

Assunto: PRESTAÇÃO DE CONTAS.

De: CMDCA <contato@cmdcasorocaba.org.br>

Data: 21/06/2021 12:24

Para: Administrativo - Maria Claro <adm@mariaclaro.org.br>, social@mariaclaro.org.br

Bom dia.

Visto que sua prestação não foi entregue na data exigida em Termo;

Visto que a OSC recebeu o repasse do mês de Maio no dia 21/05/2021;

Visto que o atraso da entrega em prestação é uma infração grave;

Solicito a Organização Lar Espírita Ivan Santo de Albuquerque (Creche Maria Claro), a prestação do mês de Maio até o dia 22/06/2021, caso isso não ocorra, a OSC fica ciente da suspensão do repasse.

A entrega da mesma deve ser feito por e-mail pela grande quantidade de funcionários atestados com COVID 19

Aproveitando o mesmo, solicito também a Planilha Orçamentária atualizada dos meses subsequentes.

Att;

Olímpia Godinho

CMDCA

324
D



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, 17 de Junho de 2021.

O Instituto Maria Claro Lar Ivan Santos de Albuquerque, vem encaminhar relação dos documentos que compõem a Prestação de Contas do mês de Maio, do Projeto "Programa de Estimulação Precoce: Suporte Terapêutico e Fortalecimento Familiar na Primeira Infância", referente recursos provenientes do FUNCAD, no valor de 8.086,00 (Oito mil e oitenta e seis reais).

ÍTEMS	DESCRIÇÃO DOS DOCUMENTOS
01	Folha de Rosto
02	Anexo RP 14 - Parte 1, 2 e 3
03	Demonstrativo das despesas do mês
04	Notas Fiscais do mês
05	Extrato bancário da conta exclusiva
06	Extrato de Aplicação da conta exclusiva
07	Comprovante de Transf. Dos Recursos Próprios
08	Relação dos Profissionais envolvidos
09	Relatório de Atividades
10	Relação Nominal dos usuários
11	Certidão Negativa de tributos Federais
12	Certidão Negativa de Débitos Estaduais
13	Certidão Negativa Mobiliário e Imobiliário
14	Certidão de Débitos Trabalhistas
15	Ofício de solicitação de pagamento do mês subsequente

Lília Antunes de Lemos Grosso
Diretor Presidente.



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

325
D

ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS – TERMO DE COLABORAÇÃO.

ÓRGÃO PÚBLICO: CMDCA – Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente.

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Instituto Maria Claro Lar Ivan Santos de Albuquerque

CNPJ: 71.868.962/0001-05

ENDEREÇO E CEP: Rua João Wagner Wey, 1240- Jardim América – CEP 18046-695 – Sorocaba/SP.

RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC: Lilia Antunes de Lemos Grosso

CPF: 241.100.518-00

OBJETO DA PARCERIA: Constante no Plano de Trabalho

EXERCÍCIO: Maio de 2021

ORIGEM DOS RECURSOS (3): FMDCA – Fundo Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente.

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 2020/0079-3	21/09/2020	01/10/2020 a 01/10/2021	97.020,89

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
Maio 21	8.086,00	21/05/2021	173.248	8.086,00
(A) CANCELADO EM MÊS ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				8.086,00
(C) RECEITAS (COM ATUALIZAÇÕES) FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (1)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				8.086,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				514,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				8.600,00

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

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

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras

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

Cynthia Godinho
Ass. Administrativa

27.06.21



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

326
D

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4):

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (6)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$)
Recursos humanos (8)	8.600,00		8.600,00	8.600,00	
Medicamentos					
Material médico e hospitalar (9)					
Generos alimentícios					
Outros materiais de consumo					
Serviços (10)					
Outros serviços de terceiros					
Locação de imóveis					
Locações diversas					
Unidades públicas (7)					
Combustível					
Bens e materiais permanentes					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
TOTAL	8.600,00		8.600,00	8.600,00	

(4) Verba Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo 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 incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

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

(10) Apenas para entidades da área da Saúde.

D



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

327
D

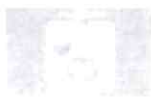
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	8.600,00
(H) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	8.600,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	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 Parceiro.

Sorocaba, 17 de Junho de 2021.


Lília Antunes de Lemos Grosso
Diretor Presidente

328
S



INSTITUTO MARIA CLARA LARIVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

Endereço: Rua Manoel de Araújo, nº 100 - Vila São José - Sorocaba/SP
 CEP: 13506-900 - Fone: (13) 3224-4444

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
 DEMONSTRATIVO INTEGRAL - EXECUÇÃO FINANCEIRA

RELAÇÃO DAS DESPESAS

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDORES	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	
21/05/2021	Nº 004	Bianca Ribeiro	Recursos Humanos (6)	1.200,00
23/05/2021	Nº 018	Micheli Domingues Padua	Recursos Humanos (6)	1.200,00
25/05/2021	Nº 1757	Camila Almeida Santos	Recursos Humanos (6)	1.000,00
26/05/2021	Nº 003	Livia Darío da Cunha Rodrigues	Recursos Humanos (6)	1.200,00
26/05/2021	Nº 015	Heidy Gonçalves	Recursos Humanos (6)	2.000,00
26/05/2021	Nº 009	Tarissa Cardoso Almeida	Recursos Humanos (6)	2.000,00
TOTAL: R\$				8.600,00


Este relatório foi elaborado em conformidade com a legislação aplicável, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, encontra-se em conformidade com os recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

SIGLA e DATA:


Sorocaba, 30 de Junho de 2021.

LILIA ANTONES DE LIMA GROSSO - DIRETOR PRESIDENTE

329
Q

 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000004	
	Data e Hora de Emissão 24/05/2021 13:11:56	
	Código de Verificação 6ef9c5c0	
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: BIANCA RIBEIRO 44114040870 CPF/CNPJ: 40.677.250/0001-85 Inscrição Municipal: 000373180 Endereço: RUA BENEDICTO WENCESLAU MENDES, Nº171 - BL B APTO 34 ANDAR 3 EDIF. SA - BAIRRO REGIAO OESTE - CEP: 18052-901 Município: SOROCABA UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE CPF/CNPJ: 71.868.962/0001-05 Endereço: RUA JOAO WAGNER WEY, Nº1240 - BAIRRO REGIAO SUL - CEP:18046-645 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: adm@mariaclaro.org.br		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS		
Descrição: PRESTAÇÃO DE ATENDIMENTOS EM FARMACIA/CLINICA		
Tributável SIM	Item 1	Qtdde: 1 Unitário R\$: 1200,00 Total R\$: 1.200,00 PAGO COM RECURSOS FUNCAD / SOROCABA
PIS (0,0000%): R\$ 0,00 COFINS (0,0000%): R\$ 0,00 INSS (0,0000%): R\$ 0,00 IR (0,0000%): R\$ 0,00 CSLL (0,0000%): R\$ 0,00		
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 Base de Cálculo: R\$ 1.200,00 Alíquota: 0,00% Valor do ISS: R\$ 0,00		
OUTRAS INFORMAÇÕES		
Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2021 Tributação: TRIBUTÁVEL MEI Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP Incidência: SOROCABA/SP Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAB: 871230000 - ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTENCIA A PACIENTE NO DOMICILIO Serviço: 0421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.		

330
8

 <p align="center">Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00000014											
	Data e Hora de Emissão 26/05/2021 08:33:59											
	Código de Verificação 658b051f											
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: MICHELE DOMINGUES PADIAL 40354063847 CPF/CNPJ: 32.896.042/0001-49 Inscrição Municipal: 000365991 Endereço: RUA ESTEVAM CONCATO, Nº65 - SALA 00000 ANDAR 000 - JARDIM AGOSTINHO-SANTO - CEP:18044-330 Município: SOROCABA UF: SP</p>												
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: LAR ESPÍRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE CPF/CNPJ: 71.868.962/0001-05 Endereço: RUA JOAO WAGNER WEY, Nº1240 - BAIRRO REGIAO SUL - CEP:18046-645 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: adm@mariaclare.org.br</p>												
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Descrição: PRESTACAO DE SERVICOS DE FISIOTERAPIA</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item SERVIÇOS</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td align="center">1</td> <td align="right">1200,00</td> <td align="right">1.200,00</td> </tr> </tbody> </table> <p align="center">PAGO COM RECURSOS FUNCAD / SOROCABA</p>			Tributável SIM	Item SERVIÇOS	Qtde	Unitário R\$	Total R\$			1	1200,00	1.200,00
Tributável SIM	Item SERVIÇOS	Qtde	Unitário R\$	Total R\$								
		1	1200,00	1.200,00								
<table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>COPINS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>INSS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>IR (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>CSLL (0,0000%): R\$ 0,00</td> </tr> </table> <p align="center">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00</p>			PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COPINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00					
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COPINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00								
<table border="1"> <tr> <td>Valor Total das Deduções: R\$ 0,00</td> <td>Base de Cálculo: R\$ 1.200,00</td> <td>Alíquota: 0,00%</td> <td>Valor do ISS: R\$ 0,00</td> </tr> </table>			Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.200,00	Alíquota: 0,00%	Valor do ISS: R\$ 0,00						
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 1.200,00	Alíquota: 0,00%	Valor do ISS: R\$ 0,00									
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2021 Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAL: 859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE Serviço: 1724 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres.</p> <p align="right">Tributação: TRIBUTÁVEL MEI Incidência: SOROCABA/SP</p>												

331

G3352606110037121
26/05/2021 06:56:56



Emissão de comprovantes - 3o nível

BANCO BRADESCO S.A. - BANCO DO BRASIL - 15:13:14
 BRASILEIRAS - SEGUNDA VIA - 0003
 INSTITUICAO DE CREDITO
 INSTITUICAO DE CREDITO DE TRANSFERENCIA
 TRANSFERENCIA DE VALORES EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLARISIA EMILIANA IVAN SANTOS
 Nº DA CONTA: 42.009-2
 Nº DO DOCUMENTO: 006.062.000.043.022
 VALOR: R\$ 1.200,00
 Nº DO BASTÃO: 8.907.569.409.599.449

PAGO COM RECURSOS
FUNCAD / SOROCABA

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322707290312781
27/05/2021 07:38:42


BANCO BRADESCO S.A. - BANCO DO BRASIL - 15:13:14
 BRASILEIRAS - SEGUNDA VIA - 0003
 INSTITUICAO DE CREDITO
 INSTITUICAO DE CREDITO DE TRANSFERENCIA
 TRANSFERENCIA DE VALORES EM CONTA CORRENTE

CLIENTE: CLARISIA EMILIANA IVAN SANTOS
 Nº DA CONTA: 42.009-2
 Nº DO DOCUMENTO: 006.062.000.043.022
 VALOR: R\$ 1.200,00
 Nº DO BASTÃO: 8.907.569.409.599.449


PAGO COM RECURSOS
FUNCAD / SOROCABA

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

332
D

 <p align="center">Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00001752											
	Data e Hora de Emissão 25/05/2021 10:01:29											
	Código de Verificação e4e0429d											
PRESTADOR DE SERVIÇOS												
Nome: Barão Sênior CAMILA ALMEIDA SANTOS CNPJ: 22.113.585/0001-99 Inscrição Municipal: 000338236 Endereço: RUA BERNARDO GUIMARAES, Nº105 - SALA 1103-A - VILA BOA VISTA - CEP:18030-050 Município: SOROCABA UF: SP												
TOMADOR DE SERVIÇOS												
Nome/Razão Social: INSTITUTO MARIA CLARO- LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE CNPJ: 71.868.962/0001-05 Endereço: RUA JOAO WAGNER WEY, Nº1240 - BAIRRO JARDIM AMERICA - CEP:18046-695 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: adm@mariaclaro.org.br												
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS												
Descrição: SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR MAC DE 1021												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtd</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS</td> <td align="center">1</td> <td align="right">1000,00</td> <td align="right">1.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item	Qtd	Unitário R\$	Total R\$		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	1	1000,00	1.000,00	<p align="center">PAGO COM RECURSOS FUNCAD/SOROCABA</p>	
Tributável SIM	Item	Qtd	Unitário R\$	Total R\$								
	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	1	1000,00	1.000,00								
PIS (0,65000%): R\$ 0,00		COFINS (3,00000%): R\$ 0,00	INSS (0,00000%): R\$ 0,00	IR (1,50000%): R\$ 0,00	CSLL (1,00000%): R\$ 0,00							
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00												
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 1.000,00		Alíquota: 4,00%								
				Valor do ISS: R\$ 40,00								
OUTRAS INFORMAÇÕES												
Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2021			Tributação: TRIBUTÁVEL									
Local de Prestação do Serviço: SOROCABA/SP			Incidência: SOROCABA/SP									
Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 10/06/2021			Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR									
CNAE: 863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS												
Serviço: 0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.												

333
8

 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>		Número da Nota 00000003											
		Data e Hora de Emissão 26/05/2021 08:23:20											
		Código de Verificação 2ae3b8f9											
PRESTADOR DE SERVIÇOS													
Nome/Razão Social: LIVIA DARIO DA CUNHA RODRIGUES 43494648832 CPF/CNPJ: 40.721.202/0001-47 Inscrição Municipal: 000373204 Endereço: RUA D ABREU MEDEIROS, Nº184 - SALA 00000 ANDAR 000 - VILA SENER - CEP:18013-090 Município: SOROCABA UF: SP													
TOMADOR DE SERVIÇOS													
Nome/Razão Social: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE CPF/CNPJ: 71.868.962/0001-05 Endereço: RUA JOAO WAGNER WEY, Nº1240 - BAIRRO REGIAO SUL - CEP:18046-645 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: adm@mariaclaro.org.br													
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS													
Descrição: <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;">Tributável SIM</th> <th style="width:60%;">Item SERVIÇOS</th> <th style="width:10%;">Qtd</th> <th style="width:10%;">Unitário R\$</th> <th style="width:10%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"> PAGO COM RECURSOS FUNCAD/SOROCABA </td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">1.200,00</td> <td style="text-align: center;">1.200,00</td> </tr> </tbody> </table>				Tributável SIM	Item SERVIÇOS	Qtd	Unitário R\$	Total R\$		PAGO COM RECURSOS FUNCAD/SOROCABA	1	1.200,00	1.200,00
Tributável SIM	Item SERVIÇOS	Qtd	Unitário R\$	Total R\$									
	PAGO COM RECURSOS FUNCAD/SOROCABA	1	1.200,00	1.200,00									
PIS (0,0000%): R\$ 0,00		COFINS (0,0000%): R\$ 0,00											
INSS (0,0000%): R\$ 0,00		IR (0,0000%): R\$ 0,00											
CSLL (0,0000%): R\$ 0,00													
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00													
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 1.200,00											
		Aliquota: 0,00%											
		Valor do ISS: R\$ 0,00											
OUTRAS INFORMAÇÕES													
Data de Emissão da Nota Fiscal: 05/2021 Município de Emissão do Serviço: SOROCABA/SP		Tributação: TRIBUTÁVEL MEI Incidência: SOROCABA/SP											
Regime de Pagamento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAL: 871230000 - ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTENCIA A PACIENTE NO DOMICILIO Serviço: 0421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.													

334



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322707290312781
27/05/2021 07:38:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 AUT. ATENDIMENTO - 07.38.00
 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: LAR ESPERITA IVAN SANTOS
 AGENCIA: 0100-9 CONTA: 62.009-2

 FINALIDADE: A CREDITO EM CONTA
 REMETENTE: LAR ESPERITA IVAN SANTOS
 BANCO: 044 - ITAU UNIBANCO S.A.
 BARRAGEM 0100-9 - SOROCABA ALEM PONTE
 CONTA: 62.009-2

 VALOR: R\$ 1.000,00
 DATA: 26/05/2021
 AUTENTICACAO: 8.690.AEC.102.39E.6CE

PAGO COM RECURSOS
FUNCAD/SOROCABA

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322707290312781
27/05/2021 07:38:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 AUT. ATENDIMENTO - 07.38.13
 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 COMPROVANTE DE
 TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
 CLIENTE: LAR ESPERITA IVAN SANTOS
 AGENCIA: 0100-9 CONTA: 62.009-2


 FINALIDADE: A CREDITO EM CONTA
 REMETENTE: LAR ESPERITA IVAN SANTOS
 BANCO: 044 - ITAU UNIBANCO S.A.
 BARRAGEM 0100-9 - SOROCABA ALEM PONTE
 CONTA: 62.009-2

 VALOR: R\$ 1.200,00
 DATA: 26/05/2021
 AUTENTICACAO: 1.A9A.146.883.665.30A


PAGO COM RECURSOS
FUNCAD/SOROCABA

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

335
Q

 <p align="center">Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000015											
	Data e Hora de Emissão 26/05/2021 09:40:34											
	Código de Verificação 3ff24713											
PRESTADOR DE SERVIÇOS												
Nome/Razão Social: HEIDY GONCALVES 22049174861 CPF/CNPJ: 34.481.055/0001-82 Inscrição Municipal: 000383015 Endereço: RUA PROFESSORA MARIA DOMINGAS TOTORA GOIS, Nº62 - JARDIM LOS ANGELES I - CEP:18074-055 Município: SOROCABA UF: SP												
TOMADOR DE SERVIÇOS												
Nome/Razão Social: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE CPF/CNPJ: 71.868.962/0001-05 Endereço: RUA JOAO WAGNER WEY, Nº1240 - BAIRRO REGIAO SUL - CEP:18046-645 Município: SOROCABA UF: SP E-mail: adm@mariaclaro.org.br												
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS												
Descrição: Prestação de serviço assistente social												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">SIM</td> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ASSISTENTE SOCIAL</td> <td align="center">1</td> <td align="right">2000,00</td> <td align="right">2.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ASSISTENTE SOCIAL	1	2000,00	2.000,00	<p align="center">PAGO COM RECURSOS FUNCAD/SOROCABA</p>	
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$								
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ASSISTENTE SOCIAL	1	2000,00	2.000,00								
PIS (0,0000%): R\$ 0,00 COFINS (0,0000%): R\$ 0,00 INSS (0,0000%): R\$ 0,00 IR (0,0000%): R\$ 0,00 CSLL (0,0000%): R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00										
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.000,00	Aliquota: 0,00% Valor do ISS: R\$ 0,00										
OUTRAS INFORMAÇÕES												
Mes de Competência da Nota Fiscal: 05/2021 Tributação: TRIBUTÁVEL MEI Local de Prestação do Serviço: SOROCABA/SP Incidência: SOROCABA/SP Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR CNAE: 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL Serviço: 0802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.												

336
D

 <p align="center">Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>		Número da Nota 00000009	
		Data e Hora de Emissão 26/05/2021 09:59:08	
		Código de Verificação fc4a6a4c	
PRESTADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: LARISSA CARDOSO ALMEIDA 46890667875			
CPF/CNPJ: 36.580.865/0001-11		Inscrição Municipal: 000370558	
Endereço: RUA CARLO EVASO, Nº99 - VILA HELENA - CEP:18071-240			
Município: SOROCABA		UF: SP	
TOMADOR DE SERVIÇOS			
Nome/Razão Social: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE			
CPF/CNPJ: 71.868.962/0001-05		E-mail: adm@mariaclaro.org.br	
Endereço: RUA JOÃO WAGNER WEY, Nº1240 - BAIRRO REGIÃO SUL - CEP:18046-645			
Município: SOROCABA		UF: SP	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS			
Descrição: Serviço de TERAPIA OCUPACIONAL			
Triutável SIM	Item SERVIÇOS	Qtde 1	Unitário R\$ 2000,00
			Total R\$ 2.000,00
PAGO COM RECURSOS FUNCAD/SOROCABA			
PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00
			CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.000,00	Alíquota: 0,00%	Valor do ISS: R\$ 0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2021		Tributação: TRIBUTÁVEL MEI	
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP		Incidência: SOROCABA/SP	
Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR			
CNAE: 871230000 - ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRAESTRUTURA DE APOIO E ASSISTENCIA A PACIENTE NO DOMICILIO			
Serviço: 0421 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.			

337
D

Emissão de comprovantes - 3o nível

SISTEMA DE IMAGENS BANC DO BRASIL
ACORDAMENTO - 28.05.2021
SERVIDOR DE TRANSPARENCIA
COMPROVANTE DE
TRANSPARENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LUCAS PIPICA IVAN SANTOS
A FAVOR DA CONTA: 82.009-2

EMPRESA: LUCAS PIPICA IVAN SANTOS
CNPJ: 13.149.783-01
VALOR: R\$ 2.000,00
CÓDIGO DE BARRAS: 01J08.B9A.CDF.677.E91

PAGO COM RECURSOS
FUNCAD/SOROCABA

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISTEMA DE IMAGENS BANC DO BRASIL
ACORDAMENTO - 28.05.2021
SERVIDOR DE TRANSPARENCIA
COMPROVANTE DE
TRANSPARENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LUCAS PIPICA IVAN SANTOS
A FAVOR DA CONTA: 82.009-2

EMPRESA: LUCAS PIPICA IVAN SANTOS
CNPJ: 13.149.783-01
VALOR: R\$ 2.000,00
CÓDIGO DE BARRAS: 01J08.B9A.CDF.677.E91

PAGO COM RECURSOS
FUNCAD/SOROCABA

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3351710215579161
17/06/2021 10:25:56

338
Q

Cliente - Conta atual

Empresa: 19140
CNPJ: 02009-2/LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
Data de Início: 01/05/2021 até 31/05/2021

Lançamentos

Seq	Ag	Origem	Data	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
0000	0000	0000	01/05	Saldo Anterior		0,00 D	0,00 D
0000	0000	0000	01/05	Recebimento Fornecedor FUNCAD - FUNDO DA CRIANÇA E DO ADOL	1 061 842	8 086,00 C	8 086,00 C
0000	0000	0000	01/05	Transferência enviada 20/05 9191 7262-1 LAR ESP IVAN S	550.191.000 007.262	8 086,00 D	0,00 C
0000	0000	0000	01/05	Recebimento Fornecedor FUNCAD - FUNDO DA CRIANÇA E DO ADOL	173.248	8 086,00 C	8 086,00 C
0000	0000	0000	01/05	TED Transf.Eletr.Disponiv 20/05 0001 44114040870 BIANCA RIBEIRO	52.501	1 200,00 D	6.886,00 C
0000	0000	0000	01/05	Transferência enviada 20/05 8962 43022-8 MICHELE DOMING	556.962.000 043.022	1.200,00 D	5.686,00 C
0000	0000	0000	01/05	TED Transf.Eletr.Disponiv 23/05 1336 022113585000199 CAMILA ALMEID	52.801	1 200,00 D	4.486,00 C
0000	0000	0000	01/05	TED Transf.Eletr.Disponiv 31/05 3048 43494848832 LIVIA DARIO DA CU	52.802	1 200,00 D	3.286,00 C
0000	0000	0000	01/05	Transferência recebida 20/05 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S	550.191.000 007.262	8 086,00 C	11.372,00 C
0000	0000	0000	01/05	TED Transf.Eletr.Disponiv 23/05 0152 22049174861 HEIDY GONCALVES	52.701	2.000,00 D	9.372,00 C
0000	0000	0000	01/05	TED Transf.Eletr.Disponiv 03/05 4189 46690647875 LARISSA CARDOSO A	52.702	2.000,00 D	7.372,00 C
0000	0000	0000	01/05	SALDO			7.372,00 C

Transação efetuada com sucesso por: 33660495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3350108171803701
01/06/2021 08:33:18

339
Ø

Agência 191-0
Conta 62009-2 CAR E F S ALBUQUERQUE
Mês ano referência MAIO 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



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3332806490087674
28/05/2021 07:06:53

340

[Faint, mostly illegible text from a receipt, including what appears to be a date and some numbers.]

[Faint text, possibly a company name or address.]

Imprimada e emitida com sucesso por: 03860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.



INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE
Rua João Wagner Wey, 1240 – Jardim América- CEP 18046-695 –
Sorocaba/Sp – Fone (15) 3229-4949
CNPJ: 71.868.962/0001-05

341
Q

Organização Social: INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE
Projeto: Programa de Estimulação Precoce – Suporte Terapêutico e Fortalecimento Familiar na Primeira Infância.
Mês/ano de referência: Mai/2021.

CMDCA – FUNDO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA
RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS VINCULADOS AO PROJETO

NOME	CARGO/FUNÇÃO	RG
Livia Dario da Cunha Rodrigues	Psicóloga	40.267.459-5
Michele Domingues Padial	Fisioterapeuta	36.005.588-6
Bianca Ribeiro	Fonoaudióloga	40.827.603-4
Camila Almeida Santos	Médica Neurologista	35.200.505
Heidy Gonçalves	Assistente Social	40.991.825-8
Larissa Cardoso Almeida	Terapeuta Ocupacional	52.150.342-5

Sorocaba, 17 de Junho de 2021.

Lilia Antunes de Lemos Grosso
DIRETOR PRESIDENTE

Larissa Correa Manoel Manca
Responsável pelo Projeto

Voltar

Imprimir

342
Q**CAIXA**
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF****Inscrição:** 71.868.962/0001-05**Razão Social:** INSTITUTO MARIA CLARO LAR ESP IVAN S ALB**Endereço:** R JOAO WAGNER WEY 1240 / VASSOROCA / SOROCABA / SP / 18046-590

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 17/05/2021 11:59:44

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

343
S

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 10:28:30 do dia 24/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/09/2021.

Código de controle da certidão: E5EA.8B8D.38F1.DEC6

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

344
Q

Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base 71.868.962

Reservado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer débitos de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base. De modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

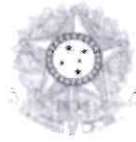
Certidão nº 29966434 /
Data e hora da emissão 17/06/2021 13:49:25
Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Folha 1 de 1
(hora de Brasília)

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio
<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>



TRIBUNAL SUPERIOR DO TRABALHO

345
Q

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO MARIA CLARO - LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 71.868.962/0001-05

Certidão nº: 19003335/2021

Expedição: 17/06/2021 às 13:48:08

Validade: 13/12/2021 / 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Verifica-se que INSTITUTO MARIA CLARO - LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 71.868.962/0001-05, 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 validade 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 empenhos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

346
S
Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 196.900/21-53

Certidão via web

Inscrição Municipal: 096.532

Contribuinte: INSTITUTO MARIA CLARO - LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

CPE/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 14:01:29 h, do dia 03/05/2021.

Válida até 02/07/2021.

Código de autenticidade: FE3F072D955382CC

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:

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

O Cadastro Fiscal possui o(s) débito(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
ITR/PTU TAXAS	2020	182648/20	RECURSO ADMINISTRATIVO
ITR/PTU TAXAS	2021	241438/21	SUSPENSÃO ADMINISTRATIVO LANÇAMENTO

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

Valida 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.



Entidade: Lar Ivan Santos de Albuquerque
Projeto: "PROGRAMA DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE: SUPORTE TERAPÊUTICO E FORTALECIMENTO FAMILIAR NA PRIMEIRA INFÂNCIA"
Mês/Ano: MAIO 2021
Endereço: João Wagner Wey, 1240

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PARA O CUMPRIMENTO DO OBJETO

I. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL/GRUPAL/FAMILIAR)	Atendimento Terapêutico Individual
Nº DE PARTICIPANTES: DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS:	24 Atendimento terapêutico individual e orientação prática, com a participação da família e da criança, objetivando vivenciar experiências e estímulos necessários ao desenvolvimento da criança, que precisarão ser reforçados no ambiente domiciliar. Nos atendimentos terapêuticos são oferecidos individualmente às crianças e suas famílias orientações com equipe multiprofissional composta por Fisioterapeuta, Fonoaudióloga e Terapeuta Ocupacional, visando reforçar as orientações aos familiares, bem como oferecer estímulos necessários ao melhor prognóstico das crianças atendidas. Muitas vezes os profissionais realizam a mediação/facilitação do brincar entre a mãe e a criança, no sentido de demonstrar na prática, quais são as reações, interações e estímulos que o adulto poderá utilizar para estimular a criança. Em muitos casos são através dessas vivências que a família percebe pequenas reações da criança e o quanto a interação com o outro é importante para o desenvolvimento desta. São atendidas 3 crianças simultaneamente, com duração de 1 hora, sendo subdivididas em 20 minutos de intervenção ativa de cada profissional junto com os responsáveis, respeitando o distanciamento social e medidas de segurança frente a Pandemia do COVID-19. Entre os atendimentos há intervalos de 15 minutos para higienização do espaço e materiais utilizados, conforme determinam os Protocolos do COVID-19. Resultados que devido aumento dos casos de COVID-19 no município, estão sendo oferecidos, atendimentos remotos (chamadas de Vídeos síncronas e assíncronas e ligações telefônicas) de acordo com horários preestabelecidos de atendimentos, com orientações às famílias com atividades propostas para realização domiciliar.
NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	RESULTADOS ALCANÇADOS

[Handwritten signature]
348
[Handwritten mark]

349

<p>Larissa Cardoso Almeida (Terapeuta Ocupacional); Bianca Ribeiro (Fonoaudióloga); Michèle Domingues Padial (Fisioterapeuta)</p>	<p>Fortalecimento de vínculos terapêuticos criança-família. Promover DNPMP respeitando a fase em que cada criança se encontra; Adequação postural; fortalecimento global da musculatura; Promover experiências sensoriais; Estimulação de linguagem; Adequação de OIAs através de motricidade oral; Fornecer orientações em relação a alimentação de acordo com a demanda; Reduzir agitação e estimular concentração tanto nas crianças como nas famílias. Realização de atividades para fortalecimento cognitivo e atenção criança e pais responsáveis e orientações para estímulos em casa para auxiliar no desenvolvimento físico e emocional das crianças.</p>	<p>As metas previstas foram alcançadas; o estabelecimento de vínculos está sendo estimulado, visando o acolhimento das famílias. As avaliações das crianças são realizadas de forma contínua visando estabelecer os objetivos específicos para cada criança de acordo com a fase em que se encontra. Nos atendimentos individuais com cada profissional foram realizadas intervenções e orientações aos responsáveis, referente aos cuidados e quanto as possíveis atividades a serem realizadas em domicílio, visando a continuidade dos estímulos oferecidos nos atendimentos; esclarecimentos a respeito da patologia de cada criança; estímulo das fases do desenvolvimento neuropsicomotor correspondente à fase em que a criança se encontra, bem como atividades lúdicas que proporcionem um desenvolvimento global da criança.</p>
<p>Atendimento Individual Psicológico</p>		
<p>24</p>		
<p>2. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):</p>		
<p>Nº DE PARTICIPANTES</p>		
<p>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS:</p>		
<p>NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL</p>	<p>META PROPOSTA</p> <p>Atendimento de Acolhimento Familiar, coleta de dados quanto ao contexto sociofamiliar, orientações quanto ao acompanhamento nos atendimentos, encaminhamento a rede de serviço Municipal e rede socioassistencial, articulação com a rede Municipal, contato telefônico com as famílias, atendimento psicológico quanto as demandas de cada família.</p>	<p>RESULTADOS ALCANÇADOS</p> <p>Acolhimento das famílias de forma individualizada; escuta de demandas espontâneas; contato telefônico com as famílias para orientação e recados em geral e atendimento psicológico com orientação individual aos pais, de forma presencial e remota (chamadas de vídeo).</p>
<p>3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):</p>		
<p>Nº DE PARTICIPANTES</p>		
<p>Atendimento Individual Social</p>		
<p>24</p>		

<p>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS:</p>	<p>Decorar a partir de demanda e apontar e também através de busca ativa nos casos que não estiverem com duração média de 30 minutos, onde serão tratados assuntos relacionados aos direitos, cidadania e encaminhamentos necessários. A maior demanda existente no Projeto são orientações e relacionadas a garantia dos Benefícios de Prestação Continuada (BPC). Benefícios eventuais. Auxílios Emergenciais, devido a pandemia, garantia dos Transporte Especial e da Credencial Especial.</p>	
<p>NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL</p>	<p>META PROPOSTA</p>	<p>RESULTADOS ALCANÇADOS</p>
<p>Heidy Gonçalves (Assistente Social)</p>	<p>Atendimento de Acolhimento familiar, coleta de dados quanto ao contexto sociofamiliar, orientações quanto ao acompanhamento nos atendimentos, encaminhamento a rede de serviços Municipal e rede socioassistencial, articulação com a rede Municipal, contato telefônico com as famílias, atendimento e social quanto às demandas de cada família,</p>	<p>Acolhimento das famílias de forma individualizada; coleta de dados sobre o contexto familiar; entrevista familiar; escuta de demandas espontâneas; encaminhamentos diversos a rede socioassistencial; contato telefônico com as famílias para orientação e recados em geral e atendimentos social com orientação individual nos pais de forma presencial e remota.</p>
<p>4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):</p>	<p>Reuniões de Equipe</p>	
<p>Nº DE PARTICIPANTES</p>	<p>5</p>	
<p>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS:</p>	<p>As reuniões de equipe serão realizadas semanalmente as segundas-feiras, das 11h as 12h para organização de fila de espera, agendamento das triagens, organização dos grupos conforme o perfil da criança, discussão dos casos atendidos na semana, planejamento terapêutico, grupos de vivência, definição de condutas e demanda para atendimentos individuais.</p>	
<p>NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL</p>	<p>META PROPOSTA</p>	<p>RESULTADOS ALCANÇADOS</p>
<p>Heidy Gonçalves (Assistente Social); Livia Dario da Cunha Rodrigues (Psicóloga); Larissa Cardoso Almeida (Terapeuta Ocupacional); Bianca Ribeiro</p>	<p>Planejamento dos atendimentos e discussão de casos.</p>	<p>Foram realizadas 4 reuniões para discussão de casos e reavaliações técnicas.</p>
<p>5. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):</p>	<p>Consulta Neurológica</p>	
<p>Nº DE PARTICIPANTES</p>	<p>2</p>	

<p>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS:</p>	<p>Consulta médica especializada, com Neurologista, visando o acompanhamento neurológico das crianças, possibilitando melhor desenvolvimento neuropsicomotor.</p>	
<p>NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL</p>	<p>META PROPOSTA</p>	<p>RESULTADOS ALCANÇADOS</p>
<p>Camilla Almeida (Médica Neurologista)</p>	<p>Atendimento as crianças inscritas no projeto, conforme demandas e que estão aguardando acompanhamento especializado pelo SUS.</p>	<p>Neste mês, 4 crianças passaram pela consulta médica, de forma presencial. Mediante os atendimentos, foram solicitados exames para investigação de hipóteses diagnósticas e prescrições de medicação.</p>
<p>6. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):</p>	<p>Captação de Demanda e Divulgação do Projeto</p>	
<p>Nº DE PARTICIPANTES</p>	<p>3</p>	
<p>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS:</p>	<p>Contatos Realizados pela Equipe Técnica aos Serviços de atendimento a criança na cidade de Sorocaba, como Equipes de Saúde, Hospitais e Maternidades, Creches Municipais, UBS, Clínicas, dentre outros. Agendamento de reuniões com Equipes de Assistência Social, Educação e Saúde, bem como demais Instituições que trabalham com atendimento as Pessoas com Deficiência na região de Sorocaba. Participação em Eventos promovidos pelo Poder Público e demais Serviços relacionados ao atendimento à criança, com participação direcionada à divulgação do Projeto e distribuição de material informativo sobre a importância da Estimulação Precoce.</p>	
<p>NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL</p>	<p>META PROPOSTA</p>	<p>RESULTADOS ALCANÇADOS</p>
<p>Heidy Gonçalves (Assistente Social); Larissa Cardoso Almeida (Terapeuta ocupacional)</p>	<p>Divulgar o trabalho desenvolvido a ponto de alcançar novas famílias que estejam dentro do perfil estipulado para atendimento.</p>	<p>Realizado divulgação e contato com profissionais da rede, médica pediatra (Drª Juliana Martelli) e obstetra (Dr Edson Alcolea), bem como empresa multinacional Ericsson Telecomunicações.</p>
<p>7. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):</p>	<p>Avaliação da demanda e realização de Encaminhamentos / Triagem</p>	

351

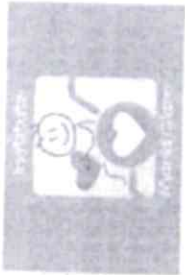
Nº DE PARTICIPANTES		
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS:	O processo de triagem se inicia com intervenção e estudo qualificado da Assistência Social, que realiza a Avaliação Triaxial da família e elabora cartas de encaminhamento para os serviços públicos municipais. Na sequência é realizada a triagem clínica pelo Terapeuta Ocupacional, para coletar de todos os dados gestacionais e genéticos, relações, anotações com o objetivo das crianças que tem perfil para inserção nos ater alternativos do programa.	
NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Heidy Gonçalves (Assistente Social); Larissa Cardoso Almeida (Terapeuta ocupacional)	Realizar triagem com a família e avaliação multiprofissional com a criança para inserção no projeto.	Neste mês, tres famílias foram acolhidas das triagens realizadas, sendo as três efetivadas com participação no Programa.

Sorocaba, 01 de Junho de 2021.

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações acima, ciente que, se falsa a declaração, ficarei sujeito as penas da Lei.

Lígia Antunes de Lemos Grossi
 DIRETORA PRESIDENTE

352
 Q



Instituto Maria Clara Lar "Ivan Santos de Albuquerque"

CNPJ: 71.868.962/0001-05

Telefone: 3229-4949

RELAÇÃO NOMINAL DOS USUÁRIOS

Entidade: INSTITUTO MARIA CLARA LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

Projeto: PROGRAMA DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE; SUPORTE TERAPEÚTICO E FORTALECIMENTO FAMILIAR NA PRIMEIRA INFÂNCIA
Mes/Ano: MAIO/2021

Endereço: João Wagner Wey, 1240 - Jd. América - CEP: 18046-590

Telefone: (15) 3229-4949

QUANTIDADE DE ATENDIDOS PREVISITOS (conforme projeto apresentado)

-40

QUANTIDADE DE ATENDIDOS NO MÊS (número real de atendidos pelo projeto, nas atividades previstas)

24

PESSOAS ATENDIDAS NO MÊS DE REFERÊNCIA

Nº	NOME	IDADE	TELEFONE	ORIGEM (bairro onde reside)	FORMA DE ACESSO	DATA DE ENTRADA	DATA DE SAÍDA OU PREVISÃO
1	Antonio Donizete Oliveira de Barros	2 anos	(15) 99147-9502 / 98824-0951	Brigadeiro Tobias	Procura espontânea	16/10/2020	set/21
2	Caroline Giovanna Mendonça Oliveira	2 anos	(15) 98809-5327 / 98827-3303	Santa Madre Paulina	Convênio	14/10/2020	set/21
3	Caroline Vitoria Barbosa Macedo	2 anos	(15) 99685-9734 / (15) 99805-7665	Jd. Refúgio	Policlínica	16/10/2020	set/21
4	Davi Henrique Vieira Nito	3 anos	(15) 99756-6077 / (15) 99756-6030	VI. Assis	Indicação de atendido	22/02/2021	set/21
5	Davi Luiz de Lima Cardoso	3 anos	(53) 99630-0439 / (15) 99757-7548	Sta. Catarina II	Convênio	21/10/2020	set/21
6	Davi Rodrigues da Silva	11 meses	(15) 99197-3900 (mãe) / (15) 95051-0383	Világio Torino	Médico Pediatra	05/03/2021	set/21
7	Davy Marques Alves	3 anos	(53) 98107-3738 / (15) 99122-0028	Trujillo	Espaço Crescer	28/10/2020	set/21
8	Dhyego de Jesus Rufino de Oliveira	4 anos	(15) 98829-4162 / (15) 99160-4713	Pq. Esmeralda	Médico Neurologista	05/05/2021	set/21
9	Diana Maciel das Neves	1 ano	(15) 99121-4900 / (15) 99105-0612	Carandá	Assistente social da Maria C	26/04/2021	set/21
10	Emanuelly Vitoria da Silva Bizar	1 ano	(15) 98805-5146	São Conrado	GPACI	25/11/2020	set/21
11	Felipe Machado	10 meses	(15) 98826-4864 / (15) 98809-5904	VI. Primavera	UBS VI. Flore	25/11/2020	set/21
12	Gabriel Machado de Oliveira	4 anos	(15) 99678-4203 / 99765-0496	Itanguá II	UBS Marcia Mendes	23/10/2020	set/21

3530

2

13	Elcyr Guilherme da Silva	1 ano	(15) 9971-1541 / 9981-3277	Município	CPAC I	16/10/2020	set/21
14	Isaúe Silva Trindade	5 anos	(15) 99856-0182	São Bento	UBS Vitória Regina	19/10/2020	set/21
15	Isas Vitória de Góes Proença	2 anos	(15) 97404-8665 / (15) 99653-3846	Jd. América	Dr. Xerxes	26/04/2021	set/21
16	Juan Miguel Vieira da Silva	2 anos	(15) 98809-5924 / 9881925597	Vitória Regina	UBS VI. Haro	28/10/2020	set/21
17	Kira Arjomas Fernandes	1 ano	(15) 96906-1295	Centro	Uspaco C. G. Ser	13/11/2020	set/21
18	Mariela Kelen Sereundes Simi	3 anos	(15) 9913063317 / (15) 3232-2092	VI. Independência	Procuria espontânea	04/11/2020	set/21
19	Martins Miranda Franco	4 anos	(15) 99784-4030 / (15) 99822-2883	VI. Barcelona	Sumário	21/10/2020	set/21
20	Miguel Sousa Santana	10 meses	(15) 991385339	VI. Haro	Hospital Santa Lucinda	26/02/2021	set/21
21	Nievel Teles Marques	10 meses	(15) 98157-9105	Jd. Lucalptos	Procuria espontânea	12/05/2021	set/21
22	Sophia Miclello Araújo dos Santos	2 anos	(15) 99638-6845 / (15) 99850-1965	Jd. Nogueira	Procuria espontânea	19/10/2020	set/21
23	Sophia Vitória Berleto da Silva	5 anos	(15) 99684-7785 / 9226-7317	Habiteto	UBS Ana Paula Fleiterer	19/10/2020	set/21
24	Valentina Gemari Alviachi	1 ano	(15) 97406-9612 / (15) 98803-8942	Jd. Maria Eugénia	Médico Neurológica	24/05/2021	set/21

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações acima, ciente que, se falsa a declaração, ficarei sujeito as penas da Lei.

Líliá Antunes de Leites Grosso
Diretora Presidente

Larissa Corrêa Manoel Manca
Coordenadora

354
Q



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Site: www.cmdcasorocaba.org.br

Email: cmdcasorocaba@splicenet.com.br

355
0

PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Sorocaba 28/06/2021

Organização:	LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE – CRECHE ESPECIAL MARIA CLARO
Projeto:	“PROGRAMA DE ESTIMULAÇÃO PRECOCE: SUPORTE TERAPÊUTICO E FORTALECIMENTO FAMILIAR NA PRIMEIRA INFÂNCIA”
Serviço:	Apoio Sócio Familiar
Fonte de recurso:	FUNCAD
Competência:	MAIO/21
Valor:	R\$ 8.086,00

Em análise da prestação de contas parcial em epígrafe, foram analisados os documentos fiscais e seus respectivos comprovantes, bem como todos os documentos exigidos, contratual e legalmente.

Foi constatado que os mesmos encontram-se de acordo com as finalidades para as quais foram concebidas, concluindo pela possibilidade de aprovação integral desta.

Informamos que o valor do repasse de R\$ 8.086,00 foi utilizado no mês de maio, não houve receitas com aplicação financeira e R\$ 514,00 foram recursos próprios da Organização, gerando um total de R\$ 8.600,00 com uma despesa de R\$ 8.600,00, **NÃO** restando valor para aplicação no exercício seguinte.

Presidente

Responsável pela análise

356
Q



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, 17 de Junho de 2021.

O Instituto Maria Claro Lar Ivan Santos de Albuquerque vem solicitar ao Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA, pagamento do repasse oriundo do FUNCAD, referente ao mês de Junho ao Projeto "Programa Estimulação Precoce: Suporte Terapêutico e Fortalecimento Familiar na Primeira Infância", no valor de R\$ 8.086,00 (Oito mil e oitenta e seis reais).

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Lília Antunes de Lemos Grosso', written over a horizontal line.

Lília Antunes de Lemos Grosso
Diretor Presidente.