



**LEI Nº 2.141 - de 26 de Agosto de 1996**  
**( Dispõe sobre declaração de utilidade pública. )**

**LUIZ VILAR DE SIQUEIRA, PREFEITO MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS, ESTADO DE SÃO PAULO, NO USO DAS ATRIBUIÇÕES QUE LHE SÃO CONFERIDAS POR LEI; ...**

**FAZ SABER QUE A CÂMARA MUNICIPAL APROVOU E ELE SANCIONA E PROMULGA A SEGUINTE LEI:**

**Artigo 1º** - Fica declarada de utilidade pública a Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis - APADAF, com sede provisória na Avenida Milton Terra Verdi, nº 813, centro, neste município de Fernandópolis(SP).

**Artigo 2º** - Esta lei entrará em vigor na data de sua publicação.

**Artigo 3º** - Revogam-se as disposições em contrário.

Fernandópolis(SP), 26 de Agosto de 1996

**- LUIZ VILAR DE SIQUEIRA -  
Prefeito Municipal**

Registrada, afixada nesta Prefeitura Municipal em lugar de costume e publicada pela Imprensa Oficial local.

**- DEONÍSIO JOSÉ LAURENTI -  
Diretor Municipal de Administração**

# Prefeitura Municipal de Fernandópolis

ESTADO DE SÃO PAULO

LEI Nº 2.141 —  
DE 26 DE AGOSTO DE 1996.—

(Dispõe sobre declaração de utilidade pública).

LUIZ VILAR DE SIQUEIRA, PREFEITO MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS, ESTADO DE SÃO PAULO, NO USO DAS ATRIBUIÇÕES QUE LHE SÃO CONFERIDAS POR LEI; ...

FAZ SABER QUE A CÂMARA MUNICIPAL APROVOU E ELE SANCIONA E PROMULGA A SEGUINTE LEI:—

ARTIGO 1º — Fica declarada de utilidade pública a Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis — APADAF — com sede provisória na Avenida Milton Terra Verdi, Nº 813, centro, neste Município de Fernandópolis — SP.

ARTIGO 2º — Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação.

ARTIGO 3º — Revogam-se as disposições em contrário.

Fernandópolis — SP, 26 de agosto de 1996.

— (a) LUIZ VILAR DE SIQUEIRA —  
Prefeito Municipal

Registrada, afixada, nesta Prefeitura Municipal em lugar de costume e publicada pela Imprensa Oficial local.—

— (a) DEONÍSIO JOSÉ LAURENTI —  
Diretor Municipal de Administração

01 (uma) publicação:

Quarta-feira, 28 de agosto de 1996.—  
GAZETA DA REGIÃO — Edição Nº 7.354.—



**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FERNANDÓPOLIS**  
**P.M. FERNANDÓPOLIS**

Rua Bahia, 1264 - Centro - Fernandópolis

CNPJ: 47.842.836/0001-05



**CERTIDÃO NEGATIVA DO CONTRIBUINTE**  
DE TODOS TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

**000029181**

Contribuinte

**ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS**

Logradouro

**RUA CERQUEIRA CESAR**

Bairro

**JD AMERICA**

Cidade

**FERNANDOPOLIS**

CPF/CNPJ

**01.384.628/0001-09**

Número Complemento

**295**

CEP

**15607024**

UF

**SP**

*CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente aos Tributos Municipais referente aos Cadastros Mobiliário e Imobiliário, inclusive quanto a Dívida Ativa e ISS.*

*ATENÇÃO: Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.*

Emitida às 11:10:55 do dia 21/01/2020

Válida até 20/02/2020

Código de Controle da Certidão/Número A1FBDF4EA2FFA327

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS  
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 01.384.628/0001-09

Certidão nº: 783518/2020

Expedição: 08/01/2020, às 12:07:38

Validade: 05/07/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.384.628/0001-09**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.


### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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

**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO****CERTIDÃO DE REGULARIDADE PROFISSIONAL**

O **CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO** CERTIFICA que o profissional identificado no presente documento encontra-se em situação **REGULAR** neste Regional, apto ao exercício da atividade contábil nesta data, de acordo com as suas prerrogativas profissionais, conforme estabelecido no art. 25 e 26 do Decreto-Lei n.º 9.295/46.

Informamos que a presente certidão não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que, posteriormente, venham a ser apurados contra o titular deste registro, bem como não atesta a regularidade dos trabalhos técnicos elaborados pelo profissional da Contabilidade.

	<b>CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO</b> Certidão nº: 2020/012433 Nome: JOCELIR NUNES DE OLIVEIRA Registro: SP-194703/O-8                      Categoria: CONTADOR                      CPF/CNPJ: 098.088.018-11 Validade: 22/04/2020 Finalidade: Atendimento à Lei 5.307/86 (Prestação de Contas)
---	---

Confirme a veracidade deste documento no site [www.crcsp.org.br](http://www.crcsp.org.br), acessando a opção Consulta de Veracidade -> Certidões, mediante o número de controle a seguir:

Controle: 9826.1528.5824.1289



MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO SOCIAL  
SECRETARIA NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
DEPARTAMENTO DA REDE SOCIOASSISTENCIAL PRIVADA DO SUAS  
COORDENAÇÃO GERAL DE CERTIFICAÇÃO DAS ENTIDADES BENEFICENTES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Coordenação de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social  
Setor de Múltiplas Atividades Sul, Trecho 3 Lote 1 – Guará CEP.: 70.610-635 – Brasília/DF

OFÍCIO N.º 1319/2018-CCEB/CGCEB/DRSP/SNAS/MDS

Protocolo SEI: 71000.061426/2018-15

Brasília, 21 de dezembro de 2018.

À Sua Senhoria o(a) Senhor(a)  
Presidente da(o) ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE  
FERNANDÓPOLIS  
AV MANOEL MARQUES ROSA, 899 - CENTRO  
Cep: 15.600-000 FERNANDOPOLIS/SP

Assunto: comunicado de deferimento

Senhor(a) Presidente,

1. Comunico-lhe o DEFERIMENTO da Renovação da certificação de entidade beneficente de assistência social, protocolizada sob o nº 71000.055484/2018-18, da entidade ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS, CNPJ 01.384.628/0001-09, conforme Portaria nº 354/2018, item 39, de 19/12/2018, publicada no Diário Oficial da União de 21/12/2018, com validade de 30/06/2019 a 29/06/2024.
2. Ressalto que novo pedido de renovação da certificação de entidade beneficente de assistência social deverá ser apresentado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem o termo final de sua validade, ou seja, 29/06/2024, em conformidade com o §1º do Art. 24 da Lei nº 12.101/2009.

Atenciosamente,

Guilherme Ferreira  
CCEB/CGCEB/DRSP/SNAS/MDS  
Mat. 2208962



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>01.384.628/0001-09</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>15/07/1996</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS</b>
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>APADAF</b>	PORTE <b>DEMAIS</b>
---	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>88.00-6-00 - Serviços de assistência social sem alojamento</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais</b> <b>94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>399-9 - Associação Privada</b>
--

LOGRADOURO <b>R CERQUEIRA CESAR</b>	NÚMERO <b>295</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
--	----------------------	-----------------------------

CEP <b>15.607-024</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM AMERICA</b>	MUNICÍPIO <b>FERNANDOPOLIS</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	--	-----------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>APADAF@GMAIL.COM</b>	TELEFONE <b>(17) 3442-6503</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>28/07/1998</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **08/01/2020** às **11:59:23** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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

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

Nome: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS  
CNPJ: 01.384.628/0001-09

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

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

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

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

Emitida às 01:42:36 do dia 28/05/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/11/2019.

Código de controle da certidão: **AB6A.5C49.3F10.2175**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

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

**Inscrição:** 01.384.628/0001-09

**Razão Social:** ASSOC PAIS AMIGOS DEFIC AUDITIVOS FERNANDOPOLIS

**Endereço:** AV MANOEL MARQUES ROSA 899 / CENTRO / FERNANDOPOLIS / SP /  
15600-000

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

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

**Validade:** 28/12/2019 a 26/01/2020

**Certificação Número:** 2019122803040250494070

Informação obtida em 08/01/2020 12:03:19

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



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 II

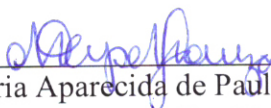
### CADASTRO DO RESPONSÁVEL

NOME: Maria Aparecida de Paula Machado de Souza
CARGO: Presidente
R.G.:10.216.831
ENDEREÇO: Rua Progresso N° 626 Bairro: Jardim Paulista
TELEFONE: (17) 99763-9167
E-MAIL: mariaapdepaula5@gmail.com

### RESPONSÁVEL PELO ATENDIMENTO A REQUISIÇÃO DE DOCUMENTOS DO TCESP

NOME: Jocimar Freitas Siqueira
CARGO: 1° Tesoureiro
R.G.:44.187.580
ENDEREÇO: Rua: Mato Grosso N°476 Bairro: Brasilândia
TELEFONE: (17) 99156-2025
E-MAIL: jocimarfreitas193@gmail.com

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
Maria Aparecida de Paula Machado de Souza  
Presidente  
R.G.:10.216.831



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis  
 CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503  
 Rua: Cerqueira César, 295 – Jardim América CEP 15607-024 Fernandópolis-SP

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO ANUAL**

<b>OSC Executora:</b> Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis - APADAF		<b>Serviço:</b> Proteção Social Especial para Pessoa com Deficiência, idosas e suas Famílias.												
		Período de referência: Janeiro á Dezembro/2019.												
<b>Descrição do Serviço</b> Proteção Social Especial para pessoa com Deficiência, idosas e suas famílias.	<b>Público Alvo:</b> Para pessoas com deficiência, idosas e suas famílias.	<b>Nº de Atendidos:</b> 02.												
		<b>MÊS / ATIVIDADE</b>	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
	<b>Prog rama da Exec utada</b>	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02

**Atividades realizadas conforme plano de trabalho:** Acolhida, Orientação e encaminhamentos para rede de serviços, visita domiciliares, Informação, comunicação e defesa de direitos, Elaboração de relatórios/ proutários, Desenvolvimento do convívio familiar, grupos e social, Desenvolvimento da autonomia pessoal, Articulação com órgãos de capacitação e preparação para o trabalho, Atendimento coletivo e/ou grupos socioeducativos.

**Resultados:** Identificar situação de dependência, oferecer possibilidades de desenvolvimento de habilidades e potencialidades, a defesa de direitos e o estímulo a participação cidadã, incluir usuários e familiares no sistema de proteção social, prevenir confinamento de pessoas com deficiência.

**Impactos Esperados:**

-Acessos aos direitos socioassistenciais;

**CÓPIA**



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

Rua: Cerqueira César, 295 – Jardim América CEP 15607-024 Fernandópolis-SP

- Redução e prevenção de situações de isolamento social e de abrigo institucional;
  - Diminuição da sobrecarga dos cuidadores advinda da prestação continuada de cuidados a pessoas com dependência;
  - Fortalecimento da convivência familiar e comunitária;
  - Melhoria da qualidade de vida familiar;
  - Redução dos agravos decorrentes de situações violadoras de direitos;
  - Proteção social e cuidados individuais e familiares voltados ao desenvolvimento de autonomies.
- Análise comparativo de metas com os resultados alcançados:** Observamos que ao decorrer das atividades foram realizadas conforme cronograma atingindo os resultados esperados, sempre com a orientação e apoiando os usuários e suas famílias, garantindo o acesso da população aos serviços da assistência social, acessibilidade e inclusão.

Local e data: Fernandópolis, 30 de Janeiro de 2020.

OSC Executora

Maria Aparecida de Paula Machado de Souza

Assinatura do representante

R.G. 10.216.831

Responsável Técnico

Grazielle Deliane S. de Moura

Assistente Social

CRESS-SP 43.753

R.G.: 40.200.825-X

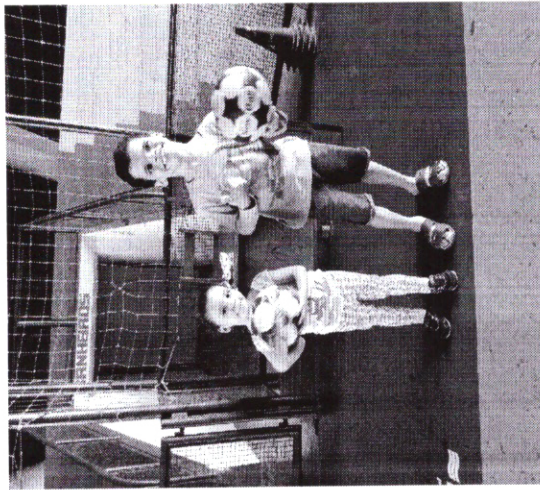


Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

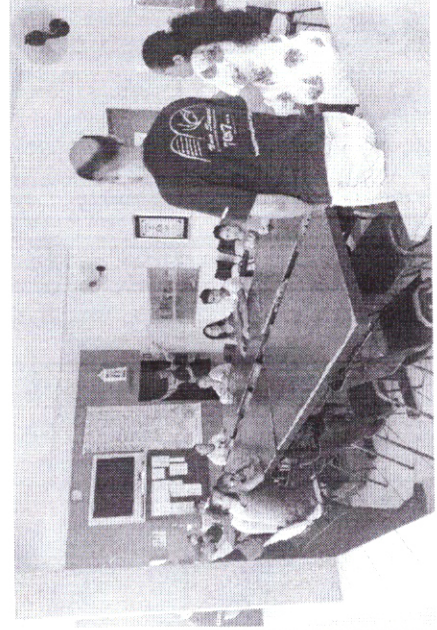
CNPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César, 295 – Jardim América CEP 15607-024 Fernandópolis-SP

### Relatórios de fotos 2019.



### Atividades com o grupo, passeios e socialização de informações.





Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

Rua: Cerqueira César, 295 - Jardim América CEP 15607-024 Fernandópolis-SP

### Relação Nominal

Nome	Endereço	Data de Nascimento	Filiação	Telefone
Belenes Alves da Silva	Rua: Ernesto Cavalin, 2273, Centro - Meridiano/SP	24/05/1957	Antenor Alves da Silva e Delmina da Conceição Silva	17-99607-7015
Dienir Conceição da Silva	Rua: Ernesto Cavalin, 2273, Centro - Meridiano/SP	21/01/1954	Antenor Alves da Silva e Delmina da Conceição Silva	17-99607-7015
Cauã Barbosa Trevisan dos Santos	Rua: Geronimo Calixto Borges,1513, COAB - Meridiano/SP	18/03/2007	Italo Tiago dos Santos e Adriana da Cruz Trevisan	17-99616-1421
Adriana Da Cruz Trevisan	Rua: Geronimo Calixto Borges,1513, COAB - Meridiano/SP	30/10/1990	Euclides Trevisan e Sueli Jesus da cruz	17-99616-1421
Italo Tiago dos Santos	Rua: Geronimo Calixto Borges,1513, COAB - Meridiano/SP	12/03/1987	Antonio Barbosa dos Santos e Zilda Carmo dos Santos	17-99616-1421



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 Meridiano

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

**TERMO DE FOMENTO N°002/2018-ADITIVO**

**OBJETO:** Este Termo de Fomento está subordinado a transferência de recursos financeiros pelo município de Meridiano à Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF de Fernandópolis/SP, destinado a fazer respaldo com as despesas de custeio de prestação de serviços no atendimento de pessoas com deficiência auditiva ou surdez, conforme Plano de Trabalho para o exercício de 2019.

<b>Nome</b>	Maria Aparecida de Paula Machado de Souza
<b>Cargo</b>	Presidente
<b>CPF</b>	109.302.768-17
<b>Endereço(*)</b>	Rua Progresso N°626,Jardim Paulista
<b>Telefone</b>	17 99763-9167
<b>e-mail</b>	mariaapdepaula5@gmail.com
<b>Data Nascimento</b>	04/04/1960
<b>Remuneração</b>	Não são remunerados
<b>Período de Atuação</b>	21/06/2018 a 22/03/2020

(\*) 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**

<b>Nome</b>	Jocimar Freitas Siqueira
<b>Cargo</b>	1° Tesoureiro
<b>Endereço Comercial do Órgão/Setor</b>	Rua Mato Grosso N°476, Brasilândia
<b>Telefone/Fax</b>	17 99156-2025
<b>e-mail</b>	jocimarfreitas193@gmail.com
<b>Data Nascimento</b>	21/05/1987
<b>Remuneração</b>	Não são remunerados
<b>Período de Atuação</b>	21/06/2018 a 22/03/2020



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: <b>Maria Aparecida de Paula Machado de Souza</b>			N° CPF <b>109.302.768-17</b>
--	--	--	---------------------------------

N° RG	Órgão	Cargo	Função
<b>10.216.831</b>	Expedidor <b>SSP</b>	<b>Presidente</b>	

Logradouro: Rua Progresso N°626

Bairro <b>Jardim Paulista</b>	Cidade <b>Fernandópolis</b>	CEP <b>15-6000-000</b>
Telefone 17 99763-9167	Telefone 17 99763-9167	E-mail mariaapdepaula5@gmail.com
<b>Data de Nascimento</b> 04/04/1960	<b>Remuneração</b> Não Remunerado	<b>Periodo de Atuação</b> 21/06/2018 á 22/03/2020

Nome: <b>Marlene Aparecida de Paula</b>			N° CPF <b>109.306.978-39</b>
---	--	--	---------------------------------

N° RG	Órgão	Cargo	Função
<b>18.305.813-6</b>	Expedidor <b>SSP</b>	<b>Vice-Presidente</b>	

Logradouro: Avenida Ângelo Miotto N° 516

Bairro <b>Centro</b>	Cidade <b>Fernandópolis</b>	CEP <b>15.6000-00</b>
Telefone 17 99725-3167	Telefone 17 99725-3167	E-mail marleneapdepaula10@gmail.com
<b>Data de Nascimento</b> 01/08/1969	<b>Remuneração</b> Não Remunerado	<b>Periodo de Atuação</b> 21/06/2018 á 22/03/2020

Nome: <b>Vania Cristina Stefani Topan</b>			N° CPF <b>121.700.368-14</b>
---	--	--	---------------------------------

N° RG	Órgão	Cargo	Função
<b>21.689.322-7</b>	Expedidor <b>SSP</b>	<b>1° Secretário</b>	

Logradouro: Rua Minas Gerais N° 756

Bairro <b>Centro</b>	Cidade <b>Fernandópolis</b>	CEP <b>15.600-000</b>
Telefone 17 99722-6070	Telefone 17 99722-6070	E-mail vanias26@gmail.com
<b>Data de Nascimento</b> 31/10/1970	<b>Remuneração</b> Não Remunerado	<b>Periodo de Atuação</b> 21/06/2018 á 22/03/2020

Nome: <b>Aparecida Rosa da Silva</b>			N° CPF <b>046.486.028-89</b>
--------------------------------------	--	--	---------------------------------

N° RG	Órgão	Cargo	Função
<b>13.616.236-8</b>	Expedidor <b>SSP</b>	<b>2° Secretário</b>	

Logradouro: Avenida Milton Terra Verdi N°998

Bairro <b>Centro</b>	Cidade <b>Fernandópolis</b>	CEP <b>15.600-000</b>
-------------------------	--------------------------------	--------------------------





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
<b>Data de Nascimento</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Período de Atuação</b>
17/07/1961	Não Remunerado	21/06/2018 á 22/03/2020

Nome: <b>Jocimar Freitas Siqueira</b>	N° CPF <b>365.337.168-67</b>
---------------------------------------	---------------------------------

N° RG <b>44.187.580</b>	Órgão Expedidor <b>SSP</b>	Cargo <b>1° Tesoureiro</b>	Função
----------------------------	----------------------------------	-------------------------------	--------

Logradouro:

Rua Mato Grosso N°476

Bairro <b>Brasilândia</b>	Cidade <b>Fernandópolis</b>	CEP <b>15.600-000</b>
Telefone 17 99156-2025	Telefone 17 99156-2025	E-mail jocimarfreitas193@gmail.com
<b>Data de Nascimento</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Período de Atuação</b>
21/05/1987	Não Remunerado	21/06/2018 á 22/03/2020

Nome: <b>Maria de Fátima Abreu da Silva</b>	N° CPF <b>042.819.538-50</b>
---	---------------------------------

N° RG <b>13.423.998-2</b>	Órgão Expedidor <b>SSP</b>	Cargo <b>2° Tesoureiro</b>	Função
------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	--------

Logradouro: Avenida Francisco de Oliveira N°112

Bairro <b>Por do Sol</b>	Cidade <b>Fernandópolis</b>	CEP <b>15.6000-000</b>
Telefone 17 99636-1151	Telefone 17 99636-1151	E-mail mariafatimaabreu219@gmail.com
<b>Data de Nascimento</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Período de Atuação</b>
14/01/1956	Não Remunerado	21/06/2018 á 22/03/2020

Nome: <b>Maria de Oliveira Guimarães Papa</b>	N° CPF <b>133.399.878-31</b>
---	---------------------------------

N° RG <b>13.423.998-2</b>	Órgão Expedidor <b>SSP</b>	Cargo <b>Conselho Fiscal</b>	Função
------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	--------

Logradouro: Rua Paraná N°1079

Bairro <b>Estádio</b>	Cidade <b>Fernandópolis</b>	CEP <b>15.600-000</b>
Telefone 17 99145-2013	Telefone 17 99145-2013	E-mail apadafadm1@gmail.com
<b>Data de Nascimento</b>	<b>Remuneração</b>	<b>Período de Atuação</b>
03/12/1961	Não Remunerado	21/06/2018 á 22/03/2020

Nome: <b>Ester Simoni Ponciano</b>	N° CPF <b>266.256.838-09</b>
------------------------------------	---------------------------------

N° RG <b>28.654.139-7</b>	Órgão Expedidor <b>SSP</b>	Cargo <b>Conselho Fiscal</b>	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

Logradouro: Travessa Santa Clara N°369

Bairro <b>Água Vermelha</b>	Cidade <b>Fernandópolis</b>	CEP <b>15.600-000</b>
Telefone 17 99109-2516	Telefone 17 99109-2516	E-mail apadafadm1@gmail.com
<b>Data de Nascimento</b> 14/06/1978	<b>Remuneração</b> Não Remunerado	<b>Período de Atuação</b> 21/06/2018 á 22/03/2020

Nome: <b>Lourdes Soranna</b>	N° CPF <b>080.660.208-21</b>
------------------------------	---------------------------------

N° RG <b>19.474.959</b>	Órgão Expedidor <b>SSP</b>	Cargo <b>Conselho Fiscal</b>	Função
----------------------------	----------------------------------	---------------------------------	--------

Logradouro: Rua São Paulo N°3254

Bairro <b>Coester</b>	Cidade <b>Fernandópolis</b>	CEP <b>15.600-000</b>
Telefone 17 99629-7977	Telefone 17 99629-7977	E-mail apadafadm1@gmail.com
<b>Data de Nascimento</b> 22/07/1962	<b>Remuneração</b> Não Remunerado	<b>Período de Atuação</b> 21/06/2018 á 22/03/2020

Nome <b>Neide Alves Pezati</b>	N° CPF <b>100.920.048-81</b>
-----------------------------------	---------------------------------

N° RG <b>19.474.959</b>	Órgão Expedidor <b>SSP</b>	Cargo <b>Suplente</b>	Função
----------------------------	----------------------------------	--------------------------	--------

Logradouro: Rua Paulo Pereira Bento N° 45

Bairro <b>Coester</b>	Cidade <b>Fernandópolis</b>	CEP <b>15.600-000</b>
Telefone 17 99744-6781	Telefone 17 99744-6781	E-mail apadafadm1@gmail.com
<b>Data de Nascimento</b> 05/06/1967	<b>Remuneração</b> Não Remunerado	<b>Período de Atuação</b> 21/06/2018 á 22/03/2020

Nome <b>Vera Alice de Freitas</b>	N° CPF <b>080.819.838-64</b>
--------------------------------------	---------------------------------

N° RG <b>16.394.497-0</b>	Órgão Expedidor <b>SSP</b>	Cargo <b>Suplente</b>	Função
------------------------------	----------------------------------	--------------------------	--------

Logradouro: Rua Rio de Janeiro N°3416

Bairro <b>Coester</b>	Cidade <b>Fernandópolis</b>	CEP <b>15.600-000</b>
Telefone 17 3442-6503	Telefone 17 3442-6503	E-mail apadafadm1@gmail.com
<b>Data de Nascimento</b> 07/10/1963	<b>Remuneração</b> Não Remunerado	<b>Período de Atuação</b> 21/06/2018 á 22/03/2020



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

Nome <b>Cacilda Mendes da Silva Valini</b>		N° CPF <b>080.819.838-64</b>	
N° RG <b>16.394.497-0</b>	Órgão Expedidor <b>SSP</b>	Cargo <b>Suplente</b>	Função
Logradouro: Rua Cristiano Jose da Silva N°1133			
Bairro <b>Cecap</b>	Cidade <b>Fernandópolis</b>	CEP <b>15.600-000</b>	
Telefone 17 99779-7100	Telefone 17 99779-7100	E-mail apadafadm1@gmail.com	
<b>Data de Nascimento</b> 13/04/1974	<b>Remuneração</b> Não Remunerado	<b>Período de Atuação</b> 21/06/2018 á 22/03/2020	

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2020.

Maria Aparecida de Paula Machado de Souza

CPF: 109.302.768-17

**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

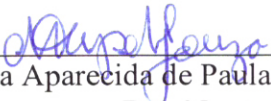
---

## DECLARAÇÃO

Declaro que a Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF e seus dirigentes não incorrem em quaisquer das vedações previstas no art. 39 da Lei Federal nº 13.019, de 2014:

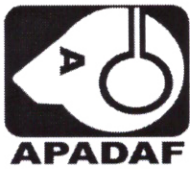
Tenha como dirigente membro de Poder ou do Ministério Público, ou dirigente de órgão ou entidade da administração pública da mesma esfera governamental na qual será celebrado o termo de colaboração ou de fomento, estendendo-se a vedação aos respectivos cônjuges ou companheiros, bem como parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau;

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
Maria Aparecida de Paula Machado de Souza

**Presidente**

CPF: 109.302.768-17



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

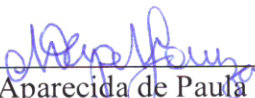
---

## DECLARAÇÃO

Declaro que não serão remunerados, a qualquer título, com os recursos repassados, nenhum dos dirigentes e conselheiros desta entidade com início de seus mandatos no dia 21 de Junho de 2018 e termino em 22 de Março de 2020, sendo estes os seguintes:

**Maria Aparecida de Paula Machado de Souza-Presidente**  
**Marlene Aparecida de Paula-Vice Presidente**  
**Vania Cristina Stefani Topan- 1º Secretária**  
**Aparecida Rosa da Silva- 2ºSecretária**  
**Jocimar Freitas Siqueira- 1º Tesoureiro**  
**Maria de Fátima Abreu da Silva- 2º Tesoureiro**  
**Maria de Oliveira Guimarães Papa- Conselho Fiscal**  
**Ester Simoni Ponciano-Conselho Fiscal**  
**Lourdes Soranna-Conselho Fiscal**  
**Neide Alves Pezati-Suplentes**  
**Vera Alice de Freitas-Suplentes**  
**Cacilda Mendes da Silva Valini-Suplentes**

Fernandópolis,31 de Janeiro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
Maria Aparecida de Paula Machado de Souza  
CPF:109.302.768-17  
**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 5

### TERMO DE CIÊNCIA E DE NOTIFICAÇÃO REPASSE AO TERCEIRO SETOR

**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Meridiano;

**ÓRGÃO BENEFICIADO:** Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis – APADAF.

**TIPO DE CONCESSÃO:** Subvenção.

**VALOR DO REPASSE:** R\$ 12.600,00

**EXERCÍCIO:** 2019.

Pelo presente TERMO damos-nos por NOTIFICADO acompanhamento dos atos da tramitação dos correspondentes processos no tribunal de contas até seu julgamento final e conseqüente publicação, e se for o caso e de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito de defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim estamos CIENTE, doravante, de que todos de que todos os despacho e decisões que vierem a serem tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicadas no Diário Oficial do Estado, caderno do poder legislativo, parte do tribunal de contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da lei complementar estadual nº 709, de 14 de Janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

Fernandópolis, 31 de janeiro de 2020.

\_\_\_\_\_  
Maicon Fabiano de Oliveira

**Prefeito Municipal**

**Órgão Concessor:** Prefeitura Municipal de Meridiano

\_\_\_\_\_  
Maria Aparecida de Paula Machado de Souza

**Presidente**

**Órgão Beneficiário:** Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis  
APADAF



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 DE REGULARIDADES DOS GASTOS

Nós, abaixo assinados, membros do conselho fiscal e responsável pelo controle interno da Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis – APADAF – Fernandópolis, DECLARAMOS e ATESTAMOS a regularidade dos gastos efetuados e sua perfeita contabilização no exercício de 2019, conforme parecer já exarado no balanço contábil daquele exercício, e em especial, no que se refere á prestação de contas do valor da subvenção recebida pelo Município de Meridiano – SP.

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2020.

\_\_\_\_\_  
Maria de Oliveira Guimarães Papa  
R.G. 13.423.998-2  
Conselheiro/a

\_\_\_\_\_  
Lourdes Soranna  
R.G. 19.474.959  
Conselheiro/a

\_\_\_\_\_  
Ester Simoni Ponciano  
R.G. 28.654.139-7  
Conselheiro/a



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

---

## DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE E FUNCIONAMENTO DO CONTROLE INTERNO

Nós, abaixo assinados, membros do conselho fiscal e responsável pelo controle interno da Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis – APADAF – Fernandópolis, DECLARAMOS e ATESTAMOS a existência e regular funcionamento do controle interno dessa entidade, cujo controle é exercido por nos, na condição de membros do conselho fiscal, conforme previsto no seu estatuto social.

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2020.

\_\_\_\_\_  
Maria de Oliveira Guimarães Papa  
R.G. 13.423.998-2  
Conselheiro/a

\_\_\_\_\_  
Lourdes Soranna  
R.G. 19.474.959  
Conselheiro/a

\_\_\_\_\_  
Ester Simoni Ponciano  
R.G. 28.654.139-7  
Conselheiro/a





Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

---

## DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins, **Maria Aparecida de Paula Machado de Souza** **C.P.F:109.302.768-17**, é responsável pelo controle interno da Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis – APADAF – Fernandópolis.

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2020.

\_\_\_\_\_  
Maria Aparecida de Paula Machado de Souza

**Presidente**

C.P.F.:109.302.768-17



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

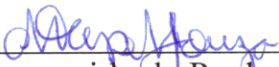
---

## DECLARAÇÃO

Eu **Maria Aparecida de Paula Machado de Souza**, na qualidade de responsável pela entidade Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis- APADAF, inscrita no CNPJ.: 01.384.628.0001-09, DECLARO sob penas da lei que:

- Não houve APLICAÇÃO do recurso recebido na aquisição de bens MÓVEIS E/OU IMÓVEIS;
- Não houve CONCESSÃO DE BOLSAS DE ESTUDOS;
- Não ocorreu DEVOLUÇÃO DOS RECURSOS.

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
Maria Aparecida de Paula Machado de Souza  
**Presidente**  
C.P.F:109.302.768-17



## DECLARAÇÃO

Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis – APADAF, estabelecida nesta cidade de Fernandópolis-SP, na Rua Cerqueira César N° 295, Jardim América, com o CNPJ: 01.384.628/0001-09, neste ato representado pela presidente Maria Aparecida de Paula Machado de Souza, brasileira, portadora do C.P.F 109.302.768-17 e portadora da cédula de identidade 10.216.831, residente e domiciliada nesta cidade de Fernandópolis-SP, vem através dessa DECLARAR para todos os fins de prestação de contas, as finalidades estatutária, conforme:

### Capítulo I

#### DA DENOMINAÇÃO, SEDE E FINS

**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, sem fins econômicos e com duração por tempo indeterminado, sediada no Município de Fernandópolis, Estado de São Paulo.

**Art. 2º.** A APADAF tem por finalidade prestar atendimento à pessoa com deficiência auditiva e ou surdez, propiciando a superação de suas dificuldades e o desenvolvimento de suas potencialidades, bem como:

- I - Prestar serviços de forma individualizada e grupal, sistemática, no que se refere ao tratamento de habilitação e reabilitação da Pessoa com Deficiência Auditiva e ou surdez, visando a sua inclusão social, com atendimentos de fonoaudiologia, psicologia e serviço social.
- II- Desenvolver ações e serviços socioeducativo junto à pessoa com Deficiência Auditiva e/ou surdez, contendo atividades ocupacionais, com vistas a facilitar a integração no mercado de trabalho, condizentes com sua capacitação e habilidades específicas;
- 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 auditiva e ou surdez;



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

---

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;

VI - Prevenir o abrigo 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.

Por ser verdade e por maior clareza, firmo o presente.

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2020.

\_\_\_\_\_  
Maria Aparecida de Paula Machado de Souza

**Presidente**

CPF:109.302.768-17



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

---

## CERTIDÃO

Maria Aparecida de Paula Machado de Souza, C.P.F:109.302.768-17 na qualidade de presidente da entidade Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis- APADAF. DECLARO para os devidos fins e sob penas da lei que JOCELIR NUNES DE OLIVEIRA, C.P.F:098.088.018-11, C.R.C. nº SP-194703/O-8, é o contador responsável pela referida Organização da Sociedade Civil e que seu registro está regular ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2020.

---

Maria Aparecida de Paula Machado de Souza

**Presidente**

C.P.F.: 109.302.768-17



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

---

## DECLARAÇÃO

**Maria Aparecida de Paula Machado de Souza**, presidente da Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis- APADAF, C.P.F.:109.302.768-17, DECLARO, não haver contratação de parentes ou empresas, por afinidade, de dirigentes vinculados a este objeto, bem como membros do Poder Público.

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2020.

---

Maria Aparecida de Paula Machado de Souza

**Presidente**

C.P.F.: 109.302.768-17



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

### PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os membros do conselho fiscal da Associação dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis –APADAF, tendo examinado as contas e documentos referentes a verba recebida da Prefeitura Municipal de Meridiano - No Banco do Brasil de Fernandópolis, Agência: 0402-2, conta 33572-X, Atestam a exatidão de sua aplicação total no exercício de 2019, no valor de R\$12.600,00(Doze Mil e Seiscentos Reais)

**Fernandópolis 31 de Janeiro de 2020.**

#### **Membros do Conselho Fiscal:**

Maria de Oliveira Guimarães Papa  
R.G. 13.423.998-2  
Conselheiro/a

Lourdes Soranna  
R.G. 19.474.959  
Conselheiro/a

Ester Simoni Ponciano  
R.G. 28.654.139-7  
Conselheiro/a



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 Fernandópolis ,CEP:15.607-024

## DECLARAÇÃO

A Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF, inscrita no CNPJ sob o nº 01.384.628/0001-09, por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) **Maria Aparecida de Paula Machado de Souza** portador(a) da Carteira de Identidade - RG nº10.216.831 e do CPF nº 109.302.768-17 DECLARA, sob as penas da lei, que não houve aquisição de eventuais bens remanescentes adquiridos, produzidos ou transformados com recursos recebidos à conta do termo de fomento, quando do término da vigência do ajuste.

Fernandópolis 31 de Janeiro de 2020.

\_\_\_\_\_  
Maria Aparecida de Paula Machado de Souza

**Presidente**

CPF:109.302.768-17





Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

---

## DECLARAÇÃO

Eu Maria Aparecida de Paula Machado de Souza, na qualidade de responsável pela entidade Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF, inscrita no CNPJ.: 01.384.628.0001-09, DECLARO sob penas da lei que **NÃO OCORREU COTAÇÃO** de preços, porque utilizamos a subvenção para o pagamento de Recursos Humanos.

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2020.

\_\_\_\_\_  
Maria Aparecida de Paula Machado de Souza

**Presidente**

C.P.F.: 109.302.768-17



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

**APADAF**

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

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

**ÓRGÃO PÚBLICO:** Prefeitura Municipal de Meridiano

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

**CNPJ:** 01.384.628.0001-09

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

**CEP:** 15.607-024

**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:** Maria Aparecida de Paula Machado de Souza

**CPF:** 109.302.768-17

**OBJETO DA PARCERIA:** Prestar serviços especializados a famílias e indivíduos que se encontram em situação de risco pessoal e social, por violação de direito, ou com direitos sociais violados. Promover a autonomia e a melhoria da qualidade de vida de pessoas com deficiência e idosas com dependência, seus cuidadores e suas famílias. Promover apoio às famílias na tarefa de cuidar, diminuindo a sua sobrecarga de trabalho e utilizando meios de comunicar e cuidar que visem a autonomia dos envolvidos e não somente cuidados de manutenção.

**EXERCÍCIO:** 2019

**VALOR RECEBIDO NO EXERCÍCIO:** R\$ 12.600,00

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** Municipal

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento 002/2018	16/03/2018	01/01/2019 31/12/2019	R\$ 12.600,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
16/01/2019	R\$ 1.050,00	22/01/2019	550.402.000.025.180	R\$ 1.000,00
16/02/2019	R\$ 1.050,00	13/02/2019	550.402.000.025.180	R\$ 1.100,00
16/03/2019	R\$ 1.050,00	13/03/2019	550.402.000.025.180	R\$ 1.050,00
16/04/2019	R\$ 1.050,00	23/04/2019	550.402.000.025.180	R\$ 1.050,00
16/05/2019	R\$ 1.050,00	15/05/2019	550.402.000.025.180	R\$ 1.050,00
16/06/2019	R\$ 1.050,00	14/06/2019	550.402.000.025.180	R\$ 1.050,00
16/07/2019	R\$ 1.050,00	16/07/2019	550.402.000.025.180	R\$ 1.050,00
16/08/2019	R\$ 1.050,00	13/08/2019	550.402.000.025.180	R\$ 1.050,00
16/09/2019	R\$ 1.050,00	09/09/2019	550.402.000.025.180	R\$ 1.050,00
16/10/2019	R\$ 1.050,00	09/10/2019	550.402.000.025.180	R\$ 1.050,00
16/11/2019	R\$ 1.050,00	13/11/2019	550.402.000.025.180	R\$ 1.050,00
16/12/2019	R\$ 1.050,00	06/12/2019	550.402.000.025.180	R\$ 1.050,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 12.600,00
(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\$ 12.600,00



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

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)		<b>R\$ 12.600,00</b>

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(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) Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE 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)	<b>R\$ 12.600,00</b>		<b>R\$ 12.600,00</b>	<b>R\$ 12.600,00</b>	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (*)					
Gêneros alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços médicos (*)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Utilidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 12.600,00</b>		<b>R\$ 12.600,00</b>	<b>R\$ 12.600,00</b>	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.



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

(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 a diferença 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.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 12.600,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 12.600,00
(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 programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2020.

Maria Aparecida de Paula Machado de Souza

CPF: 109.302.768-17

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 20**  
**REPASSE AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**EXERCÍCIO 2019**  
**AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Meridiano

**TIPO DE CONCESSÃO:** Subvenção Social

**TERMO DE FOMENTO:** 002/2018

**OBJETIVO:** Este Termo de Fomento está subordinado a transferência de recursos financeiros pelo município de Meridiano à Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF, destinado a fazer respaldo com as despesas de custeio de prestação de serviços no atendimento de pessoas com deficiência auditiva ou surdez, conforme plano de trabalho, para o exercício de 2019.

**EXERCÍCIO:** 2019.

**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** APADAF (Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis)

**CNPJ:** 01.384.628/0001-09

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

**CEP:** 15.607-024

**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:** Maria Aparecida de Paula Machado de Souza.

**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$ 12.600,00

**ORIGEM DOS RECURSOS<sup>1</sup>:** MUNICIPAL

<b>DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS</b>			
<b>VALORES PREVISTOS – R\$</b>	<b>DOC. DE CRÉDITO Nº</b>	<b>DATA</b>	<b>VALORES REPASSADOS – R\$</b>
R\$ 1.050,00	550.402.000.025.180	22/01/2019	R\$ 1.000,00
R\$ 1.050,00	550.402.000.025.180	13/02/2019	R\$ 1.100,00
R\$ 1.050,00	550.402.000.025.180	13/03/2019	R\$ 1.050,00
R\$ 1.050,00	550.402.000.025.180	23/04/2019	R\$ 1.050,00
R\$ 1.050,00	550.402.000.025.180	15/05/2019	R\$ 1.050,00
R\$ 1.050,00	550.402.000.025.180	14/06/2019	R\$ 1.050,00
R\$ 1.050,00	550.402.000.025.180	16/07/2019	R\$ 1.050,00
R\$ 1.050,00	550.402.000.025.180	13/08/2019	R\$ 1.050,00
R\$ 1.050,00	550.402.000.025.180	09/09/2019	R\$ 1.050,00
R\$ 1.050,00	550.402.000.025.180	09/10/2019	R\$ 1.050,00
R\$ 1.050,00	550.402.000.025.180	13/11/2019	R\$ 1.050,00
R\$ 1.050,00	550.402.000.025.180	06/12/2019	R\$ 1.050,00
<b>RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS TOTAL</b>			<b>R\$ 12.600,00</b>
<b>RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE</b>			

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 12.600,00(Doze Mil e Seiscentos Reais)

<sup>1</sup> Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte e recibos.



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 20**  
**REPASSE AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**EXERCÍCIO 2019**  
**AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS</b>		
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA</b>	<b>PERÍODO DE REALIZAÇÃO</b>	<b>VALOR APLICADO R\$</b>
RECURSOS HUMANOS	Janeiro a Dezembro/2019	<b>R\$ 12.600,00</b>
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>		<b>R\$ 12.600,00</b>
<b>RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO</b>		<b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR</b>		<b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>		<b>R\$ 0,00</b>



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 20**  
**REPASSE AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**EXERCÍCIO 2019**  
**AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES**

<b>Relação das Despesas<sup>2</sup></b>				
<b>DATA DO DOCUMENTO</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO Fiscal<sup>3</sup></b>	<b>CREDOR</b>	<b>NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE</b>	<b>VALORES – R\$</b>
01/02/2019	Parte Pagamento de Salário. N° Documento 550.402.000.020.978	Tiago Marçal de Moraes	Recursos Humanos	R\$ 1.000,00
15/02/2019	Pagamento de Salário N° Documento 550.402.510.032.728	Taiane Priscila Martins Ferreira	Recursos Humanos	R\$ 1.000,00
11/03/2019	Parte Pagamento de Salário. N° Documento 550.402.000.020.978	Tiago Marçal de Moraes	Recursos Humanos	R\$ 100,00
19/03/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 550.402.000.034.278	Graziele D. Santos de Moura	Recursos Humanos	R\$ 1.050,00
23/04/2019	Parte Pagamento de Salário. N° Documento 550.402.510.032.728	Taiane Priscila Martins Ferreira	Recursos Humanos	R\$ 607,73
23/04/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 42.301	Danilo Ruiz de Souza	Recursos Humanos	R\$ 356,76
08/05/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 550.402.000.020.978	Tiago Marçal de Moraes	Recursos Humanos	R\$ 85,51
15/05/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 550.402.000.027.812	Monise Ule Belotti Castilheri	Recursos Humanos	R\$ 450,00
15/05/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 556.778.000.017.363	Glucia Milene Sagioneti Lopes	Recursos Humanos	R\$ 29,48
03/06/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 550.402.510.032.728	Taiane Priscila Martins Ferreira	Recursos Humanos	R\$ 536,06

<sup>2</sup>. No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como despesas, como por exemplo, aquisição de bens permanentes

<sup>3</sup>. Notas fiscais e recibos.



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

05/06/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 556.778.000.017.363	Glauca Milene Sagioneti Lopes	Recursos Humanos	R\$ 29,47
17/06/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 550.402.000.020.978	Tiago Marçal de Moraes	Recursos Humanos	R\$ 1.054,99
03/07/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 550.402.000.020.978	Tiago Marçal de Moraes	Recursos Humanos	R\$ 1.050,00
15/08/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 550.402.000.034.278	Graziele D. Santos de Moura	Recursos Humanos	R\$ 617,31
04/09/2019	Parte Pagamento de Salário. N° Documento 550.402.510.032.728	Taiane Priscila Martins Ferreira	Recursos Humanos	R\$ 147,75
04/09/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 556.778.000.006.683	Daiane Rilko Casale	Recursos Humanos	R\$ 278,16
04/10/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 550.402.000.027.812	Monise Ule Belotti Castilheri	Recursos Humanos	R\$ 280,00
04/10/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 556.778.000.017.363	Glauca Milene Sagioneti Lopes	Recursos Humanos	R\$ 579,48
08/10/2019	Parte Pagamento de Salário. N° Documento 550.402.510.032.728	Taiane Priscila Martins Ferreira	Recursos Humanos	R\$ 147,75
08/10/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 42.301	Danilo Ruiz de Souza	Recursos Humanos	R\$ 4,63
11/10/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 550.402.000.034.278	Graziele D. Santos de Moura	Recursos Humanos	R\$ 718,16
01/11/2019	Parte Pagamento de Salário. N° Documento 550.402.510.032.728	Taiane Priscila Martins Ferreira	Recursos Humanos	R\$ 147,75
05/11/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 110.501	Danilo Ruiz de Souza	Recursos Humanos	R\$ 229,01
19/11/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 550.402.000.027.812	Monise Ule Belotti Castilheri	Recursos Humanos	R\$ 280,00





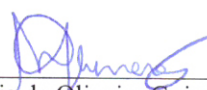
Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

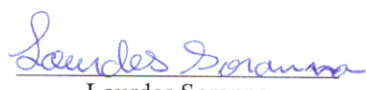
CNPJ: 01.384.628.0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

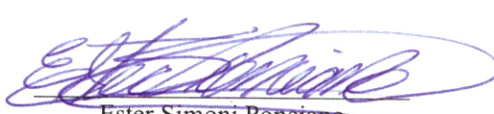
Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, Fernandópolis-SP

19/11/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 550.402.000.034.278	Graziele D. Santos de Moura	Recursos Humanos	R\$ 718,16
09/12/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 550.402.000.034.278	Graziele D. Santos de Moura	Recursos Humanos	R\$ 718,16
09/12/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 556.778.000.006.683	Daiane Rilko Casale	Recursos Humanos	R\$ 278,16
24/12/2019	Parte Pagamento de Salário N° Documento 550.402.000.020.978	Tiago Marçal de Moraes	Recursos Humanos	R\$ 105,52
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 12.600,00</b>

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

  
\_\_\_\_\_  
Maria de Oliveira Guimarães Papa  
R.G. 13.423.998-2  
Conselheiro/a

  
\_\_\_\_\_  
Lourdes Soranna  
R.G. 19.474.959  
Conselheiro/a

  
\_\_\_\_\_  
Ester Simoni Ponciano  
R.G. 28.654.139-7  
Conselheiro/a



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

### CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

<b>ENTIDADE:</b> Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis - APADAF	<b>Termo de Fomento</b> 002/2018 Aditivo
<b>REPASSE:</b> Municipal	

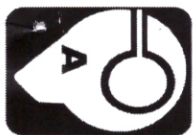
### PRESTAÇÃO DE CONTAS

<input type="checkbox"/> Parcial	<input checked="" type="checkbox"/> Final	Período	01/01/2019	31/12/2019	
----------------------------------	---	---------	------------	------------	--

<b>BANCO DO BRASIL</b>	AGÊNCIA :0402-2	CONTA CORRENTE:33572-X
------------------------	-----------------	------------------------

### MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

DATA	DISCRIMINAÇÃO	Nº Docum.	CREDITO	DÉBITO	SALDO (R\$)
22/01/2019	<b>Repasse PM Meridiano</b>	<b>550.402.000.025.180</b>	<b>R\$ 1.000,00</b>		R\$ 1.000,00
01/02/2019	Parte Pagamento Salário Tiago M. de Morais	550.402.000.020.978		R\$ 1.000,00	R\$ 0,00
13/02/2019	<b>Repasse PM Meridiano</b>	<b>550.402.000.025.180</b>	<b>R\$ 1.100,00</b>		R\$ 1.100,00
15/02/2019	Parte Pagamento Taiane P. Martins Ferreira	550.402.510.032.728		R\$ 1.000,00	R\$ 100,00
11/03/2019	Parte Pagamento Salário Tiago M. de Morais	550.402.000.020.978		R\$ 100,00	R\$ 0,00
13/03/2019	<b>Repasse PM Meridiano</b>	<b>550.402.000.025.180</b>	<b>R\$ 1.050,00</b>		<b>R\$ 1.050,00</b>
19/03/2019	Parte Pagamento Grazielle D. Santos De Moura	550.402.000.034.278		R\$ 1.050,00	R\$ 0,00
23/04/2019	<b>Repasse PM Meridiano</b>	<b>550.402.000.025.180</b>	<b>R\$ 1.050,00</b>		<b>R\$ 1.050,00</b>
23/04/2019	Parte Pagamento Taiane P. Martins Ferreira	550.402.510.032.728		R\$ 607,73	R\$ 442,27
23/04/2019	Parte Pagamento Danilo Ruiz de Souza	42.301		R\$ 356,76	R\$ 85,51
08/05/2019	Parte Pagamento Salário Tiago M. de Morais	550.402.000.020.978		R\$ 85,51	R\$ 0,00
15/05/2019	<b>Repasse PM Meridiano</b>	<b>550.402.000.025.180</b>	<b>R\$ 1.050,00</b>		<b>R\$ 1.050,00</b>
15/05/2019	Parte Pagamento Monise U. Belotti Castilheri	550.402.000.027.812		R\$ 450,00	R\$ 600,00
15/05/2019	Parte Pagamento Glaucia M. Sagioneti Lopes	556.778.000.017.363		R\$ 29,48	R\$ 570,52
03/06/2019	Parte Pagamento Taiane P. Martins Ferreira	550.402.510.032.728		R\$ 536,06	R\$ 34,46
05/06/2019	Parte Pagamento Glaucia M. Sagioneti Lopes	556.778.000.017.363		R\$ 29,47	R\$ 4,99
14/06/2019	<b>Repasse PM Meridiano</b>	<b>550.402.000.025.180</b>	<b>R\$ 1.050,00</b>		<b>R\$ 1.054,99</b>
17/06/2019	Parte Pagamento Salário Tiago M. de Morais	550.402.000.020.978		R\$ 1.054,99	R\$ 0,00
03/07/2019	<b>Repasse de Recursos Próprio da Entidade(Associação Próprio)</b>	<b>550.402.000.100.615</b>	<b>R\$ 1.050,00</b>		<b>R\$ 1.050,00</b>
03/07/2019	Parte Pagamento Salário Tiago M. de Morais	550.402.000.020.978		R\$ 1.050,00	R\$ 0,00
16/07/2019	<b>Repasse PM Meridiano</b>	<b>550.402.000.025.180</b>	<b>R\$ 1.050,00</b>		<b>R\$ 1.050,00</b>



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

25/07/2019	<b>Devolução de Recursos Próprio da Entidade(Associação Próprio)</b>	<b>550.402.000.100.615</b>	<b>R\$ 1.050,00</b>		<b>R\$ 1.050,00</b>
13/08/2019	<b>Repasse PM Meridiano</b>	<b>550.402.000.025.180</b>	<b>R\$ 1.050,00</b>		<b>R\$ 1.050,00</b>
15/08/2019	Parte Pagamento Graziele D. Santos De Moura	550.402.000.034.278		R\$ 617,31	R\$ 432,69
04/09/2019	Parte Pagamento Taiane P. Martins Ferreira	550.402.510.032.728		R\$ 147,75	R\$ 284,94
04/09/2019	Parte Pagamento Daiane Rilko Casale	556.778.000.006.683		R\$ 278,16	R\$ 6,78
09/09/2019	<b>Repasse PM Meridiano</b>	<b>550.402.000.025.180</b>	<b>R\$ 1.050,00</b>		<b>R\$ 1.056,78</b>
04/10/2019	Parte Pagamento Monise U. Belotti Castilheri	550.402.000.027.812		R\$ 280,00	R\$ 776,78
04/10/2019	Parte Pagamento Glaucia M. Sagioneti Lopes	556.778.000.017.363		R\$ 579,48	R\$ 197,30
04/10/2019	Parte Pagamento Taiane P. Martins Ferreira	550.402.510.032.728		R\$ 147,75	R\$ 49,55
08/10/2019	Parte Pagamento Danilo Ruiz de Souza	100.801		R\$ 4,63	R\$ 44,92
09/10/2019	<b>Repasse PM Meridiano</b>	<b>550.402.000.025.180</b>	<b>R\$ 1.050,00</b>		<b>R\$ 1.094,92</b>
11/10/2019	Parte Pagamento Graziele D. Santos De Moura	550.402.000.034.278		R\$ 718,16	R\$ 376,76
01/11/2019	Parte Pagamento Taiane P. Martins Ferreira	550.402.510.032.728		R\$ 147,75	R\$ 229,01
05/11/2019	Parte Pagamento Danilo Ruiz de Souza	110.501		R\$ 229,01	R\$ 0,00
13/11/2019	<b>Repasse PM Meridiano</b>	<b>550.402.000.025.180</b>	<b>R\$ 1.050,00</b>		<b>R\$ 1.050,00</b>
19/11/2019	Parte Pagamento Monise U. Belotti Castilheri	550.402.000.027.812		R\$ 280,00	R\$ 770,00
19/11/2019	Parte Pagamento Graziele D. Santos De Moura	550.402.000.034.278		R\$ 718,16	R\$ 51,84
12/2019	<b>Repasse PM Meridiano</b>	<b>550.402.000.025.180</b>	<b>R\$ 1.050,00</b>		<b>R\$ 1.101,84</b>
09/12/2019	Parte Pagamento Graziele D. Santos De Moura	550.402.000.034.278		R\$ 718,16	R\$ 383,68
09/12/2019	Parte Pagamento Daiane Rilko Casale	556.778.000.006.683		R\$ 278,16	R\$ 105,52
24/12/2019	Parte Pagamento Salário Tiago M. de Moraes	550.402.000.020.978		R\$ 105,52	R\$ 0,00

**Unidade Executora:**

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

**Responsável pela Execução:**

Jocimar Freitas Siqueira

**1º Tesoureiro**

CPF: 365.337.168-67

*Jocimar de Siqueira*

**Extrato conta corrente**G331241101346514036  
24/01/2020 11:09:16**Cliente - Conta atual**

Agência 402-2  
Conta corrente 33572-X ASSOCIACAO MERIDIANO  
Período do extrato 01 / 2019

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/12/2018		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
22/01/2019	22/01/2019	0000	99026	870 Transfer?ncia recebida	660.402.000.025.180	1.000,00 C	1.000,00 C
31/01/2019		0000	00000	870 S A L D O			1.000,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE.

**Extrato conta corrente**G331241101346514037  
24/01/2020 11:10:04**Cliente - Conta atual**

Agência 402-2  
Conta corrente 33572-X ASSOCIACAO MERIDIANO  
Período do extrato 02 / 2019

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/01/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.000,00 C
01/02/2019	01/02/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.402.000.020.978	1.000,00 D	0,00 C
13/02/2019	13/02/2019	0000	99026	870 Transfer?ncia recebida	660.402.000.025.180	1.100,00 C	1.100,00 C
15/02/2019	15/02/2019	0000	99015	120 Transferido para Poupan?a	550.402.510.032.728	1.000,00 D	100,00 C
28/02/2019		0000	00000	120 S A L D O			100,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

---

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Janeiro/2019**  
 Divisão R.H. **000.000.000**  
 Função **Cuidador**

Empresa  
**0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS**  
**Avenida MANOEL MARQUES ROSA , 899 - CENTRO**  
**Fernandópolis SP 15600-000 CNPJ: 01.384.628/0001-09**

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 101	SALARIO NORMAL I.N.S.S.	30,00 8,00	1.368,87	109,50
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base <b>1.368,87</b>	Sal. Contribuição <b>1.368,87</b>	Total de Vencimentos <b>1.368,87</b>
Base Cál. F.G.T.S <b>1.368,87</b>		F.G.T.S do Mês <b>109,50</b>	Base Cál. I.R. <b>1.259,37</b>	Total de Descontos <b>109,50</b>
			<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.259,37</b>

*Orgão Concessor: Prefeitura Municipal Meridiano*  
*Termo de Fomento nº 002/2018*  
*Valor pago R\$ 1.000,00*

*de*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

*07/02/2019*  
 DATA

*TIAGO MARCAL DE MORAIS*  
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/01/2020

<https://aapj>



## Emissão de comprovantes

01/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:32:34  
 040200402 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO MERIDIANO  
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 33.572-X  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 01/02/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.020.978  
 VALOR TOTAL 1.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: TIAGO MARCAL DE MORAIS  
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 20.978-3  
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.033.572  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO C.075.514.A4E.8F4.AE5

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APAI

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MENSAL

Competência Janeiro/2019  
 Divisão R.H. 000.000.000  
 Função Coord.Proj.Sociais

Empresa  
 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS  
 Avenida MANOEL MARQUES ROSA , 899 - CENTRO  
 Fernandópolis SP 15600-000 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	2.647,37	
066	BIENIO		26,47	
101	I.N.S.S.	9,00		240,64
190	I.R.R.F.	7,50		25,47

Orgão Concessor Prefeitura  
Municipal Meridiano  
 Termo de Fomento nº 009/2012  
 R\$ 1.000,00

OK

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 2.647,37	Sal. Contribuição 2.673,84	Total de Vencimentos 2.673,84	Total de Descontos 266,11
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.407,73</b>
2.673,84	213,90	2.243,61		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/02/2019

DATA

*Taiane P Martins Ferreira*

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

15/01/2020

<https://aapj.bt>



## Emissão de comprovantes

15/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:16:16  
 040200402 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO MERIDIANO  
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 33.572-X  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 15/02/2019  
 NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728  
 VALOR TOTAL 1.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA  
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 170.402.000.033.572  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO A.3E8.12C.FA5.E3E.167

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

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APAF

**Extrato conta corrente**G331241101346514038  
24/01/2020 11:10:17**Cliente - Conta atual**

Agência 402-2  
Conta corrente 33572-X ASSOCIACAO MERIDIANO  
Período do extrato 03 / 2019

**Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/02/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			100,00 C
11/03/2019	11/03/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.402.000.020.978	100,00 D	0,00 C
13/03/2019	13/03/2019	0000	99026	870 Transfer?ncia recebida	660.402.000.025.180	1.050,00 C	1.050,00 C
19/03/2019	19/03/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.402.000.034.278	1.050,00 D	0,00 C
31/03/2019		0000	00000	470 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE.



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Avenida MANOEL MARQUES ROSA , 899 - CENTRO Fernandópolis SP 15600-000 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Fevereiro/2019	
Nº Reg. 01021 Chapa Nome <b>TIAGO MARCAL DE MORAIS</b>				Divisão R.H. 000.000.000	
				Função Cuidador	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001 101	SALARIO NORMAL I.N.S.S.	30,00 8,00	1.368,87	109,50	
<p>Órgão Concessor: Prefeitura Municipal mbrucabau</p> <p>Termo de Fomento nº 0001/2018</p> <p>Conta Page: R\$ 100,00</p>		<p>Órgão Concessor: Prefeitura Municipal Fernandópolis</p> <p>Termo de Fomento nº 0041/2018</p> <p>Conta Page: R\$ 112,99</p>			
<p>Órgão Concessor: Prefeitura Municipal Estrela do Norte</p> <p>Termo de Fomento nº 0215/2019</p> <p>Conta Page: R\$ 100,00</p>					
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.368,87	1.368,87	1.368,87	109,50
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
1.368,87		109,50	1.259,37	<b>1.259,37</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/03/2019

DATA

*Tiago Marcal de Moraes*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/03/2019



### Emissão de comprovantes - 3o nível

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:41:21  
040200402 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO MERIDIANO  
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 33.572-X

DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2019  
NR. DOCUMENTO 550.402.000.020.978  
VALOR TOTAL 100,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TIAGO MARCAL DE MORAIS  
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 20.978-3  
NR. DOCUMENTO 550.402.000.033.572

NR. AUTENTICACAO 3.3BC.53D.ECE.385.024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Fevereiro/2019	
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS				Divisão R.H.	
Avenida MANOEL MARQUES ROSA, 899 - CENTRO				000.000.000	
Fernandópolis SP 15600-000 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Função	
				Assistente Social	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
01020		<b>GRAZIELE DELIANE SANTOS DE MOURA</b>			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.085,75		
066	BIENIO		20,85		
101	I.N.S.S.	9,00		189,59	
<p>Orgão Concessor <u>Previdência Municipal Municipalidade de Fernandópolis</u></p> <p>Termo de Fomento nº <u>002/10</u></p> <p><u>Nota Recibo R\$ 1.050,00</u></p> <p>Orgão Concessor <u>Previdência Municipal</u></p> <p>Termo de Fomento nº <u>002/10</u></p> <p><u>Nota Recibo R\$ 500,00</u></p> <p>Este documento pertence à Proteção Social</p> <p><u>Processo SEDS nº 00952/2017</u></p> <p>Termo de <u>002/10</u></p> <p>SMASC <u>Nota Recibo R\$ 300,00</u></p>					
<b>RESUMODO SALÁRIO</b>		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.085,75	2.106,60	2.106,60	189,59
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	
2.106,60		168,52	1.917,01	<b>1.917,01</b>	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/03/19 DATA

Graziele D. Santos Moura ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

19/03/2019



**Emissão de comprovantes - 3o nível**

19/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:41:37  
 040200402 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO MERIDIANO  
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 33.572-X

DATA DA TRANSFERENCIA 19/03/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.278  
 VALOR TOTAL 1.050,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: GRAZIELE D SANTOS MOURA  
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.278-5  
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.033.572  
 NR. AUTENTICACAO 5.CAC.87B.8E9.B78.2A1



## Extrato conta corrente

G331241101346514039  
24/01/2020 11:10:50

### Cliente - Conta atual

Agência 402-2  
Conta corrente 33572-X ASSOCIACAO MERIDIANO  
Período do extrato 04 / 2019

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/03/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
23/04/2019	23/04/2019	0000	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.402.000.025.180	1.050,00 C	
23/04/2019	23/04/2019	0000	99015	120 Transferido para Poupan?a	550.402.510.032.728	607,73 D	
23/04/2019	23/04/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.301	356,76 D	85,51 C
30/04/2019		0000	00000	393 S A L D O			85,51 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Março/2019**  
 Divisão R.H. **000.000.000**  
 Função **Coord.Proj.Sociais**

Empresa  
 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS  
 Avenida MANOEL MARQUES ROSA , 899 - CENTRO  
 Fernandópolis SP 15600-000 CNPJ: 01.384.628/0001-09

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.647,37	
066	BIENIO		26,47	
101	I.N.S.S.	9,00		240,64
190	I.R.R.F.	7,50		25,47

Este documento pertence à Proteção Social.

*Este documento pertence à Proteção Social.*  
 Especialização complementar, Orgão Concessor Prefeitura Municipal de Fernandópolis  
 Processo SEDS nº 4175/19  
 Termo de Colocação nº 001/2019  
 Termo de Fomento nº 002/2018  
 Parte Pagas R\$ 607,73  
 Parte SMASC Pagas R\$ 1.800,00

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.647,37	2.673,84	2.673,84	266,11
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>2.407,73</b>
2.673,84	213,90	2.243,61		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/04/2019

DATA

*Taiane P Martins Ferreira*

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/04/2019

23/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:23:39  
 040200402 SEGUNDA VIA 0010  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO MERIDIANO  
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 33.572-X

DATA DA TRANSFERENCIA 23/04/2019  
 NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728  
 VALOR TOTAL 607,73

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA  
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2  
 VARIACAO DA POUANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 170.402.000.033.572

NR.AUTENTICACAO F.CF3.EB3.5AD.AAA.90A  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

Conheca a Stelo, a maquina de cartao sem taxa  
 de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente  
 ou acesse stelo.com.br/bb e faça seu pedido.

**RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MENSAL**

Março/2019

Empresa  
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS  
Avenida MANOEL MARQUES ROSA , 899 - CENTRO  
Fernandópolis SP 15600-000 CNPJ: 01.384.628/0001-09

Divisão R.H. 000.000.000  
Função Aux. Administrativo

Nº Reg. 01022 Chapa Nome  
**DANILO RUIZ DE SOUZA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.864,57	
101	I.N.S.S.	9,00		167,81

Este documento pertence à Proteção Social

Este documento pertence à Proteção Social

Fonte: Fonte  
Processo SEDS nº 24152/2018  
Termo de Adherência nº 007/2019  
SMASZ Parte Pagou R\$ 460,00

Orgão Concessor Prefeitura Municipal Meridiano  
Termo de Fomento nº 002/2018  
Parte Pagamento R\$ 356,76

Este documento pertence à Proteção Social  
Expediente Meridiano Completo  
Processo SEDS nº 4195/19  
Termo de Adherência nº 007/2019  
SMASZ Parte Pagou R\$ 330,00

<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>	Salário Base 1.864,57	Sal. Contribuição 1.864,57	Total de Vencimentos 1.864,57	Total de Descontos 167,81
Base Cál. F.G.T.S 1.864,57	F.G.T.S do Mês 149,16	Base Cál. I.R. 1.696,76	<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.696,76</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/04/2019  
DATA

Daniilo Ruiz de Souza  
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

24/04/2019



**Emissão de comprovantes - 3o nível**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.33.37  
0402200402 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: ASSOCIACAO MERIDIANO  
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 33.572-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : ASSOCIACAO MERIDIANO  
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\$ 356,76  
DEBITO EM: 23/04/2019

DOCUMENTO: 042301  
AUTENTICACAO SISBB: 7.C96.675.FEB.8A6.FD7

Agora e obrigatorio informar o numero do CPF e apresentar documento oficial com foto, nos atendimentos em guiches de caixa.

**Extrato conta corrente**G331241101346514040  
24/01/2020 11:11:19**Cliente - Conta atual**

Agência 402-2  
Conta corrente 33572-X ASSOCIACAO MERIDIANO  
Período do extrato 05 / 2019

 **Lançamentos**

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/04/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			85,51 C
08/05/2019	08/05/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.402.000.020.978	85,51 D	0,00 C
15/05/2019	15/05/2019	0000	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.402.000.025.180	1.050,00 C	
15/05/2019	15/05/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.402.000.027.812	450,00 D	
15/05/2019	15/05/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.778.000.017.363	29,48 D	570,52 C
31/05/2019		0000	00000	470 S A L D O			570,52 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE.

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Abril/2019**  
 Divisão R.H. **000.000.000**  
 Função **Cuidador**

Empresa  
 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS  
 Ru:ã 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
001 101	SALARIO NORMAL I.N.S.S.	30,00 8,00	1.368,87	109,50
Órgão Concessor <u>Prefeitura Municipal de Itabela - Mato Grosso do Sul</u> Termo de Fomento nº <u>002/SL/2018</u> Parte Paga: R\$ 35,51		Órgão Concessor <u>Prefeitura Municipal de Itabela - Mato Grosso do Sul</u> Termo de Fomento nº <u>002/SL/2018</u> Parte Paga: R\$ 3074,14		
Órgão Concessor <u>Prefeitura Municipal de Itabela - Mato Grosso do Sul</u> Termo de Fomento nº <u>002/SL/2018</u> Parte Paga: R\$ 35,51				
<b>RESUMO DO SALÁRIO</b>		Salário Base <b>1.368,87</b>	Sal. Contribuição <b>1.368,87</b>	Total de Vencimentos <b>1.368,87</b>
Base Cál. F.G.T.S <b>1.368,87</b>		F.G.T.S do Mês <b>109,50</b>	Base Cál. I.R. <b>1.259,37</b>	Total de Descontos <b>109,50</b>
			<b>LÍQUIDO A RECEBER</b>	<b>1.259,37</b>

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/05/2019

DATA

TIAGO MARCAL DE MORAIS

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

09/05/2019



## Emissão de comprovantes - 3o nível

08/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:24:22  
 040200402 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO MERIDIANO  
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 33.572-X

DATA DA TRANSFERENCIA 08/05/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.020.978  
 VALOR TOTAL 85,51

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: TIAGO MARCAL DE MORAIS  
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 20.978-3  
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.033.572

NR. AUTENTICACAO 9.482.A14.94C.927.5A0

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000041

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

Órgão Concessor *Município de Fernandópolis*Termo de Fomento n° *001/2019**Monise Ule Belotti*

\*QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS\*\*\*\*\*

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

## ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	562,50
02		0,00
	<b>SOMA</b>	<b>562,50</b>

## 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

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
562,50	20.00	112,50
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.....:	07/05/2019	

ASSINATURA

NOME COMPLETO

MONISE ULE BELOTTI CASTILHERI

16/05/2019



## Emissão de comprovantes - 3o nível

15/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:46:37  
 040200402 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO MERIDIANO  
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 33.572-X  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2019  
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.027.812  
 VALOR TOTAL 450,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: MONISE ULE BELOTTI  
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 27.812-2  
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.033.572  
 =====  
 NR.AUTENTICACAO E.70C.578.B49.B30.C72



## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000002

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

\*NOVECIENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS\*\*\*\*\*

Bonice

Processo SEOS nº 2015-12012

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

## ESPECIFICAÇÃO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.161,84		
<b>CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)</b>		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
<b>IDENTIFICAÇÃO</b>		
INSS.....: 19006797491		
CPF.....: 217.211.288-75		
RG.....: 29.228.720-3		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -SP		
<b>CONSELHO REGIONAL</b>		
<b>LOCAL E DATA</b>		
LOCALIDADE.....:		Mira Estrela
DATA.....:	07/05/2019	

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	termo de Glauçia nº 007 / 2019	1.161,84
02		Poste Pagar Bônus 900,00	0,00
	<b>SOMA</b>		1.161,84
<b>DESCONTOS</b>			
03	I. R. R. F	Municipal Meridiano	0,00
04			0,00
05	INSS Segurado	termo de Fomento nº 0001/2019	232,36
06		Poste Pagar Bônus 29,48	0,00
07			0,00
08			0,00
09	SEST/SENAT		0,00
<b>VALOR LÍQUIDO</b>			929,48

VALOR LÍQUIDO

929,48

ASSINATURA

NOME COMPLETO

GLAUCIA MILENE SAGIONETI LOPES

16/05/2019

15/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:46:38  
 040200402 SEGUNDA VIA 0017  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO MERIDIANO  
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 33.572-X

DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2019  
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.017.363  
 VALOR TOTAL 29,48

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GLAUCIA MILENE SAGIONETI  
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 17.363-0

NR. DOCUMENTO 550.402.000.033.572

NR. AUTENTICACAO 7.0F2.66A.0F9.D9C.C65