

PRESTAÇÃO DE CONTAS

2021

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Estrela D' Oeste

Secretaria Gestora: Secretaria Municipal De Assistência Social

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

Termo de Fomento Nº: 005/2021

Fonte de Recurso: Municipal

Valor de Repasse: R\$ 12.000,00

Valor Aplicação Financeira: R\$ 0,00

Data de Assinatura: 19 de Fevereiro de 2021.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA
SOCIAL DE ESTRELA D'OESTE - SP

Protocolo nº 144 / 22

Data 13 / 06 / 2022

Horário 15 - 10

Miriam Helena Soares Bordini

CÓPIA



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

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

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

Fernandópolis 31 de Março de 2022.

Ofício n°024/2022

Assunto: Prestação de Contas 2021.

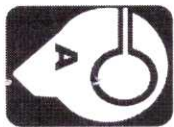
A/C- Prefeito: MARCOS ANTONIO SAES LOPES

A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS - APADAF, CNPJ 01.384.628/0001-09, situada na Rua Cerqueira César N° 295, Jardim América, em Fernandópolis, entidade privada sem fins lucrativos e que presta atendimento as pessoas com deficiência auditiva ou surdez de Fernandópolis e região. É reconhecida como de utilidade pública municipal, estadual e federal, criada em 1996 e administrada por pessoas da comunidade e todos voluntário.

Vem por meio deste, comunicar que está sendo entregue na referida data, a prestação de contas referente ao **Termo de Fomento N° 005/2021**, no valor de R\$ 12.000,00 (Doze Mil Reais).

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

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



PROPOSTA

OBJETO:

Visa-se promover a autonomia e a melhoria da qualidade de vida de pessoas com deficiência auditiva, idosas, seus cuidadores e suas famílias;

METAS E OBJETIVOS COMPLEMENTARES:

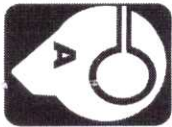
- Acompanhar o deslocamento, viabilizar o desenvolvimento do usuário e o acesso a serviços básicos, tais como: bancos, mercados, farmácias, etc., conforme necessidades;
- Promover acessos a benefícios, programas de transferência de renda e outros serviços socioassistenciais, das demais políticas públicas setoriais e do Sistema de Garantia de Direitos.
- 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;
- Prevenir situações de sobrecarga e desgaste de vínculos provenientes da relação de prestação/demanda de cuidados permanentes/prolongados.

JUSTIFICATIVA:

O serviço contribui para o fortalecimento da família no seu papel protetivo, realizar atividades com a finalidade de aumentar a autonomia, romper barreiras e ampliar a participação social, qualificar a convivência familiar e comunitária, prestar cuidados pessoais nas situações de dependência, promover a capacitação e a descoberta de novos saberes sobre cuidados pessoais, identificar novas tecnologias assistivas regulares de ajuda e autonomia, apoiar e orientar aos cuidadores familiares, contribuir para a superação das situações de isolamento social e das barreiras de inclusão social da dupla cuidado e cuidador familiar.

TRABALHO REMOTO EM TEMPOS DE PANDEMIA:

Devido ao afastamento social decorrente da pandemia do novo coronavírus, todas as ações estão sendo feitas de forma remota, onde equipe técnica faz a pesquisa, gravação e realiza todo o processo da edição de todos os vídeos em seguida encaminha via aplicativo Whatsapp todo o conteúdo para os usuários. Vale informar que equipe técnica possui profissionais capacitados para adaptar todos os assuntos em Libras, assim garantindo o direito a acessibilidade. Ressaltamos as dificuldades enfrentadas com os recursos tecnológicos, tendo a necessidade de consultar profissionais da área de tecnologia para dar o apoio nas escolhas dos melhores recursos, como também a pesquisa por aplicativos que facilitem a edição dos vídeos, considerando o atual momento que a equipe técnica vem enfrentando e na ocasião precisou se reinventar para dar continuidade e qualidade na prestação de seus serviços. Permanecemos realizando os atendimentos de forma remota, utilizando de vídeos chamada para atender as demandas necessários dos usuários e família, aqui aproveitamos para atualizar os prontuários onde coletamos as informações e registramos todo o atendimento e arquivamos. Conforme a demanda apresentada realizamos as devidas orientações e encaminhamento para rede de serviço do município. Em caso de atendimento presencial, tomamos os devidos cuidados na prevenção da doença e evitar a contaminação do COVID-19. De acordo com as orientações da Organização Mundial de Saúde, retornaremos aos poucos as atividades presenciais, respeitando todos os protocolos de higienização, distanciamento e redução na quantidade de usuários por horário.



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

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

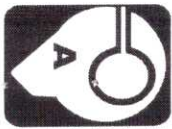
PÚBLICO ALVO: Pessoa com deficiência auditiva, idosas suas famílias e seus cuidadores.

CONDIÇÕES:

O serviço ofertado promoverá a autonomia, a inclusão social e a melhoria da qualidade de vida das pessoas participantes. Contará com equipe específica e habilitada para a prestação de serviços especializados a ação da equipe será sempre pautada no reconhecimento do potencial da família e do cuidador, na aceitação e valorização da diversidade e na redução da sobrecarga do cuidador, decorrente da prestação de cuidados diários prolongados.

PRAZO E VALOR DO REPASSE:

O serviço deverá ocorrer no período de janeiro a dezembro ano de 2021 com valor global de R\$ 12.000,00. (Doze mil reais).



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

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

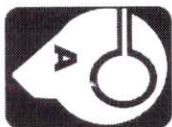
PLANO DE TRABALHO

1 – DADOS CADASTRAIS

ÓRGÃO/Organização da Sociedade Civil Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis		C.N.P.J. 01.384.628./0001-09		
ENDEREÇO Rua Cerqueira César, nº 295, Jardim América. Fernandópolis . Estado de São Paulo				
CIDADE Fernandópolis	U.F. SP	C.E.P. 15600-016	DDD/TELEFONE (17)34426503	e-mail apadaf@gmail.com
CONTA CORRENTE 34076-6	BANCO Brasil	AGÊNCIA 0402-2	PRAÇA DE PAGAMENTO Fernandópolis/SP	
NOME DO RESPONSÁVEL Maria de Fatima Abreu da Silva.			C.P.F. 042.819.538-50	
C.I/Órgão expedidor 14.276.185-5/SSP	CARGO Presidente		FUNÇÃO Presidente	
ENDEREÇO Avenida: Francisco de Oliveira Nº112, Por do Sol, Fernandópolis, SP.				C.E.P. 15600-000

2 – DESCRIÇÃO DO PROJETO/OBJETO

TÍTULO DO PROJETO/SERVIÇO: Proteção Social Especial para Pessoa com Deficiência, idosas e suas famílias.	PERÍODO DE EXECUÇÃO Início AP: Término nº de dias AP:
Identificação do Objeto: 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 à	



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

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

autonomia dos envolvidos e não somente cuidados de manutenção.

Justificativa da Proposição: Na atual realidade da entidade atendemos 50 pessoas, entre surdos e que possuem deficiência auditiva do município de Fernandópolis, já das cidades vizinhas temos 10 usuários que possuem deficiência auditiva.

Sabemos que na nossa cidade e região a APADAF é o único equipamento que se propõe a desenvolver projetos e serviços voltados para pessoa com deficiência auditiva e surda. A intervenção será sempre voltada a diminuir a exclusão social tanto do dependente quanto do cuidador, a sobrecarga decorrente da situação de dependência/prestação de cuidados prolongados, bem como a interrupção e superação das violações de direitos que fragilizam a autonomia e intensificam o grau de dependência da pessoa com deficiência ou pessoa idosa.

Realizando um trabalho com os usuários para debater temas importantes do cotidiano familiar, municipal, regional, mundial e da entidade, de forma que todos os participantes tenham a possibilidade de expressar suas idéias e opiniões, propiciando o desenvolvimento da sua consciência crítica e reflexiva.

Tendo em vista que a APADAF tem se mantido com recursos próprios e de convênios, encontrando sérias dificuldades financeiras, devido ao elevado custo de manutenção da programação e não possui condições financeiras de cumprir com os pagamentos e encargos da equipe multiprofissional. Com a efetivação deste possibilitará a continuação dos trabalhos com o aprimoramento de suas atividades e qualidade nos serviços prestados.

Público Alvo: Pessoa com deficiência auditiva, idosas e suas famílias

3 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

META	ETAPA FASE	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANTIDADE	INÍCIO	TÉRMINO
01	01	Parte ou pagamento de recursos humanos.	01	12	janeiro	Dezembro

4 – PLANO DE APLICAÇÃO

1 Diferença entre Surdo e Deficiente Auditivo em uma perspectiva histórica e cultural: Surdos: Os surdos, ou Surdos com letra maiúscula, como proposto por alguns autores, são pessoas que não se consideram deficientes, utilizam uma língua de sinais (LIBRAS), valorizam sua história, arte e literatura e propõem uma pedagogia própria para a educação das crianças surdas. Deficientes Auditivos: São aqueles que possuem perda auditiva, porém não se identificam com a cultura e a comunidade surda.



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

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

NATUREZA DA DESPESA:		TOTAL	CONCEDENTE	CONVENIENTE
CÓDIGO :	ESPECIFICAÇÃO: Parte ou pagamento de Recursos Humanos	12.733,20	12.000,00	733,20
TOTAL GERAL		12.733,20	12.000,00	733,20

5 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$) – ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

MET A	1ª MÊS	2ª MÊS	3ª MÊS	4ª MÊS	5ª MÊS	6ª MÊS
01	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
01						
MET A	7ª MÊS	8ª MÊS	9ª MÊS	10ª MÊS	11ª MÊS	12ª
01	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
01						

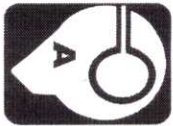
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL – CONTRA PARTIDA

META	1ª MÊS	2ª MÊS	3ª MÊS	4ª MÊS	5ª MÊS	6ª MÊS
01	R\$ 61,10	R\$ 61,10	R\$ 61,10	R\$ 61,10	R\$ 61,10	R\$ 61,10
META	7ª MÊS	8ª MÊS	9ª MÊS	10ª MÊS	11ª MÊS	12ª
01	R\$ 61,10	R\$ 61,10	R\$ 61,10	R\$ 61,10	R\$ 61,10	R\$ 61,10

6- MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

MONITORAMENTO: O monitoramento

AVALIAÇÃO: A avaliação de



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

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

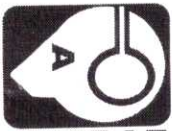
será feito de forma contínua, estando primeiramente respeitando o cronograma a fim de alcançar todos os objetivos propostos. Sendo fiscalizado e monitorado por todos os órgãos competentes que mantemos convênios.	nossa proposta de trabalho está sendo realizada de forma contínua, levando em consideração o interesse e a participação dos envolvidos, bem como os objetivos alcançados durante todo o processo. Serão promovidas discussões sobre as demandas apresentadas pelos usuários, elaborar estratégias e construir coletivamente propostas para as soluções dos problemas, sempre com a perspectiva de provocar melhorias na qualidade de vida e garantia de direitos dos usuários envolvidos.
---	---

7 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da organização da sociedade civil, declaro para todos os fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Estrela d' Oeste, para os efeitos e pena da lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o tesouro ou qualquer órgão ou Organização da Sociedade Civil ou qualquer órgão ou instituição da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no Orçamento desse poder, na forma deste plano de trabalho.

Fernandópolis, 9 de Janeiro de 2021.

Maria de Fatima Abreu da Silva
Assinatura do Representante
R.G.:14.276.185-5



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

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

8 – APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

APROVADO

REPROVADO

APROVADO COM RESSALVAS, com a possibilidade de celebração da parceria, devido a administração municipal, cumprir o que foi ressaltado.

_____, ____ de ____ de ____

Comissão de seleção

_____, ____ de ____ de ____

Administração Pública



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 VII

DECLARAÇÃO

À Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF, inscrita no CNPJ sob o n° 01.384.628/0001-09 por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) **Maria de Fátima Abreu da Silva**, portador(a) da Carteira de Identidade - RG n° 14.276.185-5 e do CPF n° 042.819.538-50 DECLARA, sob as penas da lei, que as despesas apresentadas não contém vícios e nem rasuras.

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2022.

Maria de Fátima Abreu da Silva

Presidente

CPF: 042.819.538-50



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

DECLARAÇÃO AUTENTICIDADE DAS NOTAS FISCAIS

Declaro para todos os fins de direito que, os documentos Fiscais (Notas Fiscais, Recibos), constantes nesta prestação de contas, referente ao Termo de Fomento n° 005/2021, pactuado entre a Prefeitura do Município de Estrela D'Oeste e a Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF, conferem com os originais, e, não foram utilizadas em outros procedimentos congêneres, portanto, presta-se para comprovar exclusivamente os gastos, relativo ao repasse de Recurso Financeiro efetuados entre esta Entidade e o município, no exercício de 2021.

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2021.



Maria de Fátima Abreu da Silva

CPF: 042.819.538-50

Presidente



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis


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

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

DECLARAÇÃO QUANTO À ECONOMICIDADE

A Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF inscrita no CNPJ:01.384.628/0001-09 situada à Rua Cerqueira César N° 295, Jardim América, declara na pessoa do seu presidente abaixo assinado que todas as aquisições de materiais e/ou serviços contratados adquiridos com os recursos da OSC, sejam eles de repasses públicos ou próprios, foram feitas através de cotações de preços, observando-se a qualidade e menor custo.

Fernandópolis 31 de Janeiro de 2022.



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



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

DECLARAÇÃO DE GUARDA E CONSERVAÇÃO DOS DOCUMENTOS
CONTÁBEIS

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

TF N °005/2021

Declaração.

Declaramos para os devidos fins de direito que os Documentos Contábeis referentes à Prestação de Contas do **Termo de Fomento N° 005/2021**, encontram-se guardados, arquivados em boa ordem e conservação, identificados e à disposição da Prefeitura do Município de Estrela D'Oeste e demais órgãos fiscalizadores.

OSC: Presidente

Fernandópolis/SP, 31 de Janeiro de 2022.

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



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

ANEXO XI

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:

I - não esteja regularmente constituída ou, se estrangeira, não esteja autorizada a funcionar no território nacional;

II - esteja omissa no dever de prestar contas de parceria anteriormente celebrada;

III - 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;

IV - tenha tido as contas rejeitadas pela administração pública nos últimos cinco anos, exceto se:

a) for sanada a irregularidade que motivou a rejeição e quitados os débitos eventualmente imputados;

b) for reconsiderada ou revista a decisão pela rejeição;

c) a apreciação das contas estiver pendente de decisão sobre recurso com efeito suspensivo;

V - tenha sido punida com uma das seguintes sanções, pelo período que durar a penalidade:

a) suspensão de participação em licitação e impedimento de contratar com a administração;

b) declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a administração pública;

c) a prevista no inciso II do art. 73 desta Lei;

d) a prevista no inciso III do art. 73 desta Lei;

VI - tenha tido contas de parceria julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecurável, nos últimos 8 (oito) anos;

VII - tenha entre seus dirigentes pessoa:

a) cujas contas relativas a parcerias tenham sido julgadas irregulares ou rejeitadas por Tribunal ou Conselho de Contas de qualquer esfera da Federação, em decisão irrecurável, nos últimos 8 (oito) anos;

b) julgada responsável por falta grave e inabilitada para o exercício de cargo em comissão ou função de confiança, enquanto durar a inabilitação;

c) considerada responsável por ato de improbidade, enquanto durarem os prazos estabelecidos nos incisos I, II e III do art. 12 da Lei no 8.429, de 2 de junho de 1992.

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2022.



Maria de Fátima Abreu da Silva

Presidente

CPF:042.819.538-50



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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:

- a) membro de Poder ou do Ministério Público ou dirigente de órgão ou de entidade da Administração Pública Estadual;
- b) servidor ou empregado público, inclusive aquele que exerça cargo em comissão ou função de confiança, de órgão ou entidade da administração pública celebrante, ou seu cônjuge, companheiro ou parente em linha reta, colateral ou por afinidade, até o terceiro grau, ressalvadas as hipóteses previstas em lei específica e na lei de diretrizes orçamentárias; e
- c) pessoas naturais condenadas pela prática de crimes contra a Administração Pública ou contra o patrimônio público, de crimes eleitorais para os quais a lei comine pena privativa de liberdade, e de crimes de lavagem ou de ocultação de bens, direitos e valores.

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2022.

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



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE ENDEREÇO

DECLARO para os devidos fins que, a Organização da Sociedade Civil (OSC), denominada de Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF, se encontra sediada à Rua: Cerqueira César N: 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, na cidade de Fernandópolis/SP, conforme comprovante de conta (água, luz ou telefone) e ou contrato de locação, em anexo, inscrita no CNPJ nº 01.384.628/0001-09, ativo há vinte e seis anos de existência, estando a veracidade das informações confirmadas no comprovante de Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas, emitido pela Receita Federal do Brasil.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2022.

Maria de Fátima Abreu da Silva

CPF:042.819.538-50

Presidente



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA E OPERACIONAL

(Art. 33, V, "C" da Lei nº 13.019/2014)

Eu, Maria de Fátima Abreu da Silva, brasileiro(a), portador(a) da CI N°14.276.185-5, e CPF N°042.819.538-50, residente e domiciliada na Avenida Francisco de Oliveira N° 112, Bairro Por do Sol representante legal da Organização da Sociedade Civil, denominada de **Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF**, com sede à Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, na cidade de Fernandópolis, inscrito no CNPJ nº01.384.628/0001-09, **DECLARO**, sob pena de responsabilidade civil, penal e administrativa e nos termos da Lei nº 13.019/2014, art. 33, "c", que a referida entidade possui capacidade técnica e operacional e está em pleno e regular funcionamento, cumprindo suas finalidades estatutárias, dispondo de estrutura e recursos necessários para execução do Termo de Colaboração, em especial as seguintes:

1-RECURSOS HUMANOS

Quantidade	Função	Formação
1	Assistente Social	Serviço Social
1	Psicóloga	Psicologia
1	Monitor Social	Educação Física
1	Orientador Social	Serviço Social
1	Coordenador	Psicologia
1	Auxiliar Administrativo	Ensino Médio

2 INSTALAÇÕES FÍSICAS

Quantidade	Descrição
01	Recepção
01	Sala Oficinas de computação e LIBRAS
01	Brinquedoteca
01	Sala Coordenação
01	Sala Equipe técnica
01	Sala para atendimento individual e coletivo
01	Área externa para atividades lúdicas
01	Cozinha com refeitório
02	Banheiros com acessibilidade

3 EQUIPAMENTOS/ MOBILIÁRIOS

Quantidade	Descrição
1	Automóvel
3	Longarinas
6	Mesas para computadores
6	Cadeiras almofadadas
8	Computadores
7	Mesas (estilo escritório)
5	Cadeiras giratórias
1	TV
2	Estantes de metal
10	Armários de metal
2	Armários de metal com gavetas
1	Geladeira
2	Freezer




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

1	Notebook
5	Ventiladores
1	Data show
1	Fogão
1	Forno Industrial
1	Telão
1	Mesa de madeira (para as refeições)
8	Cadeiras plásticas
2	Microondas


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



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

**ANEXO RP-13 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
CADASTRO DO RESPONSÁVEL
TERMO DE FOMENTO N° 005/2021**

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): Prefeitura Municipal de Estrela D'Oeste.
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF

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

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

**Responsável pelo atendimento a requisições de documentos do
TCESP**

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

LOCAL e DATA: Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2022.

RESPONSÁVEL: _____


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



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

RELAÇÃO NOMINAL DE DIRIGENTES

(art. 34, VI da Lei n° 13.019/2014)

Nome: Maria de Fátima Abreu da Silva	N° CPF 042.819.538-50
---	---------------------------------

N° RG 14.276.185-5	Órgão Expedidor SSP	Cargo Presidente	Função
------------------------------	----------------------------------	----------------------------	--------

Logradouro: Avenida Francisco de Oliveira N° 112.			
Bairro Pôr do Sol	Cidade Fernandópolis	CEP 15-6000-000	
Telefone 17 99636-1151	Telefone 17 99636-1151	E-mail mariafatimaabreu219@gmail.com	

Nome: Marlene Aparecida de Paula	N° CPF 109.306.978-39
---	---------------------------------

N° RG 18.305.813-6	Órgão Expedidor SSP	Cargo Vice-Presidente	Função
------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	--------

Logradouro: Avenida Ângelo Miotto N° 516			
Bairro Centro	Cidade Fernandópolis	CEP 15.6000-00	
Telefone 17 99725-3167	Telefone 17 99725-3167	E-mail marleneapdepaula10@gmail.com	

Nome: Vania Cristina Stefani Topan	N° CPF 121.700.368-14
---	---------------------------------

N° RG 21.689.322-7	Órgão Expedidor SSP	Cargo 1° Secretário	Função
------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	--------

Logradouro: Rua Minas Gerais N° 756			
Bairro Centro	Cidade Fernandópolis	CEP 15.600-000	
Telefone 17 99722-6070	Telefone 17 99722-6070	E-mail vaniast26@gmail.com	

Nome: Aparecida Rosa da Silva	N° CPF 046.486.028-89
--------------------------------------	---------------------------------

N° RG 13.616.236-8	Órgão Expedidor SSP	Cargo 2° Secretário	Função
------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	--------

Logradouro: Avenida Milton Terra Verdi N°998			
Bairro Centro	Cidade Fernandópolis	CEP 15.600-000	
Telefone 17 99716 2692	Telefone 17 99716 2692	E-mail aparecidarosa936@gmail.com	

Nome: Jocimar Freitas Siqueira	N° CPF 365.337.168-67
---------------------------------------	---------------------------------



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

44.187.580	Expedidor SSP	1° Tesoureiro	
Logradouro: Rua Mato Grosso N°476			
Bairro Brasilândia	Cidade Fernandópolis	CEP 15.600-000	
Telefone 17 99156-2025	Telefone 17 99156-2025	E-mail jocimarfreitas193@gmail.com	

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

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

Nome: Ester Simoni Ponciano			N° CPF 266.256.838-09
N° RG 28.654.139-7	Órgão Expedidor SSP	Cargo Conselho Fiscal	Função
Logradouro: Travessa Santa Clara N°369			
Bairro Água Vermelha	Cidade Fernadópolis	CEP 15.600-000	
Telefone 17 99109-2516	Telefone 17 99109-2516	E-mail apadafadm1@gmail.com	

Nome: Lourdes Soranna			N° CPF 080.660.208-21
N° RG 19.474.959	Órgão Expedidor SSP	Cargo Conselho Fiscal	Função



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

Bairro Coester	Cidade Fernandópolis	CEP 15.600-000
Telefone 17 99629-7977	Telefone 17 99629-7977	E-mail apadafadm1@gmail.com

Nome Neide Alves Pezati		N° CPF 100.920.048-81	
N° RG 19.474.959	Órgão Expedidor SSP	Cargo Suplente	Função

Logradouro: Rua Paulo Pereira Bento N° 45

Bairro Coester	Cidade Fernandópolis	CEP 15.600-000
Telefone 17 99744-6781	Telefone 17 99744-6781	E-mail apadafadm1@gmail.com

Nome Vera Alice de Freitas		N° CPF 080.819.838-64	
N° RG 16.394.497-0	Órgão Expedidor SSP	Cargo Suplente	Função

Logradouro: Rua Rio de Janeiro N°3416

Bairro Coester	Cidade Fernandópolis	CEP 15.600-000
Telefone 17 3442-6503	Telefone 17 3442-6503	E-mail apadafadm1@gmail.com

Nome Cacilda Mendes da Silva Valini		N° CPF 080.819.838-64	
N° RG 16.394.497-0	Órgão Expedidor SSP	Cargo Suplente	Função

Logradouro: Rua Cristiano Jose da Silva N°133

Bairro Cecap	Cidade Fernandópolis	CEP 15.600-000
Telefone 17 99779-7100	Telefone 17 99779-7100	E-mail apadafadm1@gmail.com

Fernandópolis, 31 de Janeiro de 2022.

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



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

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

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

ATA DA 237ª ASSEMBLEIA ORDINÁRIA DA DIRETORIA DA ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS – “APADAF”.

Ao 20 dia do mês de Janeiro do ano de dois mil e vinte e dois (2022), prevista no edital de convocação devidamente afixado na sede, as 19:30 horas, em segunda chamada trinta minutos após a primeira, na Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis – “APADAF”, situada na Rua Cerqueira César N° 295, Jardim América, em Fernandópolis (SP), atendendo a convocação da Presidente Maria de Fátima Abreu da Silva, compareceram Lourdes Soranna, Marlene Aparecida de Paula, Maria de Oliveira Guimarães Papa, Ester Simoni Ponciano, Aparecida Rosa da Silva, Jocimar Freitas de Siqueira, Vania Cristina Stefani Topan, Uilian César Alves Pezati, Danilo Ruiz de Souza, Neide Alves Pezati, Maria Aparecida de Paula Machado de Souza. A presidente iniciou a reunião dando as boas-vindas aos presentes, onde foi apresentado o balancete financeiro e demais demonstrativos contábeis, referente ao ano de 2021 juntamente com o balanço final dos rendimentos de repasses públicos transferidos, verificado e aprovado pelos presentes. A presidente declara o fim da reunião às 21h00min horas, solicitando que fosse lavrada esta ata, que está assinada por todos os presentes em livro próprio, arquivado na secretaria da APADAF. Nada mais, para constar, transcrevi a presente ata, sendo esta ata fiel, pelo sistema computadorizado, cujo livro de assinaturas acha-se na secretaria da APADAF. Eu Vania Cristina Stefani Topan, 1ª Secretária, digitei e subscrevi.

Vania Cristina Stefani Topan
1º Secretaria

Maria de Fátima Abreu da Silva
Presidente



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

ANEXO VII

DECLARAÇÃO

À Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF, inscrita no CNPJ sob o n° 01.384.628/0001-09 por intermédio de seu representante legal o(a) Sr(a) **Maria de Fátima Abreu da Silva** portador(a) da Carteira de Identidade - RG n° 14.276.185-5 e do CPF n° 042.819.538-50 DECLARA, sob as penas da lei, que as despesas apresentadas não contém vícios e nem rasuras.

Fernandópolis, 31 de Março de 2022.



Maria de Fátima Abreu da Silva

Presidente

CPF: 042.819.538-50



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

ANEXO VII

DECLARAÇÃO

À 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 de Fátima Abreu da Silva** portador(a) da Carteira de Identidade - RG nº14.276.185-5 e do CPF nº 042.819.538-50 DECLARA, sob as penas da lei, que a OSC está ciente da responsabilidade sob os recursos recebidos, bem como da sua aplicação em poupança e ou fundos de investimentos, na forma do plano de aplicação, execução e prestação de contas junto ao Órgão Concessor.

Fernandópolis 31 de Março de 2022.

Maria de Fátima Abreu da Silva

Presidente

CPF:042.819.538-50



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

ANEXO VII

DECLARAÇÃO

À 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 de Fátima Abreu da Silva** portador(a) da Carteira de Identidade - RG nº14.276.185-5 e do CPF nº 042.819.538-50 DECLARA, sob as penas da lei, que as despesas pagas pela entidade tem autorização prévia do gestor.

Fernandópolis 31 de Março de 2022.

Maria de Fátima Abreu da Silva

Presidente

CPF:042.819.538-50



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

MANIFESTAÇÃO EXPRESSA DO CONSELHO FISCAL

Os signatários, na qualidade de membros do Conselho Fiscal da Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF, CNPJ:01.384.628/0001-09, estabelecida em Fernandópolis/SP, à Rua: Cerqueira César n° 295, Jardim América, CEP 15.607-024, **DECLARAM**, para os devidos fins de direito e lei, que os recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Estrela D' Oeste através do TC ou TF n° 005/2021- Repasse Municipal, no valor de R\$ 12.000,00 (Doze Mil Reais) e rendimentos de aplicações financeiras gerados no exercício 2021 foram de 0,00, (zero) totalizando R\$ 12.000,00 (Doze Mil Reais), que foram aplicados de acordo com o plano de trabalho aprovado e em exatidão à legislação pertinente, sendo ainda esses recursos movimentados através do Banco do Brasil, Agência: 0402-2, Conta Corrente N° 34076-6.

Por ser a expressão da verdade, firmamos a presente declaração para que produza os efeitos legais necessários.

Fernandópolis/SP, 31 de Março de 2022.

Maria de Oliveira Guimarães Papa
CPF:133.399.878-31
CONSELHEIRO(A)

Ester Simoni Ponciano
CPF:266.256.838-09
CONSELHEIRO(A)

Lourdes Soranna
CPF:080.660.208-21
CONSELHEIRO(A)



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
Conta corrente 34076-6 ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
Período do extrato 01 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/12/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.000,00 C
05/01/2021	05/01/2021	0000	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.100.615	1.000,00 D	0,00 C
31/01/2021		0000	00000	470 S A L D O			0,00 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 34076-6 ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 Período do extrato 02 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/01/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/02/2021	08/02/2021	0000	99015	870 Transferência recebida	550.402.000.100.615	1.000,00 C	
08/02/2021	08/02/2021	0000	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.034.278	217,58 D	
08/02/2021	08/02/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.801	782,42 D	0,00 C
28/02/2021		0000	00000	393 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Janeiro/2021	
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS				Divisão R.H.	
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA				000.000.000	
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Função	
				Assistente Social	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
01024		GRAZIELE DELIANESANTOS DE MOURA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	80,00	1.229,60		
004	DESCANSO SEM REM (REFL)		295,10		
101	I.N.S.S.	7,92		120,72	
<p>Este documento pertence à Proteção Social</p> <p>República M. Pernambuco</p> <p>Processo SEDS nº</p> <p>Termo de Habilitação nº 009/2017</p> <p>28/03/17 SMASC</p>					
<p>Este documento pertence à Proteção Social</p> <p>República M. Pernambuco</p> <p>Processo SEDS nº</p> <p>Termo de Habilitação nº 009/2017</p> <p>28/03/17 SMASC</p>					
<p>Este documento pertence à Proteção Social</p> <p>República M. Pernambuco</p> <p>Processo SEDS nº</p> <p>Termo de Habilitação nº 009/2017</p> <p>28/03/17 SMASC</p>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sál. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		15,37	1.524,70	1.524,70	120,72
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		1.403,98
1.524,70	121,97	1.403,98			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/02/2021
DATA

Graziele D Santos Moura
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

20 via/Empresa

08/02/2021

08/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:56
040200402 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 08/02/2021
NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.278
VALOR TOTAL 217,58

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRAZIELE D SANTOS MOURA
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.278-5
NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.076
=====

NR. AUTENTICACAO 3.131.E73.4C6.DD0.B05

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Janeiro/2021	
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS				Divisão R.H.	
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA				000.000.000	
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Função	
				Aux. Administrativo	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
01022		DANILO RUIZ DE SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.036,11		
066	BIENIO		40,72		
101	I.N.S.S.	8,21		170,41	
Este documento pertence à Proteção Social					
<i>Prof. Danilo Ruiz de Souza</i> Processo SEDS nº <u>005/2021</u> Termo de Remuneração nº <u>005/2021</u> SMASC R\$ 782,42			<i>Habilitação e Recuperação - SUAS</i> Processo SEDS nº <u>K059/2020</u> - SMASC Termo de Remuneração nº <u>002/2020</u> SMASC R\$ 1.124,00		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.036,11	2.076,83	2.076,83	170,41
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.076,83		166,14	1.906,42	1.906,42	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<i>08/02/2021</i>			<i>Daniilo Ruiz de Souza</i>		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONARIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

70 Vias/Empresa

08/02/2021



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 08/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.04.44
 0402200402 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6
 =====
 FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 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\$ 782,42
 DEBITO EM: 08/02/2021

DOCUMENTO: 020801
 AUTENTICACAO SISBB: 0.F00.14F.288.478.570



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

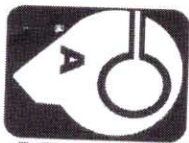
CONCILIAÇÃO BANCÁRIA ANEXO IX

OSC: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF	TC OU TF N° 005/2021
REPASSE: Municipal	

PRESTAÇÃO DE CONTAS		
Período: 01/01/2021 á 31/12/2021		
Banco:001	Agência:0402-2	Conta Bancária:34076-6

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

DATA	DISCRIMINAÇÃO	CHEQUE/DOC N°	CRÉDITO	DÉBITO	SALDO R\$
08/02/2021	Repasse com Recurso Próprio da Entidade	550.402.000.100.615	R\$ 1.000,00		R\$ 1.000,00
08/02/2021	Parte Pagamento Holerite 01/2021	550.402.000.034.278		R\$ 217,58	R\$ 782,42
08/02/2021	Parte Pagamento Holerite 01/2021	20.801		R\$ 782,42	R\$ 0,00
04/03/2021	Repasse com Recurso Próprio da Entidade	550.402.000.100.615	R\$ 1.000,00		R\$ 1.000,00
05/03/2021	Parte Pagamento Holerite 02/2021	550.402.000.032.728		R\$ 776,77	R\$ 223,23
12/04/2021	Parte Pagamento RPA 03/2021	550.402.000.027.812		R\$ 170,00	R\$ 53,23
12/04/2021	Parte Pagamento Holerite 03/2021	550.402.000.034.278		R\$ 53,23	R\$ 0,00
27/04/2021	Repasse Prefeitura Municipal Estrela D' Oeste	550.050.000.030.141	R\$ 3.000,00		R\$ 3.000,00
28/04/2021	Devolução de Repasse com Recurso Próprio da Entidade	550.402.000.100.615		R\$ 2.000,00	R\$ 1.000,00
06/05/2021	Parte Pagamento Holerite 04/2021	550.402.000.027.812		R\$ 776,77	R\$ 223,23
11/05/2021	Repasse Prefeitura Municipal Estrela D' Oeste	550.050.000.030.141	R\$ 1.000,00		R\$ 1.223,23
11/05/2021	Parte Pagamento RPA 04/2021	550.402.000.027.812		R\$ 170,00	R\$ 1.053,23
11/05/2021	Parte Pagamento Holerite 04/2021	550.402.000.034.278		R\$ 557,59	R\$ 495,64
26/05/2021	Parte Pagamento Holerite 04/2021	550.402.000.032.728		R\$ 473,27	R\$ 22,37
08/06/2021	Repasse	550.050.000.030.141	R\$ 1.000,00		R\$1.022,37

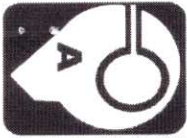


Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

	Prefeitura Municipal Estrela D' Oeste				
09/06/2021	Parte Pagamento Holerite 05/2021	550.402.510.020.978		R\$ 896,64	R\$ 125,73
09/06/2021	Parte Pagamento RPA 05/2021	550.402.000.027.812		R\$ 16,64	R\$ 109,09
16/06/2021	Parte Pagamento Férias 05/2021	550.402.000.034.278		R\$ 109,09	R\$ 0,00
12/07/2021	Repasso com Recurso Próprio da Entidade	550.402.000.100.615	R\$ 1.000,00		R\$ 1.000,00
12/07/2021	Parte Pagamento Holerite 06/2021	71.201		R\$ 1.000,00	R\$ 0,00
20/07/2021	Repasso Prefeitura Municipal Estrela D' Oeste	550.050.000.030.141	R\$ 1.000,00		R\$ 1.000,00
04/08/2021	Repasso Prefeitura Municipal Estrela D' Oeste	550.050.000.030.141	R\$ 1.000,00		R\$ 2.000,00
11/08/2021	Parte Pagamento Holerite 07/2021	550.402.000.020.978		R\$ 957,84	R\$ 1.042,16
11/08/2021	Devolução de Repasse com Recurso Próprio da Entidade	550.402.000.100.615		R\$ 1.000,00	R\$ 42,16
08/09/2021	Repasso Prefeitura Municipal Estrela D' Oeste	550.050.000.030.141	R\$ 1.000,00		R\$ 1.042,16
10/09/2021	Parte Pagamento Holerite 08/2021	550.402.000.020.978		R\$ 817,84	R\$ 224,32
10/09/2021	Parte Pagamento RPA 08/2021	550.402.000.027.812		R\$ 100,68	R\$ 123,64
06/10/2021	Repasso Prefeitura Municipal Estrela D' Oeste	550.050.000.030.141	R\$ 1.000,00		R\$ 1.123,64
13/10/2021	Parte Pagamento Holerite 09/2021	550.402.000.020.978		R\$ 817,84	R\$ 305,80
13/10/2021	Parte Pagamento RPA 09/2021	550.402.000.027.812		R\$ 305,80	R\$ 0,00
04/11/2021	Repasso Prefeitura Municipal Estrela D' Oeste	550.050.000.030.141	R\$ 1.000,00		R\$ 1.000,00
10/11/2021	Parte Pagamento Holerite 10/2021	550.402.000.020.978		R\$ 817,84	R\$ 182,16
22/11/2021	Parte Pagamento Holerite 10/2021	550.402.000.032.728		R\$ 60,14	R\$ 122,02
07/12/2021	Repasso Prefeitura Municipal Estrela D' Oeste	550.050.000.030.141	R\$ 2.000,00		R\$ 2.122,02
07/12/2021	Parte Pagamento RPA 11/2021	120.701		R\$ 1.676,00	R\$ 446,02
07/12/2021	Parte Pagamento RPA 11/2021	120.702		R\$ 446,00	R\$ 0,02
17/12/2021	Parte Pagamento	121.701		R\$ 0,00	R\$ 0,00




Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

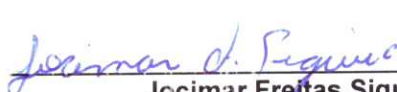
APADAF Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, Fernandópolis-SP

	RPA 11/2021				
	Saldo Disponível				R\$ 0,00

Fernandópolis, 31 de Março de 2021.



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



Jocimar Freitas Siqueira
CPF: 365.337.168-17
1º Tesoureiro



Consultas - Extrato de conta corrente

G338181230479847016
18/03/2022 12:49:04

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
Conta corrente 34076-6 ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
Período do extrato 03 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/02/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/03/2021	04/03/2021	0000	99015	870 Transferência recebida	550.402.000.100.615	1.000,00 C	1.000,00 C
05/03/2021	05/03/2021	0000	99015	120 Transferido para Poupança	550.402.510.032.728	776,77 D	223,23 C
31/03/2021		0000	00000	120 S A L D O			223,23 C

OBSERVAÇÕES:

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência: Fevereiro/2021
 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.	9,25		278,17
190	I.R.R.F.	7,50		47,61
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.006,55	325,78
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	
		2.890,92	3.006,55	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
3.006,55		240,52	2.538,79	2.680,77

Este documento pertence à Proteção Social
 Habilitação e Habilitação - SUAS
 Processo SPS nº 14054/2020
 Termo de Fomento nº 112/2020
 SMASC RA 776,77

Este documento pertence à Proteção Social
 Habilitação e Habilitação - SUAS
 Processo SPS nº 14054/2020
 Termo de Fomento nº 112/2020
 SMASC RA 3909,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/03/21
 DATA

Taiane Priscila Martins Ferreira
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

08/03/2021



Emissão de comprovantes - 3o nível

05/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:24:59
 040200402 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6

DATA DA TRANSFERENCIA 05/03/2021
 NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
 VALOR TOTAL 776,77

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 170.402.000.034.076

NR.AUTENTICACAO 8.889.242.919.A12.7FA
 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 34076-6 ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 Período do extrato 04 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/03/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			223,23 C
12/04/2021	12/04/2021	0000	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.027.812	170,00 D	
12/04/2021	12/04/2021	0000	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.034.278	53,23 D	0,00 C
27/04/2021	27/04/2021	2050	99015	870 Transferência recebida	552.050.000.030.141	3.000,00 C	3.000,00 C
28/04/2021	28/04/2021	0000	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.100.615	2.000,00 D	1.000,00 C
30/04/2021		0000	00000	470 S A L D O			1.000,00 C

 OBSERVAÇÕES :

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000064

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 *Habilitação e Reabilitação - 5095*

, a importância de R\$ 450.00

*QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS*****

*Processo SPS nº 14054/2020
Termo de Remuneração nº 170,00*

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	
PS.....:	47.128.446-4	
JÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
CRP....	124332	
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....:	Fernandópolis	
DATA.....:	07/04/2021	

ESPECIFICAÇÃO

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

*Este documento pertence à Proteção Social
Processo SPS nº 14054/2020
Termo de Remuneração nº 170,00*

ASSINATURA	
<i>Monise Ule Belotti</i>	
NOME COMPLETO	
MONISE ULE BELOTTI CASTILHERI	

12/04/2021



Emissão de comprovantes - 3o nível

12/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:44:45
040200402 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2021
 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 550.402.000.034.076
 =====
 NR.AUTENTICACAO 9.FF3.4BB.5F6.419.B02

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Março/2021**

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 **Assistente Social**

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	80,00	1.229,60	
004	DESCANSO SEM REM (V)		182,16	
101	I.N.S.S.	7,83		110,5
<p>Este documento pertence à Proteção Social</p> <p>Habilitação e Reabilitação - SUAS</p> <p>Processo SEDI nº <u>HUS/2020</u></p> <p>Termo de <u>Remanejo nº 002/2018</u></p> <p>SMASC <u>R# 75000</u></p> <p>Este documento pertence à Proteção Social</p> <p>Processo SEDI nº <u>HUS/2020</u></p> <p>Termo de <u>Remanejo nº 002/2018</u></p> <p>SMASC <u>R# 15336</u></p> <p>Este documento pertence à Proteção Social</p>				
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 15,37	Sal. Contribuição 1.411,76	Total de Vencimentos 1.411,76
Base Cál. F.G.T.S 1.411,76		F.G.T.S do Mês 112,94	Base Cál. I.R. 1.301,21	LÍQUIDO A RECEBER 1.301,21

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/04/21 DATA Grazielle D. Santos Moura ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

12/04/2021

12/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:44:45
 040200402 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6

DATA DA TRANSFERENCIA 12/04/2021
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.278
 VALOR TOTAL 53,23

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GRAZIELE D SANTOS MOURA
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.278-5
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.076

NR. AUTENTICACAO 6.633.00E.D72.EDC.ED7



Consultas - Extrato de conta corrente

G338181230479847018
18/03/2022 12:50:13

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
 Conta corrente 34076-6 ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 Período do extrato 05 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/04/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.000,00 C
06/05/2021	06/05/2021	0000	99015	120 Transferido para Poupança	550.402.510.032.728	776,77 D	223,23 C
11/05/2021	11/05/2021	2050	99015	870 Transferência recebida	552.050.000.030.141	1.000,00 C	
11/05/2021	11/05/2021	0000	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.027.812	170,00 D	
11/05/2021	11/05/2021	0000	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.034.278	557,59 D	495,64 C
26/05/2021	26/05/2021	0000	99015	120 Transferido para Poupança	550.402.510.032.728	473,27 D	22,37 C
31/05/2021		0000	00000	120 S A L D O			22,37 C

OBSERVAÇÕES:

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Abril/2021**
 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.	9,25		278,17
190	I.R.R.F.	7,50		47,61

Este documento pertence à Proteção Social Básica
Habilitação e Reabilitação - SUAS
 Processo SDES nº **10084/2020**
 Termo de Remuneração nº **002/2020**
 SMASC nº **1904/20**

Este documento pertence à Proteção Social Básica
Professora M. Estrela doeste
 Processo SDES nº _____
 Termo de Remuneração nº **005/2020**
 SMASC nº **204770,77**

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base 2.890,92	Sal. Contribuição 3.006,55	Total de Vencimentos 3.006,55	Total de Descontos 325,78
Base Cál. F.G.T.S 3.006,55	F.G.T.S do Mês 240,52	Base Cál. I.R. 2.538,79	LÍQUIDO A RECEBER	2.680,77

Feliz Aniversario 27/05

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/05/2021 DATA

Taiane Martins Ferreira ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

70 via/Empresa

06/05/2021



Emissão de comprovantes - 3o nível

06/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:19:28
 040200402 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/05/2021
 NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
 VALOR TOTAL 776,77

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 170.402.000.034.076
 NR. AUTENTICACAO F.600.CBB.632.FE8.AE7
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000065

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

*QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
562,50		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....:	20213691447	
CPF.....:	348.900.628-31	
RE.....:	47.128.446-4	
Ó. DO EMISSOR.:	SSP -SP	
CONSELHO REGIONAL		
CRP...	124332	
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....:	Fernandópolis	
DATA.....:	03/05/2021	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	SMASC R\$ 130,00	562,50
02			0,00
SOMA			562,50
DESCONTOS			
03	I.R.R.F	Habilitação e Reabilitação sup	0,00
04			0,00
05	INSS Segurado	SEDS nº 1408412600	112,50
06			0,00
07		Termo de Remuneração	0,00
08			0,00
09	SEST/SENAT	SMASC R\$ 200,00	0,00
VALOR LÍQUIDO			450,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

MONISE ULE BELOTTI CASTILHERI

12/05/2021

11/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:19:19
040200402 SEGUNDA VIA 0010COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2021
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 550.402.000.034.076

NR.AUTENTICACAO 2.F3C.F7C.B27.B8E.DF4

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Abril/2021	
Divisão R.H.				000.000.000	
Função				Assistente Social	
Nº Reg. 01024	Chapa	Nome GRAZIELE DELIANE SANTOS DE MOURA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	80,00	1.229,60		
004	DESCANSO SEM REM (V)		189,17		
101	I.N.S.S.	7,84		111,18	
<p>Este documento pertence à Proteção Social Beneficiária. Este documento pertence à Proteção Social Beneficiária.</p> <p>Habilitação a Recuperação - SACS - Beneficiária M. Kátia Duarte</p> <p>Processo SACS nº 1054/2005 - SACS</p> <p>Título de Benefício nº 1054/2005</p> <p>SIGASS 201 7.5900</p> <p>Processo SACS nº 1054/2005</p> <p>Título de Benefício nº 1054/2005</p> <p>SACS 201 557,59</p>					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		15,37	1.418,77	1.418,77	111,18
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.418,77		113,50	1.307,59	1.307,59	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/05/2021
DATA

Graziele D. Santos Moura
ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/ Empresa

12/05/2021



Emissão de comprovantes - 3o nível

11/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:19:19
040200402 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2021
NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.278
VALOR TOTAL 557,59

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRAZIELE D SANTOS MOURA
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.278-5
NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.076
=====

NR. AUTENTICACAO 2.3F8.678.588.6F5.67B

RECIBO DE ADIANTAMENTO DE 13º SALARIO				Competência	
Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA				Maio/2021	
FERNANDÓPOLIS SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Divisão R.H. 000.000.000	
FERNANDÓPOLIS SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Função Coord.Proj.Sociais	
Nº Reg. 01019	Chapa	Nome TAIANE PRISCILA MARTINS FERREIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
900	ADIANTAMENTO 13o SALARIO		1.503,27		
<p>Este documento pertence à Previdência Social</p> <p>Requisitor N. <u>Estrela Doeste</u> Requisitor N. <u>Fernandópolis</u></p> <p>Processo SEPS nº <u>1005 2021</u> Processo SEPS nº <u>1005 2021</u></p> <p>Termo de <u>Remuneração</u> Termo de <u>Remuneração</u></p> <p>Salário <u>28473,27</u> Salário <u>1.503,27</u></p>					
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base 2.890,92	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 1.503,27	Total de Descontos 0,00
Base Cál. F.G.T.S 1.503,27		F.G.T.S do Mês 120,26	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER 1.503,27	

** ADIANTAMENTO 13o SALARIO - 1a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

26/05 DATA

Taiane Martins ASSINATURA DO FUNCIONARIO

27/05/2021

 Emissão de comprovantes - 3o nível

26/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:15:11
 040200402 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 26/05/2021
 NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
 VALOR TOTAL 473,27
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 170.402.000.034.076
 =====
 NR.AUTENTICACAO 7.F86.E43.113.8F8.EB4
 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 34076-6 ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 Período do extrato 06 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
26/05/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			22,37 C
08/06/2021	08/06/2021	2050	99015	870 Transferência recebida	552.050.000.030.141	1.000,00 C	1.022,37 C
09/06/2021	09/06/2021	0000	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.020.978	896,64 D	
09/06/2021	09/06/2021	0000	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.027.812	16,64 D	109,09 C
16/06/2021	16/06/2021	0000	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.034.278	109,09 D	0,00 C
30/06/2021		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 **Maio/2021**

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.	8,02		134,83
RESUMODO SALÁRIO			Total de Vencimentos	Total de Descontos
Salário Base 1.648,50		Sal. Contribuição 1.681,47	1.681,47	134,83
Base Cál. F.G.T.S 1.681,47	F.G.T.S do Mês 134,51	Base Cál. I.R. 1.546,64	LÍQUIDO A RECEBER 1.546,64	

Este documento pertence a Proteção Social Básica
Este documento pertence a Proteção Social Habitacional e Habitacional - SUPS
 Processo nº 1005/2021
 Termo de Remuneração
 SMASC 1005/2021

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

04/06/2021 DATA Tiago - Marcos DS - 1. ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

70 vis/Empossar

09/06/2021



Emissão de comprovantes - 3o nível

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:07:35
 040200402 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2021
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.020.978
 VALOR TOTAL 896,64

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TIAGO MARCAL DE MORAIS
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 20.978-3
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.076
 =====
 NR.AUTENTICACAO 7.FC7.418.7A9.4D4.099

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000066

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS

01.384.628/0001-09

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 Este documento pertence à Proteção Social Este documento pertence à Proteção Social
 , a importância de R\$ 450,00

*QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS*****

Processo SEDS nº

Processo SEDS nº

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

Termo de Remuneração nº 002/2021

Termo de Remuneração nº 005/2021

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS	SMASC
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			
O EMISSOR.: SSP -SP			
CONSELHO REGIONAL			
CRP...	124332		
LOCAL E DATA			
LOCALIDADE....:	Fernandópolis		
DATA.....:	01/06/2021		

01 VALOR DO SERVIÇO PRESTADO

SMASC R\$ 16,64 562,50

02

SOMA

562,50

DESCONTOS

03 I.R.R.F

Este documento pertence à Proteção Social

04

05

INSS Segurado

Habilitação e Reabilitação - SUS
Processo SEDS nº 14084/2020 112,50

06

07

08

09 SEST/SENAT

Termo de Remuneração nº 002/2020 0,00

SMASC R\$ 200,00 0,00

VALOR LÍQUIDO

450,00

ASSINATURA

MONISE ULE BELOTTI CASTILHERI
 NOME COMPLETO
 MONISE ULE BELOTTI CASTILHERI

09/06/2021

09/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:07:35
 040200402 SEGUNDA VIA 0007
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE

AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6

DATA DA TRANSFERENCIA 09/06/2021

NR. DOCUMENTO 550.402.000.027.812

VALOR TOTAL 16,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MONISE ULE BELOTTI

AGENCIA: 0402-2 CONTA: 27.812-2

NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.076

NR. AUTENTICACAO C.800.319.6E2.520.099

0247 / 01024 **RECIBO DE FÉRIAS**

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO: **GRAZIELE DELIANE SANTOS DE MOURA** CTPS Nº/Série: 0054826.00292-SP

Nº REGISTRO: 01024 FUNÇÃO: Assistente Social R/H: 000000000

PERÍODOS

DE AQUISIÇÃO: 02 de Maio de 2019 a 01 de Maio de 2020

DE GOZO: 01 de Junho de 2021 a 30 de Junho de 2021

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

FALTAS	SALÁRIO CONTRATUAL	DATA ADMISSÃO	REMUNERAÇÃO BASE FÉRIAS
000	15,37	02/05/2019	1.432,03

DEMONSTRATIVO

PROVENTOS	DESCONTOS
VALOR DA REMUNERAÇÃO 1.432,03	INSS 8,14 155,34
VALOR ADICIONAL 1/3 FÉRIAS 477,34	IMPOSTO DE RENDA 0,00 0,00

EVENTOS ADICIONAIS

PROVENTOS	DESCONTOS

TOTAL

TOTAL DE PROVENTOS 1.909,37 TOTAL DE DESCONTOS 155,34 LÍQUIDO A RECEBER 1.754,03

VALOR POR EXTENSO
*HUM MIL SETECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E TRES CENTAVOS*****

Recebi da Empresa ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS, a importância líquida de R\$ 1.754,03, conforme demonstrativo acima, referente as férias.

Local e Data Fernandópolis 28 de Maio de 2021

GRAZIELE DELIANE SANTOS DE MOURA

Este documento pertence à Proteção Social
 Prefeitura M. Estrela do Sul
 Processo SEDS nº _____
 Termo de Remuneração nº 005.2021
 SMASC R\$ 109,09

Este documento pertence à Proteção Social
 Prefeitura M. Fernandópolis
 Processo SEDS nº _____
 Termo de Remuneração nº 002.2018
 SMASC R\$ 45,68

Este documento pertence à Proteção Social
 Prefeitura M. Fernandópolis
 Processo SEDS nº _____
 Termo de Associação nº 004.2018
 SMASC R\$ 3.030,00

16/06/2021

Emissão de comprovantes - 3o nível

16/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:30:40
 040200402 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6
 DATA DA TRANSFERENCIA 16/06/2021
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.278
 VALOR TOTAL 109,09
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GRAZIELE D SANTOS MOURA
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.278-5
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.076
 NR.AUTENTICACAO D.CBF.059.08F.0FF.065



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
 Conta corrente 34076-6 ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 Período do extrato 07 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/06/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
12/07/2021	12/07/2021	0000	99015	870 Transferência recebida	550.402.000.100.615	1.000,00 C	
12/07/2021	12/07/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	71.201	1.000,00 D	0,00 C
20/07/2021	20/07/2021	2050	99015	870 Transferência recebida	552.050.000.030.141	1.000,00 C	1.000,00 C
31/07/2021		0000	00000	870 S A L D O			1.000,00 C

 OBSERVAÇÕES :

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Junho/2021	
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS				Divisão R.H.	
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA				000.000.000	
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Função	
				Aux. Administrativo	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
01022		DANILO RUIZ DE SOUZA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	29,00	2.046,96		
006	DIFERENCA SALARIAL		325,76		
015	FERIAS		69,23		
017	ADICIONAL 1/3 FERIAS		23,08		
066	BIENIO		42,35		
249	DIFERENCA BIENIO		6,51		
101	I.N.S.S.	8,71		210,73	
102	I.N.S.S./FERIAS			8,32	
115	FERIAS			82,45	
190	I.R.R.F.	7,50		23,01	
192	I.R.R.F./FERIAS RETIDO			1,54	
<p>Este documento pertence à Proteção Social</p> <p>Repetição - N. Estrela do Oeste Habilitação e Reabilitação S/A</p> <p>Processo SEDS nº _____</p> <p>Termo de Fomento nº 005/2020</p> <p>SMASC R\$ 3.000,00</p> <p>Este documento pertence à Proteção Social</p> <p>Repetição - N. Estrela do Oeste Habilitação e Reabilitação S/A</p> <p>Processo SEDS nº 11054/2020</p> <p>Termo de Fomento nº 002/2020</p> <p>SMASC R\$ 3.124,00</p>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.117,55	2.513,89	2.513,89	326,05
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.513,89		201,11	2.210,85	2.187,84	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/07/2021

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

70 via/Empresa

14/07/2021



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.01.46
 0402200402 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE

AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
 REMETENTE : ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 AGENCIA: 0094-9 - FERNANDOPOLIS
 CONTA: 1.032.859-7

FAVORECIDO: DANILO RUIZ DE SOUZA

CPF/CNPJ: 420.825.568-40

VALOR: R\$ 1.000,00

DEBITO EM: 12/07/2021

DOCUMENTO: 071201

AUTENTICACAO SISBB: F.ADD.C4C.931.0F5.DC0



Consultas - Extrato de conta corrente

G336181248972821012
18/03/2022 12:55:26

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
Conta corrente 34076-6 ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
Período do extrato 08 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/07/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			1.000,00 C
04/08/2021	04/08/2021	2050	99015	870 Transferência recebida	552.050.000.030.141	1.000,00 C	2.000,00 C
11/08/2021	11/08/2021	0000	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.020.978	957,84 D	
11/08/2021	11/08/2021	0000	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.100.615	1.000,00 D	42,16 C
31/08/2021		0000	00000	470 S A L D O			42,16 C

OBSERVAÇÕES:

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Julho/2021	
				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	1.714,44		
066	BIENIO		34,28		
101	I.N.S.S.	8,06		140,84	
Este documento pertence à Proteção Social <i>Fórmula</i> <i>Habilitação e Reabilitação - SUAS</i> Processo SEDS nº <i>11054/2020</i> Termo de <i>Compromisso</i> nº <i>002/2020</i> SMASC <i>R\$ 650,00</i>		Este documento pertence à Proteção Social <i>Professora M. Estrela doeste</i> Processo SEDS nº _____ Termo de <i>Compromisso</i> nº <i>005/2021</i> SMASC <i>R\$ 957,84</i>			
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.714,44	1.748,72	1.748,72	140,84
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.748,72		139,89	1.607,84	1.607,84	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/08/2021

DATA

Tiago Marcal de M.

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

20 vias/Empresa

12/08/2021



Emissão de comprovantes - 3o nível

11/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:54:28
040200402 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6

DATA DA TRANSFERENCIA 11/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.402.000.020.978
VALOR TOTAL 957,84

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TIAGO MARCAL DE MORAIS
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 20.978-3
NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.076

NR. AUTENTICACAO 6.F7F.0C4.442.197.70F



Consultas - Extrato de conta corrente

G336181248972821013
18/03/2022 12:56:29

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
 Conta corrente 34076-6 ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 Período do extrato 09 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
11/08/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			42,16 C
08/09/2021		2050	99015	870 Transferência recebida	552.050.000.030.141	1.000,00 C	1.042,16 C
				08/09 2050 30141-8 PREFEITURA M D			
10/09/2021		0402	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.020.978	817,84 D	
				10/09 0402 20978-3 TIAGO MARCAL D			
10/09/2021		0402	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.027.812	100,68 D	123,64 C
				10/09 0402 27812-2 MONISE ULE BEL			
30/09/2021		0000	00000	999 S A L D O			123,64 C

 OBSERVAÇÕES :

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Agosto/2021	
				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	1.714,44		
066	BIENIO		34,28		
101	I.N.S.S.	8,06		140,88	
<p>Este documento pertence à Proteção Social Prefeitura M. Estrela do Oeste</p> <p>Processo SEDS nº _____</p> <p>Termo de Fomento nº 002/2020</p> <p>SMASC R\$ 317,84</p>		<p>Este documento pertence à Proteção Social Prefeitura Habilitação e Realização - SUAS</p> <p>Processo SEDS nº 14054/2020</p> <p>Termo de Fomento nº 002/2020</p> <p>SMASC R\$ 790,00</p>			
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.714,44	1.748,72	1.748,72	140,88
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.748,72		139,89	1.607,84	1.607,84	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/09/2021

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

70 vias/Empresa

14/09/2021 13:40

10/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:19
040200402 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/09/2021
NR. DOCUMENTO 550.402.000.020.978
VALOR TOTAL 817,84
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TIAGO MARCAL DE MORAIS
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 20.978-3
NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.076
=====

NR. AUTENTICACAO 1.E80.0CF.C34.0A9.A54

Transação efetuada com sucesso por: JC541315 MARIA DE FAT

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000069

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*****

Processo SEPS nº

Processo SEPS nº

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

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		
C O EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
CRP...	124332	
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....:	Fernandópolis	
DATA.....:	02/09/2021	

VALOR DO SERVIÇO PRESTADO

562,50

SMASC 281 173,98

0,00

SOMA

562,50

DESCONTOS

Este documento pertence à Proteção Social

03 I.R.R.F

04

05

INSS Segurado

112,50

06

0,00

07

Termo de

0,00

08

0,00

09

SEST/SENAT

0,00

VALOR LÍQUIDO

450,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO

MONISE ULE BELOTTI CASTILHERI

14/09/2021 13:40



Emissão de comprovantes - 3

10/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:19
 040200402 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE

AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6

DATA DA TRANSFERENCIA 10/09/2021

NR. DOCUMENTO 550.402.000.027.812

VALOR TOTAL 100,68

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MONISE ULE BELOTTI

AGENCIA: 0402-2 CONTA: 27.812-2

NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.076

NR.AUTENTICACAO F.FBD.3C1.9D1.2BB.2D8



Consultas - Extrato de conta corrente

G336181248972821014
18/03/2022 12:56:59

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
 Conta corrente 34076-6 ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 Período do extrato 10 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/09/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			123,64 C
06/10/2021		2050	99015	870 Transferência recebida	552.050.000.030.141	1.000,00 C	1.123,64 C
				06/10 2050 30141-8 PREFEITURA M D			
13/10/2021		0402	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.020.978	817,84 D	
				13/10 0402 20978-3 TIAGO MARCAL D			
13/10/2021		0402	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.027.812	305,80 D	0,00 C
				13/10 0402 27812-2 MONISE ULE BEL			
31/10/2021		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 DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Setembro/2021**
 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	1.714,44	
066	BIENIO		34,28	
101	I.N.S.S.	8,06		140,88
<p>Este documento pertence à Proteção Social Prefeitura M. Estrela Doeste Este documento pertence à Proteção Social Banca Habilitação e Recuperação - SUAS Processo SEDS nº 14084/2020 Termo de Referência nº 002/2020 SMASC R\$ 790,00</p>				
RESUMODO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
		1.714,44	1.748,72	1.748,72
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.748,72		139,89	1.607,84	1.607,84

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/10/2021

DATA

TIAGO MARCAL DE MORAIS

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

70 via/Empresa

13/10/2021 15:30



Emissão de comprovantes - 3o nível

13/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:39:31
 040200402 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2021
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.020.978
 VALOR TOTAL 817,84
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TIAGO MARCAL DE MORAIS
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 20.978-3
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.076
 =====
 NR. AUTENTICACAO 7.247.898.106.742.25A

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

N° DO RECIBO

000070

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

Keliuzara M. Belotti

Processo SEPS nº

Termo de Obediência nº 09/2021

*QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
562,50		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....	20213691447	
CPF.....	348.900.628-31	
P.....	47.128.446-4	
C. DO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
CRP...	124332	
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....	Fernandópolis	
DATA.....	05/10/2021	

ESPECIFICAÇÃO

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	562,50
02		0,00
		SOMA
		562,50

DESCONTOS

03	I.R.R.F	0,00
04		0,00
05	INSS Segurado	112,50
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

450,00

ASSINATURA

Monise Ule Belotti Castilheri

NOME COMPLETO

MONISE ULE BELOTTI CASTILHERI

13/10/2021 15:30

13/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:08:28
040200402 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2021
NR. DOCUMENTO 550.402.000.027.812
VALOR TOTAL 305,80***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MONISE ULE BELOTTI
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 27.812-2NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.076
NR. AUTENTICACAO 5.D3B.CBD.4C5.8AE.7A6



Consultas - Extrato de conta corrente

G336181248972821017
18/03/2022 12:58:00

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
 Conta corrente 34076-6 ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 Período do extrato 11 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
13/10/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/11/2021		2050	99015	870 Transferência recebida	552.050.000.030.141	1.000,00 C	1.000,00 C
				04/11 2050 30141-8 PREFEITURA M D			
10/11/2021		0402	99015	470 Transferência enviada	550.402.000.020.978	817,84 D	182,16 C
				10/11 0402 20978-3 TIAGO MARCAL D			
22/11/2021		0402	99015	120 Transferido para Poupança	550.402.510.032.728	60,14 D	122,02 C
				22/11 0402 510032728-2 TAIANE P MARTI			
30/11/2021		0000	00000	999 S A L D O			122,02 C

OBSERVAÇÕES:

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Competência **Outubro/2021**

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

Divisão R.H. **000.000.00**

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

Função **Orientador(a) social**

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.714,44	
066	BIENIO		34,28	
101	I.N.S.S.	8,06		140,84
Este documento pertence à Proteção Social <i>Força</i> <i>Habilitação e Reabilitação - SUAS</i> Processo SEDS nº <i>140501/2020</i> Termo de <i>Compromisso</i> nº <i>002/2020</i> SMASC <i>R\$ 790,00</i>		Este documento pertence à Proteção Social <i>Prefeitura M. Estrela Doeste</i> Processo SEDS nº _____ Termo de <i>Compromisso</i> nº <i>005/2021</i> SMASC <i>R\$ 817,84</i>		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
		1.714,44	1.748,72	1.748,72
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.748,72		139,89	1.607,84	1.607,84

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/11/2021

DATA

TIAGO MARCAL DE MORAIS

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

70 via/Embran

11/11/2021 11:43



Emissão de comprovantes - 3o nível

10/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:00:50
 040200402 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6
 DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2021
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.020.978
 VALOR TOTAL 817,84

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TIAGO MARCAL DE MORAIS
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 20.978-3
 NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.076
 NR. AUTENTICACAO 6.8C7.AC4.8E8.CEF.2EE

RECIBO DE PRIMEIRA PARCELA 13o SALÁRIO

Competência	Novembro/2021
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 15507-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09

Nº Reg. 01019 Chapa Nome
TAIANE PRISCILA MARTINS FERREIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
901	1a PARCELA 13o SALARIO	12/12	1.503,28	
903	INTEGRACAO FIXOS SALARIAIS		60,13	
900	ADIANTAMENTO 13o SALARIO			1.503,27

Este documento pertence à Proteção Social
 Prefeitura M. Estrela do Oeste
 Processo SEOS nº
 Termo de Referência nº 0005/2021
 SMASC Data 60,14

RESUMODO SALÁRIO	Salário Base 3.006,55	Sal. Contribuição 0,00	Total de Vencimentos 1.563,41	Total de Descontos 1.503,27
Base Cál. F.G.T.S 60,14	F.G.T.S do Mês 4,81	Base Cál. I.R. 0,00	LÍQUIDO A RECEBER	60,14

** RECIBO 13o SALARIO - 1a Parcela **

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

22/11/21 DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

70 via/Empresa

23/11/2021 09:32



Emissão de comprovantes - 3o nível

22/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:18:38
 040200402 SEGUNDA VIA 0006
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 22/11/2021
 NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
 VALOR TOTAL 60,14

***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA
 AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2
 VARIACAO DA POUPANCA 51
 NR. DOCUMENTO 170.402.000.034.076
 =====
 NR. AUTENTICACAO 2.EFA.FF4.644.80D.899
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.



Consultas - Extrato de conta corrente

G336181248972821018
18/03/2022 12:58:35

Cliente - Conta atual

Agência 402-2
 Conta corrente 34076-6 ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
 Período do extrato 12 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
22/11/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			122,02 C
07/12/2021		2050	99015	870 Transferência recebida	552.050.000.030.141	2.000,00 C	
				07/12 2050 30141-8 PREFEITURA M D			
07/12/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.701	1.676,00 D	
				033 0094 42082556840 DANILO RUIZ DE SO			
07/12/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	120.702	446,00 D	0,02 C
				07/12 15:46 GUSTAVO FERREIRA PESSOA VE			
17/12/2021		0000	13105	144 PIX - Enviado	121.701	0,02 D	0,00 C
				17/12 17:05 DANILO RUIZ DE SOUZA			
31/12/2021		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
000001

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

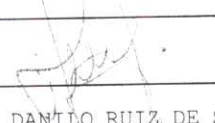
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVO, a importância de R\$ 2800,76. Este documento pertence à Proteção Social Beneficiária.

*DOIS MIL OITOCENTOS REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS*****
Processo SEDES nº 14054/2020
Termo de Referência nº 002/2020

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
3.597,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 20122855862		
CPF.....: 420.825.568-40		
R.....: 42.114.523-7		
ÇÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:		Fernandópolis
DATA.....:		03/12/2021

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	SMASC	VALOR
01			3.597,00
02			0,00
DESCONTOS		Este documento pertence à Proteção Social	
03	I.R.R.F		76,84
04			0,00
05	INSS Segurado.		719,40
06			0,00
07			0,00
08			0,00
09	SEST/SENAT		0,00
		SMASC	
		VALOR LÍQUIDO	2.800,76

ASSINATURA: 
NOME COMPLETO: DANILO RUIZ DE SOUZA

09/12/2021 08:59



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
0402200402 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0094-9 - FERNANDOPOLIS
CONTA: 1.032.859-7

FAVORECIDO: DANILO RUIZ DE SOUZA
CPF/CNPJ: 420.825.568-40
VALOR: R\$ 1.676,00
DEBITO EM: 07/12/2021

=====

DOCUMENTO: 120701
AUTENTICACAO SISBB: 8.79E.3CC.2BA.5D7.E38

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO
000005

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, OPELA PRESTACAO DOS SERVIÇOS DE
, a importância de R\$ 1420.00

Este documento pertence a Prefeitura M. Fernandopolis
Este documento pertence a Proteção Social Prefeitura M. Estrela do Leste

*HUM MIL QUATROCENTOS E VINTE REAIS*****
Processo SIDS nº
Termo de Referência nº

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.775,00		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 16243352529		
CPF.....: 428.273.128-16		
RG.....: 41.045.882		
ÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....:	Fernandópolis	
DATA.....:	03/12/2021	

ESPECIFICAÇÃO	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO
02	1.775,00
DESCONTOS	
03 I.R.R.F	0,00
04	0,00
05 INSS Segurado	355,00
06	0,00
07	0,00
08	0,00
09 SEST/SENAT	0,00
SOMA	1.420,00
VALOR LÍQUIDO	1.420,00

ASSINATURA
Gustavo
NOME COMPLETO
GUSTAVO FERREIRA PESSOA VENERANDO

09/12/2021 08:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.59.01
0402200402 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6

SOBRE A TRANSACAO
ID: E000000020211207180431367373536
CNPJ DO PAGADOR: 1.384.628/0001-09
VALOR: 446,00
DATA: 07/12/2021 - 15:46:37

PAGO PARA: Gustavo P Venerando
CPF: ***.273.128-**
CHAVE PIX: 42827312816
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0094 - CONTA: 00000000060028276
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 07/12/2021 - 15:46:38

DOCUMENTO: 120702
AUTENTICACAO SISBB: 9.800.BA9.3FC.6D2.719
Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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 COORDENADOR ADMINISTRATIVO, a importância de R\$ 2800.00

DOIS MIL OITOCENTOS REAIS

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
3.595,88		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....	20122855862	
CPF.....	420.825.568-40	
RG.....	42.114.523-7	
IO EMISSOR.: SSP	-SP	
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....	Fernandópolis	
DATA.....	06/01/2022	

ESPECIFICAÇÃO	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO
01	3.595,88
DESCONTOS	
03 I.R.R.F	0,00
04	0,00
05 INSS Segurado.	719,17
06	0,00
07	0,00
08	0,00
09 SEST/SENAT	0,00
VALOR LÍQUIDO	2.800,00

ASSINATURA

NOME COMPLETO
DANILO RUIZ DE SOUZA

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.34.20
0402200402

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTRELA DOESTE
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.076-6
SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020211217193248842747645
CNPJ DO PAGADOR: 1.384.628/0001-09
VALOR: 0,02
DATA: 17/12/2021 - 17:05:56

PAGO PARA: Danilo Ruiz Souza
CPF: ***.825.568-**
CHAVE PIX: 42082556840
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0094 - CONTA: 000000000010328597
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 17/12/2021 - 17:05:57

DOCUMENTO: 121701
AUTENTICACAO SISBB: D.BF0.9E4.1CB.ED0.179
Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JC541815 MARIA DE FATIM



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
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E
DESPESAS
AUXÍLIOS/SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Estrela D' Oeste.

TIPO DE CONCESSÃO¹: Subvenção

TERMO DE FOMENTO: 005/2021

OBJETIVO: Pagamento de Recursos Humanos.

EXERCÍCIO: 2021

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– Fernandópolis/ SP

CEP: 15.607-024

RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Maria de Fátima Abreu da Silva

VALOR RECEBIDO: R\$ 12.000,00

ORIGEM DOS RECURSOS²: Municipal

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS				
ORIGENS DOS RECURSOS	VALORES PREVISTOS – R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS – R\$
Municipal	Não houve depósito	Não houve depósito	Janeiro	R\$ 0,00
Municipal	Não houve depósito	Não houve depósito	Fevereiro	R\$ 0,00
Municipal	Não houve depósito	Não houve depósito	Março	R\$ 0,00
Municipal	R\$ 1.000,00	552.050.000.030.141	Abril	R\$ 3.000,00
Municipal	R\$ 1.000,00	552.050.000.030.141	Maiο	R\$ 1.000,00
Municipal	R\$ 1.000,00	552.050.000.030.141	Junho	R\$ 1.000,00
Municipal	R\$ 1.000,00	552.050.000.030.141	Julho	R\$ 1.000,00
Municipal	R\$ 1.000,00	552.050.000.030.141	Agosto	R\$ 1.000,00
Municipal	R\$ 1.000,00	552.050.000.030.141	Setembro	R\$ 1.000,00
Municipal	R\$ 1.000,00	552.050.000.030.141	Outubro	R\$ 1.000,00
Municipal	R\$ 1.000,00	552.050.000.030.141	Novembro	R\$ 1.000,00
Municipal	R\$ 1.000,00	552.050.000.030.141	Dezembro	R\$ 2.000,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 0,00
TOTAL				R\$ 12.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE				R\$ 0,00

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 supramencionado, na importância total de R\$ 12.000,00 (Doze Mil Reais).

¹ Auxílio, subvenção ou contribuição.

² 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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
RECURSOS HUMANOS		R\$ 12.000,00
	RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO	R\$ 0,00
	VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR	R\$ 0,00
	VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 0,00

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

LOCAL E DATA: Fernandópolis 31 de Março de 2022.


RESPONSÁVEL: _____

Maria de Fátima Abreu da Silva


Presidente

CPF:042.819.538-50


Membros do Conselho Fiscal



Maria de Oliveira Guimarães Papa
RG: 13.423.998-2
Conselheiro/a



Lourdes Soranna
RG : 19.744.959
Conselheiro/a



Ester Simoni Ponciano
RG: 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

ANEXO 07
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
AUXÍLIOS/SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR: Prefeitura Municipal de Estrela D' Oeste.
TIPO DE CONCESSÃO: Subvenção
TERMO DE FOMENTO: 005/2021
OBJETIVO: Pagamento de Recursos Humanos
EXERCÍCIO: 2021
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/Fernandópolis-SP
CEP: 15.607-024
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Maria de Fátima Abreu da Silva
VALOR RECEBIDO: R\$ 12.000,00
ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO BANCÁRIO	VALORES – R\$
08/02/2021	Parte Pagamento Holerite 01/2021	Grazielle D. Santos de Moura	Recursos Humanos	550.402.000.034.278	R\$ 217,58
08/02/2021	Parte Pagamento Holerite 01/2021	Daniilo Ruiz de Souza	Recursos Humanos	20.801	R\$ 782,42
05/03/2021	Parte Pagamento Holerite 02/2021	Taine P. Martins Ferreira	Recursos Humanos	550.402.000.032.728	R\$ 776,77
12/04/2021	Parte Pagamento Holerite 03/2021	Monise U. Belotti Castilheri	Recursos Humanos	550.402.000.027.812	R\$ 170,00



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

12/04/2021	Parte Pagamento Holerite 03/2021	Graziele D. Santos de Moura	Recursos Humanos	550.402.000.034.278	R\$ 53,23
06/05/2021	Parte Pagamento Holerite 04/2021	Taine P. Martins Ferreira	Recursos Humanos	550.402.510.032.728	R\$ 776,77
11/05/2021	Parte Pagamento Holerite 04/2021	Monise U. Belotti Castilheri	Recursos Humanos	550.402.000.027.812	R\$ 170,00
11/05/2021	Parte Pagamento Holerite 04/2021	Graziele D. Santos de Moura	Recursos Humanos	550.402.000.034.278	R\$ 557,59
26/05/2021	Parte Pagamento Holerite 04/2021	Taine P. Martins Ferreira	Recursos Humanos	550.402.510.032.728	R\$ 473,27
09/06/2021	Parte Pagamento Holerite 05/2021	Tiago Marçal de Moraes	Recursos Humanos	550.402.000.020.978	R\$ 896,64
09/06/2021	Parte Pagamento RPA 05/2021	Monise U. Belotti Castilheri	Recursos Humanos	550.402.000.027.812	R\$ 16,64
16/06/2021	Parte Pagamento Holerite 05/2021	Graziele D. Santos de Moura	Recursos Humanos	550.402.000.034.278	R\$ 109,09
12/07/2021	Parte Pagamento Holerite 06/2021	Danilo Ruiz de Souza	Recursos Humanos	71.201	R\$ 1.000,00
11/08/2021	Parte Pagamento Holerite 07/2021	Taine P. Martins Ferreira	Recursos Humanos	550.402.510.020.978	R\$ 957,84
10/09/2021	Parte Pagamento Holerite 08/2021	Tiago Marçal de Moraes	Recursos Humanos	550.402.000.020.978	R\$ 817,84
10/09/2021	Parte Pagamento RPA 08/2021	Monise U. Belotti Castilheri	Recursos Humanos	550.402.000.027.812	R\$ 100,68
13/10/2021	Parte Pagamento Holerite 09/2021	Tiago Marçal de Moraes	Recursos Humanos	550.402.000.020.978	R\$ 817,84
13/10/2021	Parte Pagamento RPA 09/2021	Monise U. Belotti Castilheri	Recursos Humanos	550.402.000.027.812	R\$ 305,80
10/11/2021	Parte Pagamento Holerite 10/2021	Tiago Marçal de Moraes	Recursos Humanos	550.402.000.020.978	R\$ 817,84
22/11/2021	Parte Pagamento Holerite 11/2021	Taine P. Martins Ferreira	Recursos Humanos	550.402.510.032.728	R\$ 60,14



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

07/12/2021	Parte Pagamento Holerite 11/2021	Daniilo Ruiz de Souza	Recursos Humanos	120.701	R\$ 1.676,00
07/12/2021	Parte Pagamento RPA 11/2021	Gustavo F. Pessoa Venerando	Recursos Humanos	120.702	R\$ 446,00
17/12/2021	Parte Pagamento Holerite 11/2021	Daniilo Ruiz de Souza	Recursos Humanos	120.701	R\$ 0,02
			TOTAL		R\$ 12.000,00

Maria de Fátima Abreu da Silva
CPF: 042.839.538-50
Presidente



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

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

Atividades realizadas conforme plano de trabalho: Acolhida, orientação e encaminhamentos para rede de serviços; informação, comunicação e defesa de direitos, elaboração de relatórios/prontuários, visita domiciliares, desenvolvimento de atividades que trabalham o convívio no âmbito familiar e social, desenvolvimento da autonomia pessoal, atividades esportivas, atendimento coletivo e/ou grupos socioeducativos. Todas as atividades aqui mencionadas, foram executadas tanto remotamente, quanto presencialmente, priorizando a segurança de todos, cumprindo todos os protocolos sanitários e de segurança, devido a pandemia mundial causada pelo covid-19.

Resultados: Atingimos 100% dos usuários e família com o projeto, atividades e ações executadas, no desenvolvimento de atividades enviadas de forma remota com vídeos produzidos pela equipe da O.S.C., adaptados em LIBRAS, nos assuntos de interesses e direitos levantados pela equipe técnica, desenvolvendo habilidades e potencialidades, o estímulo à participação não só do usuário como também da família, garantindo assim, o direito à informação e o acesso.

Impactos Esperados:

- Fortalecer a participação do usuário na vida comunitária
- Redução das violações de direitos e aumento da segurança e independência dos usuários.
- Oferecer condições de autonomia, exercício da cidadania e inclusão social.
- Ampliar a participação plena e efetiva na sociedade.
- Promover a acessibilidade na garantia de direitos no enfrentamento de barreiras.
- Redução da violação de direitos, seus agravamentos e reincidências.
- Habilitar e reabilitar o usuário e suas famílias através da Língua Brasileira de Sinais.
- Ampliar a comunicação e fortalecimento de vínculos entre usuário e família.
- Estimular as famílias na comunicação e melhoria do convívio familiar.
- Segurança do convívio familiar e maior estreitamento dos vínculos.

Análise comparativo de metas com os resultados alcançados: Observamos que ao decorrer do ano as atividades foram realizadas conforme cronograma, atingindo assim os resultados esperados, sempre orientando e apoiando os usuários e suas famílias, garantindo o acesso da população aos serviços de assistência social, dando acessibilidade e proporcionando a inclusão social.

Trabalho remoto em tempo de pandemia

Devido ao covid-19 os trabalhos de forma remota ainda acontecem, respeitando todas as orientações de higiene e distanciamento social, a equipe ainda utiliza estratégias para permanecer com as discussões dos eixos estabelecidos em plano de trabalho. Neste sentido, fazemos as pesquisas dos temas, assuntos e ações a serem encaminhados aos usuários. Os vídeos são gravados, e feito as adaptações para LIBRAS, garantindo a acessibilidade para os usuários e acompanhamento da família, todo esse procedimento é efetivamente realizado pelos profissionais da O.S.C. Ao final das gravações a equipe organiza outro momento para editar os vídeos, melhorando a qualidade do material



APADAF

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

a ser encaminhado; optamos por utilizar aplicativo de mais fácil acesso, na ocasião foi escolhido o WhatsApp, sendo o de preferência do todos, e em seguida iniciamos debates sobre o assunto trabalhado para aprofundamento e esclarecimento. Temos a participação dos usuários com suas considerações, dúvidas e opiniões. Observamos que os usuários mesmo com o distanciamento social, tem maior participação e interesse nas atividades desenvolvidas, assim também, como a participação da família no desenvolvimento dessas atividades. O interesse tem sido cada vez maior pelo fato dos temas trabalhados, sendo informações sobre direitos sociais, saúde, informações da atualidade, dicas de atividades esportivas, mercado de trabalho, empreendedorismo e atividades de autonomia.



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, 12 de janeiro de 2022.

O.S.C. Executora

Maria de Fatima Abreu da Silva

Presidente

R.G.: 14.276.185

Responsável Técnico

Gustavo Ferreira Pessoa Venerando

Assistente Social

CRESS/SP: 69.054



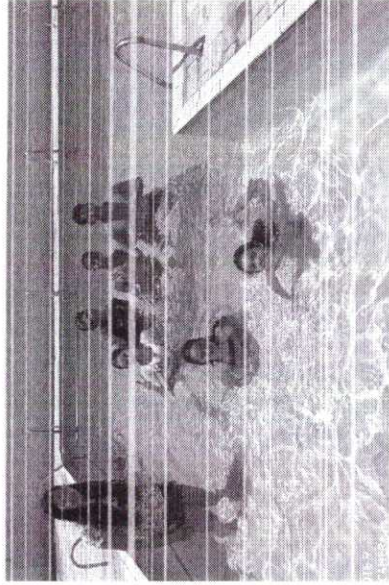
Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

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

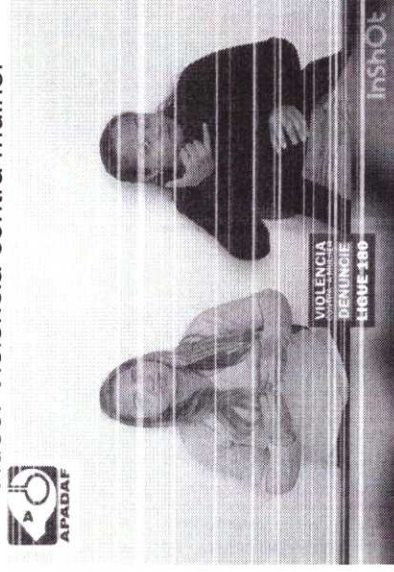
Rua Cerqueira César, 295 – Jardim América CEP 15607-024 Fernandópolis-SP

Relatórios de fotos 2021.

Passeio CCI-Estrela D'Oeste



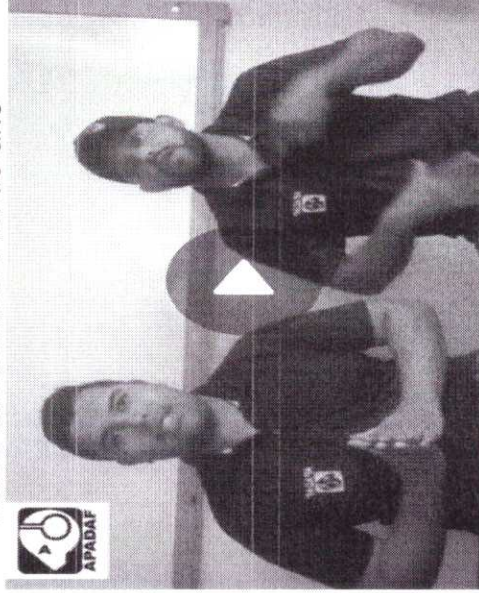
Vídeo: Violência contra mulher



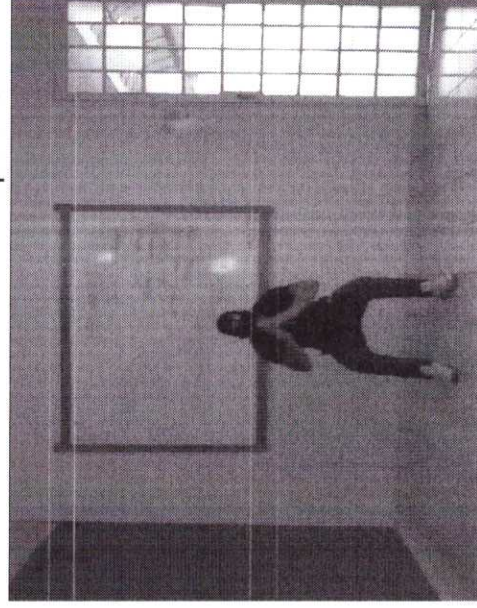
Doação computador/atendidos de Estrela D'Oeste



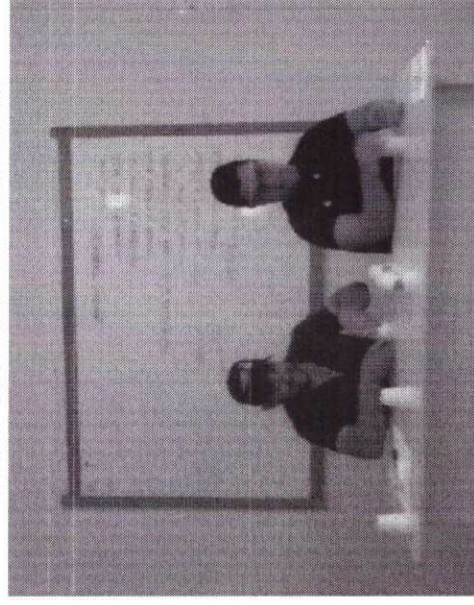
Vídeo informativo: Fim de ano



Vídeo: Atividade esportiva



Vídeo: atividade de autonomia





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
Lindinalva de Jesus Pereira Munhos	Rua Santa Catarina - Centro, 655 - Estrela D'Oeste/SP	10/02/2005	Dinalva de Jesus Pereira Munhos e José Minoti Munhos	17-99708-5295
Marinalva de Jesus Pereira Munhos	Rua Santa Catarina - Centro, 655 - Estrela D'Oeste/SP	07/07/2001	Dinalva de Jesus Pereira Munhos e José Minoti Munhos	17-99708-5295
José Minoti Munhos	Rua Santa Catarina - Centro, 655 - Estrela D'Oeste/SP	26/01/1967	Ignacio Munhos Parsazepe e Cezira Minoti Parsazepe	17-99708-5295
Dinalva Rosa de Jesus Pereira	Rua Santa Catarina - Centro, 655 - Estrela D'Oeste/SP	12/10/1966	Agenor Pereira e Teonilia Rosa de Jesus Pereira	17-99708-5295



PREFEITURA DO MUNICIPIO DE FERNANDÓPOLIS
P.M. FERNANDÓPOLIS
RUA PORTO ALEGRE, 350 - JARDIM SANTA RITA - 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

Barro

JD AMERICA

Cidade

FERNANDOPOLIS

CPF/CNPJ

01.384.628/0001-09

Numero 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 12:41:11 do dia 29/04/2022

Válida até 29/05/2022

Código de Controle da Certidão/Número 1EF9B54F9BBD7A00

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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: 2021/104883
	Nome: JOCELIR NUNES DE OLIVEIRA
	Registro: SP-194703/O-8 Categoria: CONTADOR CPF/CNPJ: 098.088.018-11
	Validade: 27/02/2022
	Finalidade: Atendimento a 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: 3291.3828.8624.5983



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NUMERO 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		
TITULO 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	ENDEREÇO ELETRÔNICO APADAF@GMAIL.COM	
TELEFONE (17) 3442-6503		
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 **22/12/2021** às **12:22:53** (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 12:24:39 do dia 22/12/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/06/2022.

Código de controle da certidão: **BD05.B4FE.CDC3.C551**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.384.628/0001-09

Razão Social: ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDIT FERNANDOPOLIS

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.

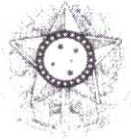
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 23/04/2022 a 22/05/2022

Certificação Número: 2022042303130888110124

Informação obtida em 29/04/2022 12:40:46

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



TRIBUNAL SUPERIOR 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: 57620245/2021

Expedição: 22/12/2021, às 12:28:25

Validade: 19/06/2022 - 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.



GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DE GOVERNO

CORREGEDORIA GERAL DA ADMINISTRAÇÃO

Certificado de Regularidade Cadastral de Entidades – CRCE

Decreto nº 57.501, de 8 de novembro de 2011

Número CRCE 0934/2012

Impresso em: 07/01/2021, às 14h39min

ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS

CNPJ : **01.384.628/0001-09**

Endereço: Rua Cerqueira Cesar, 295 Complemento: .

Bairro: Jardim América CEP: 15607024

Município: FERNANDOPOLIS - SP

Certificamos que a Entidade acima identificada está inscrita e aprovada no Cadastro Estadual de Entidades - CEE, do Sistema Integrado de Convênios do Estado de São Paulo, de acordo com o Decreto nº 57.501, de 8 de novembro de 2011.

O presente certificado não dispensa a Entidade da apresentação dos documentos exigidos pela legislação em vigor, necessários à formalização de convênios e outras formas de avença, a serem celebrados com os órgãos da administração direta e indireta do Estado.

Este certificado somente será válido para fins de celebração de convênios e outras avenças de que trata o art. 6º, do Dec. 57.501/2011, quando for impresso pelo órgão da administração pública estadual responsável, no ato da sua formalização, como garantia que o CRCE está liberado.

A condição acima é obrigatória e a sua inobservância implicará em medidas correccionais cabíveis, por parte da Corregedoria Geral da Administração, no uso de suas atribuições legais e em especial o art. 7º do Dec. 57.501/2011.



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 21120352887-41

Data e hora da emissão 22/12/2021 12:31:56

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



ATESTADO DE FUNCIONAMENTO

AILTON CANATO, Delegado de Polícia Assistente, em exercício na Delegacia Seccional de Polícia de Fernandópolis, no uso de suas atribuições legais, etc.

ATESTA, para os devidos fins de direito, que a **APADAF - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS**, inscrita no CNPJ nº 01.384.628/0001-09, localizada na Rua Cerqueira César, nº 295, Jardim América, nesta cidade de Fernandópolis, Estado de São Paulo, entidade sem fins lucrativos, que presta atendimento a pessoas com deficiência auditiva ou surdez, reconhecida como de utilidade pública, municipal, estadual e federal, criada em 1996 e administrada por pessoas da comunidade e todos voluntários, vem funcionando regularmente no **ano de 2022**, sendo a Diretoria em exercício constituída dos seguintes membros:

Presidente: Maria de Fátima Abreu da Silva

Vice-presidente: Marlene Aparecida de Paula

1º Secretário: Vania Cristina Stefani Topan

1º Tesoureiro: Jocimar Freitas Siqueira

Fernandópolis, 11 de janeiro de 2022.



AILTON CANATO
Delegado de Polícia Assistente

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NUMERO 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	NUMERO 295	COMPLEMENTO *****	
CEP 15.607-024	BAIRRO-DISTRITO JARDIM AMERICA	MUNICIPIO FERNANDOPOLIS	UF SP
ENDEREÇO ELETRÔNICO APADAF@GMAIL.COM		TELEFONE (17) 3442-6503	
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 22/12/2021 às 12:22:53 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



ATESTADO DE FUNCIONAMENTO

AILTON CANATO, Delegado de Polícia Assistente, em exercício na Delegacia Seccional de Polícia de Fernandópolis, no uso de suas atribuições legais, etc.

ATESTA, para os devidos fins de direito, que a **APADAF - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS**, inscrita no CNPJ nº 01.384.628/0001-09, localizada na Rua Cerqueira César, nº 295, Jardim América, nesta cidade de Fernandópolis, Estado de São Paulo, entidade sem fins lucrativos, que presta atendimento a pessoas com deficiência auditiva ou surdez, reconhecida como de utilidade pública, municipal, estadual e federal, criada em 1996 e administrada por pessoas da comunidade e todos voluntários, vem funcionando regularmente no **ano de 2022**, sendo a Diretoria em exercício constituída dos seguintes membros:

Presidente: Maria de Fátima Abreu da Silva

Vice-presidente: Marlene Aparecida de Paula

1º Secretário: Vania Cristina Stefani Topan

1º Tesoureiro: Jocimar Freitas Siqueira

Fernandópolis, 11 de janeiro de 2022.



AILTON CANATO
Delegado de Polícia Assistente



CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Rio Grande do Norte, nº 248 – Estrela d'Oeste- CEP 15650-000 – Fone: (17) 38339411 – e-mail: cmas@pmestrela.sp.gov.br

Lei Municipal nº 2.872 de 11 de setembro de 2017

Comprovante de Inscrição no Conselho Municipal de Assistência Social de Estrela d'Oeste - SP

INSCRIÇÃO CMAS N° 010/2019


A entidade **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS – APADAF**, CNPJ: 01.384.628/0001-09, com sede em Fernandópolis/SP é inscrita neste Conselho, sob o numero 010, desde 21/01/2019.

A entidade executa o seguinte serviço socioassistencial:
Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade.

Modalidade: Atendimento e acompanhamento a família e indivíduos com direitos violados, cujos vínculos familiares e comunitários não foram rompidos.

A presente inscrição é por tempo INDETERMINADO.

Estrela d'Oeste, 21 de janeiro de 2019.



Jurandir Gonçalves Martins
Presidente do CMAS



PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS

CGC 47.842.836/0001-05



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).

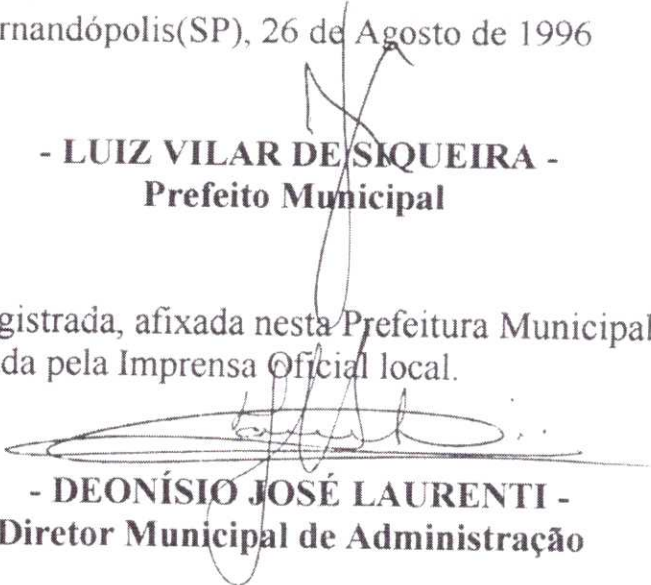
Artigo 2º - Esta lei entrará em vigor na data de sua publicação.

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.—



Projeto de Lei n.º 219 de 1997

(Declara de utilidade pública a Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-SP)

Artigo 1.º - É declarada de utilidade pública a "Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis" - APADAF, com sede na cidade de Fernandópolis-SP.

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

Justificativa

A Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis, APADAF, fundada em 22 de junho de 1996, é uma sociedade civil, filantrópica, assistencial e educacional com fins lucrativos, que tem por finalidade promover o desenvolvimento do deficiente auditivo.

Esta Associação dentro da finalidade de sua constituição tem se destacado junto à comunidade, atendendo aos deficientes auditivos da cidade de Fernandópolis.

Assim, considerando o fundamental apoio do Governo do Estado para que entidades como essa possam continuar a prestar serviços auxiliando a comunidade, e que apresentamos a presente propositura.

Sala das Sessões, em 6-5-97

al Alcides do Faria

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
SECRETARIA NACIONAL DE JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE JUSTIÇA, CLASSIFICAÇÃO,
TÍTULOS E QUALIFICAÇÃO

CERTIFICADO

A DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE JUSTIÇA, CLASSIFICAÇÃO, TÍTULOS E QUALIFICAÇÃO no uso das atribuições que lhe confere a Portaria nº 28, de 10 de setembro de 2008, publicado no Diário Oficial da União em 11 de setembro de 2008, **RESOLVE:**

Conceder o presente **certificado** de Utilidade Pública Federal a entidade **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS - APADAF**, sediada em **FERNANDÓPOLIS, SP**, inscrita no CNPJ sob o nº **01.384.628/0001-09**, após o exame conforme consta do Processo MJ nº **08071.004724/2010-81**, que culminou com a Portaria nº 0420, de 06 de abril de 2011, publicada no Diário Oficial da União de 07/04/2011.

Brasília, 25 de maio de 2011.


FERNANDA ALVES DOS ANJOS
Diretora

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: 2021/104883
	Nome: JOCELIR NUNES DE OLIVEIRA
	Registro: SP-194703/O-6 Categoria: CONTADOR CPF/CNPJ: 098.088.018-11
	Validade: 27/02/2022
	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: 3291.3828.8624.5983