

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Março/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	28,00	2.569,71		
015	FERIAS		278,08		
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS		92,69		
066	BIENIO		51,39		
101	I.N.S.S.	9,38		239,87	
102	I.N.S.S. S/FERIAS			40,78	
115	FERIAS			318,82	
190	I.R.R.F.	7,50		21,57	
192	I.R.R.F. S/FERIAS RETIDO			11,17	
Este documento pertence à Proteção Social					
<p>Órgão Concessor Prefeitura de Meridiano</p> <p>Termo de Fomento nº 002/2018</p> <p>Partido Povo 28/9/06</p> <p>2º Termo Aditivo</p> <p>Este documento pertence à Proteção Social</p> <p>Processo SEDS nº 4174/2019</p> <p>Termo de Colaboração nº 005/2019</p> <p>SMASC Partido Povo R\$ 1.200,00</p> <p>SMASC Partido Povo R\$ 550,00</p>					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.753,26	2.991,87	2.991,87	632,21
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.991,87		239,34	2.191,64	2.359,66	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/04/2020 _____

DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Taiane P. Martins

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

15/04/2020

<https://aapj>

15/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:48:29
 040200402 SEGUNDA VIA 0023
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO MERIDIANO
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 33.572-X
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2020
 NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
 VALOR TOTAL 9,66
 ***** 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 C.184.E21.BAA.8BA.4F1
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APAF

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO
000013

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

Este documento pertence à Proteção Social Especial *media complementacao*

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

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

Processo SEDS nº 4175/2019

Termo de obtenção nº 005/2019

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		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE...: <i>Paulista</i>	Fernandopolis	
Data: 16/04/2020		

ESPECIFICAÇÃO

01 VALOR DO SERVIÇO PRESTADO *SMASC Partu Paga* 0,00

02 Este documento pertence à Proteção Social *SOMA* 1.161,84

DESCONTOS

03 I.R.R.F. *Panica* 0,00

04 Processo SEDS nº 4174/2019 0,00

05 INSS Segurado. *obtenção nº 007/2019* 232,36

06 Termo de *obtenção nº 007/2019* 0,00

07 0,00

08 *SMASC Partu Paga* 0,00

09 SEST/SENAT 0,00

VALOR LÍQUIDO *R\$ 350,00* 929,48

ASSINATURA

NOME COMPLETO

GLAUCIA MILENE SAGIONETI LOPES

Órgão Concessor Paulista

de Mbrasil

Termo de Fomento nº 0024/2019

partu paga R\$ 279,48

o nome do cliente

15/04/2020

<https://aapj>

15/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:48:29
 040200402 SEGUNDA VIA 0020
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO MERIDIANO
 GENCIA: 0402-2 CONTA: 33.572-X
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2020
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.017.363
 VALOR TOTAL 279,48
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GLAUCIA MILENE SAGIONETI
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 17.363-0
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.033.572
 =====
 NR. AUTENTICACAO 9.821.43F.3C6.71D.175

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Março/2020**

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

Divisão R.H. 000.000.000

Função
 Aux. Administrativo

Nº Reg. 01022 Chapa Nome
DANILO RUIZ DE SOUZA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 101	SALARIO NORMAL I.N.S.S.	30,00 8,19	1.939,15 Este documento pertence à Proteção Social <i>Partida</i> Processo SEDS nº <u>4174/2019</u> Termo de <u>colaboração nº 07/2019</u> SMASC <i>Partida Pagu</i> R\$ 460,00	158,84
<p><i>Este documento pertence à Proteção Social Especial Meridiano Complementar</i> Processo SEDS nº <u>4175/2019</u> Termo de <u>colaboração nº 03/2019</u> SMASC <i>Partida Pagu</i> R\$ 1.300,00</p> <p><i>Órgão Concessor Prefeitura Meridiano</i> Termo de Fomento nº <u>002/2018</u> <i>Partida Pagu R\$ 220,31</i> <i>de Lomro 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	1.780,31
1.939,15	155,13	1.780,31		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/04/2020
 DATA

Daniilo Ruiz de Souza
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

2º via/Empregador

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

15/04/2020

<https://aapj>



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 15/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.51.53
 0402200402 SEGUNDA VIA 0027

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: DANILO RUIZ DE SOUZA
 CPF/CNPJ: 420.825.568-40
 VALOR: R\$ 220,31
 DEBITO EM: 15/04/2020

=====

DOCUMENTO: 041501
 AUTENTICACAO SISBB: B.EE8.D50.1C2.D5F.3AE



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
 Conta corrente 33572-X ASSOCIACAO MERIDIANO
 Período do extrato 05 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/04/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			115,25 C
12/05/2020	12/05/2020	0000	99015	870 Transferência recebida	550.402.000.025.180	1.050,00 C	1.165,25 C
15/05/2020	15/05/2020	0000	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.020.978	658,67 D	
15/05/2020	15/05/2020	0000	99015	470 Transferência enviada	556.778.000.017.363	506,58 D	0,00 C
31/05/2020		0000	00000	470 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Abril/2020**
 Divisão R.H. **000.000.000**
 Função **Cuidador**

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	1.570,00	
066	BIENIO		15,70	
101	I.N.S.S.	8,01		127,03
Orgão Concessor <u>Prefeitura de Meridiano</u> Termo de Fomento nº <u>0021/2018</u> Segundo Termo Aditivo Parte paga R\$ 658,67			Orgão Concessor <u>CNDCA</u> Termo de Fomento nº <u>017/2019</u> Parte paga R\$ 2000	
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
		1.570,00	1.585,70	1.585,70
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

08/05/2020

DATA

Tiago Marcal de Moraes

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

18/05/2020

<https://aapj>



Emissão de comprovantes

15/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:00
 040200402 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2020
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.020.978
 VALOR TOTAL 658,67

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TIAGO MARCAL DE MORAIS
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 20.978-3
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.033.572
 NR. AUTENTICACAO 2.157.6DD.159.33C.849

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000014

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

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

Pernambuco

Processo SEDS nº *4474/2019*

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

01 VALOR DO SERVIÇO PRESTADO *Termo de Obteração nº 007/2019* 1.161,84

02 *SMASC* *Bartho Roge* 0,00
SOMA 1.161,84

DESCONTOS

03 I.R.R.F. 0,00

04 *Orgão Concessor Prefeitura* 0,00

05 INSS Segurado. *de Fernando* 232,36

06 *de Fernando* 0,00

07 *Termo de Fomento nº 004/2018* 0,00

08 *Gov. Aratuba* 0,00

09 SEST/SENAT *Bartho Roge R\$ 72,90* 0,00

VALOR LÍQUIDO 929,48

ASSINATURA

NOME COMPLETO

GLAUCIA MILENE SAGIONETI LOPES

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

OPÇÃO EMISSOR.: SSP -SP

CONSELHO REGIONAL

LOCAL E DATA

LOCALIDADE....: Mira Estrela

DATA.....: 06/05/2020

18/05/2020

<https://aapj>

15/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:34:00
040200402 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2020
NR. DOCUMENTO 556.778.000.017.363
VALOR TOTAL 506,58

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GLAUCIA MILENE SAGIONETI
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 17.363-0
NR. DOCUMENTO 550.402.000.033.572
NR.AUTENTICACAO 9.51A.8E3.AF9.4DB.375

**Consultas - Extrato de conta corrente****Cliente - Conta atual**

Agência 402-2
Conta corrente 33572-X ASSOCIACAO MERIDIANO
Período do extrato 06 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
18/06/2020	18/06/2020	0000	99015	870 Transferência recebida	550.402.000.025.180	1.050,00 C	1.050,00 C
30/06/2020		0000	00000	870 S A L D O			1.050,00 C

OBSERVAÇÕES:

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



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
 Conta corrente 33572-X ASSOCIACAO MERIDIANO
 Período do extrato 07 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.050,00 C
10/07/2020		0402	99015	870 Transferência recebida	550.402.000.025.180	1.050,00 C	2.100,00 C
				10/07 0402 25180-1 PREFEITURA MUN			
16/07/2020		0402	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.034.278	16,63 D	
				16/07 0402 34278-5 GRAZIELE D SAN			
16/07/2020		0402	99015	470 Transferência enviada	556.778.000.017.363	124,56 D	
				16/07 6778 17363-0 GLAUCIA MILENE			
16/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.601	760,31 D	1.198,50 C
				033 0094 42082556840 DANILO RUIZ DE SO			
31/07/2020		0000	00000	999 S A L D O			1.198,50 C

 OBSERVAÇÕES:

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência Junho/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 Name
GRAZIELE DELIANE SANTOS DE MOURA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001 101	SALARIO NORMAL I.N.S.S. Este documento pertence a Proteção Social Primária Habilitação e Reabilitação - SUAS Processo SEDS nº 14054/2020 - SMASC Termo de Fomento nº 002/2020 SMASC Parte paga R\$ 7500	30,00 7,50	1.045,00	78,37
			Órgão Concessor <u>CINDEA</u>	
			Termo de Fomento nº <u>017/2019</u> <u>Parte paga R\$ 200,00</u>	
			Órgão Concessor <u>Prefeitura de Meridiano</u>	
			Termo de Fomento nº <u>002/2018</u> <u>Parte paga R\$ 16,63</u> <u>Segundo Termo Aditivo</u>	

RESUMO DO 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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/07/2020 DATA

Graziele D Santos Moura ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

17/07/2020 <https://>

16/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:54:00
 040200402 SEGUNDA VIA 0007
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/07/2020
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.278
 VALOR TOTAL 16,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRAZIELE D SANTOS MOURA
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.278-5
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.033.572

=====

NR. AUTENTICACAO 2.122.BB7.169.3ED.228

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

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

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		
EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....:	Mira Estrela	
DATA.....:	25/06/2020	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	Termo de Fomento nº 002/2020	968,20
02		SMASC SOMA Roteiro pago Rst 65000	0,00
			968,20
DESCONTOS			
03	I.R.R.F		0,00
04		Órgão Concessor Prefeitura	0,00
05	INSS Seguradora	da Meridiano	193,64
06			0,00
07		Termo de Fomento nº 002/2020	0,00
08		Roteiro pago Rst 12450	0,00
09	SEST/SENAT	de nome Autuado	0,00
VALOR LÍQUIDO			774,56

ASSINATURA

NOME COMPLETO

GLAUCIA MILENE SAGIONETI LOPES

17/07/2020

https:

16/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:54:00
040260402 SEGUNDA VIA 0005COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO MERIDIANO
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 33.572-X
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 16/07/2020
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.017.363
 VALOR TOTAL 124,56
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GLAUCIA MILENE SAGIONETI
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 17.363-0
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.033.572
 =====
 NR. AUTENTICACAO 9.2D9.855.8EB.673.BAC

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência		Junho/2020	
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				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	1.939,15			
101	I.N.S.S.		8,19			158,84	
Este documento pertence à Proteção Social <i>Pronícia</i> <i>Habilitação e Reabilitação - SIAPS</i> Processo SEDS nº <i>4.059/2020 - SMASC</i> Termo de <i>Fomento</i> nº <i>002/2020</i> <i>SMASC Parte Paga R\$ 1.020,00</i>				Órgão Concessor <i>Pronícia</i> <i>de Meridiano</i> Termo de Fomento nº <i>002/2020</i> <i>Parte Paga R\$ 760,31</i> <i>segundo Termo Aditivo</i>			
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		1.780,31	
1.939,15		155,13	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 - 11.22.08
0402200402 SEGUNDA VIA 0007

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\$ 760,31
DEBITO EM: 16/07/2020

DOCUMENTO: 071601
AUTENTICACAO SISBB: 6.7D4.502.355.FFE.67E



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
 Conta corrente 33572-X ASSOCIACAO MERIDIANO
 Período do extrato 08 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.198,50 C
06/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0094 42082556840 DANILO RUIZ DE SO	80.601	777,96 D	420,54 C
21/08/2020		0402	99015	870 Transferência recebida 21/08 0402 25180-1 PREFEITURA MUN	550.402.000.025.180	1.050,00 C	1.470,54 C
31/08/2020		0000	00000	999 S A L D O			1.470,54 C

OBSERVAÇÕES:

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: **Julho/2020**
 Divisão R.H.: **000.000.000**
 Função: **Aux. Administrativo**

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. 01022 Chapa Nome **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

Este documento pertence à Proteção Social *Bancária*
Habilitação e Reabilitação - SUPS
 Processo SEDS nº 14034/2020 - SMASC
 Termo de Fomento nº 002/2020
 Orgão Concessor Biblioteca de Meridiano
 Termo de Fomento nº 002/2018
 Segundo termo Atualizado
 Parte Paga R\$ 777,96
 SMASC Parte Paga R\$ 1.020,00

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base: 1.939,15	Sal. Contribuição: 1.958,54	Total de Vencimentos: 1.958,54	Total de Descontos: 160,58
Base Cál. F.G.T.S: 1.958,54	F.G.T.S do Mês: 156,68	Base Cál. I.R.: 1.797,96	LÍQUIDO A RECEBER	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 - 15.10.22
 0402200402 SEGUNDA VIA 0010

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\$ 777,96
 DEBITO EM: 06/08/2020

DOCUMENTO: 080601
 AUTENTICACAO SISBB: 2.186.D58.72A.0AB.771



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
 Conta corrente 33572-X ASSOCIACAO MERIDIANO
 Período do extrato 09 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
21/08/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.470,54 C
01/09/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.101	740,00 D	730,54 C
				033 0094 42082556840 DANILO RUIZ DE SO			
03/09/2020		0402	99015	120 Transferido para Poupança	550.402.510.032.728	715,49 D	15,05 C
				03/09 0402 510032728-2 TAIANE P MARTI			
09/09/2020		0402	99015	870 Transferência recebida	550.402.000.025.180	1.050,00 C	1.065,05 C
				09/09 0402 25180-1 PREFEITURA MUN			
30/09/2020		0000	00000	999 S A L D O			1.065,05 C

 OBSERVAÇÕES :

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

0247 / 01022

R E C I B O D E F É R I A S

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

DANILO RUIZ DE SOUZA

CTPS Nº/Série

0044938.00361-SP

Nº REGISTRO
01022FUNÇÃO
Aux. AdministrativoR/H
000000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 02 de Julho de 2018 a 01 de Julho de 2019

DE GOZO: 03 de Agosto de 2020 a 01 de Setembro de 2020

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	1.939,15	02/07/2018	1.939,15

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS	DESCONTOS
VALOR DA REMUNERAÇÃO 1.939,15	INSS 8,97 231,89
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS 646,38	IMPOSTO DE RENDA 7,50 33,72

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS 2.585,53	TOTAL DE DESCONTOS 265,61	LÍQUIDO A RECEBER 2.319,92
-----------------------------	---------------------------	----------------------------

VALOR POR EXTENSO

*DOIS MIL TREZENTOS E DEZENOVE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS
de R\$ 2.319,92, conforme demonstrativo acima, referente as férias.
Local e Data Fernandópolis 31 de Julho de 2020

Daniilo Ruiz de Souza
DANILO RUIZ DE SOUZA

Orgão Concessor Prefeitura de Meridiano
Termo de Fomento nº 002/2018
Segundo termo Arquivo
Valor Pago R\$ 740,00

Orgão Concessor Prefeitura de Fernandópolis
Termo de Fomento nº 064/2018
Valor Pago R\$ 314,54
1º termo Arquivo

OBS: O recibo de férias deverá ser quitado pela empresa pelo menos 2 (dois) dias antes do período de gozo de férias.

Emissão de comprovantes



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.54
0402200402 - SEGUNDA VIA 0009

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: DANILO RUIZ DE SOUZA

CPF/CNPJ: 420.825.568-40

VALOR: R\$ 740,00

DEBITO EM: 01/09/2020

=====

DOCUMENTO: 090101

AUTENTICACAO SISBB: B.AAE.46C.5BC.DC2.BE9

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 SEDS nº 11059/2020 - SMASC Termo de Fomento nº 002/2020 SMASC Parte paga R\$ 1.000,00				
Orgão Concessor <u>Previdência Meridiano I</u> Termo de Fomento nº <u>002/2020</u> Salário Líquido a Receber R\$ 3.260,44				
RESUMODO 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>



Emissão de comprovantes

03/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:13:53
 040200402 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/09/2020
 NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
 VALOR TOTAL 715,49

***** 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 8.C2F.67A.D0C.01D.588
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
 Conta corrente 33572-X ASSOCIACAO MERIDIANO
 Período do extrato 10 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.065,05 C
05/10/2020		0402	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.020.978	880,11 D	
				05/10 0402 20978-3 TIAGO MARCAL D			
05/10/2020		0402	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.027.812	170,00 D	14,94 C
				05/10 0402 27812-2 MONISE ULE BEL			
14/10/2020		0402	99015	870 Transferência recebida	550.402.000.025.180	1.050,00 C	1.064,94 C
				14/10 0402 25180-1 PREFEITURA MUN			
22/10/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.201	427,76 D	637,18 C
				033 0094 42082556840 DANILO RUIZ DE SO			
31/10/2020		0000	00000	999 S A L D O			637,18 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
<p>Este documento pertence à Proteção Social <i>Previdência</i> <i>Habilitação e Reabilitação - SVAS</i> Processo SEDS nº <i>11054/2020</i> Termo de <i>Fomento</i> nº <i>002/2018</i> SMASC <i>Parte 709</i> <i>28 650,00</i></p> <p>Órgão Concessor <i>Prefeitura de Meridiano</i> Termo de Fomento nº <i>002/2018</i> <i>Segundo Termo Aditivo</i> <i>Parte 709, 28 870,11</i></p>				
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Descontos
		1.648,50	1.664,20	134,09
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.664,20		133,13	1.530,11	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

2ª via/Empregador

08/10/2020

<https://aapj>



Emissão de comprovantes

05/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:42:09
 040200402 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2020
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.020.978
 VALOR TOTAL 880,11

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TIAGO MARCAL DE MORAIS
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 20.978-3
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.033.572
 NR. AUTENTICACAO 0.92F.058.136.9FF.038

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

*QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS*****

Habilitação e Reabilitação SVAS
Processo SEDS nº 14054/2020 - SPMSC

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		
CATEGORIA EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
CRP...	124332	
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....:	Fernandópolis	
DATA.....:	06/10/2020	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	Termo de Fomento nº 002/2017	562,50
02		Participação SPMSC R\$ 280,00	0,00
		SOMA	562,50

DESCONTOS

03	I.R.R.F.	Orgão Concessor Prefeitura	0,00
04		de Meridiano	0,00
05	INSS Segurado	Termo de Fomento nº 002/2017	112,50
06		Participação R\$ 140,00	0,00
07		Termo Ativo	0,00
08			0,00
09	SINIST/SENAI		0,00

VALOR LÍQUIDO

450,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

MONISE ULE BELOTTI CASTILHERI

05/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:42:09
040200402 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2020
NR. DOCUMENTO 550.402.000.027.812
DR TOTAL 170,00

**** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MONISE ULE BELOTTI
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 27.812-2
NR. DOCUMENTO 550.402.000.033.572
=====

NR. AUTENTICACAO 9.16B.581.7C8.FD9.8BF

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA A

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13o SALÁRIO				Competência	
Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA				Novembro/2020	
Feri: antópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Divisão R.H. 000.000.000	
Nº Reg. Chapa Nome 01022 DANILORUIZ DE SOUZA				Função Aux. Administrativo	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
901 903	1a PARCELA 13o SALARIO INTEGRACAO FIXOS SALARIAIS	12/12	1.018,06 9,70		
<p>Órgão Concessor Prefeitura de Fernandópolis Termo de nº 004/2018 Porte Pago R\$ 427,59 1o Termo Aditivo</p> <p>Órgão Concessor Prefeitura de Fernandópolis Termo de nº 064/2018 Porte Pago R\$ 198,41 1o Termo Aditivo</p>				<p>Órgão Concessor Prefeitura de Meridiano Termo de Fomento nº 002/2018 Segundo Termo Aditivo Porte Pago R\$ 427,76</p>	
RESUMÓ DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.036,11	0,00	1.027,76	0,00
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.027,76		82,22	0,00	1.027,76	
** RECIBO 13o SALARIO - 1a Parcela **					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

22/10/2020
DATA

Daniilo Ruiz de Souza
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

70 Via/ Empresa

22/10/2020

<https://aapj.l>



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.48.11
0402200402 SEGUNDA VIA 0008

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: DANILORUIZ DE SOUZA

CPF/CNPJ: 420.825.568-40

VALOR: R\$ 427,76

DEBITO EM: 22/10/2020

DOCUMENTO: 102201

AUTENTICACAO SISBB: 5.7E3.B7A.A02.6BB.3A4

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARE



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
 Conta corrente 33572-X ASSOCIACAO MERIDIANO
 Período do extrato 11 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			637,18 C
03/11/2020		0402	99015	120 Transferido para Poupança	550.402.510.032.728	637,18 D	0,00 C
				03/11 0402 510032728-2 TAIANE P MARTI			
10/11/2020		0402	99015	870 Transferência recebida	550.402.000.025.180	1.050,00 C	1.050,00 C
				10/11 0402 25180-1 PREFEITURA MUN			
18/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.801	700,00 D	350,00 C
				033 0094 42082556840 DANILO RUIZ DE SO			
30/11/2020		0000	00000	999 S A L D O			350,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Outubro/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		115,63		
101	I.N.S.S.	9,39		282,41	
190	I.R.R.F.	7,50		47,29	
<p>Este documento pertence à Proteção Social <i>Básica</i> <i>Habilitação e Acreditacao - SUAS</i> Processo SEDS nº <i>140561/2020 - SMASC</i> Termo de <i>Permanência</i> nº <i>002/2020</i> SMASC <i>Roteiro Riga 2ª 1.300,00</i></p> <p><i>Orgão Concessor Prefeitura de Fernandópolis</i> <i>Termo de Fomento nº 064/2018</i> <i>2º termo Aditivo</i> <i>para o valor R\$ 299,07</i> Orgão Concessor <i>Prefeitura Meridiano</i> → <i>Parto Riga</i> <i>Termo de Fomento nº 002/2018</i> R\$ 637,18 <i>segundo termo Aditivo</i></p>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.890,92	3.006,55	3.006,55	329,70
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
3.006,55		240,52	2.534,55	2.676,85	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/11/2020
 DATA

Taiane P Martins Ferreira
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

03/11/2020

<https://aapj>



Emissão de comprovantes

03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:20:38
 040200402 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/11/2020
 NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
 VALOR TOTAL 637,18

***** 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 5.7CD.8E3.4A1.9FC.FF7
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APA

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Competência: Dezembro/2020
 Divisão R.H.: 000.000.000
 Função: Aux. Administrativo

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. 01022 Chapa Nome **DANILO RUIZ DE SOUZA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	2a PARCELA 13o SALARIO	12/12	2.036,11	
903	INTEGRACAO FIXOS SALARIAIS		40,72	
901	1a PARCELA 13o SALARIO			1.038,42
914	I.N.S.S.13o SALARIO	8,24		171,23

Orgão Concessor Prefeitura de Meridiano
 Termo de Fomento nº 002/2016
 Parte paga R\$ 167,18
 Segundo Termo Aditivo

Orgão Concessor Prefeitura de Meridiano
 Termo de Fomento nº 002/2016
 Parte paga R\$ 700,00
 Segundo Termo Aditivo

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base: 2.036,11	Sal. Contribuição: 2.076,83	Total de Vencimentos: 2.076,83	Total de Descontos: 1.209,65
Base Cál. F.G.T.S: 1.038,41	F.G.T.S do Mês: 83,07	Base Cál. I.R.: 1.905,60	LÍQUIDO A RECEBER	867,18

** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

02/12/2020 DATA Daniilo Ruiz de Souza ASSINATURA DO FUNCIONARIO

19/11/2020 2ª Parcela 13º salário



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 19/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.27.14
 0402200402 SEGUNDA VIA 0001

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: DANILO RUIZ DE SOUZA
 CPF/CNPJ: 420.825.568-40
 VALOR: R\$ 700,00
 DEBITO EM: 18/11/2020

DOCUMENTO: 111801
 AUTENTICACAO SISBB: 4.C79.C2D.02C.C11.A08



Consultas - Extrato de conta corrente

G338081156766857035
08/01/2021 12:43:21

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
 Conta corrente 33572-X ASSOCIACAO MERIDIANO
 Período do extrato 12 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/11/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			350,00 C
02/12/2020		0402	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.027.812	170,00 D	
				02/12 0402 27812-2 MONISE ULE BEL			
02/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.201	167,18 D	
				033 0094 42082556840 DANILO RUIZ DE SO			
02/12/2020		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	823.370.700.076.851	12,82 D	0,00 C
				Cobrança referente 02/12/2020			
09/12/2020		0000	14113	670 Tar Manuten Conta Ativa	103.440.800.016.360	12,82 C	12,82 C
				Estorno cobrança de 02/12/2020			
10/12/2020		0402	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.020.978	12,82 D	0,00 C
				10/12 0402 20978-3 TIAGO MARCAL D			
15/12/2020		0402	99015	870 Transferência recebida	550.402.000.025.180	1.050,00 C	1.050,00 C
				15/12 0402 25180-1 PREFEITURA MUN			
21/12/2020		0402	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.020.978	190,08 D	
				21/12 0402 20978-3 TIAGO MARCAL D			
21/12/2020		0402	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.034.278	652,59 D	207,33 C
				21/12 0402 34278-5 GRAZIELE D SAN			
23/12/2020		0402	99015	120 Transferido para Poupança	550.402.510.032.728	131,38 D	75,95 C
				23/12 0402 510032728-2 TAIANE P MARTI			
29/12/2020		0402	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.020.978	75,95 D	0,00 C
				29/12 0402 20978-3 TIAGO MARCAL D			
31/12/2020		0000	00000	999 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

000060

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

Parceira

*QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS*****

Habilitação e Reabilitação - SUS

Processo SEDS nº 1105112020

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		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
CRP...	124332	
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....:	Fernandópolis	
DATA	01/12/2020	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	<i>Termo de Fomento nº 002/2016</i>	562,50
02			0,00
		SMASC SOMA	562,50
DESCONTOS			
03	I. R. R. F		0,00
04			0,00
05	INSS	<i>Órgão Concessor Prefeitura de Meridiano</i>	112,50
06			0,00
07			0,00
08		<i>Termo de Fomento nº 002/2016</i>	0,00
09	SEGUROS	<i>Seguro Pagu 28/170,00</i>	0,00
VALOR LÍQUIDO			450,00

ASSINATURA
Monise Ule Belotti
NOME COMPLETO
 MONISE ULE BELOTTI CASTILHERI

02/12/2020

02/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:27:59
 040200402 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO MERIDIANO
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 33.572-X
 DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2020
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.027.812
 VALOR TOTAL 170,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: MONISE ULE BELOTTI
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 27.812-2
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.033.572
 NR. AUTENTICACAO D.885.63E.961.9BB.826

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

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Competência **Dezembro/2020**
 Divisão R.H. **000.000.000**
 Função **Aux. Administrativo**

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. **01022** Chapa Nome **DANILO RUIZ DE SOUZA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
902	2a PARCELA 13o SALARIO	12/12	2.036,11	
903	INTEGRACAO FIXOS SALARIAIS		40,72	
901	1a PARCELA 13o SALARIO			1.038,42
914	I.N.S.S.13o SALARIO	8,24		171,23

Órgão Concessor Prefeitura de Meridiano
 Termo de Fomento nº 002/2016
 Parte paga R\$ 167,18
 Segundo Termo Aditivo

Órgão Concessor Prefeitura de Meridiano
 Termo de Fomento nº 002/2016
 Parte paga R\$ 700,00
 Segundo Termo Aditivo

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2.036,11	Sal. Contribuição 2.076,83	Total de Vencimentos 2.076,83	Total de Descontos 1.209,65
Base Cál. F.G.T.S 1.038,41	F.G.T.S do Mês 83,07	Base Cál. I.R. 1.905,60	LÍQUIDO A RECEBER	867,18

**** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela ****

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

02/12/2020 DATA

Daniilo Ruiz de Souza ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias 2º via/Empregador

02/12/2020



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 32/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.30.52
 0402200402 SEGUNDA VIA 0002
 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: DANILO RUIZ DE SOUZA
 CPF/CNPJ: 420.825.568-40
 VALOR: R\$ **167,18**
 DEBITO EM: 02/12/2020
 =====
 DOCUMENTO: 120201
 AUTENTICACAO SISBB: E.A91.CE4.48B.9AE.1DB

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: Novembro/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		32,97	
101	I.N.S.S.	8,07		135,65
Órgão Concessor: Prefeitura de Fernandópolis Termo de Fomento nº 009/2018 Parte paga R\$ 501,89			Órgão Concessor: Prefeitura de Bitturá - Ceará Termo de Fomento nº 05/SL/2020 Parte paga R\$ 281,239,55	
Este documento pertence à Proteção Social Bancária Habilitação e Reabilitação - SUAS Processo SEDS nº 14054/2020 Termo de Fomento nº 002/2020 Parte paga R\$ 650,00			Parte paga R\$ 12,82	
RESUMO DO SALÁRIO	SMASC Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.648,50	1.681,47	1.681,47	135,65
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.681,47	134,51	1.545,82	1.545,82	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/12/2020

TIAGO MARCAL DE MORAIS

10/12/2020



Consultas - Emissão de comprovantes

10/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:19:30
 40200402 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO MERIDIANO
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 33.572-X
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 10/12/2020
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.020.978
 VALOR TOTAL 12,82
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TIAGO MARCAL DE MORAIS
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 20.978-3
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.033.572
 =====
 NR. AUTENTICACAO 8.FE6.D7D.485.B09.BD6

RECIBO DE SEGUNDA PARCELA 13o SALÁRIO

Competência **Dezembro/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
902	2a PARCELA 13o SALARIO	12/12	1.648,50	
903	INTEGRACAO FIXOS SALARIAIS		32,97	
901	1a PARCELA 13o SALARIO			840,74
914	I.N.S.S.13o SALARIO	8,07		135,65

Órgão Concessor Prefeitura Meridiano
 Termo de Fomento nº 002/2020
Segundo Termo Aditivo
Parte paga R\$ 190,08

Órgão Concessor Prefeitura Meridiano
 Termo de Fomento nº 004/2018
Parte paga R\$ 515,00
2º Termo Aditivo

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 1.648,50	Sal. Contribuição 1.681,47	Total de Vencimentos 1.681,47	Total de Descontos 976,39
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês 840,73	Base Cál. I.R. 67,25	LÍQUIDO A RECEBER	705,08

**** RECIBO 13o SALARIO - 2a Parcela ****

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/12/2020 DATA TIAGO MARCAL DE MORAIS ASSINATURA DO FUNCIONARIO

21/12/2020

21/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:56:06
 040200402 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO MERIDIANO
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 33.572-X
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 21/12/2020
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.020.978
 VALOR TOTAL 190,08
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TIAGO MARCAL DE MORAIS
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 20.978-3
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.033.572
 =====
 NR. AUTENTICACAO 9.3C1.705.1C4.9C1.241

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE PA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: Novembro/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)		307,40		
101	I.N.S.S.	7,98		122,65	
Este documento pertence à Proteção Social <i>Banco</i> <i>Habilitação e Reabilitação - SUAS</i> Processo SEDS nº <i>14054/2020 - SMASC</i> Termo de Fomento nº <i>002/2020</i> SMASC <i>Parte paga R\$ 764,76</i> Orgão Concessor <i>Prefeitura de Meridiano</i> Termo de Fomento nº <i>002/2020 - Segundo Termo Aditivo</i> Parte paga R\$ 652,59					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 15,37	Sal. Contribuição 1.537,00	Total de Vencimentos 1.537,00	Total de Descontos 122,65
Base Cál. F.G.T.S 1.537,00		F.G.T.S do Mês 122,96	Base Cál. I.R. 1.414,35	LÍQUIDO A RECEBER 1.414,35	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/12/2020

Graziele R.S. de Moura

21/12/2020



Consultas - Emissão de comprovantes

21/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:56:06
 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 21/12/2020
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.278
 VALOR TOTAL 652,59

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GRAZIELE D SANTOS MOURA
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.278-5
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.033.572

NR. AUTENTICACAO C.806.010.D65.02B.EAF

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Dezembro/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 Reç. **01019** Chapa Nome **TAIANE PRISCILA MARTINS FERREIRA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.890,92	
066	BIENIO		115,63	
101	I.N.S.S.	9,39		282,41
190	I.R.R.F.	7,50		47,29

Orgão Concessor Prefeitura de Fernandópolis
Termo de Fomento nº 069/2017
Parte Pag. R\$ 302,00
2º termo Aditivo

Orgão Concessor Prefeitura de Meridiano
Termo de Fomento nº 002/2016
total Pag 28153,28

Obj: Colaboração não ordinária devido ao certidão por COVID 19

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 2.890,92	Sal. Contribuição 3.006,55	Total de Vencimentos 3.006,55	Total de Descontos 329,70
Base Cál. F.G.T.S 3.006,55	F.G.T.S do Mês 240,52	Base Cál. I.R. 2.534,55	LÍQUIDO A RECEBER	2.676,85

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

20 via/Empresa

23/12/2020



Emissão de comprovantes - 3o nível

23/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:11:38
 040200402 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO MERIDIANO
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 33.572-X
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 23/12/2020
 NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
 VALOR TOTAL 131,38

***** 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 9.187.2FB.995.DB9.6A5
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Dezembro/2020**

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

Divisão R.H. 000.000.000
 Função Orientador(a) social

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.648,50		
066	BIENIO		32,97		
101	I.N.S.S.	8,07		135,65	
<p>Órgão Concessor <u>Prefeitura de Meridiano</u> Termo de Fomento nº <u>000/2020</u> Valor Total <u>R\$ 75,95</u> 2º Termo Aditivo</p>					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.648,50	1.681,47	1.681,47	135,65
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.681,47		134,51	1.545,82	1.545,82	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/01/2021
 DATA

Tiago Marcal de Moraes
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

70 via/Emissor

04/01/2021



Emissão de comprovantes - 3o nível

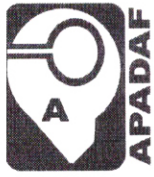
29/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:05:41
 040200402 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 29/12/2020
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.020.978
 VALOR TOTAL 75,95

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TIAGO MARCAL DE MORAIS
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 20.978-3
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.033.572
 NR. AUTENTICACAO 0.488.88D.70D.405.6C9



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO ANUAL

OSC Executora: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis - APADAF		Serviço: Proteção Social Especial para Pessoa com Deficiência, idosas e suas Famílias.												
		Período de referência: Janeiro á Dezembro/2020.												
Descrição do Serviço Proteção Social Especial para pessoa com Deficiência, idosas e suas famílias.	Público Alvo: Para pessoas com deficiência, idosas e suas famílias.	Nº de Atendidos: 02.												
		MÊS / ATIVIDADE	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
		Prog ramada	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02	02
		Executada	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/ prontuários, 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;



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 comparativa 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 de assistência social, acessibilidade e inclusão.

Trabalho remoto em tempo de pandemia

Nesse tempo de trabalho remoto e respeitando as orientações de higiene e distanciamento social, equipe vem utilizando de estratégias para permanecer com as discussões dos eixos estabelecido em plano de trabalho. Neste sentido, fazemos as pesquisas dos temas, assuntos e ações a serem encaminhados no respectivo dia que teríamos o grupo se estivéssemos presencial, são gravados os vídeos e feito as adaptações para LIBRAS, garantindo a acessibilidade para os usuários e família, e todo esse procedimento é efetivamente realizado pelos profissionais da O.s.c., ao final das gravações equipe organiza outro momento para a editar os vídeos, assim melhorando a qualidade do material a ser encaminhado, optamos por utilizar um aplicativo, na ocasião escolhemos o WhatsApp sendo o de preferência do usuário, em seguida iniciamos um debate sobre o assunto para aprofundamento e esclarecimento, temos a participação dos usuários com suas considerações, dúvidas e opiniões. Observamos que os usuários mesmo com o distanciamento social estão aproveitando esses momentos que a O.s.c. vem oferecendo para não se sentirem totalmente sozinhos e se mantendo informado sobre seus direitos, recebendo informações da atualidade, dicas de atividades esportivas, mercado de trabalho, empreendedorismo enfim, permanecemos com as mesmas ações, mas com formato diferente.

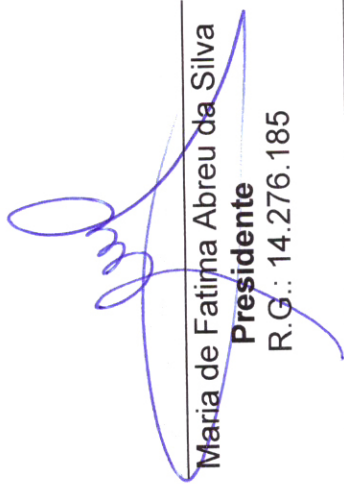


Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis
CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 - 6503

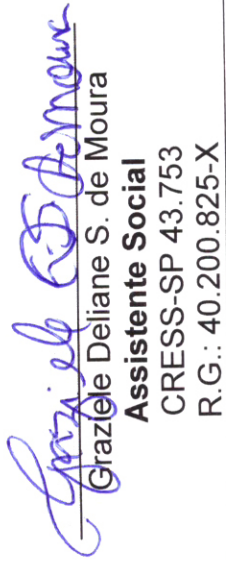
Rua: Cerqueira César, 295 - Jardim América CEP 15607-024 Fernandópolis-SP

Local e data: Fernandópolis, 29 de Janeiro de 2021.

OSC Executora


Maria de Fatima Abreu da Silva
Presidente
R.G.: 14.276.185

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 2020.





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

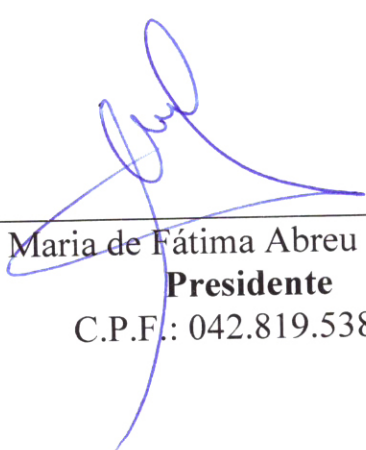
C NPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

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

DECLARAÇÃO

Maria de Fátima Abreu da Silva, presidente da Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis- APADAF, C.P.F:042.819.538-50, 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 2021.




Maria de Fátima Abreu da Silva
Presidente
C.P.F.: 042.819.538-50

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.

	CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO		
	Certidão nº: 2021/006833		
	Nome: JOCELIR NUNES DE OLIVEIRA		
	Registro: SP-194703/O-8	Categoria: CONTADOR	CPF/CNPJ: 098.088.018-11
	Validade: 15/04/2021		
Finalidade: Atendimento à Lei 5.307/86 (Prestação de Contas)			

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

Controle: 3963.9588.8121.6683





Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

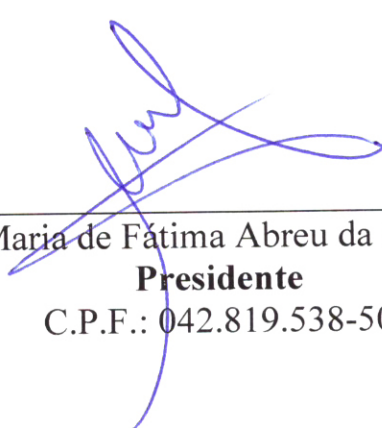
C NPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

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

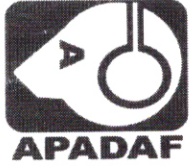
DECLARAÇÃO

Maria de Fátima Abreu da Silva, presidente da Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis- APADAF, C.P.F:042.819.538-50, DECLARO, não haver no quadro diretivo da OSC agentes políticos de poder, de membros do Ministério Público ou de dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública celebrante, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros ou parentes, até o segundo grau, em linha reta, colateral ou por afinidade.

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2021.



Maria de Fátima Abreu da Silva
Presidente
C.P.F.: 042.819.538-50



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

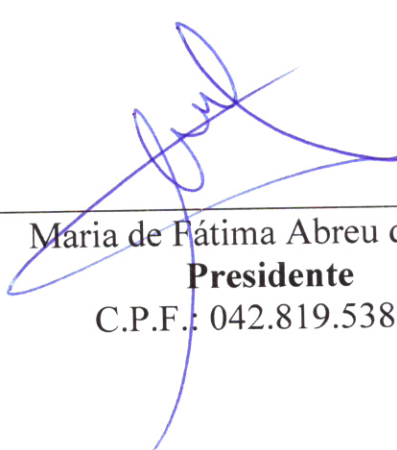
C NPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

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

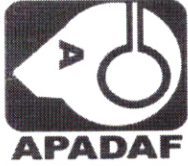
DECLARAÇÃO

Maria de Fátima Abreu da Silva, presidente da Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis- APADAF, C.P.F.:042.819.538-50, DECLARO, não haver no quadro diretivo da OSC agentes políticos de poder, de membros do Ministério Público ou de dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública da mesma esfera governamental celebrante, bem como seus respectivos cônjuges, companheiros ou parentes, até o segundo grau, em linha reta, colateral ou por afinidade.

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2021.



Maria de Fátima Abreu da Silva
Presidente
C.P.F.: 042.819.538-50



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

DECLARAÇÃO

Maria de Fátima Abreu da Silva, presidente da Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis- APADAF, C.P.F.:042.819.538-50, DECLARO, não haver nenhuma contratação ou remuneração a qualquer título, pela OSC, com os recursos repassados, de servidor ou empregado público, ainda que previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias.

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2021.

Maria de Fátima Abreu da Silva

Presidente

C.P.F.: 042.819.538-50



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 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 2020, 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 2021.

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

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.

	CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE SÃO PAULO		
	Certidão nº: 2021/006833		
	Nome: JOCELIR NUNES DE OLIVEIRA		
	Registro: SP-194703/O-8	Categoria: CONTADOR	CPF/CNPJ: 098.088.018-11
Validade: 15/04/2021			
Finalidade: Atendimento à Lei 5.307/86 (Prestação de Contas)			

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

Controle: 3963.9588.8121.6683





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

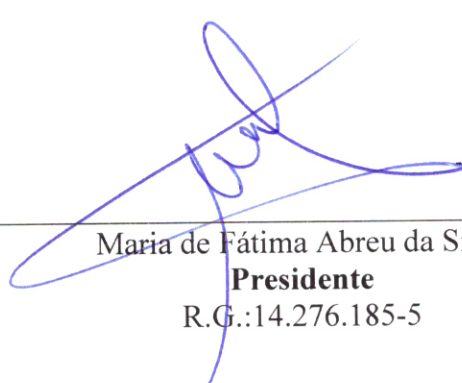
CADASTRO DO RESPONSÁVEL

NOME: Maria de Fátima Abreu da Silva
CARGO: Presidente
R.G.:14.276.185-5
ENDEREÇO: Avenida Francisco de Oliveira N° 112 Bairro: Pôr do Sol
TELEFONE: (17) 99636-1151
E-MAIL: mariafatimaabreu219@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 2021.



Maria de Fátima Abreu da Silva

Presidente

R.G.:14.276.185-5

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

2074-3



72684941

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÃO PLASTIFICAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

14.726.185-5 2 via 10/12/2017

MARIA DE FATIMA ABREU DA SILVA

ARTHUR JOSÉ DE ABREU
HELENA ZANQUETA DE ABREU

TANABI - SP 14/01/1956

FERNANDOPOLIS-SP FERNANDOPOLIS CC-LV.B43 /FLS.163 /Nº03259

042819538/50

Arthur José de Abreu
Cel. João Paulo Filho
Delegado de Polícia Equivalente - DRGU, SP, SP

ASSINATURA DO DIRETOR
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição
042.819.538-50


Nome
MARIA DE FATIMA ABREU DA SILVA

Nascimento
14/01/1956



Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

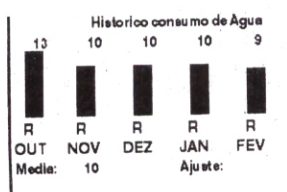
Emissão
Agosto/2002

 **CORREIOS**
www.correios.gov.br

GI **3116324/67** No da Conta **1484031163241** GR CR **09** Mes de Referencia **ABRIL/20**
 rd.: Av Francisco De Oliveira, 00110
 ernandopolis/SP CEP: 15600168
 liente: Romildo Marques Da Silva
 od. Sabesp: 05.304.18.01.1389.000.000.006.8
 onomias: 1 Res + 0 Com + 0 Ind + 0 Pub
 ipo de Faturamento: Comum
 Codigo do Cliente: 000003
 Tipo de Ligacao: Agua e E
 Hidrometro: Y13N07
 Folha 1

Representacao	Data	Leitura	Consumo m3
Leitura Atual	04/04/20	1005	
Leitura Anterior	05/03/20	1000	
Proxima Leitura	05/05/20		

Periodo de Consumo: 30 dias
 Indicacao de Leitura: LEITURA NORMAL



Calculo do Valor da Conta Residencial Por Economia

Faixa Consumo (m3)	Consumo(m3)/Economia	Água		Esgoto	
		Tarifa(R\$)	Valor(R\$)	Tarifa(R\$)	Valor(R\$)
Ate 10	Minimo	26,18	26,18	21,00	21,00
11 A 20		3,65		2,88	
21 A 30		5,61		4,48	
31 A 50		5,61		4,48	
Acima de 50		6,71		5,34	
Subtotal			26,18		21,00

* Água (Água * Ft. de Ajust * Econ) = 26,18 x 0,00000000 x 1 = 26,18
 * Esgoto (Esgoto * Ft. de Ajust * Econ) = 21,00 x 0,00000000 x 1 = 21,00

Total Residencial (VI Água + VI Esgoto) = 47,18

Discriminacao do Faturamento

Item	Valor (R\$)
Água	26,18
Esgoto	21,00
Tx Regulacao - TRCF	0,24

Total a Pagar: R\$ ***47**
Vencimento: 10/05/20
Debito Automatico: Banco Agencia
 033 0094

Considerar esta fatura quitada quando efetuado o pagamento automatico. Se por algum motivo de seu conhecimento nao ocorrer o debito automatico, pague essa conta em qualquer agente autorizado.

No caso de pagamento em atraso
 Sera acrescimo de multa de 2%, mais atualizacao do letario com base na variação do IPCA/IBGE do mes anterior, mais juros de mora de 0,033% ao dia. A conta nao paga ate a data de vencimento sujeita o imovel ao corte do fornecimento de agua.

Oferecemos datas opcionais de vencimento para sua conta 01 - 05 - 10 - 15 - 20 - 25. Havendo interesse entre em contato com a SABESP.

Faca a sua parte. Economize Agua.

Total a Pagar 47,42
Avisos ao Cliente
 PRECISA DE ATENDIMENTO? - ACESSE NOSSOS CANAIS DIGITAIS.

Tributos	Aliquota(%)	Base de Calculo(R\$)	Valor(R\$)
PIS/PASEP e COFINS	6,56	47,42	3,12

Qualidade da Agua - Decreto Presidencial 5440/05 Por ariá Ministerio da Saude 5/17 - Anexo XX

Parametros	Turbidez	Cor	Cloro	Coliformes totais	Escherichia C
Minimo Exigido	061	006	061	061	061
Amostras Realizadas	061	008	061	061	061
Amostras que atendem ao padrao	061	008	061	061	061

Todas as amostras atenderam a legislacao



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 2020.

Nome	Maria de Fátima Abreu da Silva
Cargo	Presidente
CPF	042.819.538-50
Endereço(*)	Avenida: Francisco de Oliveira, N° 112, Pôr do Sol.
Telefone	17 99636-1151
e-mail	mariafatimaabreu219@gmail.com
Data Nascimento	14/01/1956
Remuneração	Não são remunerados
Período de Atuação	22/03/2020 à 22/03/2022

(*) 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
Data Nascimento	21/05/1987
Remuneração	Não são remunerados
Período de Atuação	22/03/2020 à 22/03/2022



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

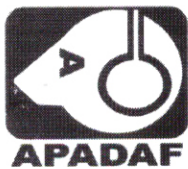
(art. 34, VI da Lei n° 13.019/2014)

Nome: Maria de Fátima Abreu da Silva			N° CPF 042.819.538-50
N° RG 14.726.185-5	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	
Data de Nascimento 14/01/1956	Remuneração Não Remunerado	Período de Atuação 22/03/2020 á 22/03/2022	

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	
Data de Nascimento 01/08/1969	Remuneração Não Remunerado	Período de Atuação 22/03/2020 á 22/03/2022	

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 vanias26@gmail.com	
Data de Nascimento 31/10/1970	Remuneração Não Remunerado	Período de Atuação 22/03/2020 á 22/03/2022	

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	



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
Data de Nascimento	Remuneração	Período de Atuação
17/07/1961	Não Remunerado	22/03/2020 á 22/03/2022

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	
Data de Nascimento	Remuneração	Período de Atuação	
21/05/1987	Não Remunerado	22/03/2020 á 22/03/2022	

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	
Data de Nascimento	Remuneração	Período de Atuação	
04/04/1960	Não Remunerado	22/03/2020 á 22/03/2022	

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	
Data de Nascimento	Remuneração	Período de Atuação	
03/12/1961	Não Remunerado	22/03/2020 á 22/03/2022	

Nome: Ester Simoni Ponciano		N° CPF 266.256.838-09	
N° RG 28.654.139-7	Órgão Expedidor SSP	Cargo Conselho Fiscal	Função



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

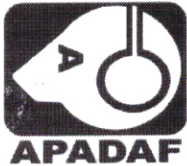
Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, Fernandópolis-SP

Logradouro: Travessa Santa Clara N°369		
Bairro Água Vermelha	Cidade Fernandópolis	CEP 15.600-000
Telefone 17 99109-2516	Telefone 17 99109-2516	E-mail apadafadm1@gmail.com
Data de Nascimento 14/06/1978	Remuneração Não Remunerado	Período de Atuação 22/03/2020 á 22/03/2022

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	
Data de Nascimento 22/07/1962	Remuneração Não Remunerado	Período de Atuação 22/03/2020 á 22/03/2022	

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	
Data de Nascimento 05/06/1967	Remuneração Não Remunerado	Período de Atuação 22/03/2020 á 22/03/2022	

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	
Data de Nascimento 07/10/1963	Remuneração Não Remunerado	Período de Atuação 22/03/2020 á 22/03/2022	




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 Cacilda Mendes da Silva Valini		N° CPF 080.819.838-64	
N° RG 16.394.497-0	Órgão Expedidor SSP	Cargo Suplente	Função
Logradouro: Rua Cristiano Jose da Silva N°1133			
Bairro Cecap	Cidade Fernandópolis	CEP 15.600-000	
Telefone 17 99779-7100	Telefone 17 99779-7100	E-mail apadafadm1@gmail.com	
Data de Nascimento	Remuneração	Período de Atuação	
13/04/1974	Não Remunerado	22/03/2020 á 22/03/2022	

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2021.



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



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 01.384.628/0001-09 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 15/07/1996
NOME EMPRESARIAL ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) APADAF	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 88.00-6-00 - Serviços de assistência social sem alojamento		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais 94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada		
LOGRADOURO R CERQUEIRA CESAR	NÚMERO 295	COMPLEMENTO *****
CEP 15.607-024	BAIRRO/DISTRITO JARDIM AMERICA	MUNICÍPIO FERNANDOPOLIS
UF SP		TELEFONE (17) 3442-6503
ENDEREÇO ELETRÔNICO APADAF@GMAIL.COM		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 28/07/1998	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia **07/01/2021** às **14:35:56** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



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: 341183/2021

Expedição: 07/01/2021, às 14:25:56

Validade: 05/07/2021 - 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.



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 15:32:20 do dia 07/01/2021

Válida até 06/02/2021

Código de Controle da Certidão/Número D7F7014FB8ED9757

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE 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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 14:21:49 do dia 07/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/07/2021.

Código de controle da certidão: **581F.77D3.D712.D4DF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 01.384.628/0001-09

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 21010051957-01
Data e hora da emissão 07/01/2021 14:27:50
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.384.628/0001-09

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDIT FERNANANDOPOLIS

Endereço: R CERQUEIRA CESAR 295 / JARDIM AMERICA / FERNANDOPOLIS / SP /
15607-024

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: 06/01/2021 a 04/02/2021

Certificação Número: 2021010602371267523337

Informação obtida em 07/01/2021 14:23:52

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

