



INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

Rua João Wagner Wey, 1240- Jardim América – CEP 18046-695-
Sorocaba/SP CNPJ: 71.868.962/0002-96 – Fone (15) 3229-4949

Sorocaba, 10 de Maio de 2021.


PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL

OFERTA DO SERVIÇO: Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade para pessoa com Deficiência Múltiplas e suas famílias.

À

SECID -Secretaria da Cidadania
Instituto Maria Claro Lar Ivan Santos de Albuquerque, CNPJ 71.868.962/0002-96, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas de Abril de 2021, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 9.444,91 (Nove mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e noventa e um centavos).

- 1- Relatório de Execução financeira ;
- 2- Cópia dos documentos de despesas
- 3- Relação de funcionários;
- 4- Anexo RP 14;
- 5- Relação de Atendidos;
- 6- Relatório das atividades;
- 7- Solicitação de pagamento do próximo mês;
- 8- Extrato bancário;
- 9- Conciliação bancária;
- 10- Certidão Negativa de Débitos aos Tributos Federais e União;
- 11- Certidão Negativa Imobiliário;
- 12- Certidão Negativa Mobiliário;
- 13- Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas;
- 14- Certidão Procuradoria do Estado;
- 15- CRF – FGTS


Lília Antunes de Lemos Grosso-Dir.Presidente

Recebemos / SECID

12 / 05 / 2021

Heneli Dmiz

PMS/SECID
SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS
25 / 05 / 2021
FUNCIONÁRIO: *Xuciano*



INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

Rua João Wagner Wey, 1240- Jardim América – CEP 18046-695-
Sorocaba/SP CNPJ: 71.868.962/0002-96 – Fone (15) 3229-4949

Sorocaba, 10 de Maio de 2021.

Solicitamos o pagamento do mês de Maio de 2021, no valor de R\$ 9.444,91 (Nove mil quatrocentos e quarenta e quatro reais e noventa e um centavos), referente a recursos do Termo de Colaboração com o Município de Sorocaba/Secretaria da Cidadania- Municipal, movimentados exclusivamente no Banco do Brasil S/A Agência 0191-0, Conta Corrente 58.393-6.

Lília Antunes de Lemos Grosso.
Diretor Presidente.

133
8

INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS
 RUA JOAO WAGNER WEY 1240 BLOCO B
 71.868.962/0002-96 SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
 ADTO
 Abril/2021

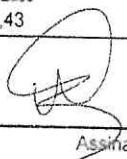
| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|---------------------------------------|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 99 | KAREN COELHO BARBOSA FONOAUDIÓLOGO | 223810 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |

ADMISSÃO: 16/10/2019

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 16 | ARREDONDAMENTO ATUAL | | | |
| 20 | ADIANTAMENTO CRÉDITO | 40,00 | 0,95 | |
| 19 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | 1.226,17 | |
| | | | | 0,12 |

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017
 R\$ 1.227,00

| | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| | | | | | Total Vencimentos 1.227,12 | Total Descontos 0,12 |
| | | | | | Total Liquido -> | 1.227,00 |
| Salario Base 3.065,43 | Sal.Contr.INSS ***** | Base Calculo FGTS ***** | FGTS do MES ***** | Base Calculo IRRF ***** | Faixa IRRF ***** | |



Assinatura

15/04/2021
Data

INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS
 RUA JOAO WAGNER WEY 1240 BLOCO B
 71.868.962/0002-96 SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
 ADTO
 Abril/2021

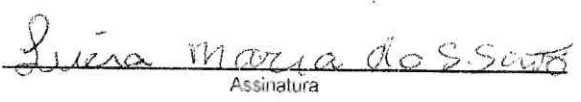
| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|---|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 15 | LUCIA MARIA DA SILVA SANTOS SERVENTE | 514320 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |

ADMISSÃO: 28/02/2005

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 16 | ARREDONDAMENTO ATUAL | | | |
| 20 | ADIANTAMENTO CRÉDITO | 40,00 | 0,10 | |
| 19 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | 493,26 | |
| | | | | 0,36 |

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017
 R\$ 493,00

| | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| | | | | | Total Vencimentos 493,36 | Total Descontos 0,36 |
| | | | | | Total Liquido -> | 493,00 |
| Salario Base 1.233,15 | Sal.Contr.INSS ***** | Base Calculo FGTS ***** | FGTS do MES ***** | Base Calculo IRRF ***** | Faixa IRRF ***** | |



Assinatura

15/04/21
Data

159

INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS
RUA JOAO WAGNER WEY 1240 BLOCO B
71.868.962/0002-96

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
ADTO
Abril/2021

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|---|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 61 | MARIANNA FERNANDES DA SILVA CAMPOS ALVES ASSISTENTE SOCIAL | 251605 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |

ADMISSÃO: 06/01/2016

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 16 | ARREDONDAMENTO ATUAL | | 0,40 | |
| 20 | ADIANTAMENTO CRÉDITO | | | |
| 19 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | 40,00 | 1.520,00 | 0,40 |

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017
R\$ 735,00

PAGO COM RECURSOS FEDERAIS/SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017
R\$ 785,00

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|----------|------------------|-------|-------------------|-------|-------------|-------|-------------------|----------|-----------------|-------|
| Salário Base | 3.800,00 | Sal. Contr. INSS | ***** | Base Cálculo FGTS | ***** | FGTS do MES | ***** | Total Vencimentos | 1.520,40 | Total Descontos | 0,40 |
| | | | | | | | | Total Líquido -> | 1.520,00 | | |
| | | | | | | | | Base Cálculo IRRF | ***** | Faixa IRRF | ***** |

Assinatura [Signature]

Data 15/04/21

INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS
RUA JOAO WAGNER WEY 1240
71.368.962/0001-05

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
ADTO
Abril/2021

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|--|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 120 | MILENY SCROCCA MENUZZO GARDINI FISIOTERAPEUTA | 223605 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |

ADMISSÃO: 12/05/2014

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 16 | ARREDONDAMENTO ATUAL | | 0,38 | |
| 20 | ADIANTAMENTO CRÉDITO | | | |
| 19 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | 40,00 | 1.176,80 | 0,18 |

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017
R\$ 1.177,00

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|----------|------------------|-------|-------------------|-------|-------------|-------|-------------------|----------|-----------------|-------|
| Salário Base | 2.942,00 | Sal. Contr. INSS | ***** | Base Cálculo FGTS | ***** | FGTS do MES | ***** | Total Vencimentos | 1.177,18 | Total Descontos | 0,18 |
| | | | | | | | | Total Líquido -> | 1.177,00 | | |
| | | | | | | | | Base Cálculo IRRF | ***** | Faixa IRRF | ***** |

Assinatura [Signature]

Data 15/04/21

| Favorecido | Inscrição | Banco | Agencia | Conta | Valor |
|---|---------------------|--------------------------|---------|------------------|-------|
| Pagamentos para : 15/04/2021 | | | | | |
| Remessa : 001096 | | | | | |
| KAREN COELHO BARBOSA | 304.021.698-83 | 001 | 2923-8 | 00.000.034.528-8 | |
| LUCIA MARIA DA SILVA S | 307.453.838-40 | 001 | 6511-0 | 00.000.134.747-0 | |
| MARIANNA FERNANDES DA | 424.011.318-09 | 001 | 6511-0 | 00.000.114.846-X | |
| MILENY SCROCCA MENUZO | 269.699.458-71 | 001 | 6511-0 | 00.000.070.960-3 | |
| Total parcial: | R\$ 3.632,00 | quantidade: 00004 | | | |
| Total geral : | R\$ 3.632,00 | quantidade: 00004 | | | |
| PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID | | | | | |
| TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017 | | | | | |
| R\$ 3.632,00 | | | | | |

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00004 registro(s) no valor total de R\$ 3.632,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0191-0
Conta Corrente Debitada: 00.000.058.393-6

LAR ESPIRITA IVAN SANTOS ALBUQ



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3361506200046191
15/04/2021 07:03:24

Agência 191-0
Conta corrente 58393-6 LAR ESPIRITA IVAN SANTOS

Data 14/04/2021 Valor R\$ 3.632,00 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 2.221, lote 13134, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017
R\$ 3.632,00

(Três mil e seiscentos e trinta e dois 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 15/04/2021 07:03:24

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



161
8

| | | | |
|--|---|------------------------------|--|
| NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe> | Data Emissão 15/04/2021 | Hora Emissão 20:10 | NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA Número da Nota 671830 Série da Nota |
| | Código Autenticidade 190T.9779.3544.4087299-Z | | |

Prestador de Serviços
SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS E COMÉRCIO S.A.
 ALAMEDA ARAGUAIA, 1142 - BLOCO 3
 ALPHAVILLE CENTRO INDUST E EMPR / ALPHAVILLE
 CEP 06455-000 - BARUERI - SP
 CNPJ/CPF **69.034.668/0001-56**
 Telefone
 Inscrição Municipal e-mail **4.50869-9**

Nome Tomador de Serviços
LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUE
 CPF/CNPJ **71.868.962/0002-96**
 Endereço
 R. JOAO WAGNER WEY, 1240
 Complemento **BLOCO B**
 CEP **18046-695** Bairro **JARDIM AMERICA**
 Cidade **SOROCABA** UF **SP**
 E-mail **ADM@MARIACLARO.ORG.BR**

| | | | | | |
|-----|---|------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| Qtd | Descrição do Serviço ADMINISTRAÇÃO DE CONTRATOS | Código Serviço 171208215 | Alíquota 2,00 | Valor Unitário 6,00 | Valor Total 6,00 |
|-----|---|------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|----------------------------|

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES
 4 ALIMENTAÇÃO EMV 546,60
 TX ENTREGA 0.00 \ TX EMISSAO CARTAO 0.00 \ TX DISPON CREDITO 6.00 \ GESTAO COBRANCA 0.00
 IRRF RECOLHIMENTO EFETUADO PELO EMITENTE CONF. IN/SRF 153/87 R\$0.09
 SERVIÇO ENQUADRADO COMO ADMINISTRAÇÃO DE CONVÊNIO
 Entr/Cred 15/04/2021
 Nro Pedido.: 24954317/21

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017
 R\$ 552,60

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R\$ 546,60
 Observações
ISSQN devido a: BARUERI-SP

| | | | |
|------|-----------|--------|------|
| IRRF | PIS/PASEP | COFINS | CSLL |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

VALOR TOTAL DA NOTA **552,60**

Fatura Nº **747049** Valor da Fatura R\$ **R\$ 552,60** Forma Pagamento _____
 Valor por Extensão
 quinhentos e cinquenta e dois reais e sessenta centavos

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>
 Código Autenticidade
190T.9779.3544.4087299-Z

RECEBEMOS DA EMPRESA SODEXO PASS DO BRASIL SERVIÇOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota **671830** Série da Nota _____
 Local _____ Data _____ Assinatura _____



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351409003124701
14/04/2021 09:07:42

162
⊕

14/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:07:40
019100191 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 58.393-6

ITAU UNIBANCO S.A.
34191092891220406293480145580009186190000055260

BENEFICIARIO:
SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA
NOME FANTASIA:
SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA
CNPJ: 69.034.668/0001-56
BENEFICIARIO FINAL:
SODEXO PASS BRASIL SERV.COM.SA
CNPJ: 69.034.668/0001-56
PAGADOR:
LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE AL
CNPJ: 71.868.962/0002-96

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017
R\$ 552,60

NR. DOCUMENTO 41.401
DATA DE VENCIMENTO 13/05/2021
DATA DO PAGAMENTO 14/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO 552,60
VALOR COBRADO 552,60

NR.AUTENTICACAO 4.5D4.DE9.0D3.198.9A8

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382307300357731
23/04/2021 07:47:18

23/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 07:47:16
019100191 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 58.393-6

BANCO BRADESCO S.A.
23797930099000040078939004384408985990000046952

BENEFICIARIO:
SOLA ALIMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
SOLA ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 53.403.911/0001-26
BENEFICIARIO FINAL:
SOLA ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 53.403.911/0001-26
PAGADOR:
INSTIT MARIA CLARO LAR IVAN S ALBUQ
CNPJ: 71.868.962/0001-05

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017
R\$ 469,52

NR. DOCUMENTO 42.301
DATA DE VENCIMENTO 23/04/2021
DATA DO PAGAMENTO 23/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO 469,52
VALOR COBRADO 469,52

NR.AUTENTICACAO 3.0D2.E8A.7E5.622.8E0

Central de Atendimento BB



SOLA ALIMENTOS LTDA
 Rua Dr. Campos Salles, 663 - A 697
 Pinheiros - Sorocaba-SP
 (15) 3331-5381 - CEP 18025-000

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 121.358
 SÉRIE 1



Chave de Acesso DANFE p/ consulta de autenticidade no site: www.nfe.fazenda.gov.br
 3521 0453 4039 1100 0126 5500 1000 1213 5810 0221 3585

163
 4

VENDA

Inscr. Estadual 669025790110 Inscr. Estadual Subst. Tributário C.N.P.J. 53.403.911/0001-26

135210395918747 2021-04-13T10:44:27-

DESTINATÁRIO

Nome / Razão Social: INSTIT MARIA CLARO LAR IVAN S ALBUQUERQU 427 CNPJ / CPF: 71.868.962/0001-05 Data da Emissão: 13/04/21
 Endereço: RUA JOAO WAGNER NEY 1240 Bairro: JARDIM AMERICA CEP: 18046-695 Data da Saída / Entrada: 13/04/21
 Município: SOROCABA Fone: 15 3229 4949 UF SP Inscrição Estadual: ISENTO Hora da Saída

FATURA

| | | |
|---|----------|--------|
| 1 | 23/04/21 | 469,52 |
|---|----------|--------|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-----------------------|--------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Base de Cálculo do ICMS: 225,57 | Valor do ICMS: 30,01 | Base de Cálculo do ICMS Subst.: 0,00 | Valor do ICMS Substituição: 0,00 | Valor Total dos Produtos: 469,52 |
| Valor do Frete: 0,00 | Valor do Seguro: 0,00 | Outras despesas acessórias: 0,00 | Valor Total do IPI: 0,00 | Valor Total da Nota: 469,52 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: SOLA ALIMENTOS LTDA Frete por Conta: 1 - Emitente 2 - Destinatário 1 Placa do Veículo UF SP CNPJ / CPF: 53.403.911/0001-26
 Endereço: RUA DR CAMPOS SALES 697 Município: SOROCABA UF SP Inscrição Estadual: 669025790110
 Quantidade: 0 Espécie: PCS/CXS/SCS Marca Numeração Peso Bruto: 24,10 Peso Líquido: 24,10

DADOS DOS PRODUTOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | NCM | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | PESO | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALIQ. ICMS | BASE CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS |
|--------|-------------------------|----------|-----|------|-------|--------|------|----------------|-------------|------------|-------------------|------------|
| 321 | PEITO DE FRANGO CUBOS | 02071100 | 020 | 5102 | KG | 0 | 6,20 | 15,80 | 97,96 | 13,8 | 88,39 | 11,76 |
| 26 | PERNIL SEM OSSO | 02031900 | 020 | 5102 | KG | 0 | 6,20 | 16,80 | 104,16 | 13,8 | 93,98 | 12,50 |
| 320 | LINGUICA TOSCANA | 16010000 | 060 | 5405 | KG | 0 | 5,30 | 18,95 | 100,44 | 0,0 | 0,00 | 0,00 |
| 39 | BACON AURORA | 02062990 | 020 | 5102 | KG | 0 | 1,20 | 39,90 | 47,88 | 13,8 | 43,20 | 5,75 |
| 44 | LINGUICA TIPO CALABRESA | 16010000 | 060 | 5405 | KG | 0 | 5,20 | 22,90 | 119,08 | 0,0 | 0,00 | 0,00 |

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017
 R\$ 469,52

PIS/COFINS trib aliq 0%, conf inciso XIX, art 1 da Lei 10925
 Operação efetuada com suspensão da contribuição de PIS e COFINS
 13,30% - 225,57 - 30,01

Reservado ao Fisco

INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS
RUA JOAO WAGNER WEY 1240 BLOCO B
71.868.962/0002-96

SOROCABA - SP


RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL
Abril/2021

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|---|--------|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 90 | DANIELE FERNANDA MENCK WINCLER TERAPEUTA OCUPACIONAL | 223905 | ADMISSÃO: 04/06/2018 | | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | SALÁRIO | | | |
| 16 | ARREDONDAMENTO ATUAL | 30,00 | 3.014,37 | |
| 1223 | ABONO ESPECIAL | | 0,86 | |
| 11 | INSS SOBRE SALÁRIO | | 494,53 | |
| 12 | ADIANTAMENTO ANTERIOR | 12,00 | | |
| 13 | IRRF SOBRE SALÁRIO | | | 279,11 |
| 19 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | 7,50 | | 1.176,80 |
| 115 | ASSISTÊNCIA MÉDICA | | | 62,34 |
| | | | | 0,87 |
| | | | | 228,64 |

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017
R\$ 1.762,00

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|--|------------------------------------|
| Salario Base 3.014,37 | Sal. Contr. INSS 3.014,37 | Base Calculo FGTS 3.014,37 | FGTS do MES 241,15 | Total Vencimentos 3.509,76 | Total Descontos 1.747,76 |
| | | | | Total Liquido -> 1.762,00 | |
| | | | | Base Calculo IRRF 3.014,37 | Faixa IRRF 7,50 |


 Assinatura

30/04/21
 Data

INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS
RUA JOAO WAGNER WEY 1240 BLOCO B
71.868.962/0002-96

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL
Abril/2021

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|--------|---------------------------------------|--------|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 99 | KAREN COELHO BARBOSA FONOAUDIOLOGO | 223810 | ADMISSÃO: 16/10/2019 | | 0 | 0 | 0 | 1 |

| Sdigo | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|-------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | SALÁRIO | | | |
| 16 | ARREDONDAMENTO ATUAL | 30,00 | 3.065,43 | |
| 11 | INSS SOBRE SALÁRIO | | 0,79 | |
| 12 | ADIANTAMENTO ANTERIOR | 12,00 | | |
| 13 | IRRF SOBRE SALÁRIO | | | 285,24 |
| 19 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | 7,50 | | 1.226,17 |
| 115 | ASSISTÊNCIA MÉDICA | | | 37,28 |
| | | | | 0,95 |
| | | | | 132,58 |

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017
R\$ 1.384,00

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|--|------------------------------------|
| Salario Base 3.065,43 | Sal. Contr. INSS 3.065,43 | Base Calculo FGTS 3.065,43 | FGTS do MES 245,23 | Total Vencimentos 3.066,22 | Total Descontos 1.682,22 |
| | | | | Total Liquido -> 1.384,00 | |
| | | | | Base Calculo IRRF 3.065,43 | Faixa IRRF 7,50 |


 Assinatura

30/04/21
 Data

165

INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS
RUA JOAO WAGNER WEY 1240 BLOCO B
71.868.962/0002-96

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Abril/2021

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|----------------------|---|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 15 | LUCIA MARIA DA SILVA SANTOS SERVENTE | 514320 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ADMISSÃO: 28/02/2005 | | | | | | | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | SALÁRIO | | | |
| 16 | ARREDONDAMENTO ATUAL | 30,00 | 1.233,15 | |
| 1024 | ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO | | 0,92 | |
| 11 | INSS SOBRE SALÁRIO | 8,00 | 98,65 | |
| 12 | ADIANTAMENTO ANTERIOR | 9,00 | | |
| 19 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | |
| | | | | 103,36 |
| | | | | 493,26 |
| | | | | 0,10 |

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017
R\$ 736,00

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|----------|------------------|----------|-------------------|----------|-------------|--------|-------------------|----------|-----------------|--------|
| Salário Base | 1.233,15 | Sal. Contr. INSS | 1.331,80 | Base Calculo FGTS | 1.331,80 | FGTS do MES | 106,54 | Total Vencimentos | 1.332,72 | Total Descontos | 596,72 |
| | | | | | | | | Total Liquido -> | 736,00 | | |
| | | | | | | | | Base Calculo IRRF | 1.331,80 | Faixa IRRF | ***** |

Lucia maria Santos
Assinatura

30/04/21
Data

INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS
RUA JOAO WAGNER WEY 1240 BLOCO B
71.868.962/0002-96

SOROCABA - SP

RECIBO DE PAGAMENTO
MENSAL
Abril/2021

| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha |
|----------------------|---|--------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 61 | MARIANNA FERNANDES DA SILVA CAMPOS ALVES ASSISTENTE SOCIAL | 251605 | | | 0 | 0 | 0 | 1 |
| ADMISSÃO: 06/01/2016 | | | | | | | | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|--------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | SALÁRIO | | | |
| 16 | ARREDONDAMENTO ATUAL | 30,00 | 3.800,00 | |
| 1024 | ADICIONAL POR TEMPO DE SERVICO | | 0,46 | |
| 11 | INSS SOBRE SALÁRIO | 2,00 | 76,00 | |
| 12 | ADIANTAMENTO ANTERIOR | 14,00 | | |
| 13 | IRRF SOBRE SALÁRIO | | | 393,91 |
| 19 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | 15,00 | | 1.520,00 |
| 115 | ASSISTÊNCIA MÉDICA | | | 167,51 |
| | | | | 0,40 |
| | | | | 228,64 |

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017
R\$ 1.566,00

| | | | | | | | | | | | |
|--------------|----------|------------------|----------|-------------------|----------|-------------|--------|-------------------|----------|-----------------|----------|
| Salário Base | 3.800,00 | Sal. Contr. INSS | 3.876,00 | Base Calculo FGTS | 3.876,00 | FGTS do MES | 310,08 | Total Vencimentos | 3.876,46 | Total Descontos | 2.310,46 |
| | | | | | | | | Total Liquido -> | 1.566,00 | | |
| | | | | | | | | Base Calculo IRRF | 3.876,00 | Faixa IRRF | 15,00 |

Marianna Fernandes
Assinatura

30/04/21
Data



INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

ÓRGÃO PÚBLICO:
 ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL
 CNPJ:
 ENDEREÇO E CEP:
 RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC
 CPF:
 OBJETO DA PARCERIA
 ORIGEM DOS RECURSOS (1):
 EXERCÍCIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DA CIDADANIA
 INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE
 71.868.962/0002-96
 RUA JOÃO WAGNER WEY, 1240 - JARDIM AMÉRICA - CEP 18046-695 - SOROCABA/SP
 LÍLIA ANTUNES DE LEMOS GROSSO
 241.300.518-00
 MÉDIA COMPLEXIDADE:
 MUNICIPAL

| DOCUMENTO | NÚMERO | DATA | COMPETÊNCIA: ABRIL | VALOR MENSAL - R\$ |
|---------------------------------|------------|------------|-------------------------|--------------------|
| Termo de Colaboração/Fomento nº | | | VIGÊNCIA | |
| Aditamento nº 2017/30491 | 2017/30491 | 27/10/2017 | 01/10/2017 a 30/09/2018 | 3.791,26 |
| Aditamento nº 2017/30491 | 2017/30491 | 13/06/2018 | 01/04/2018 a 30/09/2018 | 4.698,17 |
| Termo de Apostilamento | 2017/30491 | 28/09/2018 | 01/10/2018 a 30/09/2019 | 4.698,17 |
| Aditamento nº 2017/30491 | 2017/30491 | 17/12/2018 | 01/01/2019 a 30/09/2019 | 9.444,91 |
| Termo de Prorrogação | 2017/30491 | 30/09/2019 | 01/10/2019 a 30/09/2020 | 9.444,91 |
| | 2017/30491 | 21/09/2020 | 01/10/2020 a 30/09/2021 | 9.444,91 |

| DATA PREVISTA PARA O REPASSE | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | DOC. DE CRÉDITO Nº | VALORES REPASSADOS (R\$) |
|---|-------------------------|-----------------|---------------------|--------------------------|
| abr-21 | R\$ 9.444,91 | 30/04/2021 | 552.923.000.009.597 | R\$ 9.444,91 |
| (A) SALDO DO MÊS ANTERIOR | | | | |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA | | | | R\$ 6.636,33 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | R\$ 9.444,91 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2) | | | | R\$ 0,05 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D) | | | | R\$ 16.081,29 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | | | |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F) | | | | R\$ 16.081,29 |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da organização:

INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

Vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas na competência de:

16.081,29

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | VALOR APLICADO - R\$ |
|------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| Recursos humanos (5) | ABRIL | R\$ 11.637,60 |
| Outros Serv. De Terceiros | ABRIL | R\$ 580,00 |
| Gêneros Alimentícios | ABRIL | R\$ 469,52 |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL DAS DESPESAS | | R\$ 12.687,12 |

(5) Salários, encargos e benefícios. (6) Autônomos e pessoa jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
 Outras despesas apenas mediante autorização prévia.

Adriana Doreção

| | |
|---|---------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | R\$ 16.081,29 |
| (J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA | R\$ 12.687,12 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)] | R\$ - |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | R\$ - |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L) | R\$ 3.394,17 |

167
B



INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

REPASSES AO TERCEIRO SETOR

DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

RELAÇÃO DAS DESPESAS

| DATA DO DOCUMENTO | DATA DO PAGAMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL | CREDOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$) |
|-------------------|-------------------|-----------------------------------|------------------------|-----------------------------------|----------------------|
| 15/04/2021 | 14/04/2021 | Holerith | Karen Coelho Barbosa | Recursos Humanos (5) | R\$ 1.227,00 |
| 15/04/2021 | 14/04/2021 | Holerith | Lúcia Maria S.Santos | Recursos Humanos (5) | R\$ 493,00 |
| 15/04/2021 | 14/04/2021 | Holerith | Marianna F.S.C.Alves | Recursos Humanos (5) | R\$ 735,00 |
| 15/04/2021 | 14/04/2021 | Holerith | Mileny.S.M.Gardini | Recursos Humanos (5) | R\$ 1.177,00 |
| 15/04/2021 | 14/04/2021 | Nf.671.830 | Sodexo Pass Brasil | Recursos Humanos (5) | R\$ 552,60 |
| 13/04/2021 | 23/04/2021 | Nf. 121.358 | Sola Alimentos Ltda | Gêneros Alimentícios | R\$ 469,52 |
| 30/04/2021 | 29/04/2021 | Holerith | Daniele F.M.Wincler | Recursos Humanos (5) | R\$ 1.762,00 |
| 30/04/2021 | 29/04/2021 | Holerith | Karen Coelho Barbosa | Recursos Humanos (5) | R\$ 1.384,00 |
| 30/04/2021 | 29/04/2021 | Holerith | Lúcia Maria S.Santos | Recursos Humanos (5) | R\$ 736,00 |
| 30/04/2021 | 29/04/2021 | Holerith | Marianna F.S.C.Alves | Recursos Humanos (5) | R\$ 1.566,00 |
| 30/04/2021 | 29/04/2021 | Holerith | Mileny.S.M.Gardini | Recursos Humanos (5) | R\$ 2.005,00 |
| 30/04/2021 | 09/04/2021 | Nf. 15951 | Org.Cont.Brunhara Ltda | Outros Serv.Terceiros | R\$ 580,00 |
| TOTAL | | | | | R\$ 12.687,12 |

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, 10 de Maio de 2021.

DIRIGENTE: LÍLIA ANTUNES DE LEMOS GROSSO - DIRETOR PRESIDENTE.

CONTADOR/Nº CRC: SELMA SUELI SANTOS - CT CRC 1SP093935/05

| Favorecido | Inscrição | Banco | Agencia | Conta | Valor |
|------------------------------|----------------|-------------------|---------|------------------|-------|
| Pagamentos para : 30/04/2021 | | | | | |
| Remessa : 001104 | | | | | |
| DANIELE FERNANDA MENCK | 417.889.468-47 | 001 | 6776-8 | 00.000.111.637-1 | |
| KAREN COELHO BARBOSA | 304.021.698-83 | 001 | 2923-8 | 00.000.034.528-8 | |
| LUCIA MARIA DA SILVA S | 307.453.838-40 | 001 | 6511-0 | 00.000.134.747-0 | |
| MARIANNA FERNANDES DA | 424.011.318-09 | 001 | 6511-0 | 00.000.114.846-X | |
| MILENY SCROCCA MENUZO | 269.699.458-71 | 001 | 6511-0 | 00.000.070.960-3 | |
| Total parcial: | R\$ 7.453,00 | quantidade: 00005 | | | |
| Total geral : | R\$ 7.453,00 | quantidade: 00005 | | | |

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017
R\$ 7.453,00

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo .Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00005 registro(s) no valor total de R\$ 7.453,00 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 0191-0
Conta Corrente Debitada: 00.000.058.393-6



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3313006590114181
30/04/2021 07:19:23

Agência 191-0
Conta corrente 58393-6 LAR ESPIRITA IVAN SANTOS

Data 29/04/2021 Valor R\$ 7.453,00 D

Importe referente a Folha de Pagamento, documento 2.973, lote 13134, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Sete mil e quatrocentos e cinquenta e três 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 30/04/2021 07:19:23

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017
R\$ 7.453,00

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

169

| | | | | | | | | | |
|---|--|--------|----------------------|---------------|-------|---|-------|-------|--|
| INSTITUTO MARIA CLARO-LAR IVAN SANTOS RUA JOÃO WAGNER WEY 1240 71.868.962/0001-05 | | | | SOROCABA - SP | | RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Abril/2021 | | | |
| Código | Nome | Cbo | Empresa | Local | Depto | Setor | Secao | Folha | |
| 189 | MILENY SCROCCA MENUZZO GARDINI FISIOTERAPEUTA | 223605 | ADMISSÃO: 12/05/2014 | | 0 | 0 | 0 | 1 | |

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------------|------------|-------------|-----------|
| 1 | SALÁRIO | 30,00 | 3.014,37 | |
| 16 | ARREDONDAMENTO ATUAL | | 0,52 | |
| 1223 | ABONO ESPECIAL | | 494,53 | |
| 11 | INSS SOBRE SALÁRIO | 12,00 | | 279,11 |
| 12 | ADIANTAMENTO ANTERIOR | | | 1.176,80 |
| 13 | IRRF SOBRE SALÁRIO | 7,50 | | 48,13 |
| 19 | ARREDONDAMENTO ANTERIOR | | | 0,38 |

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017
R\$ 2.005,00

| | | | | | |
|--------------|------------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|
| | | | | Total Vencimentos | Total Descontos |
| | | | | 3.509,42 | 1.504,42 |
| | | | | Total Líquido → | 2.005,00 |
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calculo FGTS | FGTS do MES | Base Calculo IRRF | Faixa IRRF |
| 3.014,37 | 3.014,37 | 3.014,37 | 241,15 | 3.014,37 | 7,50 |

[Assinatura]
Assinatura

30/04/2021
Data



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3383012531407551
30/04/2021 13:03:22

30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:03:20
019100191 0041

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 58.393-6
ITAU UNIBANCO S.A.
34191090081502416051538333010007386060000058000
BENEFICIARIO:
ORG CONT BRUNHARA S S LTDA
NOME FANTASIA:
ORG CONT BRUNHARA S S LTDA
CNPJ: 01.357.381/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
ORG CONT BRUNHARA S S LTDA
CNPJ: 01.357.381/0001-23
PAGADOR:
INSTITUTO MARIA CLARO LAR IV
CNPJ: 71.868.962/0002-96

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017
R\$ 580,00

NR. DOCUMENTO 43.001
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2021
DATA DO PAGAMENTO 30/04/2021
VALOR DO DOCUMENTO 580,00
VALOR COBRADO 580,00
NR. AUTENTICACAO F.63C.132.7F0.50A.6E7
Central de Atendimento



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

Número da Nota

00015951

Data e Hora de Emissão

09/04/2021 14:14:36

Código de Verificação

ff17b93d**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ORGANIZACAO CONTABIL BRUNHARA SS LTDA**
CPF/CNPJ: **01.357.381/0001-23**

Inscrição Municipal : **000030440**

Endereço: **AVENIDA DOUTOR AFONSO VERGUEIRO, Nº2221 - VILA SOARES - CEP:18035-370**
Município: **SOROCABA**

UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **INSTITUTO MARIA CLARO - LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE**
CPF/CNPJ: **71.868.962/0002-96**

Endereço: **RUA JOAO WAGNER WEY, Nº1240 - BLOCO B - JARDIM AMERICA - CEP:18046-695**
Município: **SOROCABA**

UF: **SP** E-mail: **adm@mariaclaro.rg.br****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Descrição:**

COBRANCA(S): 30/04/21=580,00|CONTRATO(S): 469

| Tributável SIM | Item | Qtde | Unitário R\$ | Total R\$ |
|--|---------------------------|------|--------------|-----------|
| | SERVICOS PRESTADOS | 1 | 580,00 | 580,00 |
| <p>PAGO COM RECURSOS MUNICIPAIS/SECID TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 30491/2017 R\$ <u>580,00</u></p> | | | | |

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\$ 580,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 580,00

Alíquota:

0,00%

Valor do ISS:

R\$ 0,00**OUTRAS INFORMAÇÕES**Mês de Competência da Nota Fiscal: **04/2021**Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**

RPS/SÉRIE: 15084/99 (09/04/2021)

CNAE: **692060100 - Atividades de contabilidade**Serviço: **1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.**Tributação: **TRIBUTÁVEL FIXO**Incidência: **SOROCABA/SP**Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**



171
18

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

Sorocaba, 10 de Maio de 2021.

À
Prefeitura Municipal de Sorocaba
Secretaria da Cidadania.

Verba Municipal

Justificativa – Recursos Humanos – Abr-21

O valor de recursos humanos foi maior que o previsto para o mês porque nos meses de Janeiro e Fevereiro ele ficou a menor devido correções nas Prestações. Regularizado nos meses de Março e Abril de 2021. Certos de sua compreensão.

Atenciosamente;

Lília Antunes de Lemos Grosso – Diretor Presidente.



Extrato de conta corrente - Autorizável

172
G337121120766601
12/05/2021 11:22:48

Cliente - Conta atual

Agência 191-0
Conta corrente 58393-6 LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
Período do extrato de 06 / 04 / 2021 até 30 / 04 / 2021

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|----------------------------------|---------------------|------------|------------|
| 05/04/2021 | | 0000 | 00000 | Saldo Anterior | | 0,00 C | 0,00 C |
| 13/04/2021 | | 0191 | 99015 | Transferência recebida | 550.191.000.007.262 | 4.184,60 C | 4.184,60 C |
| | | | | 13/04 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S | | | |
| 14/04/2021 | | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 2.221 | 3.632,00 D | |
| 14/04/2021 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 41.401 | 552,60 D | 0,00 C |
| | | | | ITAU UNIBANCO S.A. | | | |
| 22/04/2021 | | 0191 | 99015 | Transferência recebida | 550.191.000.007.262 | 469,52 C | 469,52 C |
| | | | | 22/04 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S | | | |
| 23/04/2021 | | 2923 | 99015 | Transferência recebida | 552.923.000.009.597 | 9.444,91 C | |
| | | | | 23/04 2923 9597-4 PMS-MOVIMENTO | | | |
| 23/04/2021 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 42.301 | 469,52 D | 9.444,91 C |
| | | | | BANCO BRADESCO S.A. | | | |
| 26/04/2021 | | 0191 | 99015 | Transferência enviada | 550.191.000.007.262 | 2.808,58 D | |
| | | | | 26/04 0191 7262-1 | | | |
| 26/04/2021 | | 0000 | 13049 | BB RF LP Selic | 1.200.392 | 6.636,33 D | 0,00 C |
| 28/04/2021 | | 0000 | 14049 | BB RF LP Selic | 1.200.392 | 6.636,38 C | 6.636,38 C |
| 29/04/2021 | | 0191 | 99015 | Transferência recebida | 550.191.000.007.262 | 1.396,62 C | |
| | | | | 29/04 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S | | | |
| 29/04/2021 | | 0000 | 13134 | Folha de Pagamento | 2.973 | 7.453,00 D | 580,00 C |
| 30/04/2021 | | 2923 | 99015 | Transferência recebida | 552.923.000.009.597 | 9.444,91 C | |
| | | | | 30/04 2923 9597-4 PMS-MOVIMENTO | | | |
| 30/04/2021 | | 0191 | 99015 | Transferência enviada | 550.191.000.007.262 | 6.050,74 D | |
| | | | | 30/04 0191 7262-1 LAR ESP IVAN S | | | |
| 30/04/2021 | | 0000 | 13049 | BB RF Simples | 1.201.100 | 3.394,17 D | |
| 30/04/2021 | | 0000 | 13105 | Pagamento de Boleto | 43.001 | 580,00 D | |
| | | | | ITAU UNIBANCO S.A. | | | |
| 30/04/2021 | | 0000 | 00000 | S A L D O | | | 0,00 C |

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

173
G3330305110004021
03/05/2021 06:29:41

| Cliente | |
|--------------------|-------------------------------|
| Agência | 191-0 |
| Conta | 58393-6 LAR E I S ALBUQUERQUE |
| Mês/ano referência | ABRIL/2021 |

| RF LP Tesouro Selic - CNPJ: 4.857.834/0001-79 | | | | | | | | |
|---|----------------------|----------|----------------------|-----------|------------------|-------------|--------------|--|
| Data | Histórico | Valor | Valor IR Prej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas | |
| 31/03/2021 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | | | | | | |
| 26/04/2021 | APLICAÇÃO | 6.636,33 | | | | | | |
| 28/04/2021 | RESGATE | 6.636,38 | 0,01 | | 1.073,508553 | 6,181906964 | 1.073,508553 | |
| | Aplicação 26/04/2021 | 6.636,38 | 0,01 | 0,73 | 1.073,508553 | 6,182647231 | | |
| 30/04/2021 | SALDO ATUAL | 0,00 | | 0,73 | 1.073,508553 | | | |

| Resumo do mês | |
|----------------------|----------|
| SALDO ANTERIOR | 0,00 |
| APLICAÇÕES (+) | 6.636,33 |
| RESGATES (-) | 6.636,38 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 0,79 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,01 |
| IOF (-) | 0,73 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 0,05 |
| SALDO ATUAL = | 0,00 |

| Valor da Cota | |
|---------------|-------------|
| 31/03/2021 | 6,175794094 |
| 30/04/2021 | 6,183601475 |

| Rentabilidade | |
|------------------|--------|
| No mês | 0,1264 |
| No ano | 0,5031 |
| Últimos 12 meses | 1,6471 |

| RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51 | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----------------|----------|----------------------|-----------|------------------|-------------|--------------|--|
| Data | Histórico | Valor | Valor IR Prej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas | |
| 31/03/2021 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | | | | | | |
| 30/04/2021 | APLICAÇÃO | 3.394,17 | | | 2.487,335477 | 1,364580705 | 2.487,335477 | |
| 30/04/2021 | SALDO ATUAL | 3.394,17 | | | 2.487,335477 | | 2.487,335477 | |

| Resumo do mês | |
|----------------------|----------|
| SALDO ANTERIOR | 0,00 |
| APLICAÇÕES (+) | 3.394,17 |
| RESGATES (-) | 0,00 |
| RENDIMENTO BRUTO (-) | 0,00 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00 |
| IOF (-) | 0,00 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 0,00 |
| SALDO ATUAL = | 3.394,17 |

| Valor da Cota | |
|---------------|-------------|
| 31/03/2021 | 1,363270186 |
| 30/04/2021 | 1,364580705 |

| Rentabilidade | |
|------------------|--------|
| No mês | 0,0961 |
| No ano | 0,2718 |
| Últimos 12 meses | 0,7575 |

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

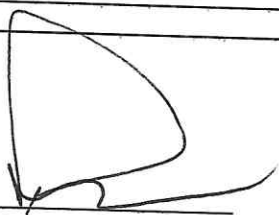
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

Mês de competência: Abril de 2021

| Conciliação Bancária | | | 58.393-6 | | |
|----------------------|-----------|---------------------------------|----------------|-------------------|---------------|
| ID. NO EXTRATO | DATA | | DÉBITO (SAÍDA) | CRÉDITO (ENTRADA) | SALDO |
| 550191000007262 | 13/4/2021 | TRANSF. DE RECURSOS PRÓPRIOS | | | |
| 2221 | 14/4/2021 | PAGAMENTO RECURSOS HUMANOS | | R\$ 4.184,60 | R\$ 4.184,60 |
| 41401 | 14/4/2021 | PAGAMENTO RECURSOS HUMANOS | R\$ 3.632,00 | | R\$ 552,60 |
| 550191000007262 | 22/4/2021 | TRANSF. DE RECURSOS PRÓPRIOS | R\$ 552,60 | | R\$ 0,00 |
| 552923000009597 | 23/4/2021 | RECEBIMENTO PREFEITURA MARÇO-21 | | R\$ 469,52 | R\$ 469,52 |
| 42301 | 23/4/2021 | PAGAMENTO GÊNEROS ALIMENTÍCIOS | | R\$ 9.444,91 | R\$ 9.914,43 |
| 550191000007262 | 26/4/2021 | TRANSF. PAAR RECURSOS PRÓPRIOS | R\$ 469,52 | | R\$ 9.444,91 |
| 1200392 | 26/4/2021 | APLICAÇÃO | R\$ 2.808,58 | | R\$ 6.636,33 |
| 1200392 | 28/4/2021 | RESGATE APLICAÇÃO | R\$ 6.636,33 | | R\$ 0,00 |
| 550191000007262 | 29/4/2021 | TRANSF. DE RECURSOS PRÓPRIOS | | R\$ 6.636,38 | R\$ 6.636,38 |
| 2973 | 29/4/2021 | PAGAMENTO RECURSOS HUMANOS | | R\$ 1.396,62 | R\$ 8.033,00 |
| 552923000009597 | 30/4/2021 | RECEBIMENTO PREFEITURA ABR-21 | R\$ 7.453,00 | | R\$ 580,00 |
| 550191007262 | 30/4/2021 | TRANSF. PARA RECURSOS PRÓPRIOS | | R\$ 9.444,91 | R\$ 10.024,91 |
| 1201100 | 30/4/2021 | APLICAÇÃO | R\$ 6.050,74 | | R\$ 3.974,17 |
| 43001 | 30/4/2021 | PAGAMENTO OUTROS SERV.TERCEIROS | R\$ 3.394,17 | | R\$ 580,00 |
| | | | R\$ 580,00 | | R\$ 0,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



Lília Antunes de Lemos Grosso
Diretor Presidente



SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS MÚLTIPLAS NA PRIMEIRA INFÂNCIA E SUAS FAMILIAS.

RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS ENVOLVIDOS NO PROJETO.

REFERENTE: Abril de 2021.

PROFISSIONAIS PAGOS COM RECURSOS PRÓPRIOS

| NOME | CARGO | CARGA HORÁRIA | ADMISSÃO | DEMISSÃO |
|-----------------------------|---------------------|---------------|------------|----------|
| Adriano Perfetto | Prof. Música | 12 HS/SEMANA | 23/01/2018 | |
| Andrea Marques Machado | Orient. Pedagógica | 40 HS /SEMANA | 01/02/2006 | |
| Cláudia Maria O. Almeida | Aux. Administrativo | 40 HS /SEMANA | 07/05/2018 | |
| Cristiane Ap. dos Santos | Monitora | 40 HS /SEMANA | 27/05/2019 | |
| Emerson T. Yamaguti | Fisioterapeuta | 30 HS/SEMANA | 16/02/2009 | |
| João Vicente | Motorista | 40 HS /SEMANA | 25/09/2003 | |
| Larissa Correa Manoel | Coordenadora | 30 HS/SEMANA | 12/04/2010 | |
| Márcia Regina S. Machado | Aux. Almox. | 40 HS /SEMANA | 05/03/2002 | |
| Nara Alice Rocha Martins | Fonoaudióloga | 30 HS/SEMANA | 01/02/2018 | |
| Tânia Pinheiro | Cozinheira | 40 HS /SEMANA | 05/11/2013 | |
| Thauana M. Monteiro Almeida | Psicóloga | 40 HS /SEMANA | 13/10/2014 | |
| Wanessa Rodrigues L. Xavier | Ter. Ocup. | 30 HS/SEMANA | 01/06/2017 | |
| Wilma Santana M. Leme | Monitora | 40 HS /SEMANA | 01/04/2019 | |

PROFISSIONAIS QUE ENTRAM NA PLANILHA ORÇAMENTÁRIA-FEDERAL

| NOME | CARGO | CARGA HORÁRIA | ADMISSÃO | DEMISSÃO |
|------------------------------|----------------|---------------|------------|----------|
| Daniele Fernanda M. Wincler | Ter. Ocup. | 30 HS/SEMANA | 04/06/2018 | |
| Marianna Fernandes S. Campos | Assist. Social | 30 HS/SEMANA | 06/01/2016 | |

PROFISSIONAIS QUE ENTRAM NA PLANILHA ORÇAMENTÁRIA-MUNICIPAL

| NOME | CARGO | CARGA HORÁRIA | ADMISSÃO | DEMISSÃO |
|------------------------------|------------------|---------------|------------|----------|
| Daniele Fernanda M. Wincler | Ter. Ocup. / | 30 HS/SEMANA | 04/06/2018 | |
| Karen Coelho Barbosa | Fonoaudióloga / | 30 HS/SEMANA | 16/10/2019 | |
| Lúcia Maria S. Santos | Servente / | 40 HS/SEMANA | 28/02/2005 | |
| Marianna Fernandes S. Campos | Assist. Social / | 30 HS/SEMANA | 06/01/2016 | |
| Mileny Scrocca M. Gardini | Fisioterapeuta / | 30 HS/SEMANA | 12/05/2014 | |



176
A

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

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

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

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:28:30 do dia 24/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/09/2021.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 71.868.962/0002-96

Razão Social: INSTITUTO MARIA CLARO LAR ESP IVAN S ALB

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

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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

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

Certificação Número: 2021041001540736456843

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

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



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

178
A

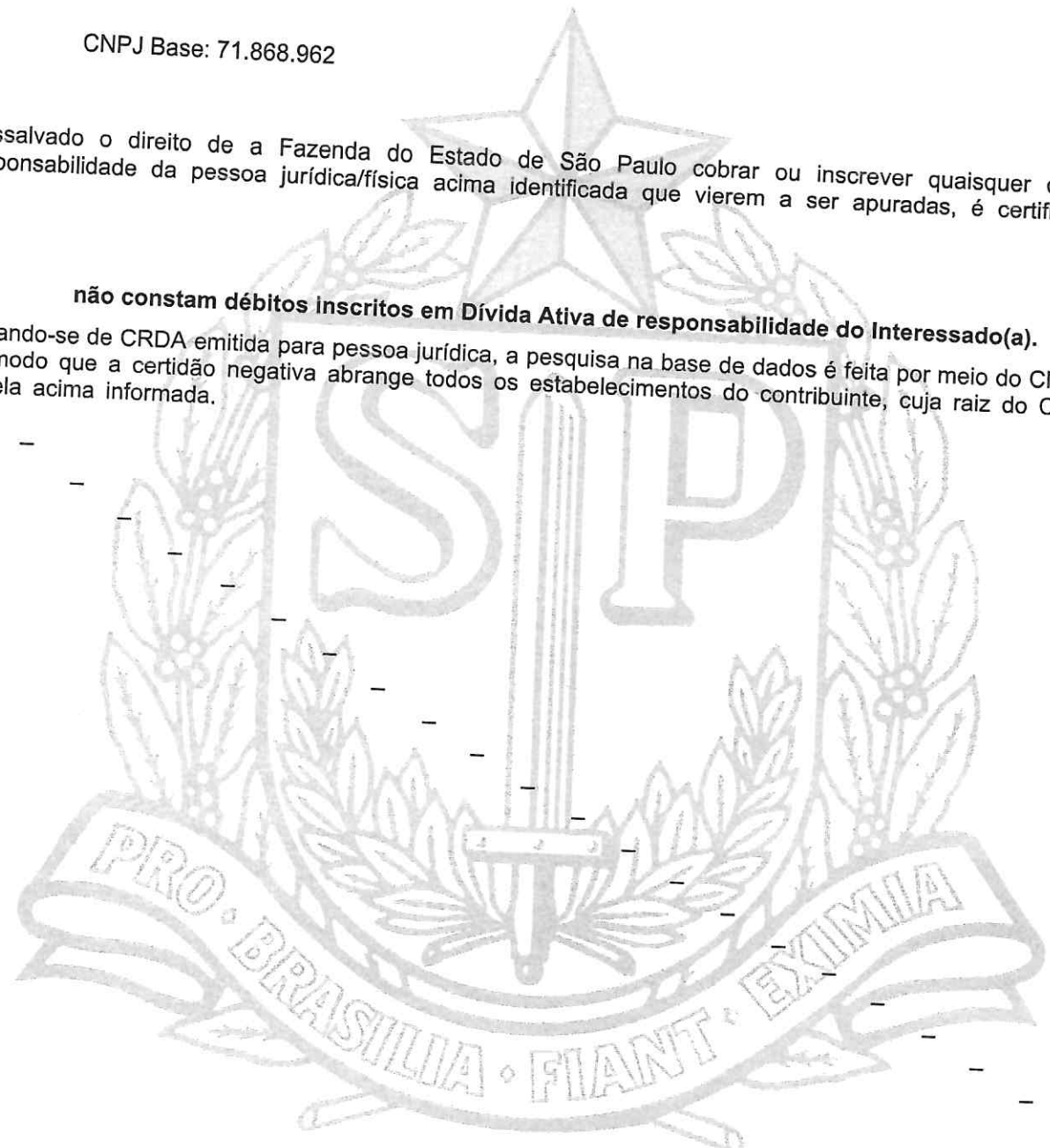
Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

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.



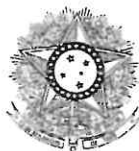
Certidão nº 29546666
Data e hora da emissão 12/05/2021 11:29:33
Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

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**

CNPJ: 71.868.962/0002-96
Certidão nº: 15276366/2021
Expedição: 11/05/2021, às 11:18:31
Validade: 06/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o CNPJ sob o nº **71.868.962/0002-96**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, 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.
Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ consulte o sítio da RFB (www.receita.fazenda.gov.br).
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 que concerne aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, 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.



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 196.900/21-53

Certidão via web

Inscrição Municipal: 096.532

Contribuinte: INSTITUTO MARIA CLARO - LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

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

Válida até 02/07/2021.

Código de autenticidade: FE3F072D955382CC

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



131
10

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA IMOBILIÁRIO

(Artigo 206 do CTN)

CERTIDÃO Nº: 079.162/21-80

PROCESSO Nº: 2021/000186-3

Inscrição Imobiliária: 43.34.51.0001.01.000

Proprietário: INSTITUTO MARIA CLARO - LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

CPF/CNPJ Proprietário: 71.868.962/0001-05

Endereço: RUA JOAO WAGNER WEY, 1240

BAIRRO REGIAO SUL

SOROCABA/SP - CEP: 18.046-645

Atividade:

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

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

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

Certidão emitida às 08:40:49 h, do dia 14/04/2021.

Válida até 14/06/2021.

Código de autenticidade: 56C4B1BEB301862C

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.

Prestação Mensal Abril Municipal

Luciana dos Santos Ferreira

Enviado: terça-feira, 18 de maio de 2021 13:26

Para: tesouraria@mariaclaro.org.br; ivoneadm@mariaclaro.org.br

Cc: Patricia da Silva Oliveira; Fabiana Mangini Rolim

Anexos: RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINA~1.xls (31 KB)

Boa tarde!!

Solicito:

1 - O Relatório de Execução Financeira, da prestação não pode ser alterado nenhum campo, por isso solicito correção do R.E.F. sem alterar o campo "Demonstrativo de Despesas Incorridas no mês de Competência" no item Categoria ou Finalidade das despesas. (segue anexo)

2- OBS. Não faz parte dos documentos solicitados da prestação mensal o RP 10 anual mensal como sempre envia.

3 - Retirar despesa SODEXO -15/04/2021 -R\$ 552,60 -Despesa não está em Planilha Orçamentária, fazer correção do REF, parte 1 e 2.

OBS. Toda despesa que não estiver prevista tem que ser solicitado autorização prévia.

✓ Prazo de 3 dias úteis, encaminhar as correções por e-mail mesmo.

Att

Luciana Ferreira

Seção de Convênios e Parcerias

SECID

Solicitei outra cópia e efl
esta é ilegível.



INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DA CIDADANIA
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE
CNPJ: 71.868.962/0002-96
ENDEREÇO E CEP: RUA JOÃO WAGNER WEY, 1240 - JARDIM AMÉRICA - CEP 18046-695 - SOROCABA/SP
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: LÍLIA ANTUNES DE LEMOS GROSSO
CPF: 241.100.518-00
OBJETO DA PARCERIA: MÉDIA COMPLEXIDADE:
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL
EXERCÍCIO:

| DOCUMENTO | 2021 | NÚMERO | DATA | COMPETÊNCIA: ABRIL | VIGÊNCIA | VALOR MENSAL - R\$ |
|---------------------------------|------|------------|------------|-------------------------|----------|--------------------|
| Termo de Colaboração/Fomento nº | | | | | | |
| Aditamento nº2017/30491 | | 2017/30491 | 27/10/2017 | 01/10/2017 a 30/09/2018 | | 3.791,26 |
| Aditamento nº2017/30491 | | 2017/30491 | 13/06/2018 | 01/04/2018 a 30/09/2018 | | 4.698,17 |
| Termo de Apostilamento | | 2017/30491 | 28/09/2018 | 01/10/2018 a 30/09/2019 | | 4.698,17 |
| Aditamento nº2017/30491 | | 2017/30491 | 17/12/2018 | 01/01/2019 a 30/09/2019 | | 9.444,91 |
| Termo de Prorrogação | | 2017/30491 | 30/09/2019 | 01/10/2019 a 30/09/2020 | | 9.444,91 |
| | | | 21/09/2020 | 01/10/2020 a 30/09/2021 | | 9.444,91 |

| DATA PREVISTA PARA O REPASSE | VALORES PREVISTOS (R\$) | DATA DO REPASSE | DOC. DE CRÉDITO Nº | VALORES REPASSADOS (R\$) |
|---|-------------------------|-----------------|---------------------|--------------------------|
| abr-21 | R\$ 9.444,91 | 30/04/2021 | 552.923.000.009.597 | R\$ 9.444,91 |
| (A) SALDO DO MÊS ANTERIOR | | | | |
| (B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA | | | | R\$ 6.696,33 |
| (C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS | | | | R\$ 9.444,91 |
| (D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2) | | | | R\$ 0,05 |
| (E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D) | | | | R\$ 16.081,29 |
| (F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA | | | | |
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F) | | | | R\$ 16.081,29 |

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da organização:
INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE
 Vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas na competência de:

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte. 16.081,29

| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA | PERÍODO DE REALIZAÇÃO | VALOR APLICADO - R\$ |
|------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| Recursos humanos (5) | ABRIL | R\$ 11.085,00 |
| Recursos humanos (6) | | |
| Medicamentos | | |
| Gêneros alimentícios | ABRIL | R\$ 469,52 |
| Outros materiais de consumo | | |
| Outros serviços de terceiros | ABRIL | R\$ 580,00 |
| Locação de imóveis | | |
| Locações diversas | | |
| Utilidades públicas (7) | | |
| Combustível | | |
| Bens e materiais permanentes | | |
| Obras | | |
| Outras despesas | | |
| TOTAL DAS DESPESAS | | R\$ 12.134,52 |

(5) Salários, encargos e benefícios. (6) Autônomos e pessoa jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
 Outras despesas apenas mediante autorização prévia.

| | |
|---|---------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | R\$ 16.081,29 |
| (I) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA | R\$ 12.134,52 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (I - F)] | R\$ |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | R\$ |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | R\$ 3.946,77 |

PMS/SECID
 SEÇÃO DE CONVÊNIO E PARCERIAS
 25/05/2021
 FUNCIONÁRIO: *Luciana*



INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA
REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

RELAÇÃO DAS DESPESAS

| DATA DO DOCUMENTO | DATA DO PAGAMENTO | ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL | CREADOR | NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE | VALOR (R\$) |
|-------------------|-------------------|-----------------------------------|------------------------|-----------------------------------|----------------------|
| 15/04/2021 | 14/04/2021 | Holerith | Karen Coelho Barbosa | Recursos Humanos (5) | R\$ 1.227,00 |
| 15/04/2021 | 14/04/2021 | Holerith | Lúcia Maria S Santos | Recursos Humanos (5) | R\$ 493,00 |
| 15/04/2021 | 14/04/2021 | Holerith | Marianna F.S.C Alves | Recursos Humanos (5) | R\$ 735,00 |
| 13/04/2021 | 23/04/2021 | Nf. 121.358 | Mileny.S.M.Gardini | Recursos Humanos (5) | R\$ 1.177,00 |
| 30/04/2021 | 29/04/2021 | Holerith | Sofa Alimentos Ltda | Gêneros Alimentícios | R\$ 469,52 |
| 30/04/2021 | 29/04/2021 | Holerith | Danielle F.M.Wincler | Recursos Humanos (5) | R\$ 1.762,00 |
| 30/04/2021 | 29/04/2021 | Holerith | Karen Coelho Barbosa | Recursos Humanos (5) | R\$ 1.384,00 |
| 30/04/2021 | 29/04/2021 | Holerith | Lúcia Maria S.Santos | Recursos Humanos (5) | R\$ 736,00 |
| 30/04/2021 | 29/04/2021 | Holerith | Marianna F.S.C Alves | Recursos Humanos (5) | R\$ 1.566,00 |
| 30/04/2021 | 09/04/2021 | Nf. 15951 | Mileny.S.M.Gardini | Recursos Humanos (5) | R\$ 2.005,00 |
| | | | Org.Cont Brunhara Ltda | Outros Serv Terceiros | R\$ 580,00 |
| TOTAL | | | | | R\$ 12.134,52 |

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, 10 e Maio de 2021.

DIRIGENTE:

LÍLIA ANTUNES DE LEMOS GROSSO - DIRETOR PRESIDENTE.

CONTADOR/Nº CRC

SELMA SUELI SANTOS - CT CRC 1SP093935/05



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3382406210029061
24/05/2021 07:06:05

185

Agência 191-0
Conta 58393-6 LAR E I S ALBUQUERQUE
Mês/ano referência MAIO/2021

| | Valor | Valor IR | Prej. Comp | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|---------------------------|----------|----------|------------|-----------|------------------|-------------|--------------|
| 30/04/2021 SALDO ANTERIOR | 3.394,17 | | | | 2.487,335477 | | |
| 24/05/2021 RESGATE | 552,60 | 0,01 | | 0,15 | 404,898328 | 1,365182223 | 2.082,437149 |
| 30/04/2021 APLICAÇÃO | 552,60 | 0,01 | | 0,15 | 404,898328 | | |
| 24/05/2021 RESGATE | 2.842,26 | 0,18 | | 0,99 | 2.082,437149 | 1,365433467 | |
| 30/04/2021 APLICAÇÃO | 2.842,26 | 0,18 | | 0,99 | 2.082,437149 | | |
| 24/05/2021 APLICAÇÃO | 552,60 | | | | 404,480367 | 1,366197336 | 404,480367 |
| 24/05/2021 SALDO ATUAL | 552,65 | | | | 404,480367 | | 404,480367 |

| | |
|----------------------|----------|
| SALDO ANTERIOR | 3.394,17 |
| APLICAÇÕES (+) | 552,60 |
| RESGATES (-) | 3.394,86 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 2,07 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,19 |
| IOF (-) | 1,14 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 0,74 |
| SALDO ATUAL = | 552,65 |
| Disponível p/ Resg = | 552,61 |
| Carência p/ Resg = | 0,00 |
| IR Estimado = | 0,00 |
| IR complementar = | 0,00 |
| IOF estimado = | 0,04 |

Aplicações via CCI

| Data | Documento | Valor aplicado | Quantidade cotas | Saldo cotas |
|------------|-------------|----------------|------------------|-------------|
| 21/05/2021 | 100.133.938 | 552,60 | 404,480367 | 404,480367 |

Valor de Cota

| | |
|------------|-------------|
| 30/04/2021 | 1,364580705 |
| 24/05/2021 | 1,366327466 |

Rentabilidade

| | |
|------------------|--------|
| No mês | 0,1280 |
| No ano | 0,4002 |
| Últimos 12 meses | 0,8175 |

VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE

Projeção para 24/05/2021 - Cota: 1,366327466

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



Extrato de conta corrente - Autorizável

G3382406210029081
24/05/2021 07:03:28

Cliente - Conta atual

Agência 191-0
Conta corrente 58393-6 LAR ESPIRITA IVAN SANTOS
Período do extrato de 21/05/2021 até 21/05/2021

Lançamentos

| Data | Documento | Ag. Origem | Origem | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|------------|-----------|------------|--------|----------------------------------|---------------------|------------|------------|
| 19/05/2021 | | 0000 | 0000 | Saldo Anterior | | | |
| 21/05/2021 | 0491 | 58393 | 58393 | Transferência recebida | 550.191.000.007.262 | 552,60 C | 552,60 C |
| | | | | 21005.0191.7262-1 LAR ESP IVAN S | | | |
| | 2005 | 191 | 191 | Transferência recebida | 552.923.000.009.597 | 9.444,91 C | 9.997,51 C |
| | | | | 21005.2923.9597-1 PMS-MOVIMENTO | | | |
| 21/05/2021 | 0000 | 19049 | 19049 | BB RF Simples | 1.201,100 | 552,60 D | 9.444,91 C |
| 21/05/2021 | 0000 | 00000 | 00000 | SALDO | | | 9.444,91 C |

| Lançamentos e Juros | | Documento | Valor | Total diário |
|---------------------|----------------------------|-----------|--------------|--------------|
| Data | Lançamento | | | |
| 31/05/2021 | PAG BOLETO | 53.101 | R\$ 580,00 D | 580,00 D |
| | ORG CONT BRUNHARA S S LTDA | | | |

| | |
|--------------------------------|------------|
| Saldo Atual | 9.204,08 C |
| Saldo | 9.204,08 C |
| Juros * | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | 31/05/2021 |
| IOF * | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | 01/06/2021 |
| Saldo de Juros de Investimento | |
| RF Simples | 552,65 |

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

187
18

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
SECRETARIA DA CIDADANIA
Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP
Fone: (15) 3212-6900 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br

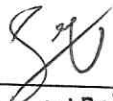
PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Sorocaba 25/05/2021

| | |
|--------------------------|---|
| Organização: | LAR ESPIRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE – MARIA CLARO |
| Serviço: | PROTEÇÃO MÉDIA PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS MÚLTIPLAS NA PRIMEIRA INFÂNCIA |
| Fonte de recurso: | MUNICIPAL |
| Competência: | ABRIL |
| Valor: | R\$ 9.444,91 |

Em análise da prestação de contas parcial em epígrafe, no âmbito da execução financeira da parceria, foram analisados os documentos fiscais e seus respectivos comprovantes, bem como 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 aprovação desta.

Chefe da Seção


Fabiana Mangini Rolim
Chefe de Divisão de Parcerias e Planejamento
SECID/DPP


Luciana S. Ferreira
Aux. Administrativo
Secão de Convênios e Parcerias
SECID
Funcionário (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**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIO ASSISTENCIAIS**

Entidade: Instituto Maria Claro Lar Ivan Santos de Albuquerque

Serviço de Proteção Social Especial de Média Complexidade para crianças com Deficiências Múltiplas e suas famílias - Edital 27

Ofertado à 22 usuários e suas famílias

Mês/Ano: ABRIL- 2021

| ATIVIDADES | | |
|---|---------------------|---|
| ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL/GRUPAL/FAMILIAR) | Nº DE PARTICIPANTES | DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS |
| Grupo Roda Viva | 0 | Todas as atividades em grupos foram temporariamente suspensas devido às ações de isolamento social - pandemia COVID-19. |
| Grupo Entre Nós | 0 | O Grupo Entre Nós visa trabalhar a Convivência e o Fortalecimento de Vínculos através de propostas programadas pelos profissionais envolvidos, o grupo tem caráter psicossocial. |
| Grupo de Estimulação Global | 0 | Todas as atividades em grupos foram temporariamente suspensas devido às ações de isolamento social - pandemia COVID-19. |
| GRAD-"Grupo de Ação pelos Direitos". | 0 | Todas as atividades em grupos foram temporariamente suspensas devido às ações de isolamento social - pandemia COVID-19. |
| Grupo Wii | 0 | Todas as atividades em grupos foram temporariamente suspensas devido às ações de isolamento social - pandemia COVID-19. |
| Atendimento Social | 59 | A Assistente Social, realizou atendimentos à 74 famílias que apresentam perfil de maior vulnerabilidade, através de contato telefônico, bem como dentre eles, foram realizados atendimentos presenciais sob agendamento prévio, para que os atendimentos ocorressem em dias e horários alternados, evitando aglomerações. |

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL

Thauana Almeida-Psicóloga

Marianna Fernandes da S. C. Alves- Assistente Social e Thauana Almeida- Psicóloga

Emerson Yamaguti - Fisioterapeuta; Thauana Almeida -Psicóloga.

Marianna Fernandes S. Campos - Assistente Social

Emerson Yamaguti - Fisioterapeuta

Marianna Fernandes S. Campos - Assistente Social

122

| | | | |
|--|-------------------------|---|--|
| Orientação Psicossocial/ Orientações da Equipe Multidisciplinar | 44 | As orientações as famílias foram realizadas remotamente e presencialmente, por profissionais da Equipe Técnica, visando a manutenção dos estímulos em casa, bem como a adequação da rotina durante o período de isolamento. Foram propostas atividades que possam minimizar o desconforto das crianças, garantindo todos os protocolos necessários para prevenção de contágio, além do uso de EPI por todos os profissionais da Equipe. | Emerson Yamaguti; Ana Carolina Brandão; Mileny Gardini - Fisioterapeutas; Thauana Almeida - Psicóloga; Karen Coelho - Fonoaudióloga; Wanessa Luz - Terapeuta Ocupacional; Larissa Corrêa - Coordenadora e Terapeuta Ocupacional. |
| ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS | | | |
| Nome da Organização | Motivo | Conclusão da Articulação | |
| IDS-Instituto de Diagnósticos | Agendamento | Agendamento de Exames / departamento social | |
| CRAS-Nova Esperança | Articulação | Cadastro para concessão de Transporte Especial | |
| INSS-Instituto Nacional de Seguridade Social | Articulação | Agendamento de Atendimento a Distância pelo APP Meu INSS | |
| Consultório Médico- Fisioterapia | Agendamento | Agendamento de Consulta- Reavaliação do Quadro. | |
| Gabinete Prefeito- Município de Sorocaba | Articulação | Informações repassada a Secretária de Gabinete , inerentes a processo de acompanhamento de usuria pela Rede SUS. | |
| Defensoria Pública | Articulação/Intervenção | Atendimento via Plataforma digital. | |
| RESULTADOS ALCANÇADOS: | | | |
| Considerando a portaria MS nº 188 de 03 de fevereiro de 2020, que declara emergência em Saúde Pública de importância Nacional, em decorrência da Infecção Humana pelo Novo Corona Vírus, considerando o decreto Federal nº 10.282 de 20 de março de 2020, que regulamenta a Lei nº 13.979, de 06 de fevereiro de 2020 para definir os Serviços Públicos e as Atividades Essenciais em seu artigo 3, parágrafo 1º, inciso 2, afirma que a Assistência Social e Atendimento a População em estado de vulnerabilidade, é serviço público e atividade essencial indispensável ao atendimento das necessidades inadiáveis da comunidade, portanto o Instituto Maria Claro deu continuidade nos atendimentos ofertados às crianças e adolescentes e suas famílias que se enquadram nas especificações acima, seguindo todos os protocolos sanitários bem como equiparados com os EPIS. Iniciamos o mês de Abril com o planejamento elaborado para atender 62 crianças presencialmente , sendo estipulado uma vez por semana atendimento em caráter ambulatorial ofertado pela Equipe Multidisciplinar, visto que o Instituto está seguindo índice de capacidade de atendimento voltado a 50% do numero total de atendidos.Nos dias 05, 06 e 07/04 o Instituto Maria Claro não realizou atendimentos em detrimento da participação dos feriados de Corpus Christi, Aniversário de Sorocaba e Consciência Negra, instituído pelo Governo Estadual, a fim de minimizar a contaminação causado pelo Novo Corona Vírus COVID-19. Vale ressaltar que daremos continuidade no planejamento de retomada gradual seguindo a recomendação do Estado, visto que o Estado se encontra na fase de transição do plano São Paulo, que declara a situação atual dos municípios | | | |

Responsabilizo-me pela exatidão e veracidade das informações acima, ciente que, se falsa a declaração, ficarei sujeito as penas da Lei.
Sorocaba, 10 de Maio de 2021.



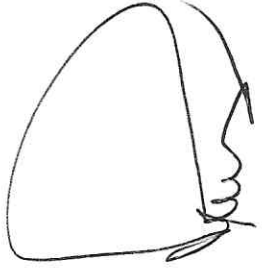
NOME / CARIMBO
COORDENADOR (A) DO SERVIÇO

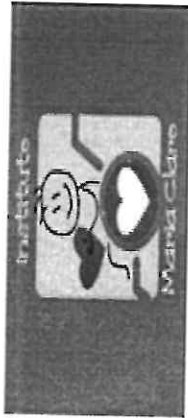
LARISSA CORREA MANOEL
COORDENADORA



NOME / CARIMBO
ASSISTENTE SOCIAL

Mariana Fernandes Alves
Assistente Social - CRESS 53.707





INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

Organização: INSTITUTO MARIA CLARO LAR IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE

Serviço: PROT. SOC. ESP. DE MÉDIA COMPLEXIDADE P/ PESSOAS COM DEF. MÚLTIPLAS NA 1ª INFÂNCIA E SUAS FAMÍLIAS

Mês: 4 ABRIL 30 **Ano:** 2021

Vagas Conveniadas: 22 **Data:** 10/05/2021

Índice de Execução: 100,00% **Total** 660

| Nome Abreviado | CPF | Idade | Bairro de Residência em Sorocaba | Forma de Acesso | Data Entrada | Data Saída | Dias de Permanência no Mês/Ref. |
|-------------------|----------------|-------|----------------------------------|-----------------|--------------|------------|---------------------------------|
| 1 R.L.DE A.A. | 454.541.018-93 | 6 | CENTRO | UBS | 01/01/2018 | | 30 |
| 2 L.O.D.DE A. | 481.610.458-52 | 5 | PAINEIRAS | UBS | 01/01/2018 | | 30 |
| 3 J.M.E.G. | 469.135.188-46 | 6 | VILA SANTANA | DEMANDA | 01/01/2018 | | 30 |
| 4 M.H. DA S.R. | 498.574.948-62 | 4 | JARDIM ISAFER | DEMANDA | 01/01/2018 | | 30 |
| 5 N.S.N. | 475.664.818-51 | 5 | SANTA ESMERALDA | UBS | 01/01/2018 | | 30 |
| 6 A.C.G.DE C. | 495.002.978-92 | 4 | CARANDÁ | DEMANDA | 01/01/2018 | | 30 |
| 7 G.L.S.M.O. | 080.181.415-41 | 5 | BRASILÂNDIA | UBS | 01/01/2018 | | 30 |
| 8 G.C.A. | 515.394.508-13 | 4 | SANTO ANDRÉ | DEMANDA | 01/01/2018 | | 30 |
| 9 R.O.J. | 469.827.178-95 | 5 | CAJURU | UBS | 01/01/2018 | | 30 |
| 10 A.G.A.M. | 511.237.458-62 | 2 | APARECIDINHA | DEMANDA | 01/01/2018 | | 30 |
| 11 S.N.M. | 531.825.948-00 | 3 | ANA PAULA ELEUTÉRIO | UBS | 01/01/2018 | | 30 |
| 12 A.L. DE A. A. | 553.580.898-96 | 1 | VILA SABIÁ | UBS | 13/01/2020 | | 30 |
| 13 E.G.B. DE S.O. | 535.364.838-28 | 2 | JD.CALIFORNIA | UBS | 13/01/2020 | | 30 |
| 14 H.V.P.B. | 508.241.408-93 | 4 | VILA MANCHESTER | UBS | 13/01/2020 | | 30 |
| 15 J.A.J. | 521.812.208-40 | 3 | BRIG. TOBIAS | UBS | 13/01/2020 | | 30 |
| 16 T.V.M.B. | 546.952.158-37 | 3 | CARANDÁ | UBS | 13/01/2020 | | 30 |
| 17 W.P.R. | 543.483.188-83 | 2 | PQ SÃO BENTO | UBS | 13/01/2020 | | 30 |
| 18 B.R.N. | 552.049.358-86 | 2 | OURO FINO | UBS | 13/01/2020 | | 30 |
| 19 D.L.S. | 558.161.758-90 | 2 | SOROCABA PARK | UBS | 02/01/2021 | | 30 |
| | | | | | 02/01/2021 | | 30 |

[Handwritten signature]

| | | | | | | | |
|----|--------------|----------------|---|--------------|-----|------------|-----|
| 21 | T.A.A. DE O. | 489.265.028-56 | 3 | CARANDÁ | UBS | 02/01/2021 | 30 |
| 22 | R.A.O.L. | 514.896.258-52 | 7 | PQ SÃO BENTO | UBS | 02/01/2021 | 30 |
| | | | 4 | JD. NOGUEIRA | UBS | 02/02/2021 | 30 |
| | | | | | | TOTAL | 660 |



Lilia Antunes de Lemos Gross.
Diretora Presidente





SERVIÇO DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS MÚLTIPLAS NA PRIMEIRA INFÂNCIA E SUAS FAMILIAS.
RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS ENVOLVIDOS NO PROJETO.

REFERENTE: Abril de 2021.

PROFISSIONAIS PAGOS COM RECURSOS PRÓPRIOS

| NOME | CARGO | CARGA HORÁRIA | ADMISSÃO | DEMISSÃO |
|----------------------------|---------------------|---------------|------------|----------|
| Adriano Perfetto | Prof.Música | 12 HS/SEMANA | 23/01/2018 | |
| Andrea Marques Machado | Orient.Pedagógica | 40 HS /SEMANA | 01/02/2006 | |
| Cláudia Maria O. Almeida | Aux. Administrativo | 40 HS /SEMANA | 07/05/2018 | |
| Cristiane Ap. dos Santos | Monitora | 40 HS /SEMANA | 27/05/2019 | |
| Emerson T. Yamaguti | Fisioterapeuta | 30 HS/SEMANA | 16/02/2009 | |
| João Vicente | Motorista | 40 HS /SEMANA | 25/09/2003 | |
| Larissa Correa Manoel | Coordenadora | 30 HS/SEMANA | 12/04/2010 | |
| Márcia Regina S. Machado | Aux.Almox. | 40 HS /SEMANA | 05/03/2002 | |
| Nara Alice Rocha Martins | Fonoaudióloga | 30 HS/SEMANA | 01/02/2018 | |
| Tânia Pinheiro | Cozinheira | 40 HS /SEMANA | 05/11/2013 | |
| Thauana M.Monteiro Almeida | Psicóloga | 40 HS /SEMANA | 13/10/2014 | |
| Wanessa Rodrigues L.Xavier | Ter.Ocup. | 30 HS/SEMANA | 01/06/2017 | |
| Wilma Santana M. Leme | Monitora | 40 HS /SEMANA | 01/04/2019 | |

PROFISSIONAIS QUE ENTRAM NA PLANILHA ORÇAMENTÁRIA-FEDERAL

| NOME | CARGO | CARGA HORÁRIA | ADMISSÃO | DEMISSÃO |
|------------------------------|---------------|---------------|------------|----------|
| Daniele Fernanda M.Wincler | Ter.Ocup. | 30 HS/SEMANA | 04/06/2018 | |
| Marianna Fernandes S. Campos | Assist.Social | 30 HS/SEMANA | 06/01/2016 | |

PROFISSIONAIS QUE ENTRAM NA PLANILHA ORÇAMENTÁRIA-MUNICIPAL

| NOME | CARGO | CARGA HORÁRIA | ADMISSÃO | DEMISSÃO |
|------------------------------|----------------|---------------|------------|----------|
| Daniele Fernanda M.Wincler | Ter.Ocup. | 30 HS/SEMANA | 04/06/2018 | |
| Karen Coelho Barbosa | Fonoaudióloga | 30 HS/SEMANA | 16/10/2019 | |
| Lúcia Maria S. Santos | Servente | 40 HS/SEMANA | 28/02/2005 | |
| Marianna Fernandes S. Campos | Assist.Social | 30 HS/SEMANA | 06/01/2016 | |
| Mileny Scrocca M.Gardini | Fisioterapeuta | 30 HS/SEMANA | 12/05/2014 | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA

SECRETARIA DA CIDADANIA

Rua Santa Cruz n. 116 - Bairro Centro - Sorocaba - SP
Fone: (15) 3212-6900 - e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br194
B

LAR ESPÍRITA IVAN SANTOS DE ALBUQUERQUE PA- 30491/2017

| | |
|--|---------|
| PERÍODO - Abril - 2021 | |
| VAGAS CONTRATADAS | 30 |
| VAGAS EXECUTADAS | 22 |
| BASE DE CALCULO DO ÍNDICE CONTRATADO (VAGAS CONTRATADAS x DIAS DO MÊS) | 22 |
| BASE DE CALCULO DO ÍNDICE EXECUTADO (VAGAS EXECUTADAS x DIAS DO MÊS) | 660 |
| ÍNDICE DE EXECUÇÃO (%) | 660 |
| | 100,00% |

| ATIVIDADE CONFORME PLANO DE TRABALHO | META PACTUADA | META ATINGIDA | % ATINGIDO |
|--|---------------------|---------------|------------|
| Grupo Roda Viva | 15 | | |
| Grupo de Estimulação Global | 22 | | |
| Grupo Wii | 10 | | |
| Grupo Entre Nós | Aberto para família | | Atingido |
| GRAD - Grupo de Ação pelos direitos | Aberto para família | | Atingido |
| Atendimento Social Individual - (remoto e presencial) | Aberto para família | 59 | Atingido |
| Orientação Psicossocial/Orientações da Equipe Multidisciplinar | Aberto | 44 | Atingido |
| Visita domiciliar | Demanda | | Atingido |

Em análise da prestação de contas parcial em epígrafe, foram analisados os relatórios mensais de atendidos e de atividades. Em decorrência do estado de emergência na saúde pública no município de Sorocaba, devido a Pandemia, as atividades grupais e visitas domiciliares foram suspensas a partir do dia 23 de Março/2020 e as ações foram adaptadas, devido ao público estar inserido no grupo de risco.

A OSC, no mês de Abril/2021 realizou atendimentos híbridos, remoto via whatsapp/ligações telefônicas, e atendimentos presenciais agendados.

Apurei o relatado acima, o qual aferi o cumprimento das atividades do plano de trabalho após análise do RMA

Sorocaba, 24 de Maio de 2021

Matheus de Oliveira Lima
Administrativo - SECID


PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Sorocaba 24/05/21


| | | | | | |
|--------------------------|---|----------------------------|----|------------------------------|---------|
| Organização: | Lar Espírita Ivan Santos de Albuquerque – Maria Claro | | | | |
| Serviço: | Proteção Média Para Pessoas com Deficiências Múltiplas na Primeira Infância | | | | |
| Competência: | Abril/2021 | | | | |
| Vagas conveniadas | 22 | Total de pessoas atendidas | 22 | Índice de ocupação das vagas | 100,00% |

Em análise da prestação de contas parcial em epígrafe, foram analisados os relatórios mensais de atendidos e de atividades. Em decorrência do estado de emergência na saúde pública no município de Sorocaba, devido a Pandemia, as atividades grupais e visitas domiciliares foram suspensas a partir do dia 23 de Março/2020 e as ações foram adaptadas, devido ao público estar inserido no grupo de risco.

Em conclusão dessa, há possibilidade de aprovação, na extensão analisada, do serviço realizado.



Matheus de Oliveira Lima
Administrativo - SECID



Rosirlei Bernardes
Seção de Planejamento e Orçamento