

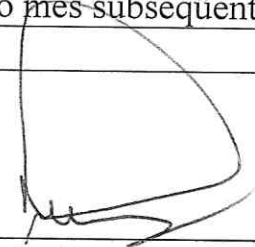

INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

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

Sorocaba, 16 de Novembro 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 Outubro, 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 e Imobiliário
16	Certidão de Débitos Trabalhistas
17	Ofício de solicitação de pagamento do mês subsequente
18	Estatuto Social Alterado


 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

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: Outubro 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	02/10/2020	295.929	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				4,18
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				8.090,18
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				509,82
(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 Espírita Ivan Santos de Albuquerque vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês de Outubro/2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

Olimpia Godinho
Aux. Administrativo
SAS

16.11.20



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

52

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					
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 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.



53

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, 16 de Novembro de 2020.

Lília Antunes de Lemos Grosso
Diretor Presidente

54




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

REPASSES AO TERCEIRO SETOR				
DEMONSTRATIVO INTEGRAL - EXECUÇÃO FINANCEIRA				
RELAÇÃO DAS DESPESAS				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
21/10/2020	Nf.0001	Michele Domingues Padiãl	Recursos Humanos (6)	1.200,00
21/10/2020	Nf.0008	Heidy Gonçalves	Recursos Humanos (6)	2.000,00
21/10/2020	Nf.0002	Larissa Cardoso Almeida	Recursos Humanos (6)	1.200,00
21/10/2020	Nf.0008	Karen Milena Dos S. Silva	Recursos Humanos (6)	2.000,00
22/10/2020	Nf.1485	Camila Almeida Santos	Recursos Humanos (6)	1.000,00
27/10/2020	RPA 13	Livy Aparecida Gasparin	Recursos Humanos (6)	960,00
30/10/2020	Guia	Ministério Previdência Social	Encargos Sociais	240,00
TOTAL				R\$ 8.600,00
Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.				
LOCAL e DATA:		Sorocaba, 16 de Novembro de 2020.		
		LILIA ANTUNES DE LEMOS GROSSO- DIRETOR PRESIDENTE		

Handwritten marks on the right side of the table.

 <p align="center">Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000001										
	Data e Hora de Emissão 21/10/2020 08:18:05										
	Código de Verificação 2bdb3288										
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>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</p>											
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>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</p>											
<p>Descrição: DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item SERVIÇOS</th> <th>Qtde 1</th> <th>Unitário R\$ 1200,00</th> <th>Total R\$ 1.200,00</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td align="center">PAGO COM RECURSOS FUNCAD / SOROCABA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Tributável SIM	Item SERVIÇOS	Qtde 1	Unitário R\$ 1200,00	Total R\$ 1.200,00		PAGO COM RECURSOS FUNCAD / SOROCABA			
Tributável SIM	Item SERVIÇOS	Qtde 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								
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2020 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.</p> <p align="right">Tributação: TRIBUTÁVEL MEI Incidência: SOROCABA/SP</p>											



Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

G3372307400386761
23/10/2020 07:48:03

56

22/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:21:59
019100191 SEGUNDA VIA 0031
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/10/2020
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 E.360.78C.981.D8F.63B

PAGO COM RECURSOS
FUNCAD / SOROCABA

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



Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

G3372307400386761
23/10/2020 07:47:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.18
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: 0152-X - SOROCABA-CTO
CONTA: 10.737-9


FAVORECIDO: HEIDY GONCALVES
CPF/CNPJ: 220.491.748-61
VALOR: R\$ 2.000,00
DEBITO EM: 22/10/2020

PAGO COM RECURSOS
FUNCAD / SOROCABA

DOCUMENTO: 102201
AUTENTICACAO SISBB: 9.881.761.AF6.D6A.D23

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

 <p align="center">Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000008						
	Data e Hora de Emissão 21/10/2020 10:23:09						
	Código de Verificação 0e0b45fb						
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							
Inscrição Municipal : 000383015 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							
Tributável SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ASSISTENTE SOCIAL						
	PAGO COM RECURSOS FUNCAD / SOROCABA						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">1</td> <td align="center">2000,00</td> <td align="center">2.000,00</td> </tr> </tbody> </table>	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	1	2000,00	2.000,00
Qtde	Unitário R\$	Total R\$					
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	Alíquota: 0,00%	Valor do ISS: R\$ 0,00				
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2020		Tributação: TRIBUTÁVEL MEI					
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP		Incidência: 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.							

 <p align="center">Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000002															
	Data e Hora de Emissão 21/10/2020 08:22:46															
	Código de Verificação db8054f1															
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>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</p>																
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>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</p>																
<p>Descrição: DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTação DE SERVIÇOS DE TERAPIA OCUPACIONAL</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> <tr> <td align="center" colspan="5"> PAGO COM RECURSOS FUNCAD / SOROCABA </td> </tr> </tbody> </table>		Tributável SIM	Item SERVIÇOS	Qtde	Unitário R\$	Total R\$			1	1200,00	1.200,00	PAGO COM RECURSOS FUNCAD / SOROCABA				
Tributável SIM	Item SERVIÇOS	Qtde	Unitário R\$	Total R\$												
		1	1200,00	1.200,00												
PAGO COM RECURSOS FUNCAD / SOROCABA																
<table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): R\$ 0,00</td> <td>COFINS (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> <tr> <td align="center" colspan="5">VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00</td> </tr> <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 colspan="2">Valor do ISS: R\$ 0,00</td> </tr> </table>		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	
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													
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2020 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.</p> <p align="right">Tributação: TRIBUTÁVEL MEI Incidência: SOROCABA/SP</p>																



Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

59
G3372307400386761
23/10/2020 07:47:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.31
0191000191 SEGUNDA VIA 0002

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: 22/10/2020

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD / SOROCABA**

=====

DOCUMENTO: 102202
AUTENTICACAO SISBB: 8.391.C32.535.01A.5B1

TransaÃ-Ão efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.



Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

G3372307400386761
23/10/2020 07:47:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.47.45
0191000191 SEGUNDA VIA 0001

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: 22/10/2020

**PAGO COM RECURSOS
FUNCAD / SOROCABA**

=====

DOCUMENTO: 102203
AUTENTICACAO SISBB: D.469.257.AF5.442.399

TransaÃ-Ão efetuada com sucesso por: J3860495 IVONE BONVINO CARMONI MARTINS.

 <p align="center">Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00000008											
	Data e Hora de Emissão 21/10/2020 08:05:02											
	Código de Verificação cc8a70d0											
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: KAREN MILENA DOS SANTOS SILVA 22814686828 CPF/CNPJ: 34.587.757/0001-45 Inscrição Municipal : 000368171 Endereço: RUA HELIO VANDERLEI MICELI LEONOTTI, Nº326 - JARDIM NIKKEY (RESID) - CEP:18087-803 Município: SOROCABA UF: SP</p>												
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>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</p>												
<p>Descrição: DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTACÃO DE SERVIÇOS DE PSICOLOGIA</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item SERVIÇOS</th> <th>Qtde 1</th> <th>Unitário R\$ 2000,00</th> <th>Total R\$ 2.000,00</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td align="center">PAGO COM RECURSOS FUNCAD / SOROCABA</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Tributável SIM	Item SERVIÇOS	Qtde 1	Unitário R\$ 2000,00	Total R\$ 2.000,00		PAGO COM RECURSOS FUNCAD / SOROCABA			
Tributável 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									
<p>Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2020</p> <p>Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP</p> <p>Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</p> <p>CNAE: 859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL</p> <p>Serviço: 0802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.</p>												
OUTRAS INFORMAÇÕES												
<p>Tributação: TRIBUTÁVEL MEI</p> <p>Incidência: SOROCABA/SP</p>												



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

Número da Nota	00001485
Data e Hora de Emissão	22/10/2020 13:52:46
Código de Verificação	27d24d43

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**

Descrição:
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
 PEP - PROGRAMA DE ESTIMULAÇÃO PRECOICE - OUTUBRO
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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: **10/2020**
 Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/11/2020**
 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 nÃ-vel

G3352311547203771
23/10/2020 12:05:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.05.31
0191000191 SEGUNDA VIA 0040

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

FAVORECIDO: CAMILA ALMEIDA SANTOS
CPF/CNPJ: 22.113.585/0001-99
VALOR: R\$ 1.000,00
DEBITO EM: 23/10/2020

PAGO COM RECURSOS
FUNCAD / SOROCABA

DOCUMENTO: 102301
AUTENTICACAO SISBB: 0.4CD.644.620.0DA.78D

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



Emissão de comprovantes - 3o nÃ-vel

G3382906200046191
29/10/2020 07:12:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 07.12.17
0191000191 SEGUNDA VIA 0001

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: 29/10/2020

PAGO COM RECURSOS
FUNCAD / SOROCABA

DOCUMENTO: 102901
AUTENTICACAO SISBB: F.831.A6C.26F.93C.F94

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTONOMO - RPA

Nº DO RECIBO: 13
Nº DO TALÃO: 63

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: Lar Espirita Ivan Santos de Albuquerque
MATRÍCULA (CNPJ OU INSS): 71.868.962/0001-05

DE Fonora de Clóvia RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS
(novocentos e sessenta reais), A IMPORTÂNCIA DE R\$ 960,00

PAGO COM RECURSOS FUNCAD / SOROCABA), CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO - BASE	TAXA	VALOR
<u>1.200,00</u>	<u>x 20%</u>	<u>= 240,00</u>

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: 2.688.615.938.9
NO CPF: 422.957.338-39

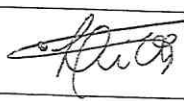
DOCUMENTO DE IDENTIDADE
NÚMERO: 4.944.870.4
ÓRGÃO EMISSOR: SSP.SP

LOCALIDADE: Sorocaba
DATA: 27/10/20

3d. 6283

ESPECIFICAÇÃO
I. VALOR DO SERVIÇO PRESTADO R\$ 1.200,00
II. _____ R\$ _____
SOMA R\$ 1.200,00

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

ASSINATURA: 

NOME COMPLETO: LIVY APARECIDA GASPARIN



Folha de Autônomos			
Apelido: 247	Razão Social: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS ALBUQUERQUE	30/10/2020 14:28:37	
CNPJ/CEI: 71.868.962/0001-05	Inscrição:	Pág.2	
Endereço: Rua João Wagner Wey 1240	Bairro: Jardim América	Período de: 01/10/2020 a 31/10/2020	UF: SP
RESUMO			
Lançamentos		Proventos	
125 Prestação de Serviços	1.200,00	100 INSS Contribuinte Individual	
Proventos:	1.200,00	Descontos:	240,00
Totais		Liquido:	960,00
Base INSS Empresa:	1.200,00	Base INSS Contr. Ind:	1.200,00
Base ISS:	1.200,00	Base INSS Terceiros:	0,00
GPS		Base I.R.R.F.:	1.200,00
Cod. 1031 Segurados	240,00	Deduções:	240,00
Cod. 1040 Empresa	0,00	Cod. 1058 Dedução FPAS	0,00
Cod. Terceiros	0,00	Cod. 1066 Total Liquido	240,00
Total de Autônomos: 1			



Emissão de comprovantes - 3o nã-vel

64
G3350904540008591
09/11/2020 06:50:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 06.50.06
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	10/2020
IDENTIFICADOR	71868962000105
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2020
VALOR DO INSS	240,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	240,00

=====

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: E.597.D7A.61A.CD5.9AA

***** VIA EMPREGADOR *****

PAGO COM RECURSOS
FUNCAD / SOROCABA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 06.50.06
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	10/2020
IDENTIFICADOR	71868962000105
DATA DO PAGAMENTO	06/11/2020
VALOR DO INSS	240,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	240,00

=====

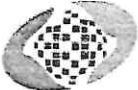
DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: E.597.D7A.61A.CD5.9AA

***** VIA CONTRIBUINTE *****

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


Folha de Autônomos		30/10/2020 14:28:37	
Apelido: 247	Razão Social: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS ALBUQUERQUE		Pág:1
CNPJ/CEI: 71.868.962/0001-05	Inscrição:		Período de: 01/10/2020 a 31/10/2020
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
		Base I.R.R.F.:	1.200,00
		Deduções:	240,00
		Líquido:	960,00

PAGO COM RECURSOS
 FUNCAD / SOROCABA

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2020
		5 - IDENTIFICADOR	71.868.962/0001-05
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 71.868.962/0001-05 LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE R JOAO WAGNER WEY 1240 JARDIM AMERICA SOROCABA SP CEP 18046-695		6 - VALOR DO INSS	240,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
20/11/2020		8 -	
<p>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.</p>		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	240,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

PAGO COM RECURSOS
FUNCAD / SOROCABA

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
		4 - COMPETÊNCIA	10/2020
		5 - IDENTIFICADOR	71.868.962/0001-05
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 71.868.962/0001-05 LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE R JOAO WAGNER WEY 1240 JARDIM AMERICA SOROCABA SP CEP 18046-695		6 - VALOR DO INSS	240,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
20/11/2020		8 -	
<p>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.</p>		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	240,00
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

2917.416 268



Consultas - Extrato de conta corrente

67
G3321311056868331
13/11/2020 11:10:38

Cliente - Conta atual

Agência 191-0
Conta corrente 62009-2 LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
Período do extrato de 00 / 10 / 2020 até 01 / 11 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
02/04/2020		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2020		0000	14134 612 Recebimento Fornecedor FUNCAD - FUNDO DA CRIANCA E DO ADOL	295.929	8.086,00 C	8.086,00 C
05/10/2020		0000	13049 345 BB RF Simples	1.201.100	8.086,00 D	0,00 C
21/10/2020		0000	14049 855 BB RF Simples	1.201.100	8.090,18 C	8.090,18 C
22/10/2020		0191	99015 470 Transferência enviada 22/10 6962 43022-6 MICHELE DOMING	556.962.000.043.022	1.200,00 D	
22/10/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0152 22049174861 HEIDY GONCALVES	102.201	2.000,00 D	
22/10/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 4189 46890667875 LARISSA CARDOSO A	102.202	1.200,00 D	
22/10/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0316 22814686828 KAREN MILENA SILV	102.203	2.000,00 D	1.690,18 C
23/10/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1338 022113585000199 CAMILA ALMEID	102.301	1.000,00 D	690,18 C
28/10/2020		0191	99015 870 Transferência recebida 28/10 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S	550.191.000.007.262	269,82 C	960,00 C
29/10/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 42295733839 LIVY APARECIDA GA	102.901	960,00 D	0,00 C
31/10/2020		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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3321311056868331
13/11/2020 11:10:52

68

Cliente - Conta atual

Agência 191-0
Conta corrente 62009-2 LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
Período do extrato de 01/00/0000 até 01/11/2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/11/2020		0191	99015	870 Transferência recebida	550.191.000.007.262	240,00 C	
				06/11 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S			
06/11/2020		0000	13105	196 INSS Arrecadação	110.601	240,00 D	0,00 C
				GPS- Ident.: 71868962000105 - 10/2020			
13/11/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							
Juros *							0,00 C
Data de Debito de Juros							0,00
IOF *							30/11/2020
Data de Debito de IOF							0,00
							01/12/2020

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

G3350308191363291
03/11/2020 08:32:43

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

RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51

Data	Histórico	Valor	Valor IR Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
05/10/2020	APLICAÇÃO	8.086,00					
21/10/2020	RESGATE	8.090,18	1,22	4,59	5.958,049877	1,357155473	5.958,049877
	Aplicação 05/10/2020	8.090,18	1,22	4,59	5.958,049877	1,358833000	
30/10/2020	SALDO ATUAL	0,00			5.958,049877		

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	8.086,00
RESGATES (-)	8.090,18
RENDIMENTO BRUTO (+)	9,99
IMPOSTO DE RENDA (-)	1,22
IOF (-)	4,59
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,18
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

30/09/2020	1,358226078
30/10/2020	1,358950165

Rentabilidade

No mês	0,0533
No ano	0,9824
Últimos 12 meses	1,4241

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

70
G3351611190054521
16/11/2020 11:21:25

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

Data 28/10/2020 Valor R\$ 269,82 C

Importe referente a Transferência recebida, 28/10 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 sessenta e nove reais e oitenta e dois centavos)

* 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 16/11/2020 11:21:25

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

71
G3351611190054521
16/11/2020 11:21:43

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

Data 06/11/2020 Valor R\$ 240,00 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 16/11/2020 11:21:43

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



72

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: Out/2020 a Janeiro de 2021.

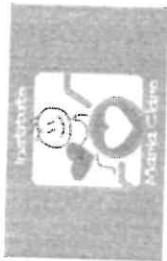
CMDCA – FUNDO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA
RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS VINCULADOS AO PROJETO

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, 16 de Setembro de 2020.

Lilia Antunes de Lemos Grosso
DIRETOR PRESIDENTE

Larissa Correa Manoel Manca
Responsável pelo Projeto



Entidade: Instituto Maria Clara Lar Ivan Santos de Albuquerque
Projeto: "PROGRAMA DE INTERVENÇÃO PRECOCE: SUPORTE TERAPÊUTICO E SOCIOFAMILIAR NA PRIMEIRA INFÂNCIA"
Mês/Ano: OUTUBRO 2020
Endereço (I): João Wagner Wey, 1240

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO


ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PARA O CUMPRIMENTO DO OBJETO	
1. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL/GRUPAL/FAMILIAR):	Atendimento Terapêutico Individual
Nº DE PARTICIPANTES:	18
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 de 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
	RESULTADOS ALCANÇADOS

<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>2. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):</p>	<p>Grupo de Vivência Psicossocial - os atendimentos aos familiares (no mês de outubro) foram realizados individualmente (conforme Protocolos da Anvisa)</p>	
<p>Nº DE PARTICIPANTES</p>	<p>16</p>	
<p>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS:</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>NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL</p>	<p>META PROPOSTA</p>	<p>RESULTADOS ALCANÇADOS</p>

74

<p>Heidy Gonçalves (Assistente Social); Karen Milena dos Santos Silva (Psicóloga)</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>Acolhimento das famílias de forma individualizada; escuta de demandas espontâneas; contato telefônico com as famílias para orientação e recados em geral; atendimento psicológico com orientação individual aos pais, de forma presencial e remota (chamadas de vídeo); coleta de dados sobre o contexto familiar; entrevistas familiares; encaminhamentos diversos a rede socioassistencial; e atendimento social com orientação individual aos pais. Mediante os atendimentos individualizados realizados, as famílias trouxeram demandas para a retomada do grupo de vivência psicossocial.</p>
<p>Atendimento Individual Psicológico</p>		
<p>3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):</p>	<p>12</p>	
<p>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS:</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>NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL</p>	<p>META PROPOSTA</p>	<p>RESULTADOS ALCANÇADOS</p>
<p>Karen Milena dos Santos Silva (Psicóloga)</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>Atendimento Individual Social</p>		
<p>4. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):</p>	<p>16</p>	
<p>DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS:</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 eventuais, Auxílios Emergenciais, devido à pandemia, garantia do Transporte Especial e da Credencial Especial.</p>	

25

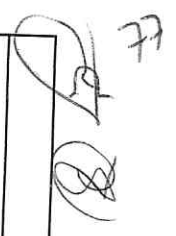


NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Heidy Gonçalves (Assistente Social);	Atendimento de Acolhimento Familiar, coleta de dados quanto ao contexto sociofamiliar, orientações quanto ao acompanhamento nos atendimentos, encaminhamento a rede de serviço Municipal e 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.
5. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):	Captção de Demanda e Divulgação do Projeto	
Nº DE PARTICIPANTES	2	
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS:	Contatos Realizados pela Equipe Técnica aos Serviços de atendimento à 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 às 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.	
NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Heidy Gonçalves (Assistente Social);	Divulgar o trabalho desenvolvido a ponto de alcançar novas famílias que estejam dentro do perfil estipulado para atendimento.	Realizado contato com o Serviço Social do hospital GPACI e com o Consultório Médico Víte Neurologia & Serviços em Saúde, afim de informar a retomada dos atendimentos e possibilidade de novas adesões.
6. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):	Avaliação da demanda e realização de Encaminhamentos / Triagem	
Nº DE PARTICIPANTES	8	



 76

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS: NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	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.		
Heidy Gonçalves (Assistente Social); Karen Milena dos Santos Silva (Psicóloga)	META PROPOSTA Realizar triagem com a família e avaliação multiprofissional com a criança para inserção no projeto.	RESULTADOS ALCANÇADOS Neste mês, oito famílias foram acolhidas das triagens realizadas e seis iniciaram efetivamente no Projeto. A previsão de início das duas famílias restantes será para Novembro de 2020.	
7. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR): Nº DE PARTICIPANTES	Reuniões de Equipe 6		
DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS: NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	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.		
Heidy Gonçalves (Assistente Social); Karen Milena dos Santos Silva (Psicóloga); Larissa Cardoso Almeida (Terapeuta Ocupacional); Livi Aparecida Gasparin (Fonoaudióloga); Michele Domingues Padial (Fisioterapeuta)	META PROPOSTA Planejamento dos atendimentos e discussão de casos.	RESULTADOS ALCANÇADOS Foram realizadas 7 reuniões, sendo 4 para planejamento dos atendimentos e 3 para discussão dos casos.	
8. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR): Nº DE PARTICIPANTES	Consulta Neurológica 4		



DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES / TEMAS:	Consulta médica especializada, com Neurologista, visando o acompanhamento neurológico das crianças, possibilitando melhor desenvolvimento neuropsicomotor.	
NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Camila Almeida (Médica Neurologista)	Atendimento às crianças inseridas no projeto, conforme demandas e que estão aguardando acompanhamento especializado pelo SUS.	Neste mês, 4 crianças foram atendidas. Mediante os atendimentos, foram solicitados exames para investigação de hipóteses diagnósticas e realizados encaminhamentos para diversos profissionais, dentre eles médicos fisiatra e oftalmologista.

Sorocaba, 10 de novembro 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


LARISSA CORREA MANOEL
COORDENADORA

81

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 71.868.962/0001-05

Razão Social: LAR ESPÍRITA 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: 07/11/2020 a 06/12/2020

Certificação Número: 2020110702141848960663

Informação obtida em 16/11/2020 14:51:32

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



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

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LAR ESPIRITA 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 10:51:18 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.

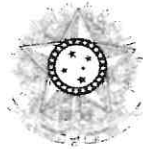
Certidão nº 27240878
Data e hora da emissão 10/11/2020 10:12:32
Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

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>



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 71.868.962/0001-05
Certidão nº: 15942023/2020
Expedição: 13/07/2020, às 11:58:20
Validade: 08/01/2021, - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **71.868.962/0001-05**, **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.

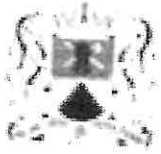
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



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**

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

Válida até 11/01/2021.

Código de autenticidade: **4AB6DF6C692A28C6**

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: 226.905/20-81

PROCESSO Nº: 2020/001020-5

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

Tributo	Exercício	Lançamento	Situação
II IPTU/TAXAS	2020	182648/20	RECURSO ADMINISTRATIVO

Certidão emitida às 10:10:43 h, do dia 21/09/2020.

Válida até 23/11/2020. /

Código de autenticidade: ECD955EC1BD1571B

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.



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Site: www.cmdcasorocaba.org.br

Email: cmdcasorocaba@splicenet.com.br

87

PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Sorocaba 16/11/2020

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:	OUTUBRO/2020
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 outubro, onde, R\$ 4,18 foram receitas com aplicação financeira e R\$ 509,82 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.

Ana Branga
Presidente

Conselho Municipal dos Direitos da
Criança e do Adolescente
CMDCA - SOROCABA - SP

Responsável pela análise

Olimpia Cecinno
Aux. Administrativo
SIAS

Rua Santa Cruz – 116 - Centro - Sorocaba - SP - CEP 18035-630

Telefone - 15 32315300 - CNPJ 46.634.044/0001-74

Lei Municipal Nº 8.627 de 04 de dezembro de 2008



78

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, 16 de Novembro 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 Novembro 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)

Lília Antunes de Lemos Grosso
Diretor Presidente.