



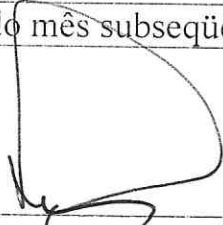
INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

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

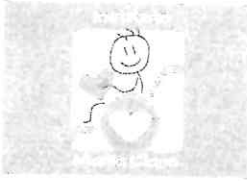
Sorocaba, 07 de Dezembro de 2020.

O Instituto Maria Claro Lar Ivan Santos de Albuquerque, vem encaminhar relação dos documentos que compõem a Prestação de Contas do mês de Novembro, 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).

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

  
Lília Antunes de Lencos Grosso  
Diretor Presidente.

Olimpia Godinho  
Aux. Administrativo  
S/A.S



# 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

## 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: Novembro de 2020

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

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração nº 2020/9079-3	21/09/2020	01/10/2020 a 01/10/2021	97.026,89

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
	8.086,00	27/11/2020	349.772	8.086,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				8.086,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				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.

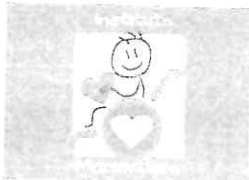
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(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 Novembro/2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

*Olimpia Godinho*  
Aux. Administrativo  
SAS  
07.12.20

*A*



# 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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)					
Recursos humanos (6)	8.600,00		8.600,00	8.600,00	
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					
Obras					
Despesas financeiras e bancárias					
Outras despesas					
<b>TOTAL</b>	<b>8.600,00</b>		<b>8.600,00</b>	<b>8.600,00</b>	

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

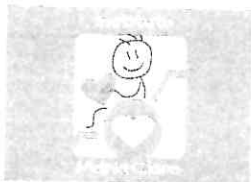
(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(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 SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

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



# 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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	8.600,00
(J) 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, 03 de Dezembro de 2020.

Lília Antunes de Lemos Grosso

Diretor Presidente



INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

Rua João Wagner Way, 1240- Jardim América - CEP 13616-071-  
Sorocaba SP - CNPJ 71.868.962/0001-05 - Fone (11) 3229-4949

REPASSES AO TERCEIRO SETOR				
DEMONSTRATIVO INTEGRAL - EXECUÇÃO FINANCEIRA				
RELAÇÃO DAS DESPESAS				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	
23/11/2020	Nf.0009	Heidy Gonçalves	Recursos Humanos (6)	2.000,00
23/11/2020	Nf.0003	Larissa Cardoso Almeida	Recursos Humanos (6)	1.200,00
23/11/2020	Nf.0009	Karen Milena Dos S. Silva	Recursos Humanos (6)	2.000,00
23/11/2020	Nf.0003	Michele Domingues Padial	Recursos Humanos (6)	1.200,00
24/11/2020	Nf.1522	Camila Almeida Santos	Recursos Humanos (6)	1.000,00
26/11/2020	RPA 15	Livy Aparecida Gasparin	Recursos Humanos (6)	960,00
30/11/2020	Guia	Ministério Previdência Social	Encargos Sociais	240,00
			<b>TOTAL R\$</b>	<b>8.600,00</b>
Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.				
LOCAL e DATA:		Sorocaba, 03 de Dezembro de 2020.		
		LILIA ANTUNES DE LEMOS GROSSO - DIRETOR PRESIDENTE		



# Emissão de comprovantes - 3o nã-vel

G3333005100006731  
30/11/2020 06:49:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 06.49.26  
0191000191 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 62.009-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : LAR ESPIRITA IVAN SANTOS  
BANCO: 260 - Nu Pagamentos S.A.  
AGENCIA: 0001-9  
CONTA: 15.999.949-8

FAVORECIDO: LIVY APARECIDA GASPARIN  
CPF/CNPJ: 422.957.338-39  
VALOR: R\$ 960,00  
DEBITO EM: 27/11/2020

PAGO COM RECURSOS  
FUNCAD / SOROCABA

DOCUMENTO: 112701  
AUTENTICACAO SISBB: E.D86.D59.784.7AA.89A

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

## RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	Nº DO TALÃO
15	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

Instituto Maria Clara Lar Ivan Santos de Ilhiquiri

MATRÍCULA (CNPJ OU INSS)

11.868.962/0001.05

DE Fenocaudi Boza  
( noventa e seis reais )

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 960,00

), CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
1.200,00	x 20%	= 240,00

CARRETEIRO (VALOR BASE P/ CÁLCULO DO INSS)

APLICAR 20% SOBRE O VALOR  
DA MÃO-DE-OBRA (11,71% DO FRETE)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO

NO INSS: 2688 6159389

NO CPF: 422.957.338-39

DOCUMENTO DE IDENTIDADE

NÚMERO

4.944.780 - 4

ÓRGÃO EMISSOR

SSP. SP

LOCALIDADE

Sorocaba

DATA

26/11/20

### ESPECIFICAÇÃO

I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 1.200,00  
 II. PAGO COM RECURSOS R\$ \_\_\_\_\_  
FUNCAD / SOROCABA R\$ 1.200,00  
 SOMA R\$ \_\_\_\_\_

### DESCONTOS

III. IMP. RENDA FONTE R\$ \_\_\_\_\_  
 IV. INSS R\$ 240,00  
 V. \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_  
 VALOR LÍQUIDO R\$ 960,00

ASSINATURA

Livy

NOME COMPLETO

Livy APARECIDA GASPARIN



**Prefeitura de Sorocaba**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota  
**00000009**  
 Data e Hora de Emissão  
**23/11/2020 12:18:35**  
 Código de Verificação  
**7a1978d2**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
 Nome/Razão Social: **HEIDY GONCALVES 22049174861**  
 CPF/CNPJ: **34.481.055/0001-82**  
 Endereço: **RUA PROFESSORA MARIA DOMINGAS TOTORA GOIS, Nº62 - JARDIM LOS ANGELES I - CEP:18074-055**  
 Município: **SOROCABA** UF: **SP** Inscrição Municipal : **000383015**

**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**

Descrição: **PRESTACÃO DE SERVIÇO ASSISTENTE SOCIAL**  
**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	PRESTACÃO DE SERVIÇO ASSISTENTE SOCIAL	1	2000,00	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**      CSSL (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: **11/2020**  
 Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**  
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**  
 CNAE: **859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**  
 Serviço: **1724 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres.**  
 Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**  
 Incidência: **SOROCABA/SP**





# Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

G3333005100006731  
30/11/2020 06:49:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 06.49.38  
0191000191 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 62.009-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : LAR ESPIRITA IVAN SANTOS  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0152-X - SOROCABA-CTO  
CONTA: 10.737-9

FAVORECIDO: HEIDY GONCALVES  
CPF/CNPJ: 220.491.748-61  
VALOR: R\$ 2.000,00  
DEBITO EM: 27/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112702  
AUTENTICACAO SISBB: A.B1E.AB0.671.034.070

PAGO COM RECURSOS  
FUNCAD / SOROCABA

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.



# Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

G3333005100006731  
30/11/2020 06:49:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 06.49.48  
0191000191 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 62.009-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : LAR ESPIRITA IVAN SANTOS  
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 4189-0 - SOROCABA-AV.ITAVUVU  
CONTA: 1.049.863-3

FAVORECIDO: LARISSA CARDOSO ALMEIDA  
CPF/CNPJ: 468.906.678-75  
VALOR: R\$ 1.200,00  
DEBITO EM: 27/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112703  
AUTENTICACAO SISBB: 5.B9E.4D6.6A2.4B0.0F6

PAGO COM RECURSOS  
FUNCAD / SOROCABA

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.





**Prefeitura de Sorocaba**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota	<b>00000003</b>
Data e Hora de Emissão	<b>23/11/2020 11:27:12</b>
Código de Verificação	<b>07b16edc</b>

**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**  
 Endereço: **RUA JOAO WAGNER WEY, Nº1240 - BAIRRO REGIAO SUL - CEP:18046-645**  
 Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **adm@mariaclaro.org.br**

**Descrição:**  
 SERVIÇOS PRESTADOS EM TERAPIA OCUPACIONAL  
**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Tributável SIM	Item SERVIÇOS	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
		1	1200,00	1.200,00

PAGO COM RECURSOS  
 FUNCAD / SOROCABA

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.200,00</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
--	---	---------------------------	----------------------------------

**Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2020**

Local da Prestação do Serviço: **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.**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**  
 Incidência: **SOROCABA/SP**



**Prefeitura de Sorocaba**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota  
**00000009**

Data e Hora de Emissão  
**23/11/2020 11:19:36**

Código de Verificação  
**0e4baa80**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **KAREN MILENA DOS SANTOS SILVA 22814686828**  
 CPF/CNPJ: **34.587.757/0001-45**  
 Endereço: **RUA HELIO VANDERLEI MICELI LEONOTTI, Nº326 - JARDIM NIKKEY (RESID) - CEP:18087-803**  
 Município: **SOROCABA**

Inscrição Municipal : **000368171**  
 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**

E-mail: **adm@mariaclaro.org.br**  
 UF: **SP**

**Descrição:**  
 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA.  
**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Tributável SIM	Item SERVIÇOS	Qtde 1	Unitário R\$ 2000,00	Total R\$ 2.000,00
	<b>PAGO COM RECURSOS                      FUNCAD / SOROCABA</b>			

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.000,00</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
--	---	---------------------------	----------------------------------

**Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2020**

Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **859299900 - ENSINO DE ARTE E CULTURA NAO ESPECIFICADO ANTERIORMENTE**

Serviço: **0802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
 Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**  
 Incidência: **SOROCABA/SP**



Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

G3333005100006731  
30/11/2020 06:50:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 06.50.25  
0191000191 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 62.009-2

=====  
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : LAR ESPIRITA IVAN SANTOS  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0316-6 - INDAIATUBA-CTO  
CONTA: 130.501-8

FAVORECIDO: KAREN MILENA SILVA ARAUJO  
CPF/CNPJ: 228.146.868-28  
VALOR: R\$ 2.000,00  
DEBITO EM: 27/11/2020

PAGO COM RECURSOS  
FUNCAD / SOROCABA

DOCUMENTO: 112704  
AUTENTICACAO SISBB: C.864.847.CB6.276.EEB

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.



Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

G3333009163473101  
30/11/2020 09:21:02

30/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:13:51  
0191000191 SEGUNDA VIA 0018

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 62.009-2

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 30/11/2020  
NR. DOCUMENTO 556.962.000.043.022  
VALOR TOTAL 1.200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MICHELE DOMINGUES PADIAL  
AGENCIA: 6962-0 CONTA: 43.022-6  
NR. DOCUMENTO 550.191.000.062.009  
=====  
NR. AUTENTICACAO F.0DE.CCB.F7C.AB3.225

PAGO COM RECURSOS  
FUNCAD / SOROCABA

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.



**Prefeitura de Sorocaba**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota	<b>00000003</b>
Data e Hora de Emissão	<b>23/11/2020 11:30:39</b>
Código de Verificação	<b>400dad97</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **MICHELE DOMINGUES PADIAL 40354063847**  
 CPF/CNPJ: **38.635.208/0001-50** Inscrição Municipal : **000388783**  
 Endereço: **RUA ESTEVAM CONCATO, Nº65 - JARDIM AGOSTINHO-SANTO - CEP:18044-330**  
 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**

Descrição: **PRESTação DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.** **DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Tributável SIM	Item SERVIÇOS	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
		1	1200,00	1.200,00
PAGO COM RECURSOS FUNCAD / SOROCABA				

PIS (0,6500%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.200,00</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **11/2020**  
 Local da Prestação do Serviço: **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.**  
 Tributação: **TRIBUTÁVEL MEI**  
 Incidência: **SOROCABA/SP**



**Prefeitura de Sorocaba**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota: **00001522**  
 Data e Hora de Emissão: **24/11/2020 13:34:11**  
 Código de Verificação: **ed88fb0d**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
 Nome/Razão Social: **CAMILA ALMEIDA SANTOS**  
 CPF/CNPJ: **22.113.585/0001-99**  
 Endereço: **RUA BERNARDO GUIMARAES, Nº105 - VILA BOA VISTA - CEP:18030-050**  
 Município: **SOROCABA**  
 Inscrição Municipal: **000338236**  
 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:  
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS  
 ATENDIMENTO DE NOVEMBRO/2020

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	1	1000,00	1.000,00
PAGO COM RECURSOS FUNCAD / SOROCABA				

PIS (0,6500%): **R\$ 0,00**      COFINS (3,0000%): **R\$ 0,00**      INSS (0,0000%): **R\$ 0,00**      IR (1,5000%): **R\$ 0,00**      CSLL (1,0000%): **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: **11/2020**  
 Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**  
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/12/2020**  
 CNAE: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**  
 Serviço: **0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, bulatórios e congêneres.**  
 Tributação: **TRIBUTÁVEL**  
 Incidência: **SOROCABA/SP**  
 Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3333005100006731  
30/11/2020 06:50:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 06.50.35  
0191000191 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS

AGENCIA: 0191-0 CONTA: 62.009-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : LAR ESPIRITA IVAN SANTOS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1338-2 - BAIRRO CERRADO URB SOROCABA

CONTA: 7.111-0

FABRICADO: CAMILA ALMEIDA SANTOS

CPF/CNPJ: 22.113.585/0001-99

VALOR: R\$

1.000,00

DEBITO EM: 27/11/2020

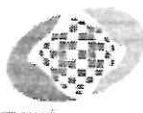
DOCUMENTO: 112705

AUTENTICACAO SISBB:

5.C8E.A68.E2E.056.664


PAGO COM RECURSOS  
FUNCAD/SOROCABA

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

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 71.868.962/0001-05</b> LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE R JOAO WAGNER WEY 1240 JARDIM AMERICA SOROCABA SP CEP 18046-695		5 - IDENTIFICADOR	71.868.962/0001-05
		6 - VALOR DO INSS	240,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	240,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

PAGO COM RECURSOS  
FUNCAD / SOROCABA

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 71.868.962/0001-05</b> LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE R JOAO WAGNER WEY 1240 JARDIM AMERICA SOROCABA SP CEP 18046-695		5 - IDENTIFICADOR	71.868.962/0001-05
		6 - VALOR DO INSS	240,00
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	240,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

P. 925.562070

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330206020033351  
02/12/2020 06:36:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 06.36.41  
0191000191 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS  
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 62.009-2

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2020
IDENTIFICADOR	71868962000105
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2020
VALOR DO INSS	240,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/CIROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	240,00

=====

DOCUMENTO: 120101  
AUTENTICACAO SISBB: A.D63.E4C.3E8.816.2C9

PAGO COM RECURSOS  
FUNCAD / SOROCABA

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 06.36.41  
0191000191 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	11/2020
IDENTIFICADOR	71868962000105
DATA DO PAGAMENTO	01/12/2020
VALOR DO INSS	240,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/CIROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	240,00

=====

DOCUMENTO: 120101  
AUTENTICACAO SISBB: A.D63.E4C.3E8.816.2C9

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

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

Folha de Autônomos		26/11/2020 10:19:30	
Apelido: 247	Razão Social: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS ALBUQUERQUE	Pág:2	
CNPJ/CEI: 71.868.962/0001-05	Inscrição:	Período de: 01/11/2020 a 30/11/2020	
Endereço: Rua João Wagner Wey 1240	Bairro: Jardim América	Cidade: Sorocaba	UF: SP
<b>RESUMO</b>			
Lançamentos			
Proventos		Descontos	
125 Prestação de Serviços	1.200,00	100 INSS Contribuinte Individual	240,00
Proventos:	1.200,00	Descontos:	240,00
		Liquido:	960,00
<b>Totais</b>			
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Contr. Ind:	1.200,00
Base ISS:	1.200,00	Base INSS Terceiros:	0,00
		Base I.R.R.F.:	1.200,00
		Deduções:	240,00
<b>GPS</b>			
Cod. 1031	Segurados	240,00	
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1058 Dedução FPAS
Cod.	Terceiros	0,00	Cod. 1066 Total Liquido
			240,00
Total de Autônomos: 1			

PAGO COM RECURSOS  
FUNCAD / SOROCABA

Folha de Autônomos		26/11/2020 10:19:30	
Apelido: 247	Razão Social: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS ALBUQUERQUE	Pág:1	
CNPJ/CEI: 71.868.962/0001-05	Inscrição:	Período de: 01/11/2020 a 30/11/2020	
Endereço: Rua João Wagner Wey 1240	Bairro: Jardim América	Cidade: Sorocaba	UF: SP
Cód: 208	Nome: LIVY APARECIDA GASPARIN	Dep. IR: 0	
125 Prestação de Serviços	1.200,00	100 INSS Contribuinte Individual	240,00
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Contr. Ind:	1.200,00
Base I.S.S.:	1.200,00	Base INSS Terceiros:	0,00
Proventos:	1.200,00	Descontos:	240,00
		Liquido:	960,00

PAGO COM RECURSOS  
FUNCAD / SOROCABA



# Consultas - Extrato de conta corrente

G3340412466860581  
04/12/2020 12:52:12

## Cliente - Conta atual

Agência 191-0  
Conta corrente 62009-2 LAR ESPIRITA IVAN SANTOS  
Período do extrato de 09 / 11 / 2020 até 01 / 12 / 2020

## Lançamentos

Data	Código	Descrição	Documento	Valor R\$	Saldo
09/11/2020	0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
27/11/2020	0191	99015 870 Transferência recebida	550.191.000.007.262	274,00 C	
		27/11 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S			
27/11/2020	0000	14134 612 Recebimento Fornecedor		349.772 8.006,00 C	
		FUNCAD - FUNDO DA CRIANCA E DO ADOL			
27/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.701	[REDACTED]	
		237 0121 42205735005 LIVY APARECIDA GA			
27/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.702	[REDACTED]	
		237 0152 22049174861 HEIDY GONCALVES			
27/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.703	[REDACTED]	
		033 4109 46890667875 LARISSA CARDOSO A			
27/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.704	[REDACTED]	
		237 0316 22814680628 KAREN MILENA SILV			
27/11/2020	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	112.705	[REDACTED]	1.200,00 C
		237 1399 022113535000189 CAMILA ALMEID			
30/11/2020	0191	99015 470 Transferência enviada	508.952.000.043.022	[REDACTED]	0,00 C
		03 11 6052 43022-6 MICHELE DOMING			
01/12/2020	0191	99015 870 Transferência recebida	550.191.000.007.262	240,00 C	
		01/12 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S			
01/12/2020	0000	13105 198 INSS Arrecadação	120.101	[REDACTED]	
		GPS- Identif: 71600962000105 - 11/2020			
01/12/2020	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

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



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3340105466499611  
01/12/2020 07:07:27

Cliente

Agência 191-0  
Conta 62009-2 LAR E I S ALBUQUERQUE  
Mês/ano referência NOVEMBRO/2020

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



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3320712361018331  
07/12/2020 12:44:56

Agência 191-0  
Conta corrente 62009-2 LAR ESPIRITA IVAN SANTOS

---

Data 06/11/2020 Valor R\$ 243,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 06/11 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S, agência de origem 0191, documento 550.191.000.007.262, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Duzentos e quarenta reais)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: IVONE BONVINO CARMONI MARTINS em 07/12/2020 12:44:56

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

*Transf. Rec. Propriet*



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3320712361018331  
07/12/2020 12:45:12

Agência 191-0  
Conta corrente 62009-2 LAR ESPIRITA IVAN SANTOS

Data 27/11/2020 Valor R\$ 274,00 C

Importe referente a Transferência recebida, 27/11 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S, agência de origem 0191, documento 550.191.000.007.262, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Duzentos e setenta e quatro reais)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

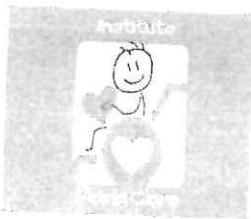
Documento emitido por: IVONE BONVINO CARMONI MARTINS em 07/12/2020 12:45:12

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

*Transf. Recebidas*



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

**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: Nov/2020.**

CMDCA – FUNDO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA		
RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS VINCULADOS AO PROJETO		
NOME	CARGO/FUNÇÃO	RG
Karen Milena dos Santos	Psicóloga	23.008.826-0
Michele Domingues Padiãl	Fisioterapeuta	36.005.588-6
Livy Aparecida Gasparin	Fonoaudióloga	11.765.901
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, 03 de Dezembro de 2020.

Lilia Antunes de Lemos Grosso

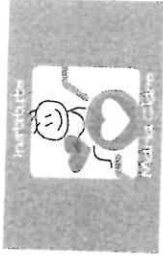
DIRETOR PRESIDENTE

Larissa Correa Manoel Manca

Responsável pelo Projeto



# INSTITUTO MARIA CLARO



## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Entidade: Lar Ivan Santos de Albuquerque

Projeto: "PROGRAMA DE INTERVENÇÃO PRECOCE: SUPORTE TERAPÊUTICO E SOCIOFAMILIAR NA PRIMEIRA INFÂNCIA"

Mês/Ano: NOVEMBRO 2020

Endereço (1): João Wagner Wey, 1240

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PARA O CUMPRIMENTO DO OBJETO		
I. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):	Atendimento Terapêutico Individual	RESULTADOS ALCANÇADOS
Nº DE PARTICIPANTES:	23	
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS:	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 subdividido em 20 minutos com intervenção ativa de cada profissional junto com os responsáveis, respeitando o distanciamento social e medidas de segurança frente à Pandemia do COVID-19. Entre os atendimentos há intervalos de 15 minutos para higienização do espaço e materiais utilizados, conforme determinam os Protocolos da Anvisa.	
NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL		META PROPOSTA

<p>Larissa Cardoso Almeida (Terapeuta Ocupacional); Livy Aparecida Gasparin (Fonoaudióloga); Michele Domingues Padial (Fisioterapeuta)</p>	<p>Fortalecimento de vínculos terapeutas/criança/família; Promover DNPM respeitando a fase em que cada criança se encontra; Adequação postural; fortalecimento global da musculatura; Promover experiências sensoriais; Estimulação de linguagem; Adequação de OFAS 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 vínculo 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 às possíveis atividades a serem realizadas em domicílio, visando à 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><b>2. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):</b></p>	<p><b>Grupo de Vivência Psicossocial - os atendimentos aos familiares deste mês foram realizados individualmente (conforme Protocolos da Anvisa)</b></p>	
<p><b>Nº DE PARTICIPANTES</b></p>	<p>0</p>	
<p><b>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS:</b></p>	<p>Grupo de troca de vivências entre os familiares, a ser realizado 3 vezes na semana, com duração de 60 minutos no mesmo dia em que a família participa do atendimento terapêutico, em espaço externo, com a participação de um responsável por criança, respeitando o distanciamento social e as medidas de segurança frente à Pandemia do COVID-19, com temas diversificados de acordo com as demandas apresentadas pelas famílias. Tais intervenções visam à promoção da redução de risco social, vivenciado pelas famílias atendidas e a discussão de demandas do cotidiano, bem como o estímulo à participação dos pais e demais membros da família, como parceiros importantes nesse processo de enfrentamento. Dentre os temas abordados, priorizaremos a prevenção da violência intrafamiliar, o empoderamento, a garantia de direitos, o acesso à saúde e educação de qualidade, igualdade de gêneros, direitos (principalmente das mulheres e das crianças com deficiência).</p>	
<p><b>NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL</b></p>	<p><b>META PROPOSTA</b></p>	<p><b>RESULTADOS ALCANÇADOS</b></p>

<p><b>Heidy Gonçalves (Assistente Social); Karen Milena dos Santos Silva (Psicóloga)</b></p>	<p>Previsão de retomada dos grupos de vivência psicossocial para o mês de novembro, no seguinte formato: 3 vezes na semana, com duração de 60 minutos no mesmo dia em que a família participa do atendimento terapêutico, a ser realizado em espaço externo, com a participação de um responsável por criança, respeitando o distanciamento social e as medidas de segurança frente à Pandemia do COVID-19. A participação ocorrerá de maneira opcional.</p>	<p>Não foi possível retomar os grupos de vivência, pois não houve adesão das famílias, devido à Pandemia. Os atendimentos psicossociais continuam acontecendo de forma individualizada, descritos em "Atendimento Individual Psicológico" e "Atendimento Individual Social", seguindo os Protocolos da Anvisa.</p>
<p><b>Atendimento Individual Psicológico</b></p>		
<p>13</p>		
<p>Poderá ocorrer a partir de demanda espontânea e também através de agendamento da profissional aos casos que necessitarem de suporte individualizado, presencial ou remotamente (por chamadas de vídeo), com duração média de 30 minutos, onde serão tratados assuntos relacionados às demandas emocionais e sociais frente aos conflitos familiares diversos.</p>		
<p><b>NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL</b></p>	<p><b>META PROPOSTA</b></p>	<p><b>RESULTADOS ALCANÇADOS</b></p>
<p><b>Karen Milena dos Santos Silva (Psicóloga)</b></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>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><b>Atendimento Individual Social</b></p>		
<p>12</p>		
<p>Ocorrerá a partir de demanda espontânea e também através de busca ativa nos casos que necessitarem, 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 relacionadas à garantia dos Benefícios de Prestação Continuada (BPC), Benefícios Emergenciais, devido à pandemia, garantia do Transporte Especial e da Credencial Especial.</p>		


NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Heidy Gonçalves (Assistente Social);	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 e social quanto as demandas de cada família.	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 atendimento social com orientação individual aos pais.
<b>5. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):</b>		
<b>Nº DE PARTICIPANTES</b>		
5		
<b>Avaliação da demanda e realização de Encaminhamentos / Triagem</b>		
<b>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS:</b>	O processo de triagem se inicia com intervenção e escuta qualificada da Assistente Social, que realiza a Avaliação Inicial da família e elabora cartas de encaminhamento para os serviços públicos municipais. Na sequência é realizada a triagem clínica pela Psicóloga, para coleta de todos os dados gestacionais e genéticos relacionados ao desenvolvimento das crianças que tem perfil para inserção nos atendimentos do programa.	
<b>NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL</b>	<b>META PROPOSTA</b>	<b>RESULTADOS ALCANÇADOS</b>
Heidy Gonçalves (Assistente Social); Karen Milena dos Santos Silva (Psicóloga)	Realizar triagem com a família e avaliação multiprofissional com a criança para inserção no projeto.	Neste mês, duas famílias foram acolhidas das triagens realizadas e ambas iniciaram efetivamente no Projeto. Também iniciaram duas famílias que passaram por triagem no mês anterior. Três crianças que passaram por triagem, necessitarão de avaliação do setor técnico para verificar se serão inseridas no projeto em Dezembro de 2020.
<b>7. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):</b>		
<b>Nº DE PARTICIPANTES</b>		
4		
<b>Reuniões de Equipe</b>		
<b>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS:</b>	As reuniões de equipe serão realizadas semanalmente às segundas-feiras, das 1h às 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.	

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Heidy Gonçalves (Assistente Social); Karen Milena dos Santos Silva (Psicóloga); Larissa Cardoso Almeida (Terapeuta Ocupacional); Livy Aparecida Gasparin (Fonoaudióloga); Michele Domingues Padial (Fisioterapeuta)	Planejamento dos atendimentos e discussão de casos.	Foram realizadas 4 reuniões para discussão de casos.

Sorocaba, 01 de dezembro de 2020.

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

Lilia Antunes de Lemos Grosso  
DIRETORA PRESIDENTE

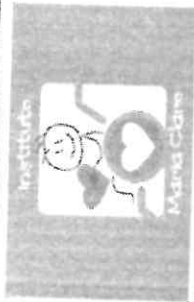


**Lilia Antunes de Lemos Grosso**  
Diretora Presidente



**LARISSA CORREA MANOEL**  
COORDENADORA





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 TERAPÊUTICO E FORTALECIMENTO FAMILIAR NA PRIMEIRA INFÂNCIA  
Mês/Ano: NOVENBRO/2020  
Endereço: João Wagner Wey, 1240 - Jd. América - CEP: 18046-590  
Telefone: (15) 3229-4949

QUANTIDADE DE ATENDIDOS PREVISTOS (conforme projeto apresentado) 40

QUANTIDADE DE ATENDIDOS NO MÊS (número real de atendidos pelo projeto, nas atividades previstas) 23

**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	1 ano	(15) 99147-9502 / 98824-0951	Brigadeiro Tobias	Procura espontânea	16/10/2020	jan/21
2	Caroline Giovanna Mendonça Oliveira	2 anos	(15) 98809-5327 / 98827-3303	Santa Madre Paulina	Convênio	14/10/2020	jan/21
3	Caroline Vitoria Barbosa Macedo	2 anos	(15) 99685-9734 / (15) 99805-7665	Jd. Refúgio	Policlínica	16/10/2020	jan/21
4	Davi Luiz de Lima Cardoso	1 ano	(15) 99630-0439 / (15) 99757-7548	Sta. Catarina II	Convênio	21/10/2020	jan/21
5	Davy Marques Alves	3 anos	(53) 98107-3738 / (15) 99122-0028	Trujillo	Espaço Crescer	28/10/2020	jan/21
6	Emanuelly Vitória da Silva Bizar	9 meses	(15) 98805-5146	São Conrado	GPACI	23/10/2020	jan/21
7	Felipe Machado	4 meses	(15) 98826-4864 / (15) 98809-5904	Vl. Primavera	UBS Vl. Fiore	25/11/2020	jan/21
8	Gabriel Machado de Oliveira	4 anos	(15) 99678-4203 / 99765-0496	Itangá II	UBS Marcia Mendes	23/10/2020	jan/21
9	Heitor Prestes Moraes	1 ano	(15) 99744-1073 / 99749-0039	Vl. Amato	Procura espontânea	23/10/2020	jan/21
10	Henry Guilherme da Silva	1 ano	(15) 99711-1541 / 99871-5277	Mineirão	GPACI	16/10/2020	jan/21
11	Ícaro Henrique Eduardo da Silva	1 ano	(15) 98820-6141 / 99645-7828	Vl. Hortência	Policlínica	23/10/2020	jan/21
12	Isaac Silva Trindade	5 anos	(15) 99856-0182	São Bento	UBS Vitória Régia	19/10/2020	jan/21

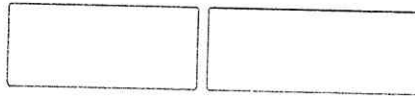
13	Isabellly Crystine de Moraes	1 ano	(15) 98809-9067 / 98809-9068	Jardim Primavera	Regional	23/10/2020	nov/20
14	Juan Miguel Vieira da Silva	2 anos	(15) 98809-5924 / 98819-5227	Vitória Régia	UBS Vl. Haro	28/10/2020	jan/21
15	Kira Arjonas Fernandes	1 ano	(11) 96906-1295	Centro	Espaço Crescer	13/11/2020	jan/21
16	Mariela Klein Sercundes Sinti	3 anos	(15) 99130-3317 / (15) 3222-2052	Vl. Independência	Procura espontânea	04/11/2020	jan/21
17	Matheus Miranda Franco	1 ano	(15) 99784-4030 / (15) 99822-2883	Vl. Barcelona	Samaritano	21/10/2020	jan/21
18	Mel Victoria Fontes de Assis	2 anos	(15) 98832-5019	Jardim Magnólia	CHS	14/10/2020	jan/21
19	Melyssa Vitória Gomes de Lima	3 anos	(15) 99633-8868 / 99788-1605	Carandá	CHS	19/10/2020	jan/21
20	Pedro Franchesco dos Santos Araujo	4 anos	(15) 99613-2351 / 3202-7824	Santa Barbara	Procura espontânea	19/10/2020	jan/21
21	Sophia Micaelle Araujo dos Santos	2 anos	(15) 99638-6845 / (15) 99850-1965	Jd. Nogueira	Procura espontânea	16/11/2020	jan/21
22	Sophia Vitória Berloto da Silva	5 anos	(15) 99684-7785 / 3226-7317	Habiteto	UBS Ana Paula Eleotério	19/10/2020	jan/21
23	Valentina Hopper Machado	1 ano	(15) 99603-9256 / 99727-0557	Piazza de Roma	Policlínica	28/10/2020	jan/21

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

Líliã Antunes de Lemos Grosso  
Diretora Presidente

Larissa Corrêa Manoel Manca  
Coordenadora





## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 71.868.962/0001-05

**Razão Social:** LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

**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:** 26/11/2020 a 25/12/2020

**Certificação Número:** 2020112604251672118848

Informação obtida em 07/12/2020 12:34:51

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



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: **LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE**  
CNPJ: **71.868.962/0001-05**

Reservado 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 10:51:18 do dia 25/09/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 24/03/2021.

Código de controle da certidão: **EFC5.1842.838D.8B47**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

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

CNPJ Base: 71.868.962

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas 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 27641018  
Data e hora da emissão 07/12/2020 12:36:12  
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



## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

CNPJ Nº: 11.868.962/0001-05

CPF Nº: 000000000000000000

Emissão: 18/07/2020, às 11:58:29

Válida por: 180 dias - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de expedição.

Atestamos que LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE (MATRIZ E FILIAIS), inscrita(a) no CNPJ sob o nº 11.868.962/0001-05, NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Devedores Trabalhistas.

Esta Certidão tem base no art. 162-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentada pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e no Parecer Administrativo nº 1476/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 21 de agosto de 2011.

As datas inscritas nesta Certidão são de responsabilidade dos filiados do Trabalho e estão atualizadas até 2 (dois) dias anteriores à data de sua expedição.

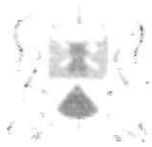
Em caráter de reserva jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

As Tabelas Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados referentes à identificação das pessoas naturais e jurídicas regularmente perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações trabalhistas ou sentenças condenatórias transitadas em julgado ou em processo judicial trabalhista, inclusive do concernente aos procedimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emendas e a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



## CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº 275.946/20-29

Certidão via web

Inscrição Municipal: 096.532

Contribuinte: LAR ESPIRITA 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

CERTIDÃO, 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 as 10:18:08 h, do dia 10/11/2020.

Valida até 11/01/2021.

Código de autenticidade: 4XB6DF6C692A28C6

Para conferir a autenticidade de certidões, utilize o seguinte endereço: [portalsiat.sorocaba.sp.gov.br](http://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 IMOBILIARIO

(Artigo 206 do CTN)

CERTIDÃO Nº 296.019/20-24

PROCESSO Nº 2020/001018-9

Inscrição Imobiliária: 43.34.51.0001.01.000

Proprietário: LAR ESPIRITA 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) 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, ficando disposto nos Artigos 205 e 206 do mesmo Código.

Tributo	Exercício	Lançamento	Situação
IMPOSTO TAXAS	2020	1066270	RESTRICADOPORINSCRIÇÃO

Certidão emitida às 13:11:56 h. do dia 08/12/2020.

Válida até 08/02/2021.

Código de autenticidade: C8606C9F977853EE

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**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, 03 de Dezembro de 2020.

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 Dezembro 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, consisting of a large, stylized loop at the top and several smaller loops below it.

Lília Antunes de Lemos Grosso  
Diretor Presidente.