapa Nome
 01024 GRAZIELE DELIANE SANTOS DE MOURA

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|---|-------------------------|----------------|-------------------|--------------------------|--------------------|
| 001 | SALARIO NORMAL | 80,00 | 1.229,60 | | |
| 004 | DESCANSO SEM REM (REFL) | | 245,92 | | |
| 101 | I.N.S.S. | 7,94 | | 117,11 | |
| <p>Este documento pertence à Proteção Social Básica Habilitação e Reabilitação - SUAS Processo SEDS nº 14054/2020 - SMASC Termo de Fomento nº 002/2020 SMASC Parte Reg. R\$ 750,00</p> <p>Orgão Concessor: Prefeitura de Fernandópolis Termo de Fomento nº 064/2018 Parte Reg. R\$ 608,91</p> | | | | | |
| RESUMO DO SALÁRIO | | Salário Base | Sal. Contribuição | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | 15,37 | 1.475,52 | 1.475,52 | 117,11 |
| Base Cál. F.G.T.S | | F.G.T.S do Mês | Base Cál. I.R. | LÍQUIDO A RECEBER | |
| 1.475,52 | | 118,04 | 1.358,41 | 1.358,41 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/2020
 DATA

Graziele D Santos Moura
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/10/2020

<https://aapj>

05/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:43:19
 040200402 SEGUNDA VIA 0020
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2020
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.278
 VALOR TOTAL 750,00

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GRAZIELE D SANTOS MOURA
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.278-5
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.037.310
 NR. AUTENTICACAO 9.F99.290.AE9.81E.45C

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Setembro/2020**
 Divisão R.H. **000.000.000**
 Função **Coord.Proj.Sociais**

Empresa **0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS**
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09

Nº Reg. **01019** Chapa Nome **TAIANE PRISCILA MARTINS FERREIRA**

| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
|--|----------------|------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| 001 | SALARIO NORMAL | 30,00 | 2.890,92 | | |
| 066 | BIENIO | | 55,06 | | |
| 101 | I.N.S.S. | 9,34 | | 275,14 | |
| 190 | I.R.R.F. | 7,50 | | 43,29 | |
| Este documento pertence à Proteção Social <i>Prática</i> <i>Habilitação e Reabilitação - SUAS</i> Processo SEDS nº <i>41054/2020 - SMASC</i> Termo de <i>Fomento</i> Nº <i>002/2020</i> SMASC <i>Parte Paga R\$ 1.000,00</i> | | | | | |
| Orgão Concessor <i>Prefeitura de</i> <i>Itabela - SC</i> Termo de <i>Contratação</i> nº <i>08/SLT/2020</i> <i>Valor R\$ 229,55</i> | | | | | |
| RESUMO DO SALÁRIO | | Salário Base 2.890,92 | Sal. Contribuição 2.945,98 | Total de Vencimentos 2.945,98 | Total de Descontos 318,43 |
| Base Cál. F.G.T.S 2.945,98 | | F.G.T.S do Mês 235,67 | Base Cál. I.R. 2.481,25 | LÍQUIDO A RECEBER 2.627,55 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/2020
DATA

Taiane Priscila Martins Ferreira
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

08/10/2020

<https://aac>

05/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:43:18
 040200402 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2020
 NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
 VALOR TOTAL 1.800,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 170.402.000.037.310
 =====
 NR.AUTENTICACAO 1.83F.094.498.6E3.07C

Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.

| RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL | | | | Competência | |
|---|--------------------------|-----------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|
| Empresa | | | | Setembro/2020 | |
| 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS | | | | Divisão R.H. | |
| Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA | | | | 000.000.000 | |
| Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09 | | | | Função | |
| | | | | Aux. Administrativo | |
| Nº Reg. | Chapa | Nome | | | |
| 01022 | | DANILO RUIZ DE SOUZA | | | |
| Cód. | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos | |
| 001 | SALARIO NORMAL | 29,00 | 1.968,24 | | |
| 015 | FERIAS | | 64,64 | | |
| 017 | ADICIONAL 1/3 FERIAS | | 21,55 | | |
| 066 | BIENIO | | 19,39 | | |
| 101 | I.N.S.S. | 8,24 | | 163,23 | |
| 102 | I.N.S.S. S/FERIAS | | | 7,73 | |
| 115 | FERIAS | | | 77,34 | |
| 192 | I.R.R.F. S/FERIAS RETIDO | | | 1,12 | |
| <p>Este documento pertence à Proteção Social <i>Pançola</i> <i>Habilitação e Reabilitação - SUPS</i> Processo SEDS nº <i>14054/2020</i> - <i>SMASC</i> Termo de <i>Fomento</i> nº <i>002/2020</i> <i>SMASC Paulo Rogério de Souza</i></p> | | | | | |
| RESUMO DO SALÁRIO | | Salário Base | Sal. Contribuição | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
| | | 2.036,11 | 2.073,82 | 2.073,82 | 249,42 |
| Base Cál. F.G.T.S | | F.G.T.S do Mês | Base Cál. I.R. | LÍQUIDO A RECEBER | |
| 2.073,82 | | 165,90 | 1.824,40 | 1.824,40 | |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/2020
DATA

Daniilo Ruiz de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

08/10/2020

<https://aapi>



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.13
 0402200402 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE

AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0094-9 - FERNANDOPOLIS

CONTA: 1.032.859-7

FAVORECIDO: DANILO RUIZ DE SOUZA

CPF/CNPJ: 420.825.568-40

VALOR: R\$ 1.020,00

DEBITO EM: 05/10/2020

DOCUMENTO: 100501

AUTENTICACAO SISBB: B.5F5.0B9.D70.F2E.7D7

RECIBOR\$2.000,00

L. FIRMINO DA SILVA EIRELI, CNPJ 15.638.719/0001-20, representada, neste ato, pelo proprietário, Laércio Firmino da Silva, CPF 028.294.368-49, declara ter recebido da ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANÓPOLIS, CNPJ 01.384.628/0001-09, a importância supra de R\$2.000,00 (dois mil reais), referente ao pagamento do aluguel do imóvel situado na rua Cerqueira César, n. 295, Jardim América, Fernandópolis, referente ao período 13/09 à 12/10 de 2020.

Para os fins de direito assino o presente.

Fernandópolis, 12 de outubro de 2020.


LAERCIO FIRMINO DA SILVA

Este documento pertence à Proteção Social *Pavão*
Habilitação e Reabilitação - SUAS
Processo SEDS nº 14054/2020-SMASC
Termo de Fomento nº 002/2020
SMASC R\$ 2.000,00

08/10/2020

<https://aapj>

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.13
0402200402 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE

AGENCIA: 0402-2 CONTA: 37.310-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOC MEDIA COMPLEXIDADE

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0063-9 - FERNANDOPOLIS-CENTRO

CONTA: 16.971-4

FAVORECIDO: LAERCIO FIRMINO DA SILVA

CPF/CNPJ: 028.294.368-49

VALOR: R\$ 2.000,00

DEBITO EM: 05/10/2020

DOCUMENTO: 100502

AUTENTICACAO SISBB: 2.C03.45F.95D.03A.BA9