



Sorocaba, 05 de Setembro de 2019.

PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL

OFERTA DO SERVIÇO: PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE

A

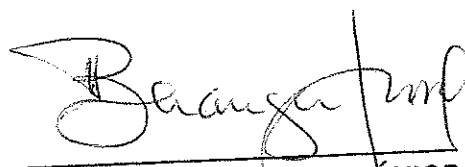
Secretaria da Igualdade e Assistência Social

Divisão de Parcerias e Planejamento

A Associação Bethel Casas Lares, inscrita no CNPJ sob nº 71.849.079/0003-30 vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas de **Agosto/2019**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 21.157,60 (Vinte e Um Mil e Cento e Cinquenta e Sete Reais e Sessenta Centavos).

1. Ofício de capa para encaminhamento da Prestação de Contas;
2. Ofício de solicitação de pagamento mês subsequente;
3. Relatório de Execução Financeira (parte I e II);
4. Documentos fiscais das despesas listados no REF pt. II, originais e cópias;
5. Comprovantes de pagamento das despesas listados no REF pt. II, originais e cópias;
6. Relatório de Atendidos do referido mês;
7. Relatório Atividades do referido mês;
8. Certidões Negativas de Débitos.
9. Relação dos profissionais vinculados ao serviço;
10. Extrato bancário da conta corrente exclusiva da Parceria com aplicação financeira.

PMS / SIAS
SEÇÃO DE CONVÊNIOS E PARCERIAS
18/09/19
ACIONÁRIO: Luciana


HEITOR BERANGER JÚNIOR
Diretor Responsável



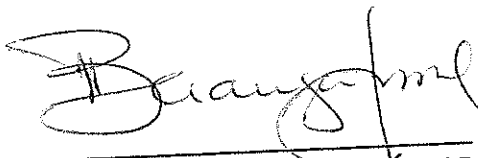
Sorocaba, 05 de Setembro de 2019.

Ofício: Bethel Casas Lares.

Assunto: Solicitação de Pagamento.

Solicitamos o pagamento do mês de **Setembro/2019**, no valor de R\$ 21.157,60 (Vinte e Um Mil e Cento e Cinquenta e Sete Reais e Sessenta Centavos), referente a recursos do termo de colaboração/fomento com o Município de Sorocaba/ Secretaria da Igualdade e Assistência Social, movimentados exclusivamente no Banco Caixa Econômica Federal, Agência 4137, Conta Corrente 2047-9.

Atenciosamente,


HEITOR BERANGER JÚNIOR
Diretor Responsável

À

Secretaria da Igualdade e Assistência Social
Divisão de Parcerias e Planejamento



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA
ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
ASSOCIAÇÃO BETHEL - CASA LARES
71.849.079/0003-30
PROF.ª HORTÊNCIA SOARES AMARAL, 420, JARDIM ITANGUA, CEP: 18.056-100 - SOROCABA/SP
HEITOR BERANGER JÚNIOR - PRESIDENTE
074.306.348-18
ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES
2019
MUNICIPAL
COMPETÊNCIA: AGOSTO

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	2019/21.753	05/07/2019	01/07/2019 A 30/06/2021	R\$ 21.158,01
Aditamento nº				
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
30/08/2019	R\$ 21.158,01	30/08/2019	000001	R\$ 21.158,01
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 21.158,01
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 21.158,01
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ 21.158,01
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 42.316,02
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 19,82
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 21.177,83

(1) Fonte do recurso: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
(2) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

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

ASSOCIAÇÃO BETHEL - CASA LARES

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

AGOSTO

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		VALOR APLICADO - R\$	
Recursos humanos (5)	AGOSTO	2019	R\$	21.177,83
Recursos humanos (6)	AGOSTO	2019	R\$	-
Medicamentos	AGOSTO	2019	R\$	-
Gêneros alimentícios	AGOSTO	2019	R\$	-
Outros materiais de consumo	AGOSTO	2019	R\$	-
Outros serviços de terceiros	AGOSTO	2019	R\$	-
Locação de imóveis	AGOSTO	2019	R\$	-
Locações diversas	AGOSTO	2019	R\$	-
Utilidades públicas (7)	AGOSTO	2019	R\$	-
Combustível	AGOSTO	2019	R\$	-
Bens e materiais permanentes	AGOSTO	2019	R\$	-
Obras	AGOSTO	2019	R\$	-
Outras despesas	AGOSTO	2019	R\$	-
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	21.177,83

(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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 21.177,83
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 21.177,83
(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\$ -

ERRATO

13

1. $2x^2 + 3x - 5$
 2. $x^2 - 4x + 7$
 3. $3x^2 - 2x + 1$
 4. $x^2 + 5x - 3$
 5. $4x^2 - x + 2$
 6. $x^2 - 7x + 10$
 7. $2x^2 + 11x + 12$
 8. $x^2 - 9x + 14$
 9. $3x^2 - 8x + 5$
 10. $x^2 + 6x - 8$
 11. $5x^2 - 3x + 1$
 12. $x^2 - 11x + 28$
 13. $2x^2 + 7x - 4$
 14. $x^2 - 13x + 40$
 15. $4x^2 - 9x + 5$
 16. $x^2 + 8x - 15$
 17. $3x^2 - 10x + 7$
 18. $x^2 - 15x + 54$
 19. $2x^2 + 9x - 5$
 20. $x^2 - 17x + 72$
 21. $5x^2 - 12x + 7$
 22. $x^2 - 19x + 90$
 23. $3x^2 - 14x + 8$
 24. $x^2 - 21x + 100$
 25. $4x^2 - 11x + 6$
 26. $x^2 + 10x - 24$
 27. $6x^2 - 13x + 6$
 28. $x^2 - 23x + 120$
 29. $2x^2 + 13x - 7$
 30. $x^2 - 25x + 144$
 31. $7x^2 - 16x + 8$
 32. $x^2 - 27x + 144$
 33. $3x^2 - 18x + 27$
 34. $x^2 - 29x + 144$
 35. $4x^2 - 19x + 10$
 36. $x^2 + 12x - 35$
 37. $5x^2 - 18x + 9$
 38. $x^2 - 31x + 144$
 39. $2x^2 + 15x - 8$
 40. $x^2 - 33x + 252$
 41. $6x^2 - 20x + 12$
 42. $x^2 - 35x + 324$
 43. $3x^2 - 22x + 25$
 44. $x^2 - 37x + 360$
 45. $4x^2 - 21x + 11$
 46. $x^2 + 14x - 56$
 47. $7x^2 - 24x + 14$
 48. $x^2 - 39x + 360$
 49. $2x^2 + 17x - 9$
 50. $x^2 - 41x + 400$
 51. $8x^2 - 26x + 13$
 52. $x^2 - 43x + 400$
 53. $3x^2 - 24x + 36$
 54. $x^2 - 45x + 441$
 55. $4x^2 - 23x + 12$
 56. $x^2 + 16x - 63$
 57. $9x^2 - 28x + 16$
 58. $x^2 - 47x + 441$
 59. $2x^2 + 19x - 10$
 60. $x^2 - 49x + 484$
 61. $10x^2 - 29x + 14$
 62. $x^2 - 51x + 500$
 63. $5x^2 - 26x + 13$
 64. $x^2 - 53x + 500$
 65. $3x^2 - 28x + 49$
 66. $x^2 - 55x + 529$
 67. $4x^2 - 25x + 14$
 68. $x^2 + 18x - 81$
 69. $11x^2 - 30x + 15$
 70. $x^2 - 57x + 529$
 71. $2x^2 + 21x - 11$
 72. $x^2 - 59x + 564$
 73. $12x^2 - 32x + 16$
 74. $x^2 - 61x + 576$
 75. $5x^2 - 28x + 16$
 76. $x^2 - 63x + 608$
 77. $3x^2 - 30x + 45$
 78. $x^2 - 65x + 625$
 79. $4x^2 - 27x + 14$
 80. $x^2 + 20x - 99$
 81. $13x^2 - 34x + 17$
 82. $x^2 - 67x + 649$
 83. $2x^2 + 23x - 12$
 84. $x^2 - 69x + 676$
 85. $14x^2 - 36x + 18$
 86. $x^2 - 71x + 700$
 87. $6x^2 - 30x + 18$
 88. $x^2 - 73x + 729$
 89. $3x^2 - 32x + 49$
 90. $x^2 - 75x + 756$
 91. $4x^2 - 29x + 15$
 92. $x^2 + 22x - 105$
 93. $15x^2 - 38x + 19$
 94. $x^2 - 77x + 784$
 95. $2x^2 + 25x - 13$
 96. $x^2 - 79x + 811$
 97. $16x^2 - 40x + 20$
 98. $x^2 - 81x + 841$
 99. $5x^2 - 30x + 25$
 100. $x^2 - 83x + 881$
 101. $4x^2 - 31x + 16$
 102. $x^2 + 24x - 112$
 103. $17x^2 - 42x + 21$
 104. $x^2 - 85x + 900$
 105. $2x^2 + 27x - 14$
 106. $x^2 - 87x + 944$
 107. $18x^2 - 44x + 22$
 108. $x^2 - 89x + 961$
 109. $6x^2 - 32x + 18$
 110. $x^2 - 91x + 1000$
 111. $3x^2 - 34x + 49$
 112. $x^2 - 93x + 1024$
 113. $4x^2 - 33x + 17$
 114. $x^2 + 26x - 121$
 115. $19x^2 - 46x + 23$
 116. $x^2 - 95x + 1089$
 117. $2x^2 + 29x - 15$
 118. $x^2 - 97x + 1156$
 119. $20x^2 - 48x + 24$
 120. $x^2 - 99x + 1210$
 121. $7x^2 - 34x + 19$
 122. $x^2 - 101x + 1225$
 123. $5x^2 - 34x + 25$
 124. $x^2 - 103x + 1296$
 125. $4x^2 - 35x + 18$
 126. $x^2 + 28x - 136$
 127. $21x^2 - 50x + 25$
 128. $x^2 - 105x + 1369$
 129. $2x^2 + 31x - 16$
 130. $x^2 - 107x + 1444$
 131. $22x^2 - 52x + 26$
 132. $x^2 - 109x + 1484$
 133. $6x^2 - 36x + 20$
 134. $x^2 - 111x + 1521$
 135. $3x^2 - 36x + 51$
 136. $x^2 - 113x + 1584$
 137. $4x^2 - 37x + 19$
 138. $x^2 + 30x - 144$
 139. $23x^2 - 54x + 27$
 140. $x^2 - 115x + 1649$
 141. $2x^2 + 33x - 17$
 142. $x^2 - 117x + 1716$
 143. $24x^2 - 56x + 28$
 144. $x^2 - 119x + 1764$
 145. $7x^2 - 38x + 21$
 146. $x^2 - 121x + 1849$
 147. $5x^2 - 38x + 27$
 148. $x^2 - 123x + 1936$
 149. $4x^2 - 39x + 20$
 150. $x^2 + 32x - 155$
 151. $25x^2 - 58x + 29$
 152. $x^2 - 125x + 2025$
 153. $2x^2 + 35x - 18$

A handwritten signature in black ink, appearing to be "R. J. ...". The signature is written on lined paper.

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

RELAÇÃO DAS DESPESAS

[illegible]

TOTAL	R\$	21.177,83
-------	-----	-----------

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, 05 de Setembro de 2019.

DIRIGENTE:

HEITOR BERANGER JÚNIOR - PRESIDENTE

(nome, cargo e assinatura)

CONTADOR/Nº CRC

(nome, cargo e assinatura)

DELTA CONTABILIDADE E ASSESSORIA TECNICA EM TERCEIRO SETOR LTDA - ME

CRC 2SP038804/O-1 - CNPJ: 15.776.634/0001-08

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI No. 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI No. 1535 DE 13/04/1977

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS - DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

NOTIFICAÇÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO 000081 - VIVIANE JUSTINIANA DE OLIVEIRA N° CART. PROF. 90232
SÉRIE CART. PROF. 00319 CARGO CUIDADORA AUXILIAR DATA ADMISSÃO 01/02/2018

PERÍODO

DE AQUISIÇÃO: de 01 DE FEVEREIRO DE 2018 a 31 DE JANEIRO DE 2019
DE ABONO PECUNIÁRIO: de a
DE GOZO DE FÉRIAS: de 01 DE AGOSTO DE 2019 a 30 DE AGOSTO DE 2019

BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS	0,00	SALÁRIO BASE	1.205,44
VENCIMENTOS		DESCONTOS	
1180 FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	1.205,44	9850 INSS S/FÉRIAS	134,34
1440 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	401,81		
1630 MÉDIAS DE HORAS EXTRAS	54,04		
4954 1/3 SOBRE MEDIAS	18,01		
TOTAL DE VENCIMENTOS:	1.679,30	TOTAL DE DESCONTOS:	134,34
		TOTAL LÍQUIDO:	1.544,96

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima de rito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **1.544,96**

VALOR POR EXTENSO um mil, quinhentos e quarenta e quatro reais e noventa e seis centavos *****

a ser paga antecipadamente.

SOROCABA, 02 DE JULHO DE 2019

Viviane J de Oliveira
VIVIANE JUSTINIANA DE OLIVEIRA

Ana Beatriz
ASSOCIACAO BETHEL

RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da empresa ASSOCIACAO BETHEL *****
, estabelecida a R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - JARDIM ITANGUA II *****
em SOROCABA ***** estado SP a importância de R\$ **1.544,96**

VALOR POR EXTENSO um mil, quinhentos e quarenta e quatro reais e noventa e seis centavos *****

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu CIENTE. F. clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e legal quitação.

SOROCABA, 02 DE AGOSTO DE 2019

Viviane J de Oliveira
VIVIANE JUSTINIANA DE OLIVEIRA

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21.753
R\$ 1.544,96



Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	4137 / 003 . 00002047-9
Número do Convênio:	306557
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	1
Valor Total Folha:	R\$1.544,96
Nome da Folha:	FERIAS AGOSTO
Mês/Ano:	08/2019
Data Débito:	06/08/2019
Data da operação:	06/08/2019

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R\$ 1.544,96

Código da operação: 461839**Chave de Segurança:** E7CW5RZ8AL5WE3WJ

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATICO

705 - ASSOCIACAO BETHEL

HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

1.849.079/0003-30

AGOSTO/2019

Data do Crédito: 06/09/2019

Código - Nome do Funcionário

00087 - MARCIA MARIA LESSA FRANCA

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
5162-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO	30,0000	1.205,44	
780	VALE TRANSPORTE	6,0000		72,33
846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		24,11
860	I.N.S.S.	8,0000		96,44

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R\$ 1.012,56 ✓

R.G.: 36.257.090-5
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 1.205,44
Total de Descontos 192,88

CO.: - AG.: - C/C: - CARGO: CUIDADORA AUXILIAR

TOTAL LÍQUIDO 1.012,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.205,44	1.205,44	1.205,44	96,43	1.109,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/08/2019
DATA

[Assinatura]
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Pago 1.012,88



Sorocaba, 05 de Setembro de 2019.

A

Secretaria da Igualdade e Assistência Social

Divisão de Gestão de Convênios e Benefício Sociais

A Associação Bethel Casas Lares, inscrita no CNPJ sob nº 71.849.079/0003-30, por meio de seu representante legal, Heitor Beranger Júnior, abaixo assinado, informa que o pagamento da colaboradora Marcia Maria Lessa Franca foi efetuado a maior, R\$ 0,32 (Trinta e Dois Centavos), por erro de digitação. Tendo sido posteriormente restituído a conta, com recursos próprios da instituição, junto a devolução das tarifas bancárias.

Sendo o que se apresenta para o momento, nos colocamos a sua disposição para o esclarecimento de quaisquer dúvidas que eventualmente venham a surgir em virtude da presente.

HEITOR BERANGER JÚNIOR
Diretor Responsável

Fabiana Mangini Rolim
Chefe de Seção de Convênios e Parcerias
SIAS / DPP

ELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

705 - ASSOCIACAO BETHEL

HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

1.849.079/0003-30

AGOSTO/2019

Data do Crédito: 06/09/2019

Código - Nome do Funcionário

00073 - MARIA CRISTINA COSMO DOS SANTOS

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

5162-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO	30,0000	1.205,44	
028	ABONO SUBSTITUICAO	1,0000	35,08	
542	ADIC TEMPO DE SERVICO	1,0000	11,36	
549	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	172,60	
0820	HORA EXTRA 100%	6,0000	65,75	
080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		12,64	
081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		41,09	
999	PREMIO PERMANENCIA	3,0000	36,16	
846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		24,11
860	I.N.S.S.	8,0000		126,41

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019, 21753
R\$ 1.429,60

R.G.: 22.276.990-7
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 1.580,12
Total de Descontos 150,52
TOTAL LÍQUIDO 1.429,60

CO.: - AG.: - - C/C: -CARGO: CUIDADORA AUXILIAR

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.205,44	1.580,12	1.580,12	126,40	1.264,12	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

705 - ASSOCIACAO BETHEL

HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

AGOSTO/2019

1.849.079/0003-30

Data do Crédito: 06/09/2019

Código - Nome do Funcionário

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.

00083 - MARIA DO SOCORRO SANTOS

5162-15 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO	30,0000	2.054,64	
174	AUXILIO MORADIA	25,0000	513,66	
072	AUXILIO MORADIA	25,0000		513,66
846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		41,09
860	I.N.S.S.	9,0000		231,15
870	I.R.R.F.	7,5000		32,49

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R\$ 1.749,91

R.G.: 135263840
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 2.568,30
Total de Descontos 818,39

CO.: - AG.: - C/C: -CARGO: MAE SOCIAL

TOTAL LÍQUIDO 1.749,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.054,64	2.568,30	2.568,30	205,46	2.337,15	7,50

ECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/08/2019
DATA

[Assinatura]
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

705 - ASSOCIACAO BETHEL

HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

1.849.079/0003-30

AGOSTO/2019

Data do Crédito: 06/09/2019

Código - Nome do Funcionário

00088 - MARISA GOBATO

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
5162-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO	30,0000	1.205,44	
549	ADICIONAL NOTURNO 30%	90,0000	147,94	
820	HORA EXTRA 100% Pago com Recursos	6,0000	65,75	
080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS MUNICIPAIS / SIAS		12,64	
081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO Termo de Colaboração nº		35,22	
780	VALE TRANSPORTE 2019, 21753	6,0000		72,33
846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		24,11
860	I.N.S.S.	8,0000		117,36
R\$ 1.253,19				

R.G.: 60.030.343-3

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.466,99

Total de Descontos

213,80

CO.: - AG.: - C/C: - CARGO: CUIDADORA AUXILIAR

TOTAL LÍQUIDO

1.253,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.205,44	1.466,99	1.466,99	117,35	1.349,63	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/08/2019
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

705 - ASSOCIACAO BETHEL
HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA
1.849.079/0003-30

AGOSTO/2019
Data do Crédito: 06/09/2019

Código - Nome do Funcionário
00063 - SIMONE GALVAO DOS SANTOS

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
5162-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO	30,0000	1.205,44	
542	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	1,0000	22,73	
190	SALÁRIO FAMÍLIA	1,0000	32,80	
999	PREMIO PERMANENCIA	5,0000	60,27	
846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		24,11
860	I.N.S.S.	8,0000		103,08

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R\$ 1.194,05

R.G.: 45.261.262-7
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos
1.321,24

Total de Descontos
127,19

DO.: - AG.: - C/C: --CARGO: CUIDADORA AUXILIAR

TOTAL LÍQUIDO 1.194,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.205,44	1.288,44	1.288,44	103,07	806,18	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30 / 08 / 2019
DATA


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

705 - ASSOCIACAO BETHEL

HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

AGOSTO/2019

1.849.079/0003-30

Data do Crédito: 06/09/2019

Código - Nome do Funcionário

30086 - SUELEN FARIAS

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
5162-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
301	SALÁRIO	30,0000	1.205,44	
320	HORA EXTRA 100%	22,0000	241,09	
380	D.S.R. S/HORAS EXTRAS		46,36	
780	VALE TRANSPORTE	6,0000		72,33
360	I.N.S.S.	8,0000		119,43

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019, 21753
R\$ 1.301,13

R.G.: 471116786
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.492,89

Total de Descontos

191,76

CO.: - AG.: - C/C: - CARGO: CUIDADORA AUXILIAR

TOTAL LÍQUIDO

1.301,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.205,44	1.492,89	1.492,89	119,43	994,28	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/8/2019
DATASuelen Farias
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

705 - ASSOCIACAO BETHEL

HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

1.849.079/0003-30

AGOSTO/2019

Data do Crédito: 06/09/2019

Código - Nome do Funcionário

00046 - TANIA DE CASTRO AGUIAR

C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
5162-15		0001	0000	0000	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO	30,0000	2.054,64	
542	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	1,0000	58,10	
174	AUXILIO MORADIA	1,0000	513,66	
999	PREMIO PERMANENCIA MUNICIPALIS / SIAS	7,0000	143,82	
072	AUXILIO MORADIA	1,0000		513,66
846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		41,09
022	CONV.ODONTOLOGICO	1,0000		26,00
860	I.N.S.S.	9,0000		249,32
870	I.R.R.F.	7,5000		46,27

RS 1.893,88

R.G.: 0340835028
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.770,22	876,34

TOTAL LÍQUIDO	1.893,88
----------------------	-----------------

CO.: - AG.: - - C/C: -CARGO: MAE SOCIAL

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.054,64	2.770,22	2.770,22	221,61	2.520,90	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

30/08/2019 Tania de Castro Aguiar

**Consulta Detalhes da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:

Tipo do Compromisso do Convênio:

Número do Compromisso:

Quantidade de Pagamento:

Valor Total da Folha:

Nome da Folha de Pagamento:

Mês/Ano:

Data de Débito:

Pago com Recursos

MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2019 / 21753R\$ 9.834,32

306557

07

0001

7

R\$ 9.834,64

FOLHA DE AGOSTO I

08/2019

30/08/2019

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
MARCIA MARIA LESSA FRANCA	052.498.448-47	4137/0009865132970	1.012,88	Autorizado
MARIA CRISTINA COSMO DOS SA	122.595.038-45	4137/0009937104322	1.429,60	Autorizado
MARIA DO SOCORRO SANTOS	073.136.188-16	4137/0009871563774	1.749,91	Autorizado
MARISA GOBATO	270.686.668-33	4137/0009863596030	1.253,19	Autorizado
SIMONE GALVAO DOS SANTOS	345.041.558-18	4137/0009937342770	1.194,05	Autorizado
SUELEN FARIAS	374.449.168-45	4137/0009861925592	1.301,13	Autorizado
TANIA DE CASTRO AGUIAR	163.490.405-20	4137/0009937132210	1.893,88	Autorizado

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

10



Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	4137 / 003 . 00002047-9
Número do Convênio:	306557
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	7
Valor Total Folha:	R\$ 9.834,64
Nome da Folha:	FOLHA DE AGOSTO I
Mês/Ano:	08/2019
Data Débito:	30/08/2019
Data da operação:	30/08/2019

Pago com Recursos

MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2019 / 21753

R\$ 9.834,32

Código da operação: 041481**Chave de Segurança:** WXNZ3NGYHJL7T4FU

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

705 - ASSOCIACAO BETHEL

1 HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

1.849.079/0003-30

AGOSTO/2019

Data do Crédito: 06/09/2019

Código - Nome do Funcionário

00076 - ANGELA APARECIDA SANTOS

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
5162-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.205,44	
0549	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	172,60	
0820	HORA EXTRA 100%	5,0000	54,79	
080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		10,54	
081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		41,09	
0780	VALE TRANSPORTE	6,0000		72,33
0846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		24,11
0022	CONV. ODONTOLOGICO	1,0000		26,00
0860	I.N.S.S.	8,0000		118,76

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R\$ 1.243,26

R.G.: 16.671.055-6

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.484,46

Total de Descontos

241,20

CO.: - AG.: - C/C: - CARGO: CUIDADORA AUXILIAR

TOTAL LÍQUIDO

1.243,26

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

1.205,44

1.484,46

1.484,46

118,75

1.365,70

0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

31/08/2019

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATICO

705 - ASSOCIACAO BETHEL

HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

1.849.079/0003-30

AGOSTO/2019

Data do Crédito: 06/09/2019

Código - Nome do Funcionário

00090 - ANGELA CRISTINA DA COSTA

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

5162-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO	30,0000	1.205,44	
0820	HORA EXTRA 100%	11,0000	120,54	
080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		23,18	
0780	VALE TRANSPORTE	6,0000		72,33
0846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		24,11
0860	I.N.S.S.	8,0000		107,93

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 1 21753
R\$ 1.144,79

R.G.: 33.480.964-2

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.349,16

Total de Descontos

204,37

CO.: - AG.: - C/C: -CARGO: CUIDADORA AUXILIAR

TOTAL LÍQUIDO

1.144,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.205,44	1.349,16	1.349,16	107,93	1.051,64	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/08/2019

DATA

Angela C. Costa

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

1705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

*1.849.079/0003-30

AGOSTO/2019

Data do Crédito: 06/09/2019

Código - Nome do Funcionário

100068 - ANGELA MARIA JOSE

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
5162-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1001	SALÁRIO	30,0000	1.205,44		
1542	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	1,0000	11,36		
999	PREMIO PERMANENCIA	4,0000	48,22		
1846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000			24,11
1022	CONV.ODONTOLOGICO	2,0000			52,00
1860	IN.S.S.	8,0000			101,20

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R\$ 1087,11

R.G.: 35.792.083-1

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.265,02

Total de Descontos

177,31

CO.: - AG.: - C/C: -CARGO: CUIDADORA AUXILIAR

TOTAL LÍQUIDO

1.087,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.205,44	1.265,02	1.265,02	101,20	974,23	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/08/2019
DATA

Angela Maria Jose
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

1705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

1.849.079/0003-30

AGOSTO/2019

Data do Crédito: 06/09/2019

Código - Nome do Funcionário

100089 - DANILA MARIA ALVES DOS SANTOS ELOY

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.

5162-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1001	SALÁRIO	30,0000	1.205,44		
1549	ADICIONAL NOTURNO 30%	90,0000	147,94		
1820	HORA EXTRA 100%	5,0000	54,79		
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS MUNICIPAIS / SIAS		10,54		
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		35,22		
1846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000			24,11
1860	I.N.S.S.	8,0000			116,31

Pago com Recursos
Termo de Colaboração nº
2019, 121753
R\$ 1.313,51

R.G.: 395126241
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 1.453,93
Total de Descontos 140,42
TOTAL LÍQUIDO 1.313,51

3CO.: - AG.: - - C/C: -CARGO: CUIDADORA AUXILIAR

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.205,44	1.453,93	1.453,93	116,31	1.337,62	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/08/2019 *Danila Soares do Amaral*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

705 - ASSOCIACAO BETHEL

HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

1.849.079/0003-30

AGOSTO/2019

Data do Crédito: 06/09/2019

Código - Nome do Funcionário

00052 - ELANE RODRIGUES DE OLIVEIRA

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
5162-15 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	29,0000	1.673,86	
0070	ADC TEMPO DE SERVIÇO S/ FÉRIAS		4,62	
0542	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	1,0000	32,64	
0006	MÉDIAS FÉRIAS ***	1,0000	1,73	
0180	FÉRIAS GOZADAS / RECEBIDAS	1,0000	57,72	
0440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		19,24	
0999	PRÊMIO PERMANÊNCIA	6,0000	100,43	
0954	1/3 SOBRE MÉDIAS	1,0000	0,58	
0600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			76,34
0846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		34,63
0850	INSS S/FÉRIAS			7,55
0860	I.N.S.S.	9,0000		162,62

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Tomo de Colaboração nº
2019, 21753
1.609,68

R.G.: 1432105213
T.P.: MENSALISTATotal de Vencimentos 1.890,82
Total de Descontos 281,14

TOTAL LÍQUIDO 1.609,68

CO.: - AG.: - C/C: - CARGO: MAE SUBSTITUTA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.731,58	1.890,82	1.890,82	151,26	1.454,72	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/08/19
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

1705 - ASSOCIACAO BETHEL

2 HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

1.849.079/0003-30

AGOSTO/2019

Data do Crédito: 06/09/2019

Código - Nome do Funcionário

000002 - FABIANE RAMOS PACOTTE

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
4110-10 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	SALÁRIO	24,0000	1.563,10		
0070	ADC TEMPO DE SERVIÇO S/ FÉRIAS	6,0000	78,16		
0542	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	24,0000	73,67		
0006	MÉDIAS FÉRIAS ***	6,0000	10,74		
0180	FÉRIAS GOZADAS / RECEBIDAS	6,0000	390,77		
0440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		130,26		
0999	PRÊMIO PERMANÊNCIA	12,0000	156,31		
0954	1/3 SOBRE MÉDIAS	6,0000	3,58		
0600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS				558,29
0780	VALE TRANSPORTE	6,0000			93,79
0022	CONV. ODONTOLÓGICO	2,0000			52,00
0850	INSS S/FÉRIAS	6,0000			55,22

R.G.: 30.904.503-4
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

Total de Descontos

CO. G.: - C/C: - CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

TOTAL LÍQUIDO

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/08/19
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA

1705 - ASSOCIACAO BETHEL

2 HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

1.849.079/0003-30

AGOSTO/2019

Data do Crédito: 06/09/2019

Código - Nome do Funcionário

000002 - FABIANE RAMOS PACOTTE

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
4110-10 0001 0000 0000 2

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0386	I.N.S.S.	9,0000			161,37

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 121753
R\$ 1.485,92

R.G.: 30.904.503-4
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

Total de Descontos

2.406,59

920,67

TOTAL LÍQUIDO

1.485,92

3CO.: - AG.: - C/C: - CARGO: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

1.953,87

2.406,59

2.406,59

192,52

1.631,71

0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/08/19
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

FOLHAMATIC

1705 - ASSOCIACAO BETHEL

2 HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

1.849.079/0003-30

AGOSTO/2019

Data do Crédito: 06/09/2019

Código - Nome do Funcionário

100044 - MANOEL LUIZ MOREIRA JUNIOR

C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
7823-10		0001	0000	0000	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1001	SALÁRIO	30,0000	2.221,42	
1072	PREMIO TEMPO SERV 5% Pago com Recursos	7,0000	111,07	
1280	GRATIFICAÇÃO		100,00	
1780	VALE TRANSPORTE	6,0000		133,29
1830	MENSALIDADE ASSOCIATIVA Termo de Colaboração nº	1,0000		22,21
1841	CONTRIB. ASSIT. NEGOCIAL 2019, 21753	2,0000		44,43
1023	CONVENIO MEDICO	1,0000		99,96
1860	I.N.S.S.	9,0000		218,92

MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019, 21753
R\$ 1.913,68

R.G.: 26204637

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

2.432,49

Total de Descontos

518,81

CO.: - AG.: - C/C: - CARGO: MOTORISTA

TOTAL LÍQUIDO

1.913,68

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

2.221,42

2.432,49

2.432,49

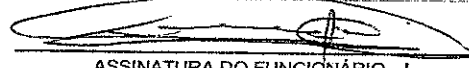
194,59

1.455,21

0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

20/8/19
DATA


ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Consulta Detalhes da Folha**

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:

306557

Tipo do Compromisso do Convênio:

07

Número do Compromisso:

0001

Quantidade de Pagamento:

7

Valor Total da Folha:

R\$ 9.798,55

Nome da Folha de Pagamento:

FOLHA AGOSTO II

Mês/Ano:

08/2019

Data de Débito:

30/08/2019

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019, 21753
R\$ 9.798,55

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ANGELA APARECIDA SANTOS	047.642.198-59	4137/0009937198130	1.243,26	Autorizado
ANGELA CRISTINA DA COSTA	214.830.898-00	4892/0009863117973	1.144,79	Autorizado
ANGELA MARIA JOSE	281.095.808-40	2025/0009937285564	1.087,71	Autorizado
DANILA MARIA A. D. S. ELOY	373.099.448-44	4137/0009863597347	1.313,51	Autorizado
ELANE RODRIGUES DE OLIVEIRA	028.054.945-80	4137/0009937267078	1.609,68	Autorizado
FABIANE RAMOS PACOTTE	298.850.708-26	4137/0009937150219	1.485,92	Autorizado
MANOEL LUIZ MOREIRA JUNIOR	182.699.258-88	4137/0009937351664	1.913,68	Autorizado

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474



Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	4137 / 003 . 00002047-9
Número do Convênio:	306557
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	7
Valor Total Folha:	R\$9.798,55
Nome da Folha:	FOLHA AGOSTO II
Mês/Ano:	08/2019
Data Débito:	30/08/2019
Data da operação:	30/08/2019

Código da operação: 849506**Chave de Segurança:** 50EFTV9UXXQ7WHNZ

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO BETHEL

Conta: 4137 / 003 / 00002047-9

Data: 03/09/2019 - 14:21

Mês: Agosto/2019

Período: 1 - 31

21.157,60

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,85 D
01/08/2019	000000	DEB.JUROS	0,08 D	0,93 D
06/08/2019	000237	CRED TED	1.700,00 C	1.699,07 C
06/08/2019	062019	DB CEST PJ	99,00 D	1.600,07 C
06/08/2019	306557	FOL PAGTO	1.544,96 D	55,11 C
06/08/2019	000000	DEB.JUROS	0,01 D	55,10 C
07/08/2019	306557	DEB TARIFA	0,90 D	54,20 C
09/08/2019	000001	CRED TED	21.158,01 C	21.212,21 C
09/08/2019	091417	ENVIO TEV	1.112,99 D	20.099,22 C
09/08/2019	306557	FOL PAGTO	17.892,16 D	2.207,06 C
12/08/2019	306557	DEB TARIFA	13,50 D	2.193,56 C
14/08/2019	000001	CRED TED	9.600,00 C	11.793,56 C
14/08/2019	160554	ENVIO TED	2.180,00 D	9.613,56 C
21/08/2019	306557	FOL PAGTO	751,86 D	8.861,70 C
22/08/2019	306557	DEB TARIFA	3,60 D	8.858,10 C
23/08/2019	231433	ENVIO TEV	101,47 D	8.756,63 C
23/08/2019	306557	FOL PAGTO	8.492,62 D	264,01 C
26/08/2019	072019	DB CEST PJ	99,00 D	165,01 C
26/08/2019	306557	DEB TARIFA	1,80 D	163,21 C
27/08/2019	000001	CRED TED	120,00 C	283,21 C
28/08/2019	543170	APLICACAO	254,05 D	29,16 C
30/08/2019	000001	CRED TED	21.157,60 C	21.186,76 C
30/08/2019	306557	FOL PAGTO	9.834,64 D	11.352,12 C
30/08/2019	306557	FOL PAGTO	9.798,55 D	1.553,57 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/09/2019	000001	CRED TED	1.200,00 C	2.740,97 C

**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO BETHEL

Conta: 4137 / 003 / 00002047-9

Data: 03/09/2019 - 14:22

Mês: Setembro/2019

Período: 1 - 3

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	29,16 C
30/08/2019	000001	CRED TED	21.157,60 C	21.186,76 C
30/08/2019	306557	FOL PAGTO	9.834,64 D	11.352,12 C
30/08/2019	306557	FOL PAGTO	9.798,55 D	1.553,57 C
02/09/2019	306557	DEB TARIFA	12,60 D	1.540,97 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
03/09/2019	000001	CRED TED	1.200,00 C	2.740,97 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Associação Bethel CASAS LARES – Relação de Funcionários

Nº	NOME	CARGO	CLT / RPA	ADMISSÃO	RESCISÃO
01	Ana Lucia Gardenal Beranger	Coordenadora	CLT	02.01.2005	
02	Angela Aparecida Santos	Cuidadora Auxiliar ✓	CLT	01.09.2017	
03	Angela Cristina da Costa	Cuidadora Auxiliar ✓	CLT	26.07.2019	
04	Angela Maria Jose	Cuidadora Auxiliar ✓	CLT	13.11.2014	
05	Antonio Celso Petri Filho	Assistente Social	CLT	03.02.2014	
06	Daniela Maria Alves dos Santos Eloy	Cuidadora Auxiliar ✓	CLT	23.07.2019	
07	Elane Rodrigues de Oliveira	Mãe Social Substituta ✓	CLT	01.03.2013	
08	Fabiane Ramos Pacotte	Assistente Administrativa ✓	CLT	01.02.2007	
09	Manoel Luiz Moreira Junior	Motorista ✓	CLT	01.11.2011	
10	Marcia Maria Lessa França	Cuidadora Auxiliar ✓	CLT	22.05.2019	
11	Marcia de Mello Vieira	Cuidadora Auxiliar	CLT	04.04.2019	
12	Maria Cristina Cosmo dos Santos	Cuidadora Auxiliar ✓	CLT	01.02.2016	
13	Maria do Socorro Santos	Mãe Social	CLT	09.01.2019	
14	Marisa Gobato	Cuidadora Auxiliar ✓	CLT	22.07.2019	
15	Simone Galvão dos Santos	Cuidadora Auxiliar ✓	CLT	01.04.2014	
16	Shirley Caroline Bolonha Hassan	Psicóloga	CLT	01.07.2013	
17	Suelen Farias	Cuidadora Auxiliar ✓	CLT	07.05.2019	
18	Tânia de Castro Aguiar	Mãe Social ✓	CLT	01.03.2012	
19	Viviane Justiniana de Oliveira	Cuidadora Auxiliar	CLT	01.02.2018	
20	Rosilda de Jesus Camargo	Faxineira	RPA		

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Entidade: Associação Bethel Casas Lares
 Tipo do Serviço: Acolhimento Institucional
 Mês/Ano: AGOSTO/2019

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	NOME E CARGO PROFISSIONAL
Grupo Familiar - duas vezes ao mês	9	Mês 08/2019 - Roda de Conversa	Equipe Técnica
Encaminhamentos para Rede	11	Triagem e direcionamento dos casos para Rede socioassistencial	Equipe Técnica
Grupo com adolescentes	2	Preparação e encaminhamento vaga de emprego	Equipe Técnica
Visita Domiciliar	3	Conhecer a rotina familiar	Equipe Técnica
Elaboração de Pia	1	Construção do Plano Individual de Atendimento	Equipe Técnica
Relatórios de Acompanhamento	14	Elaboração de Relatórios de Acompanhamentos	Equipe Técnica
Orientação Familiar	10	Intervenções pontuais nos problemas atuais das famílias	Equipe Técnica
ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS			
NOME DA ORGANIZAÇÃO		MOTIVO	CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO
CAPS Roda Viva	Informações de caso		Realizada
Escola Elza Salvestro	Discussão de Caso		Realizada
Escola Antonio Miguel	Discussão de Caso		Realizada
Delegacia de Ensino	Solicitação de vaga		Realizada
Forum Sorocaba	Audiência Concentrada		Realizada
Forum Sorocaba	Informações Processuais		Realizada
AMAS	Acompanhamento de caso		Realizada
Associação Criança Sorocaba	Reunião dis. de caso		Realizada
Empresas	Emp. Adolescente		Realizada
Posto de Saúde - SIMUS	Acompanhamento pediátrico		Realizada
Clínica psicológica / Marcos Cortez	Acompanhamento dos atend.		Realizada
RESULTADOS ALCANÇADOS			
Promovemos o desenvolvimento saudável e o bem estar das crianças e adolescentes que estão no Serviço de Acolhimento no processo de Convivência Familiar para retorno a família de origem ou substituta, ao para o processo de autonomia.			

Sorocaba, 06 de Setembro de 2019.

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

Ana Lucia Beranger
 Ana Lúcia Gardenal Beranger
RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Antonio Celso Petri Filho
ASSISTENTE SOCIAL

Heitor Beranger Junior
PRESIDENTE

Nome Abreviado	CPF	Idade	Bairro de Residência	Forma de Acesso	Data:	
					Total	Entrada
1 C. S. de S.	471974878-38	16	Itanguá II	SIAS	28/08/2012	31
2 H.C.A. da S.	429803438-03	14	Jardim Nova Esperança	SIAS	10/06/2013	31
3 E. M. M. da S.	-	13	Itanguá II	SIAS	12/09/2013	31
4 J. P. L. A. da S.	-	4	Aparecidinha	SIAS	18/01/2017	31
5 J. C. L. da S.	-	7	Aparecidinha	SIAS	20/04/2017	31
6 L. F. F. V.	498590538-04	9	Jardim Ipiranga	SIAS	15/09/2017	31
7 A. J. F.	-	3	Itanguá II	SIAS	21/09/2017	31
8 C. de O. F.	546281178-02	9	Carandá	SIAS	08/12/2017	8
9 K. W. O. F. N.	545402798-74	16	Carandá	SIAS	08/12/2017	8
10 K. V. dos S. S.	453126578-59	10	Vila Angélica	SIAS	16/02/2018	5
11 E. M. dos S.	513430978-78	2	Vila Angélica	SIAS	16/02/2018	5
12 M. de A.	551631838-69	7 meses	Vila Barão	SIAS	22/05/2018	31
13 A. L. A. A.	-	10	Vitória Régia	SIAS	05/09/2018	31
14 L. R. de A.	085938693-78	17	Fortaleza / CE	SIAS	06/09/2018	31
15 I. J. L.	-	5	Sorocaba / SP	SIAS	27/11/2018	31
16 L. J. L.	-	9	Sorocaba / SP	SIAS	27/11/2018	31
17 L. D. M. P.	558.090.678-16	5 meses	Sorocaba / SP	SIAS	17/12/2018	31
18 V.S.R. de O.	-	17	Sorocaba / SP	SIAS	02/01/2019	31
19 A.L.V.R. das C.	490.351.278-97	15	Sorocaba / SP	SIAS	28/01/2019	9
20 B.M.P.	-	5 meses	Sorocaba / SP	SIAS	27/02/2019	31
21 A.G.C. de A.	567.423.968-14	4 meses	Itanguá II	SIAS	04/03/2019	9
22 P.R.R.	-	9 anos	Jd. Novo Mundo	SIAS	09/03/2019	31
23 S.G.R.R.	-	7 anos	Jd. Novo Mundo	SIAS	09/03/2019	31
24 L.M.N.C.	441.497.328-76	14 anos	Jd. Paulistano	SIAS	22/03/2019	31
25 G.C.G	529.087.158-64	16 anos	Santa Bárbara	SIAS	02/04/2019	31
26 D.M.R.	550.543.608-08	10 meses	Santa Bárbara	SIAS	02/04/2019	31
27 P.H.M.L.	-	6 anos	N/C	SIAS	11/08/2019	2
28 K.R.V.C	-	17 anos	N/C	SIAS	11/08/2019	2
29 S.L.V.L	-	4 anos	N/C	SIAS	11/08/2019	2
30 L.dos S.	-	17 anos	N/C	SIAS	30/08/2019	2
31 C.A.de S.B.	-	0	N/C	SIAS	30/08/2019	2
					Total	674

Heitor Beranger Junior

Heitor Beranger Junior



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



NOTIFICAÇÃO

Sorocaba 27/09/2019 Processo Adm: 2019/21.753-9 Notificação: 9961080587

Imo. (a): ASSOCIAÇÃO BETHEL CASAS LARES

CPF/CNPJ 71.849.079.0003-30

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: RUA: PROF. HORTÊNCIA SOARES AMARAL Nº 420

Bairro: JARDIM ITANGUÁ Cidade: SOROCABA/SP CEP: 18056-100

De acordo com o processo supracitado informamos a V. S. que:

Em análise a Prestação de Contas Mensal, referente ao período de agosto/2019, sobre o RMA – Relatório Mensal de Atendidos e Atividades, Apurou-se:

1. O objetivo do relatório mensal de atividades, é esclarecer o desenvolvimento das atividades previstas no plano de trabalho, oferecendo informações a respeito das atividades realizadas, temas abordados, desdobramentos entre outros, dentro do mês de avaliação, neste caso agosto de 2019, traçando inclusive relação entre a meta estipulada, resultados quantitativos e qualitativos esperados e os alcançados, incluindo também esclarecimentos em caso de não alcance destes.

Para tanto, faz-se necessário que o relatório mensal de atividades, relate o desenvolvimento das atividades abaixo relacionadas, reservando um quadro para cada atividade, conforme plano de trabalho:

Atividades	Dias	Horário	Meses											
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1. Convivência Familiar	Sábados (quinzenais) Terça (semanal)	Sáb 14h às 17h Terça – Manhã e Tarde	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2. Atendimento Familiar	De Segunda a Sexta	Das 8h às 17h	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3. Álbum Minha História	Atendimento semanal e individual	Contra turno escolar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4. Apadrinhamento Afetivo	Saídas e visitas aos finais de semana	A combinar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5. Reunião de Equipe Técnica e Equipe de Referência	Semanal às Terças Feiras	Das 10h às 11h	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6. Grupo Familiar	Quinzenalmente aos Sábados	Das 14h às 15h	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7. Capacitação de Cuidadoras e Auxiliares	Semanalmente as quartas e sextas feiras	Das 13h às 14h	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8. Grupo Jovem	Quinzenalmente	A combinar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9. Estimulação à Primeira Infância	Semanalmente	Contraturno escolar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10. Conviver na Comunidade	Período de férias e finais de semana.	A combinar	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X



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



Prazo: 03 (três) dias úteis, não contado o dia desta notificação, conforme disposto no inciso III do §4º do Termo de Colaboração celebrado.



Chefe de Seção

Funcionário (a)

Assunto: NOTIFICAÇÃO RMA 08-2019 BETHEL

De: Leonardo Domingues Nascimento <lnascimento@sorocaba.sp.gov.br>

Data: 28/09/2019 10:18

Para: Ana <bethelcasaslares@gmail.com>

Prezados (as) bom fim de semana

Em anexo notificação para atendimento.

Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

att.

--

Leonardo Domingues Nascimento
Prefeitura Municipal de Sorocaba
Secretaria de Igualdade e Assistência Social
Divisão de Parcerias e Planejamento
Seção de Planejamento e Orçamento
Rua Santa Cruz n. 116, bairro Centro, Sorocaba/SP.
(15) 3212-6900

— Anexos: —

9961080587 - BETHEL.pdf

375KB

Assunto: Retransmitidas: NOTIFICAÇÃO RMA 08-2019 BETHEL

De: Microsoft Outlook

<MicrosoftExchange329e71ec88ae4615bbc36ab6ce41109e@sorocaba.sp.gov.br>

Data: 28/09/2019 10:18

Para: <lnascimento@sorocaba.sp.gov.br>

A entrega para estes destinatários ou grupos foi concluída, mas o servidor de destino não enviou uma notificação de entrega:

Ana (bethelcasaslares@gmail.com)

Assunto: NOTIFICAÇÃO RMA 08-2019 BETHEL

Original-Envelope-Id: <781d2214-afca-107e-24f9-87a0f14fd3e7@sorocaba.sp.gov.br>

Reporting-MTA: dns;PMS-INEMS01.prefeitura.local

Received-From-MTA: dns;[172.20.36.33]

Arrival-Date: Sat, 28 Sep 2019 13:18:54 +0000

Original-Recipient: rfc822:bethelcasaslares@gmail.com

Final-Recipient: rfc822:bethelcasaslares@gmail.com

Action: relayed

Status: 2.1.5

Diagnostic-Code: smtp;250 2.1.5 Recipient ok

Remote-MTA: dns;mail.sorocaba.sp.gov.br

X-Display-Name: Ana

Received: from [172.20.36.33] (172.20.36.33) by PMS-INEMS01.prefeitura.local (10.28.10.54) with Microsoft SMTP Server (TLS) id 14.3.389.1; Sat, 28 Sep 2019 10:18:54 -0300

To: Ana <bethelcasaslares@gmail.com>

From: Leonardo Domingues Nascimento <lnascimento@sorocaba.sp.gov.br>

Subject: =?UTF-8?Q?NOTIFICA=c3=87=c3=83O_RMA_08-2019_BETHEL?=

Message-ID: <781d2214-afca-107e-24f9-87a0f14fd3e7@sorocaba.sp.gov.br>

Date: Sat, 28 Sep 2019 10:18:53 -0300

User-Agent: Mozilla/5.0 (Windows NT 6.1; WOW64; rv:60.0) Gecko/20100101 Thunderbird/60.9.0

MIME-Version: 1.0

Content-Type: multipart/mixed;

boundary="-----18C75D8E1566FA399421EB98"

Content-Language: pt-BR

Return-Path: lnascimento@sorocaba.sp.gov.br

X-MS-Exchange-Organization-OriginalArrivalTime: 28 Sep 2019 13:18:54.0874 (UTC)

X-MS-Exchange-Forest-ArrivalHubServer: PMS-INEMS01.prefeitura.local

X-MS-Exchange-Organization-OriginalClientIPAddress: 172.20.36.33

X-MS-Exchange-Organization-OriginalServerIPAddress: 10.28.10.54

X-MS-Exchange-Organization-AuthSource: PMS-INEMS01.prefeitura.local

X-MS-Exchange-Organization-AuthAs: Internal

X-MS-Exchange-Organization-AuthMechanism: 06

X-Originating-IP: [172.20.36.33]



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



RECEBIMENTO DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

Sorocaba 01.10.19 Horas: 10h Resp. pela entrega:

Organização: Beihil

Serviço:

Fonte de recurso:

Competência:

- ☐ Ofício de Capa
- ☐ Ofício de solicitação de pagamento do mês subsequente e dados bancários
- ☐ Relatório de Execução Financeira (parte I e II)
- ☐ Documentos fiscais das despesas listadas no REF pt. II, originais e cópias
- ☐ Comprovantes de pagamento das despesas listadas no REF pt. II originais e cópias
- ☐ Relatório de atendidos
- ☐ Relatório de atividades
- ☐ CND FGTS
- ☐ CND Estadual
- ☐ CND Conjunta PGFN/SRF
- ☐ CND Trabalhista
- ☐ CND Municipal
- ☐ Relação de profissionais vinculados ao serviço
- ☐ Extrato bancário da conta-corrente específica com aplicação financeira
- ☐ GFIP
- ☐ Mapa Diário de Uso do Veículo

Recebimento aprovado ☐ Sim ☐ Não

Obs.: Atividade de Apostilamento
Relatório Mensal de Atividades Socio-
Assistenciais

[Assinatura]
 Assinatura do servidor

**Bethel**

Casas Lares

133

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Entidade: Associação Bethel Casas Lares

Tipo do Serviço: Acolhimento Institucional

Mês/Ano: AGOSTO/2019

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	NOME E CARGO PROFISSIONAL
Grupo Familiar - duas vezes ao mês	9	Mês 08/2019 - Roda de Conversa e Acolhimento	Equipe Técnica
Convivência Familiar	12	As visitas ocorrem sábados quinzenais e terças semanais	Equipe Técnica
Atendimento Familiar	17	Os plantões de atendimento ocorrem de segunda a sexta feira	Assistente Social
Encaminhamentos para Rede	11	Triagem e direcionamento dos casos para Rede socioassistencial	Equipe Técnica
Grupo Jovem	8	Preparação e encaminhamento vaga de emprego / Autonomia	Equipe Técnica
Album Minha História	9	Encontros para construção do album / História de Vida	Colaboradores / EQ
Visita Domiciliar	3	Conhecer a rotina familiar	Assistente Social
Elaboração de Pia	1	Construção do Plano Individual de Atendimento	Equipe Técnica
Apadrinhamento Afetivo	32	Palestra Inicial - Ciclo de Qualificação e Orientação as crianças	Psicóloga
Relatórios de Acompanhamento	14	Elaboração de Relatórios de Acompanhamentos	Equipe Técnica
Reunião de Equipe / Referência	6	Encontro da equipe semanal e disculsão de caso	Equipe Técnica
Capacitação de Cuidadoras e Aux.	24	Encontro semanal de capacitação / Vínculo Afeivo - Adoção	Psicóloga
Estimulação Primeira Infância	7	Brincadeiras relacionadas a primeira infância / Estimulos diários	Monitores / EQ
Conviver na Comunidade	22	Saídas para parques e praças da cidade de Sorocaba/Lanchonete	Monitores
Orientação Familiar	10	Intervenções pontuais nos problemas atuais das famílias	Assistente Social

ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS

IE DA ORGANIZAÇÃO	MOTIVO	CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO
CAPS Roda Viva	Informações de caso	Realizada
Escola Elza Salvestro	Disculsão de Caso	Realizada
Escola Antonio Miguel	Discussão de Caso	Realizada
Delegacia de Ensino	Solicitação de vaga	Realizada
órum Sorocaba	Audiência Concentrada	Realizada
órum Sorocaba	Informações Processuais	Realizada
AMAS	Acompanhamento de caso	Realizada
Associação Criança Sorocaba	Reunião dis. de caso	Realizada
mpresas	Emp. Adolescente	Realizada
posto de Saúde - SIMUS	Acompanhamento pediátrico	Realizada
Clínica psicológica / Marcos Cortez	Acompanhamento	Realizada

RESULTADOS ALCANÇADOS

Com relação a Convivência Familiar atingimos a meta de promover e fortalecer os vínculos afetivos durante as visitas, minimizando o impacto do tempo do acolhimento. Nos atendimentos familiares, conseguimos encaminhar membros a rede socioassistencial, conseguindo promover reflexão sobre o papel e função materna/paterna. No projeto Minha História está sendo possível trabalhar as histórias de vida das crianças e adolescentes inseridos, ainda não alcançamos 100% dos acolhidos, devido a dificuldade de encontrar colaboradores para desenvolver o projeto, porém conseguimos aumentar o número de atendidos em relação ao mês anterior. Quanto ao apadrinhamento afetivo, existe 4 casais habilitados que estão visitando as crianças na intenção de tornarem-se padrinhos afetivos. Ao longo do mês está acontecendo uma formação (Ciclo de Qualificação) contando com 8 casais que também iniciarão visitas para posteriormente se tornarem padrinhos afetivos. Nas reuniões de equipe, atingimos a meta estipulada onde proporcionamos os encontros da equipe de referencia para as discussões dos casos. No Grupo Familiar, aplicamos os temas previstos e obtivemos boa participação das famílias. Nas capacitações de Cuidadoras e Acolhidas, conseguimos abordar os temas planejados, sempre complementando as atividades com textos e vídeos. Nos Grupos jovens, a equipe conseguiu realizar orientação em relação aos compromissos da maioridade. Na Estimulação a primeira infância, nossos monitores tem mantido a rotina semanal de praticar as atividades com os bebês, através de uso dos jogos de estimulação e lúdicos. As atividades direcionadas na Convivência Comunitária tem proporcionado maior entretenimento entre os acolhidos e a sociedade.

Sorocaba, 07 de Setembro de 2019.

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

Ana Beatriz
Ana Lúcia Gardenal Beranger

ESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Antonio Celso Petri Filho
Antonio Celso Petri Filho

ASSISTENTE SOCIAL

Heitor Beranger Junior
Heitor Beranger Junior

PRESIDENTE

Recebemos / SIAS

01/10/2019
Vascel



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



ASSOCIAÇÃO BETHEL - CASA LAR CRIANÇAS E ADOLESCENTES (P.A. 2019/21753)				
PERÍODO - AGOSTO/2019 (DIAS)				31
VAGAS CONTRATADAS				20
VAGAS EXECUTADAS				21,74
BASE DE CALCULO DO ÍNDICE CONTRATADO (VAGAS CONTRATADAS x DIAS DO MÊS)				620
BASE DE CALCULO DO ÍNDICE EXECUTADO (VAGAS EXECUTADAS x DIAS DO MÊS)				674,00
ÍNDICE DE EXECUÇÃO (%)				108,71
ATIVIDADE CONFORME PLANO DE TRABALHO				
ATIVIDADE	META PACTUADA	META ATINGIDA	% ATINGIDO	
Convivência Familiar	20	12		60,00
Atendimento Familiar	20	17		85,00
Minha História	20	9		45,00
Apadrinhamento Afetivo (maior número possível de acolhidos)	20	32		160,00
Reunião de Equipe Técnica e Equipe de Referência (reuniões/semana)	4	6		150,00
Grupo Familiar	20	9		45,00
Capacitação de Cuidadores e Auxiliares	13	24		184,62
Grupo Jovem	8	8		100,00
Estimulação à Primeira Infância	12	7		58,33
Conviver na Comunidade	20	22		110,00

I - Relatório mensal aprovado após esclarecimentos prestados, conforme notificação SIAS nº 9961080587 e sua respectiva resposta por meio da apresentação de novo relatório mensal por parte da organização, incluindo as justificativas das metas de atividades não atingidas, sendo recomendado o devido acompanhamento nos próximos meses.

II - Embora ao longo do período tenham sido inseridas 31 pessoas no serviço, não houve inserção simultânea de mais do que 22 pessoas, conforme índice de ocupação está justificado o pagamento adicional de 8,71% neste período.

Apurei o relatório acima, o qual aferi o cumprimento das metas do plano de trabalho após análise do RMA.

Sorocaba, 03 de outubro de 2019.


 Jefferson Sergio Calixto
 Agente Social - SIAS



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



NOTIFICAÇÃO					
Sorocaba	04/10/2019	Processo Adm:	2019/21.753-9	Notificação:	9961080611
Ilmo. (a):	ASSOCIAÇÃO BETHEL CASAS LARES				
CPF/CNPJ	71.849.079.0003-30				
ENDEREÇO DE ENTREGA					
Endereço:	RUA: PROF. HORTÊNCIA SOARES AMARAL				Nº 420
Bairro:	JARDIM ITANGUÁ	Cidade:	SOROCABA/SP	CEP:	18056-100
De acordo com o processo supracitado informamos a V. S. que: Em análise a Prestação de Contas Mensal, referente ao período de agosto/2019, sobre o RMA – Relatório Mensal de Atendidos e Atividades, Apurou-se: 1. Faz-se necessário apresentação de justificativa individual e detalhada, para os motivos que impediram o alcance integral das metas, com intuito de afastar a possibilidade de aplicação do disposto no §1º do art. 64 da Lei nº 13.019/2014: § 1º Serão glosados valores relacionados a metas e resultados descumpridos sem justificativa suficiente. [grifamos] Em relação as atividades 01, 02, 03, 06 e 09 do plano de trabalho. Prazo: 03 (três) dias úteis, não contado o dia desta notificação, conforme disposto no inciso III do §4º do Termo de Colaboração celebrado.					
 _____ Chefe de Seção			 _____ Servidor (a)		

Assunto: NOTIFICAÇÃO RMA 08-19 BETHEL

De: Leonardo Domingues Nascimento <lnascimento@sorocaba.sp.gov.br>

Data: 04/10/2019 16:24

Para: Ana <bethelcasaslares@gmail.com>

Prezados (as) boa tarde!

Em anexo notificação para atendimento.

Estamos a disposição para quaisquer esclarecimentos.

att.

--

Leonardo Domingues Nascimento
Prefeitura Municipal de Sorocaba
Secretaria de Igualdade e Assistência Social
Divisão de Parcerias e Planejamento
Seção de Planejamento e Orçamento
Rua Santa Cruz n. 116, bairro Centro, Sorocaba/SP.
(15) 3212-6900

— Anexos: —

9961080611 - BETHEL.pdf

581KB

Assunto: Retransmitidas: NOTIFICAÇÃO RMA 08-19 BETHEL

De: Microsoft Outlook

<MicrosoftExchange329e71ec88ae4615bbc36ab6ce41109e@sorocaba.sp.gov.br>

Data: 04/10/2019 16:24

Para: <Inascimento@sorocaba.sp.gov.br>

A entrega para estes destinatários ou grupos foi concluída, mas o servidor de destino não enviou uma notificação de entrega:

Ana (bethelcasaslares@gmail.com)

Assunto: NOTIFICAÇÃO RMA 08-19 BETHEL

Original-Envelope-Id: <b60581fe-e0ca-b680-f157-4887a9f9cf27@sorocaba.sp.gov.br>

Reporting-MTA: dns;PMS-INEMS01.prefeitura.local

Received-From-MTA: dns;[172.20.36.33]

Arrival-Date: Fri, 4 Oct 2019 19:24:08 +0000

Original-Recipient: rfc822;bethelcasaslares@gmail.com

Final-Recipient: rfc822;bethelcasaslares@gmail.com

Action: relayed

Status: 2.1.5

Diagnostic-Code: smtp;250 2.1.5 Recipient ok

Remote-MTA: dns;mail.sorocaba.sp.gov.br

X-Display-Name: Ana

Received: from [172.20.36.33] (172.20.36.33) by PMS-INEMS01.prefeitura.local (10.28.10.54) with Microsoft SMTP Server (TLS) id 14.3.389.1; Fri, 4 Oct 2019 16:24:08 -0300

To: Ana <bethelcasaslares@gmail.com>

From: Leonardo Domingues Nascimento <Inascimento@sorocaba.sp.gov.br>

Subject: =?UTF-8?Q?NOTIFICA=c3=87=c3=830_RMA_08-19_BETHEL?=

Message-ID: <b60581fe-e0ca-b680-f157-4887a9f9cf27@sorocaba.sp.gov.br>

Date: Fri, 4 Oct 2019 16:24:07 -0300

User-Agent: Mozilla/5.0 (Windows NT 6.1; WOW64; rv:60.0) Gecko/20100101 Thunderbird/60.9.0

MIME-Version: 1.0

Content-Type: multipart/mixed;

boundary="-----5B7D4F5FF77FDAAC2C142CF7"

Content-Language: pt-BR

Return-Path: Inascimento@sorocaba.sp.gov.br

X-MS-Exchange-Organization-OriginalArrivalTime: 04 Oct 2019 19:24:08.4054 (UTC)

X-MS-Exchange-Forest-ArrivalHubServer: PMS-INEMS01.prefeitura.local

X-MS-Exchange-Organization-OriginalClientIPAddress: 172.20.36.33

X-MS-Exchange-Organization-OriginalServerIPAddress: 10.28.10.54

X-MS-Exchange-Organization-AuthSource: PMS-INEMS01.prefeitura.local

X-MS-Exchange-Organization-AuthAs: Internal

X-MS-Exchange-Organization-AuthMechanism: 06

X-Originating-IP: [172.20.36.33]

RES: Notificação

Ana [bethelcasaslares@gmail.com]

Enviado: segunda-feira, 21 de outubro de 2019 15:05**Para:** Matheus de Oliveira Lima**Anexos:** JUSTIFICATIVA.pdf (337 KB)

Olá Mateus

Enviamos a Justificativa anexa em 08/10 para Leonardo.

Aguardo confirmação de recebimento.

Att. Ana Lúcia

De: Matheus de Oliveira Lima [mailto:maolima@sorocaba.sp.gov.br]**Enviada em:** segunda-feira, 21 de outubro de 2019 11:03**Para:** bethelcasaslares@gmail.com; casaslares@bethel.org.br**Cc:** Rosirlei Bernardes**Assunto:** Notificação

Olá bom dia!

Segue em anexo notificação do dia 04/10/2019 para esclarecimentos,

nos enviar resposta referente a essa notificação.

Desde já agradeço,

Atenciosamente.

Matheus Lima
Convênios

JUSTIFICATIVA

Referente Agosto/2019

INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	JUSTIFICATIVA
Grupo Familiar	9	Família com vários irmãos, impedimento judicial e falta de interesse.
Convivência Familiar	12	Suspensão de visitas pelo Poder Judiciário e não interesse nas visitas.
Atendimento Familiar	17	Não aderência as intervenções propostas.
Grupo Jovem	8	Meta atingida.
Álbum Minha História	9	Dificuldade de captar colaboradores disponíveis para o projeto.
Apadrinhamento Afetivo	32	32 entrevista realizadas e 8 casais iniciaram a atividade.
Reunião de Equipe / Referência	6	Meta atingida mais 02 reuniões extraordinárias.
Capacitação de Cuidadoras e Auxiliar	24	Meta atingida somada a capacitação inicial de novos funcionários.
Estimulação Primeira Infância	7	Neste momento estamos atendendo a demanda de 07 crianças na primeira infância.
Conviver na Comunidade	22	Meta atingida.



Heitor Beranger Junior

Diretor de Bethel Casas Lares



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP
 Fone: (15) 3212-6930 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br



PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Sorocaba 22/10/2019

Organização:	Associação Bethel Casas Lares				
Serviço:	Acolhimento Institucional de Crianças e Adolescentes				
Competência:	Agosto de 2019				
Vagas conveniadas	20	Total de pessoas atendidas	31	Índice de ocupação das vagas	108,71%

Em análise da prestação de contas parcial em epígrafe, foram analisados os relatórios mensais de atendidos e de atividades. Foi constatado que os mesmos encontram-se de acordo com as finalidades para as quais foram concebidas, concluindo pela possibilidade de aprovação, na extensão analisada, do serviço realizado.

Rosirlei Bernardes
 Seção de Planejamento e Orçamento

Matheus de Oliveira Lima
 Administrativo



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: ASSOCIACAO BETHEL
CNPJ: 71.849.079/0001-78

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 15:08:48 do dia 16/07/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 12/01/2020.

Código de controle da certidão: **97BF.78E1.FFFA.1ACA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 71.849.079/0001-78

Razão Social: ASSOCIACAO BETHEL

Endereço: R PROFESSORA HORTENCIA SOARES DO AMARAL 381 / JARDIM ITANGUA
/ SOROCABA / SP / 18056-100

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: 05/09/2019 a 04/10/2019

Certificação Número: 2019090502161560169994

Informação obtida em 05/09/2019 11:53:20

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



Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 71.849.079/0003-30

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

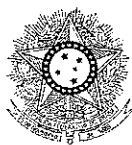
Certidão nº 19060012155-02

Data e hora da emissão 04/06/2019 16:13:06

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO BETHEL

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 71.849.079/0003-30

Certidão nº: 173530323/2019

Expedição: 04/06/2019, às 14:53:06

Validade: 30/11/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

C e r t i f i c a - s e q u e A S S O C I A C A O B E T H E L
(MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº
71.849.079/0003-30, 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.



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 202.596/19-54

Certidão via web

Inscrição Municipal: **126.195**

Contribuinte: **ASSOCIACAO BETHEL**

CPF/CNPJ: **71.849.079/0003-30**

Endereço: **RUA PROFESSORA HORTENCIA SOARES AMARAL, 398**
JARDIM ITANGUA II
SOROCABA/SP - CEP: 18.056-100

Atividade: **943080000 - ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS**
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 14:52:32 h, do dia 20/08/2019.

Válida até 21/10/2019.

Código de autenticidade: **9BDC02BE6B8ABD42**

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.



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



RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

Sorocaba 09/09

Organização: Bethel

Serviço:

Fonte de recurso: Municipal

Competência: Agosto

01. ☒ Sim ☐ Não Relatório de execução financeira elaborado conforme modelo padrão.
02. ☒ Sim ☐ Não Exercício, competência e Fonte preenchidos corretamente.
03. ☒ Sim ☐ Não Número do Termo, data e vigência corretos.
04. ☒ Sim ☐ Não Valores repassados no REF correspondem a ordem de pagamento.
05. ☒ Sim ☐ Não (A) Saldo do mês anterior corresponde ao último REF e parecer.
06. ☐ Sim ☐ Não (B) Soma dos repasses públicos corresponde a soma das ordens de pagamento.
07. ☒ Sim ☐ Não (C) Valor informado corresponde ao extrato da aplicação.
08. ☒ Sim ☐ Não (E) Soma correta.
09. ☒ Sim ☐ Não Despesas apresentadas de acordo com a planilha orçamentária.
10. ☒ Sim ☐ Não Houve despesas com tarifas bancárias.
11. ☒ Sim ☐ Não Se o item 10 for sim, houve o reembolso dessas despesas.
12. ☒ Sim ☐ Não As despesas possuem documento fiscal.
13. ☒ Sim ☐ Não Estão carimbados corretamente.
14. ☒ Sim ☐ Não As informações do REF parte II correspondem aos documentos fiscais.
15. ☒ Sim ☐ Não Os documentos fiscais possuem comprovantes de pagamento.
16. ☒ Sim ☐ Não Pagamentos realizados através de transação eletrônica.
17. ☒ Sim ☐ Não As operações estão indicadas no extrato bancário.
18. ☒ Sim ☐ Não As datas das transações correspondem as datas das operações no extrato.
19. ☒ Sim ☐ Não Os valores do "Demonstrativo das despesas incorridas no mês de competência", correspondem a soma das rubricas informadas no REF parte 02.
20. ☒ Sim ☐ Não Se as despesas forem maiores que a receita (E) o item (F) corresponde a essa diferença.
21. ☐ Sim ☐ Não Se as despesas forem menores que a receita, o item (K) corresponde a essa diferença.
22. ☒ Sim ☐ Não Item (G) e (J) preenchidos corretamente.



RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

Corrigir o REF. parte 1 pois preencher o valor do Reposte errado.

Luciana
Carimbo
Assinatura do servidor

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP
 Fone: (15) 3219-1920 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br

NOTIFICAÇÃO			
Sorocaba	09/09/2019	Processo Adm:	2019/024.757-7
		Notificação:	9921080515
Ilmo. (a):	BETHEL CASAS LARES - MUNICIPAL		
CPF/CNPJ	71.849.079.0003-30		
ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço:	RUA: PROF. HORTÊNCIA SOARES AMARAL		Nº 420
Complemento:			
Bairro:	JARDIM ITANGUÁ	Cidade:	SOROCABA/SP
		CEP:	18056-100
De acordo com o processo supracitado informamos a V. S. que: Foi recebido a prestação de contas parcial Municipal Agosto no dia 06/09/2019, referente ao recurso recebido no dia 30/08/2019 no valor de R\$ 21.157,60 (Vinte e um mil cento e cinquenta e sete reais e sessenta centavos). Após análise dos documentos apresentados concluímos: 1. Solicito correção do Relatório de Execução Financeira, parte 1, no quadro demonstrativo de recursos disponíveis no exercício, o valor preenchido do repasse está incorreto. Prazo: 03 (três) dias úteis, não contado o dia desta notificação, conforme disposto no §6 da cláusula 11 do Termo de Colaboração celebrado, (acrescentado pelo primeiro termo de prorrogação).			

 Chefe de Seção

Fabiana Mangini Rolim
 Chefe de Seção de Convênios e Parcerias
 SIAS / DPP 09/09/19

 Funcionário

Luciana dos Santos Ferreira
 Matrícula - 522274
 Seção de Convênios e Parcerias / SIAS

149



Prestação Mensal e Vagas Excedentes

Luciana dos Santos Ferreira

Enviado: segunda-feira, 9 de setembro de 2019 9:56

Para: bethelcasaslares@gmail.com; contabil2@deltanegocios.com.br

Cc: Fabiana Mangini Rolim

Anexos: Notificação Bethel mensal.pdf (200 KB) ; Notificação Bethel VE 3.pdf (169 KB)

Bom dia!

Segue anexo das notificações, prestação de contas municipal agosto e vagas excedentes.

Att

Luciana Ferreira

Seção de Convênios e Parcerias

151

Retransmitidas: Prestação Mensal e Vagas Excedentes

Microsoft Outlook

Enviado:segunda-feira, 9 de setembro de 2019 9:56

Para: Luciana dos Santos Ferreira

A entrega para estes destinatários ou grupos foi concluída, mas o servidor de destino não enviou uma notificação de entrega:

bethelcasaslares@gmail.com (bethelcasaslares@gmail.com)

contabil2@deltanegocios.com.br (contabil2@deltanegocios.com.br)

Assunto: Prestação Mensal e Vagas Excedentes

Entregue: Prestação Mensal e Vagas Excedentes

Microsoft Outlook

Enviado:segunda-feira, 9 de setembro de 2019 9:56

Para: Luciana dos Santos Ferreira

A sua mensagem foi entregue aos seguintes destinatários:

Fabiana Mangini Rolim (frolim@sorocaba.sp.gov.br)

Assunto: Prestação Mensal e Vagas Excedentes

153

Notificação Vagas Excedentes

Luciana dos Santos Ferreira

Enviado: sexta-feira, 13 de setembro de 2019 9:48

Para: bethelcasaslares@gmail.com; contabil2@deltanegocios.com.br

Cc: Fabiana Mangini Rolim

Anexos: Notificação Bethel VE 4.pdf (189 KB)

Bom dia!

Segue anexo da notificação para as notas explicativas das vagas excedentes Junho e Julho/2019.

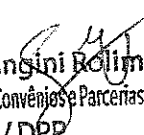
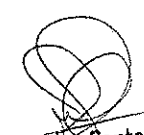
Att

Luciana Ferreira

Seção de Convênios e Parcerias/SIAS

154

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP
Fone: (15) 3219-1920 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br

NOTIFICAÇÃO			
Sorocaba	18/09/2019	Processo Adm: 2019/002.236-8	Notificação: 9921060561
Ilmo. (a): BETHEL CASAS LARES – MUNICIPAL			
CPF/CNPJ 71.849.079.0003-30			
ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço: RUA: PROF. HORTÊNCIA SOARES AMARAL			Nº 420
Complemento:			
Bairro:	JARDIM ITANGUÁ	Cidade: SOROCABA/SP	CEP: 18056-100
De acordo com o processo supracitado informamos a V. S. que: 1. Solicito nota explicativa da prestação de contas das vagas excedentes no valor de R\$ 9.600,00, referente a junho/2019, as despesas não foram pagas em conta específica. 2. Solicito nota explicativa da prestação de contas das vagas excedentes no valor de R\$ 16.800,00, referente a Julho/2019, de não ter utilizado o valor total do repasse. 3. Solicito a assinatura do responsável na nota explicativa enviada da prestação de contas estadual . Prazo: 03 (três) dias úteis, não contado o dia desta notificação, conforme disposto no §6 da cláusula 11 do Termo de Colaboração celebrado, (acrescentado pelo primeiro termo de prorrogação).  Fabiana Mangini Rolim Chefe de Seção de Convênios e Parcerias SIAS / DPP Chefe de Seção  Luciana dos Santos Ferreira Matricula - 522274 Seção de Convênios e Parcerias/SIAS Funcionário (a)			



RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA
ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO BETHEL - CASA LARES
CNPJ: 71.849.079/0003-30
ENDEREÇO E CEP: PROF.ª HORTÊNCIA SOARES AMARAL, 420, JARDIM ITANGUA, CEP: 18.056-100 - SOROCABA/SP
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: HEITOR BERANGER JÚNIOR - PRESIDENTE
CPF: 074.306.349-18
OBJETO DA PARCERIA: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES
EXERCÍCIO: 2019
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

COMPETÊNCIA: AGOSTO

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	2019/21.753	05/07/2019	01/07/2019 A 30/06/2021	R\$ 21.157,60
Aditamento nº				
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
30/08/2019	R\$ 21.157,60	30/08/2019	000001	R\$ 21.157,60
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 21.157,60
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 21.157,60
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ 20,23
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 21.177,83

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

(2) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

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

ASSOCIAÇÃO BETHEL - CASA LARES

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

AGOSTO

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		VALOR APLICADO - R\$	
Recursos humanos (5)	AGOSTO	2019	R\$	21.177,83
Recursos humanos (6)	AGOSTO	2019	R\$	-
Medicamentos	AGOSTO	2019	R\$	-
Gêneros alimentícios	AGOSTO	2019	R\$	-
Outros materiais de consumo	AGOSTO	2019	R\$	-
Outros serviços de terceiros	AGOSTO	2019	R\$	-
Locação de imóveis	AGOSTO	2019	R\$	-
Locações diversas	AGOSTO	2019	R\$	-
Utilidades públicas (7)	AGOSTO	2019	R\$	-
Combustível	AGOSTO	2019	R\$	-
Bens e materiais permanentes	AGOSTO	2019	R\$	-
Obras	AGOSTO	2019	R\$	-
Outras despesas	AGOSTO	2019	R\$	-
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	21.177,83

(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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 21.177,83
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 21.177,83
(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\$ -

PMS / SIAS
SEÇÃO DE CONVENIOS E PARCERIAS
18/10/2019
FUNCIONÁRIO: Luciano



Sorocaba, 18 de Setembro de 2019.

À
SECRETARIA DA IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Divisão de Parcerias e Planejamento

Ilmo. Sra.
FABIANA MANGINI ROLIM
Chefe de Seção de Convênios e Parcerias

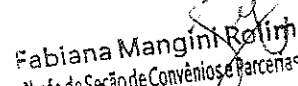
A Associação Bethel Casas Lares, inscrita no CNPJ sob nº 71.849.079/0003-30, com sede na Rua Hortência Soares do Amaral, 420, Itanguá II, Sorocaba-SP, 18056-100, mediante o presente termo, apresenta suas considerações ante a notificação 9921060561, que integram o processo administrativo nº 2019/002.236-8.

A efetivação do repasse das vagas excedentes, referente a junho/2019, ocorreu 45 dias após o fato gerador das despesas, a pedido da instituição, que já havia com o ingresso dos novos assistidos despendido de recursos próprios para saldar os gastos em conta corrente de livre movimentação. O que explica o fato de não ter sido utilizada conta corrente específica.

Com relação a não utilização do valor total do repasse referente as vagas excedentes de julho/2019, cabe ressaltar que a instituição optou ao invés de proceder com o reembolso das despesas pagas em conta corrente de livre movimentação, manter o valor aplicado em conta corrente específica para o pagamento da primeira parcela do 13º salário dos seus colaboradores.

Sendo o que se apresenta para o momento, nos colocamos a sua disposição para o esclarecimento de quaisquer dúvidas que eventualmente venham a surgir em virtude da presente.


HEITOR DERANGER JÚNIOR
Diretor Responsável


Fabiana Mangini Rolim
Chefe de Seção de Convênios e Parcerias
SIAS / DPP



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA
SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP
Fone: (15) 3219-1920 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br



15x

PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Sorocaba 16/09/2019

Organização: BETHEL

Serviço: ACOLHIMENTO

Fonte de recurso: MUNICIPAL

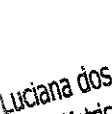
Competência: AGOSTO/2019

Valor: R\$ 21.157,60

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.


Fabiana Mangini Rolim
Chefe de Seção de Convênios e Parcerias
SIAS / DPP

Chefe de Seção


Luciana dos Santos Ferreira
Matricula - 522274
Seção de Convênios e Parcerias/SIAS

Funcionário (a)