



INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE


Rua João Wagner Wey, 1240- Jardim América – CEP 18046-695-
Sorocaba/SP CNPJ: 71.868.962/0001-05 – Fone (15) 3229-4949

Sorocaba, 23 de Julho de 2021.

À
Prefeitura Municipal de Sorocaba
Secretaria da Saúde.

Segue em anexo os documentos para Prestação de Contas do repasse de Junho de 2021, no valor de R\$ 3.334,00 (Três mil, trezentos e trinta e quatro reais) referente Processo 2019/45.666:

- Extrato Bancário
- Conciliação bancária
- Relação dos Gastos
- Cópia das despesas
- Relatório de Atendimento;
- Certidão Negativa FGTS,
- Certidão Negativa de Tributos Federais,
- Certidão Cadin;
- Certidão Negativa Mobiliário e Imobiliário;
- Certidão Débitos Trabalhistas;
- RP 17



Lília Antunes de Lemos Grosso
Diretor Presidente



Extrato de conta corrente - Autorizável

Cliente - Conta atual

Agência 191-0
 Conta corrente 43511-2L E I SANTOS ALBUQUERQUE
 Período do extrato de 00 / 06 / 2021 até 21 / 07 / 2021

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|---|---------------------|------------|------------|
| 24/05/2021 | | 0000 | 00000 | Saldo Anterior | | 0,00 C | 0,00 C |
| 10/06/2021 | | 0000 | 14134 | Recebimento Fornecedor FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SOROCAB | 149.048 | 3.334,00 C | 3.334,00 C |
| 15/06/2021 | | 0000 | 13113 | Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente 15/06/2021 | 831.661.200.921.339 | 52,00 D | 3.282,00 C |
| 16/06/2021 | | 0191 | 99015 | Transferência recebida 16/06 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S | 550.191.000.007.262 | 52,00 C | |
| 16/06/2021 | | 0000 | 13105 | TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0784 39698822810 KARINA LISBOA MON | 61.601 | 3.334,00 D | 0,00 C |
| 17/06/2021 | | 0191 | 99015 | Transferência recebida 17/06 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S | 550.191.000.007.262 | 10,45 C | |
| 17/06/2021 | | 0000 | 13113 | Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 16/06/2021 | 821.680.901.783.826 | 10,45 D | 0,00 C |
| 30/06/2021 | | 0000 | 00000 | S A L D O | | | 0,00 C |

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD658464 ELAINE CRISTINA PAVIA VERDOODT.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3362313139946311
23/07/2021 13:18:08

Cliente

Agência 191-0
Conta 43511-2 L E I SANTOS ALBUQUERQUE
Mês/ano referência JUNHO/2021

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

| RELAÇÃO DOS GASTOS | |
|--------------------------------|--|
| ÓRGÃO CONCESSOR: | PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA |
| TIPO DE CONCESSÃO: (1) | PROCESSO 2019/45.666 |
| LEI AUTORIZADORA: | 8142/90 |
| OBJETO: | ATENDIMENTO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO |
| EXERCÍCIO: | jun/21 |
| ENTIDADE BENEFICIÁRIA: | INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE |
| CNPJ: | 71.868.962/0002-96 |
| ENDEREÇO e CEP: | RUA JOÃO WAGNER WEY, 1240 - JARDIM AMÉRICA - CEP 18046-695 |
| RESPONSÁVEL(IS) PELA ENTIDADE: | CARLOS KIVA JANOVITCH |
| VALOR TOTAL RECEBIDO: | 3.334,00 |
| ORIGEM DOS RECURSOS(2): | MUNICIPAL |

| DATA DO DOCUMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL(3) | CREDOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$) |
|-------------------|--------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|-------------|
| 15/06/2021 | 9 | Karina Lisboa Monteiro | Recursos Humanos (6) | 3.334,00 |
| | | | TOTAL | 3.334,00 |

LOCAL e DATA: Sorocaba, 23 de Julho de 2021.

RESPONSÁVEL: 



PREFEITURA MUNICIPAL DE VOTORANTIM
Secretaria de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| |
|--|
| Número da Nota 9 |
| Data de Emissão 15/06/2021 |
| Data e Hora da Competência 15/06/2021 às 10:05:15 |
| Código de Verificação 0433-8586-4815 |

| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | Autenticação | |
|--|--|---|---|
|  | CNPJ 39.623.678/0001-66 Nome KARINA LISBOA MONTEIRO 39698822810 Logradouro RUA-PADRE LUIZ SCROSSOPPI Bairro JARDIM NOVO MUNDO Município VOTORANTIM | Cod. Mobiliário 30851 Insc. Mun. 30851 Número 362 CEP 18119-013 UF SP |  |
| Situação | Optante do MEI | | |
| Telefones | | | |
| E-Mails | | | |

| TOMADOR DE SERVIÇOS | | RG/IE | |
|---|-------------------------------|---------------|----------|
| CPE/CNPJ 71.868.962/0001-05 Inscrição Mun. Nome LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE E-mail Inf. Comp. Logradouro RUA JOÃO WALTER WEY, 1240 Bairro JD AMÉRICA Município SOROCABA Complemento | PAGO COM RECURSOS PA 45666 | | Telefone |
| | Número | CEP 18046-695 | |
| | | UF SP | |
| | | País | |

| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | |
|----------------------------|--|---------------|-------|----------|----------|
| Serviço | Descrição | Vlr. Unitário | Qtde. | Desconto | Total |
| 2 | INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE QUALQUER NATUREZA | 3.334,0000 | 1,00 | 0,00 | 3.334,00 |

Valor Total dos Serviços - R\$3.334,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| TRIBUTOS | | | | | | |
|----------|-------------|-----------|---------|-----------|-----------------------|----------------------|
| PIS (RS) | COFINS (RS) | INSS (RS) | IR (RS) | CSLL (RS) | Outras Retenções (RS) | Outros Tributos (RS) |
| | | | | | | |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.334,00

| | | | |
|---|---|------------------------------|------------------------|
| Atividade | 08.02-INSTRUÇÃO, TREINAMENTO, ORIENTAÇÃO PEDAGÓGICA E EDUCACIONAL, AVALIAÇÃO DE CONHECIMENTOS DE QUALQUER | | |
| Operação | Dedução de Materiais | Responsável pelo imposto | Local de Prestação |
| Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos | Não | Prestador dos Serviços | SOROCABA - SP |
| Situação da Nota Fiscal | Local do Serviço | | |
| Mei | Fora do Município | | |
| Aliquota (%) | Base de Calc. (RS) | Vlr. Total das Deduções (RS) | Vlr. Total Retido (RS) |
| 0,0000 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | | Vlr. do ISS (RS) |
| | | | 0,00 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.334,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Nota Fiscal emitida com fundamento na Lei 1602/2001 (Codigo Tributário Municipal) e Decreto nº 5543/2019.

Recebi(emos) do Prestador: **KARINA LISBOA MONTEIRO 39698822810 CNPJ: 39.623.678/0001-66**
Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 9 emitida em 15/06/2021 às 10:05:15 - Cód Verif 0433-8586-4815
Condições de Pagamento: Vencimento 15/06/2021 Valor Total R\$ 3.334,00 Valor Líquido R\$ 3.334,00
Ass. _____ em _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3361611157330461
16/06/2021 11:17:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/06/2021 - AUTOCATENDIMENTO - 11.17.38
0191000191 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: L E I SANTOS ALBUQUERQUE
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 43.511-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : L E I SANTOS ALBUQUERQUE
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0784-6 - COM.PEREIRA INACIO-INT-SP
CONTA: 1.008.863-5

PAGO COM RECURSOS
PA 45666

FAVORECIDO: KARINA LISBOA MONTEIRO
CPF/CNPJ: 396.988.228-10
VALOR: R\$ 3.334,00
DEBITO EM: 16/06/2021

=====

DOCUMENTO: 061601
AUTENTICACAO SISBB: C.OFF.7DA.2B5.076.325

Transação efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.



INSTITUTO MARIA CLARO
Lar Ivan Santos de Albuquerque
Rua João Wagner Wey, 1240- Jardim América – CEP 18046-695- Sorocaba/SP
CNPJ: 71.868.962/0001-05 – Fone (15) 3229-4949

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES/ATENDIMENTOS

SERVIÇOS DE REABILITAÇÃO DEFICIÊNCIA FÍSICA E MÚLTIPLAS DEFICIÊNCIAS - AMPLIAÇÃO DO SERVIÇO DE PSICOLOGIA

Emenda PA 45666/2019

Ofertado atendimentos à 23 usuários e suas famílias

Mês/Ano: Junho - 2021

| ATIVIDADES | | |
|------------------------------------|---|--|
| NOME | DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS | NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL |
| Ana Laura Sanches de Oliveira | Realizado atendimento presencial com a genitora para acolhimento das suas demandas e orientação. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Arthur Bastos de Proença | Realizado atendimento presencial com os genitores para acolhimento das suas demandas e orientação. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Caio Barreto Santos | Realizado atendimento presencial com a genitora para acolhimento das suas demandas e orientação. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Cecilia Batista Bernardes da Silva | Realizado atendimento presencial com a genitora para acolhimento das suas demandas e orientação. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Emily Emanuely Passos Proença | Realizado atendimento presencial com a genitora para acolhimento das suas demandas e orientação. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Felipe Gustavo Martin de Oliveira | Realizado atendimento com a criança para acolher suas demandas e realizar intervenções quando necessário. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Felipe Machado | Realizado atendimento presencial com a genitora para estabelecer vínculo terapêutico e acolhimento das suas demandas. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |

48

| | | |
|-------------------------------------|--|------------------------------------|
| Gustavo Salles da Silva | Realizado atendimento presencial com a genitora para acolhimento das suas demandas e orientação. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Isabely Crystine de Moraes | Realizado atendimento multidisciplinar com a genitora e criança para acolhimento das demandas e orientação. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| João Miguel da Silva Magalhães | Realizado avaliação inicial com a genitora, posteriormente realizado atendimento com a criança com a finalidade de estabelecer vínculo terapêutico. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Judah Archer Jeronimo | Realizado atendimento presencial com a genitora para acolhimento das suas demandas e orientação. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Kemilly Valentina Macedo Pereira | Realizado atendimento presencial com a genitora para acolhimento das suas demandas e orientação. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Livia Gabrielly Alves Rodrigues | Realizado atendimento presencial com a genitora para estabelecer vínculo terapêutico e acolhimento das suas demandas. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Luis Otávio Duarte de Araujo | Realizado atendimento com a criança com a finalidade de acolher suas demandas e realizar intervenções quando necessário. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Maria Eduarda Messias Camargo Cruz | Realizado atendimento com a genitora para orientação. Realizado atendimento com a criança para acolher suas demandas e realizar intervenções quando necessário. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Maria Vitória Prussak de Campos | Realizado atendimento presencial com a genitora para acolhimento das suas demandas e orientação. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Melyssa Vitória Gomes de Lima | Realizado atendimento para acolher as demandas apresentadas pela genitora. Realizado atendimento com a criança para acolher suas demandas e realizar intervenções quando necessário. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Miguel Henrique Rodrigues Trevisan | Realizado atendimento presencial com a genitora para estabelecimento de vínculo terapêutico e acolhimento das suas demandas. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Natália Helena Nunes Navarro Thomaz | Realizado atendimento presencial com a genitora para acolhimento das suas demandas e orientação. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |

81

| | | |
|---|--|---|
| Ruan Antonio Oliveira Luiz | Realizado atendimento com o genitor para orientação. Realizado atendimento com a criança para acolher suas demandas e realizar intervenções quando necessário. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Samunel Nunes Mota | Realizado atendimento presencial com a genitora para acolhimento das suas demandas e orientação. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Tainara Vitória Muniz Batista | Realizado atendimento com a criança para acolher suas demandas e realizar intervenções quando necessário. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Vitor Ferreira Domingues | Realizado atendimento presencial com a genitora para acolhimento das suas demandas e orientação. | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| PACIENTES INSERIDOS NO SETOR DE PSICOLOGIA II - AMPLIAÇÃO DO SETOR - JUNHO/2021 | | |
| Data de Inclusão no Setor | Nome | NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL |
| 10/06/2021 | Felipe Machado | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| 25/06/2021 | Miguel Henrique Rodrigues Trevisan | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| 29/06/2021 | João Miguel da Silva Magalhães | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| 30/06/2021 | Livia Gabrielly Alves Rodrigues | Karina Lisboa Monteiro - Psicóloga |
| Nome da Organização | | |
| Conclusão da Articulação | | |
| Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações acima, ciente que, se falsa a declaração, ficarei sujeito as penas da Lei. | | |

Sorocaba, 01 de julho de 2021.

NOME/CARIMBO
Maria Inês Alves do Serviço
 Supervisor Saúde



NOME/CARIMBO PRESIDENTE

Lilja Antunes de Lemos Grosse
 Diretora Presidente



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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 71.868.962/0002-96

Razão Social: INSTITUTO MARIA CLARO LAR ESP IVAN S ALB

Endereço: R JOAO WAGNER WEY 1240 BLOCO B / JARDIM AMERICA / SOROCABA /
SP / 18046-695

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: 10/04/2021 a 07/08/2021

Certificação Número: 2021041001540736456843

Informação obtida em 03/05/2021 14:03:26

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



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: INSTITUTO MARIA CLARO - LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE
CNPJ: 71.868.962/0001-05

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 03:38:18 do dia 06/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/12/2021.

Código de controle da certidão: **1440.29FF.4493.6673**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Imprimir](#)[Baixar PDF](#)**SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO**

Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais
CADIN Estadual

Informações Cadastrais**CNPJ/CPF: 71.868.962/0001-05****Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.****Pesquisa realizada em: 23/07/2021 às 13:24:48**

Se você recebeu o comunicado CADIN regularize sua situação em 90 (noventa) dias contados a partir da data de expedição do mesmo.

Este documento não tem validade de Certidão Negativa.

Em conformidade com a Lei Estadual nº 12.799/2008 a inexistência de registro no CADIN Estadual:

- Não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem dispensa a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos. (artigo 7º)
- Não impede a consulta prévia pelos órgãos e entidades da Administração direta e indireta ao sistema CADIN Estadual. (artigo 6º)
- Aos registros incluídos após a emissão da declaração cabe a aplicação do parágrafo 1º do artigo 6º.

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo, endereço: https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx

Código da Declaração: 565CA2C5.2F08FDDE.3CFD5B5B.8F9154A8

EMISSÃO GRATUITA

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 297.592/21-00

Certidão via web

Inscrição Municipal: **096.532**

Contribuinte: **INSTITUTO MARIA CLARO - LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE**

CPF/CNPJ: **71.868.962/0001-05**

Endereço: **RUA JOAO WAGNER WEY, 1240**
BAIRRO REGIAO SUL
SOROCABA/SP - CEP: 18.046-645

Atividade: **851120000 - EDUCACAO INFANTIL - CRECHE**

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes, que NÃO há débitos vinculados ao cadastro fiscal acima até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir os créditos municipais que sejam apurados e vinculados ao cadastro citado.

Certidão emitida às 13:27:43 h, do dia 23/07/2021.

Válida até 21/09/2021.

Código de autenticidade: **AE3EE7DEA6D1B74C**

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: portalsiat.sorocaba.sp.gov.br e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA IMOBILIÁRIO

(Artigo 206 do CTN)

CERTIDÃO Nº: 264.503/21-30

PROCESSO Nº: 2021/000126-9

Inscrição Imobiliária: 43.34.51.0001.01.000

Proprietário: INSTITUTO MARIA CLARO - LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

CPF/CNPJ Proprietário: 71.868.962/0001-05

Endereço: RUA JOAO WAGNER WEY, 1240
BAIRRO REGIAO SUL
SOROCABA/SP - CEP: 18.046-645

Atividade:

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes:

O Cadastro Fiscal possui o(s) debito(s) abaixo discriminado(s), cuja exigibilidade está suspensa nos termos do Artigo 151 do Código Tributário Nacional, tendo este documento os mesmos efeitos da Certidão Negativa de Débitos, face ao disposto nos Artigos 205 e 206 do mesmo Código.

| Tributo | Exercício | Lançamento | Situação |
|---------------|-----------|------------|--|
| II IPTU/TAXAS | 2020 | 182648/20 | RECURSO ADMINISTRATIVO |
| II IPTU/TAXAS | 2021 | 241438/21 | SUSPENSÃO ADMINISTRATIVO LANCAMENTO |

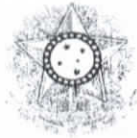
Certidão emitida às 14:22:09 h, do dia 17/06/2021.

Válida até 16/08/2021.

Código de autenticidade: B13556AAD8FED029

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: www.sorocaba.sp.gov.br e acesse o link "Validar Certidões".

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PLANO JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 71.868.962/0002-96

Certidão nº: 9602295/2021

Expedição: 18/03/2021, às 11:38:43

Validade: 13/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **71.868.962/0002-96**, **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.

3:

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.



INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE
Rua João Wagner Wey, 1240- Jardim América – CEP 18046-695- Sorocaba/SP
CNPJ: 71.868.962/0002-96 – Fone (15) 3229-4949

ANEXO RP-17 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR –
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS – PROCESSO 2019/45.666
ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: Prefeitura Municipal de Sorocaba
CONVENIADA: Instituto Maria Claro Lar Ivan Santos de Albuquerque
CNPJ:71.868.962/0002-96
ENDEREÇO E CEP: Rua João Wagner Wey, 1240-Jardim América- CEP 18046-695- Sorocaba/SP
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: Lília Antunes de Lemos Grosso
CPF: 241.100.518-00
OBJETO: Atendimento Psicológico Especializado em habilitação e reabilitação de crianças e adolescentes com deficiências múltiplas.
EXERCÍCIO: Junho de 2021.
ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal.

| Documento | Data | Vigência | Valor- R\$ |
|--------------------------|------------|-------------------|------------|
| Processo Adm 2019/45.666 | 01/07/2020 | 07/2020 a 06/2021 | 40.000,00 |
| | | | |
| | | | |

| DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | |
|---|-------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| Data prevista para o repasse | Valores Previstos | Data do Repasse | Número do Documento de Crédito | Valores Repassados (R\$) |
| | 3.334,00 | 10/06/2021 | 149.048 | 3.334,00 |
| SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR | | | | - |
| REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO | | | | 3.334,00 |
| RECEITAS COM APLIC. FINANC.DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | - |
| OUTRAS RECEITAS DECORRENTES EXECUÇÃO AJUSTE | | | | - |
| TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS | | | | 3.334,00 |
| RECURSOS PRÓPRIOS ORGANIZAÇÃO NÃO GOVERNAMENTAL | | | | 0,00 |
| TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO | | | | 3.334,00 |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) do Lar Espírita Ivan Santos de Albuquerque vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas de Junho de 2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE
Rua João Wagner Wey, 1240- Jardim América – CEP 18046-695- Sorocaba/SP
CNPJ: 71.868.962/0002-96 – Fone (15) 3229-4949

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS: Municipal

| Categoria ou Finalidade da Despesa | Despesas Contabilizadas neste Exercício (R\$) | Despesas Contabilizadas em Exercícios Anteriores e Pagas neste Exercício (R\$) | Despesas Contabilizadas neste Exercício e pagas neste Exercício (R\$) | Despesas Contabilizadas neste Exercício a pagar em Exercícios Seguintes (R\$) |
|------------------------------------|---|--|---|---|
| Recursos Humanos (05) | | | | |
| Recursos Humanos (6) | | | 3.334,00 | |
| Medicamentos | | | | |
| Material Médico e hospitalar (*) | | | | |
| Gêneros Alimentícios | | | | |
| Outros materiais de consumo | | | | |
| Serviços Médicos (*) | | | | |
| Outros serviços de terceiros | | | | |
| Locação de imóveis | | | | |
| Locações diversas | | | | |
| Utilidades públicas (7) | | | | |
| Combustível | | | | |
| Bens e materiais permanentes | | | | |
| Despesas Financeiras e bancárias | | | | |
| TOTAL | | | 3.334,00 | |



INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE
Rua João Wagner Wey, 1240- Jardim América – CEP 18046-695- Sorocaba/SP
CNPJ: 71.868.962/0002-96 – Fone (15) 3229-4949

- (4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado para cada fonte de recurso.
- (5) Salários, encargos e benefícios.
- (6) Autônomos e pessoa jurídica.
- (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
- (8) No rol exemplificativo também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
- (9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTEs, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

| | |
|---|----------|
| TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 3.334,00 |
| DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO | 3.334,00 |
| RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO | 0,00 |
| VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | 0,00 |
| VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE | 0,00 |

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

Sorocaba, 23 de Julho de 2021.

Lília Antunes de Lemos Grosso - Diretor Presidente.