

165

Sorocaba, 03 de Outubro de 2019.

PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL

OFERTA DO SERVIÇO: PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE

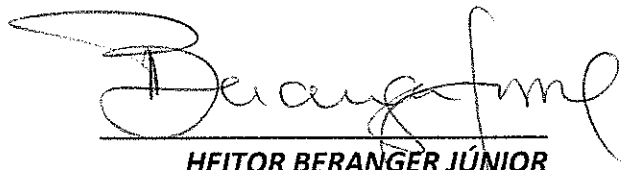
À

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 **Setembro/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.


HEITOR BERANGER JÚNIOR
Diretor Responsável

Recebemos / SIAS
10 / 10 / 19
Patricia

PMS / SIAS
SEÇÃO DE CONVÊNIOS E PARCERIAS
10 / 10 / 19
FUNCIONÁRIO: Luciana



166

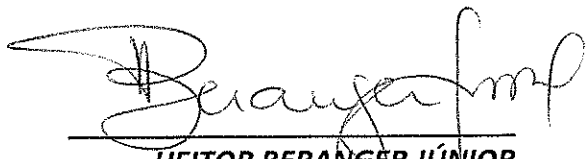
Sorocaba, 03 de Outubro de 2019.

Ofício: Bethel Casas Lares.

Assunto: Solicitação de Pagamento.

Solicitamos o pagamento do mês de **Outubro/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



167

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(IS) PELA OSC: HEITOR BERANGER JÚNIOR - PRESIDENTE
CPF: 074.306.348-18
OBJETO DA PARCERIA: ACOLOHIMENTO INSTITUCIONAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES
EXERCÍCIO: 2019
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL
COMPETÊNCIA: SETEMBRO

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\$)
20/09/2019	R\$ 21.157,60	20/09/2019	000001	R\$ 21.157,60
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ 8.307,38
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 21.157,60
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 16,02
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 29.481,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 29.481,00

- (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:

SETEMBRO

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)	SETEMBRO	2019	R\$ 21.230,95
Recursos humanos (6)	SETEMBRO	2019	R\$ -
Medicamentos	SETEMBRO	2019	R\$ -
Gêneros alimentícios	SETEMBRO	2019	R\$ -
Outros materiais de consumo	SETEMBRO	2019	R\$ -
Outros serviços de terceiros	SETEMBRO	2019	R\$ -
Locação de imóveis	SETEMBRO	2019	R\$ -
Locações diversas	SETEMBRO	2019	R\$ -
Utilidades públicas (7)	SETEMBRO	2019	R\$ -
Combustível	SETEMBRO	2019	R\$ -
Bens e materiais permanentes	SETEMBRO	2019	R\$ -
Obras	SETEMBRO	2019	R\$ -
Outras despesas	SETEMBRO	2019	R\$ -
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 21.230,95

- (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\$ 29.481,00
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 21.230,95
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 8.250,05
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 8.250,05

PMS / SIAS
SEÇÃO DE CONVÊNIOS E PARCERIAS
14/10/2019
FUNCIONÁRIO: *[assinatura]*

162

[illegible]

167

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\$)

TOTAL R\$ 21.230,95

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA:

Sorocaba, 03 de Outubro de 2019:

DIRIGENTE:

HEITOR BERANGER JÚNIOR - PRESIDENTE

(nome, cargo e assinatura)

CONTADOR/Nº CRC

DELTA CONTABILIDADE E ASSESSORIA TÉCNICA EM TERCEIRO SETOR LTDA - ME

(nome, cargo e assinatura)

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

AVISO DE FERIAS

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 000046 - TANIA DE CASTRO AGUIAR
SÉRIE CART. PROF. 0030 CARGO MAE SOCIAL

Nº CART. PROF. 8258944
DATA ADMISSÃO 01/03/2012

PERÍODO

DE AQUISIÇÃO: de 01 DE MARÇO DE 2018 a 28 DE FEVEREIRO DE 2019
DE ABONO PECUNIÁRIO: de a
DE GOZO DE FÉRIAS: de 04 DE SETEMBRO DE 2019 a 03 DE OUTUBRO DE 2019

BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS	0,00	SALÁRIO BASE	2.054,64
VENCIMENTOS		DESCONTOS	
0070 ADC TEMPO DE SERVIÇO S/ FERIAS	191,77	5710 IRRF S/FÉRIAS	58,04
1006 MEDIAS FERIAS ***	58,10	9850 INSS S/FÉRIAS	330,96
1180 FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	2.054,64		
1440 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	684,88		
4954 1/3 SOBRE MEDIAS	19,37		
TOTAL DE VENCIMENTOS:	3.008,76	TOTAL DE DESCONTOS:	389,00
		TOTAL LÍQUIDO:	2.619,76

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **2.619,76**

VALOR POR EXTENSO dois mil, seiscentos e dezenove reais e setenta e seis centavos *****

a ser paga antecipadamente.

SOROCABA, 02 DE AGOSTO DE 2019

Tania de Castro Aguiar
TANIA DE CASTRO AGUIAR

Ana Belanger
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\$ **2.619,76**

VALOR POR EXTENSO dois mil, seiscentos e dezenove reais e setenta e seis centavos *****

que não 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. Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e legal quitação.

SOROCABA, 02 DE SETEMBRO DE 2019

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R\$ 2.619,76

Tania de Castro Aguiar
TANIA DE CASTRO AGUIAR

03/09/2019

InterN:et__banki-ng:::CA-IXA



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\$2.619,76

Nome da Folha:

FERIAS SETEMBRO

Mês/Ano:

09/2019

Data Débito:

03/09/2019

Data da operação:

03/09/2019

Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2019 / 21753</u> R\$ <u>2.619,76</u>
--

Código da operação: 238362

Chave de Segurança: YYLXV58S08UGPSLF

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

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

SETEMBRO/2019

Data do Crédito: 04/10/2019

Código - Nome do Funcionário

000076 - 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%	6,0000	65,75	
0080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		16,44	
0081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		43,15	
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		72,33
5846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		24,11
6022	CONV. ODONTOLÓGICO	1,0000		26,00
9860	I.N.S.S.	8,0000		120,27

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019, 21753
R\$ 1.260,67

R.G.: 16.671.055-6
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.503,38

Total de Descontos

242,71

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

TOTAL LÍQUIDO

1.260,67

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

1.205,44

1.503,38

1.503,38

120,27

1.383,11

0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

SETEMBRO/2019

Data do Crédito: 04/10/2019

Código - Nome do Funcionário

000090 - ANGELA CRISTINA DA COSTA

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	72,33
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		24,11
5846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		96,44
9860	I.N.S.S.	8,0000		
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2019 121753</u> R\$ <u>1.012,56</u>				
R.G.: 33.480.964-2 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos 1.205,44	Total de Descontos 192,88
TOTAL LÍQUIDO				1.012,56

B.C. - 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	1.205,44	1.205,44	96,43	919,41	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

27/09/2019
DATA

Angela C. Costa
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

SETEMBRO/2019

Data do Crédito: 04/10/2019

Código - Nome do Funcionário

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

000052 - ELANE RODRIGUES DE OLIVEIRA

5162-15

0001

0000

0000

Fl.

1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.731,58	
0028	ABONO SUBSTITUICAO	27,0000	272,89	
0542	ADIC TEMPO DE SERVICO	1,0000	32,64	
1171	AUX. MORADIA SUBSTITUICAO	27,0000	457,83	
1999	PREMIO PERMANENCIA	6,0000	120,27	
9071	AUX. MORADIA SUBSTITUICAO	27,0000		457,83
9846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		34,63
9860	I.N.S.S.	9,0000		235,37
9870	I.R.R.F.	7,5000		21,47

R\$ 1.865,91

R.G.: 1432105213
T.P.: MENSALISTATotal de Vencimentos
2.615,21Total de Descontos
749,30

TOTAL LÍQUIDO

1.865,91

BCO.: - AG.: - C/C: - CARGO: MAE SUBSTITUTÁ

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.731,58	2.615,21	2.615,21	209,21	2.190,25	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

27/09/19
DATAAssinatura
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0705 - ASSOCIAÇÃO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

SETEMBRO/2019

Data do Crédito: 04/10/2019

71.849.079/0003-30

Código - Nome do Funcionário

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

000091 - ELISANGELA GERMANO XAVIER MOREIRA

5162-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	8,0000	321,45	
0549	ADICIONAL NOTURNO 30%	28,0000	46,03	
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		6,58	
1280	GRATIFICAÇÃO		400,00	
5846	CUSTEIO SINDICAL			6,43
9560	I.N.S.S.	8,0000		61,92

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019, 21753
R\$ 705,71

R.G.: 35.887.025-2
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos	Total de Descontos
774,06	68,35
TOTAL LÍQUIDO	705,71

BCO.: - 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	774,06	774,06	61,92	712,14	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

27/09/19

DATA

Elisângela Germano Xavier Moreira

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

SETEMBRO/2019

Data do Crédito: 04/10/2019

Código - Nome do Funcionário

000002 - FABIANE RAMOS PACOTTE

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	16,0000	1.042,06	
0070	ADC TEMPO DE SERVIÇO S/ FÉRIAS		182,36	
0542	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	16,0000	49,11	
1006	MÉDIAS FÉRIAS ***	14,0000	25,07	
1180	FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	14,0000	911,81	
1210	1/3 FÉRIAS-ABONO PECUNIÁRIO	10,0000	217,10	
1330	ABONO PECUNIÁRIO S/ FÉRIAS	10,0000	651,29	
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	12,0000	303,93	
1999	PREMIO PERMANENCIA		104,21	
4904	MÉDIAS ABONO PECUNIÁRIO		17,91	
4954	1/3 SOBRE MEDIAS	14,0000	8,36	
4955	1/3 SOBRE MED. AB. PECUNIARIO		5,97	

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

Total de Vencimentos

Total de Descontos

TOTAL LÍQUIDO

BCO.: - 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
--------------	------------------	-----------------	-----------------	-----------------	------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

27/09/19

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

SETEMBRO/2019

Data do Crédito: 04/10/2019

Código - Nome do Funcionário

000002 - FABIANE RAMOS PACOTTE

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
5590	DESC. REC. ABONO PECUNIÁRIO			892,27
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			1.302,69
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000	62,52	
60	CONV. ODONTOLÓGICO	2,0000	52,00	
9850	INSS S/ FÉRIAS			128,84
9860	I.N.S.S.	9,0000	107,58	

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

Total de Vencimentos

Total de Descontos

3.519,18

2.545,90

TOTAL LÍQUIDO

973,28

BCO.: - 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	2.626,91	2.626,91	210,15	1.087,80	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

27/09/19

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

SETEMBRO/2019

Data do Crédito: 04/10/2019

Código - Nome do Funcionário

000044 - MANOEL LUIZ MOREIRA JUNIOR

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	2.221,42	
0072	PREMIO TEMPO SERV. 5%	7,0000	111,07	
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		133,29
5830	MENSALIDADE ASSOCIATIVA	1,0000		22,21
5841	CONTRIB. ASSIT. NEGOCIAL	2,0000		44,43
6023	CONVENIO MEDICO	1,0000		99,96
9860	I.N.S.S.	9,0000		209,92
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2019 121753</u> R\$ <u>1.822,68</u>			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.332,49	509,81
BCO.: - AG.: - C/C: - CARGO: MOTORISTA			TOTAL LÍQUIDO	1.822,68

R.G.: 26204637

T.P.: MENSALISTA

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

2.221,42

2.332,49

2.332,49

186,59

1.364,21

0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

27/9/18

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

SETEMBRO/2019

Data do Crédito: 04/10/2019

Código - Nome do Funcionário

000085 - MARCIA DE MELLO VIEIRA

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	
0820	HORA EXTRA 100%	11,0000	120,54	
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		30,14	
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		72,33
9860	I.N.S.S.	8,0000		108,49

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2019 / 21753

R\$ 1.175,30

R.G.: 19.679.631-3
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.356,12

Total de Descontos

180,82

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

TOTAL LÍQUIDO

1.175,30

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

1.205,44

1.356,12

1.356,12

108,48

1.247,63

0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

27/09/2019 Marcia de Mello Vieira

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

SETEMBRO/2019

Data do Crédito: 04/10/2019

Código - Nome do Funcionário

000087 - MARCIA MARIA LESSA FRANCA

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.205,44	
0820	HORA EXTRA 100%	11,0000	120,54	
7080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		30,14	
2290	REEMBOLSO DESC. INDEVIDO		144,66	
5846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		24,11
9860	I.N.S.S.	8,0000		108,49

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019, 21753
R\$ 1.368,18

R.G.: 36.257.090-5

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.500,78

Total de Descontos

132,60

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

TOTAL LÍQUIDO

1.368,18

Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.205,44	1.356,12	1.356,12	108,48	1.247,63	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

29/09/2019

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

A. J. J. J. J.

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

SETEMBRO/2019

Data do Crédito: 04/10/2019

Código - Nome do Funcionário

000073 - MARIA CRISTINA COSMO DOS SANTOS

C.B.O.

Emp. Local

Deppto.

Setor

Seção

Fl.

5162-05

0001

0000

0000

1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.205,44	
0028	ABONO SUBSTITUICAO	27,0000	473,53	
0542	ADIC TEMPO DE SERVICO	1,0000	11,36	
1999	PREMIO PERMANENCIA	3,0000	50,37	
5846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		24,11
9860	I.N.S.S.	8,0000		139,26

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R\$ 1.577,33

R.G.: 22.276.990-7

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.740,70

Total de Descontos

163,37

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

TOTAL LÍQUIDO

1.577,33

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Cálculo IRRF

Faixa IRRF

1.205,44

1.740,70

1.740,70

139,25

1.411,85

0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

27/09/19 *Maria Cristina Cosmo dos Santos*

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

SETEMBRO/2019

Data do Crédito: 04/10/2019

Código - Nome do Funcionário

000083 - MARIA DO SOCORRO SANTOS

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

5162-15 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	2.054,64	
1174	AUXILIO MORADIA	25,0000	513,66	
5072	AUXILIO MORADIA	25,0000		513,66
5848	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		41,09
9860	I.N.S.S.	9,0000		231,15
9870	I.R.R.F.	7,5000		32,49

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019, 21753

R\$ 1749,91

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

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

TOTAL LÍQUIDO 1.749,91

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

27/09/2019
DATA

Maria do Socorro Santos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

SETEMBRO/2019

Data do Crédito: 04/10/2019

Código - Nome do Funcionário

000088 - MARISA GOBATO

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
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%	16,0000	175,34	
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		43,84	
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		43,15	
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		72,33
5846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		24,11
9860	I.N.S.S.	8,0000		131,23

R\$ 1.412,70

R.G.: 60.030.343-3
T.P.: MENSALISTATotal de Vencimentos
1.640,37Total de Descontos
227,67

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

TOTAL LÍQUIDO

1.412,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.205,44	1.640,37	1.640,37	131,22	1.509,14	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

22/09/2019

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

SETEMBRO/2019

Data do Crédito: 04/10/2019

Código - Nome do Funcionário

000063 - SIMONE GALVAO DOS 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	
0542	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	1,0000	22,73	
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	1,0000	32,80	
1999	PREMIO PERMANENCIA	5,0000	60,27	
5846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		24,11
9860	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

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

TOTAL LÍQUIDO

1.194,05

io Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. 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

27/09/2019
DATA

Simone Galvão dos Santos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

SETEMBRO/2019

Data do Crédito: 04/10/2019

Código - Nome do Funcionário

000086 - SUELEN FARIAS

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	
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	2,0000	65,60	
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		72,33
9860	I.N.S.S.	8,0000		96,44

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2019, 21753

R\$ 1.102,27

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

Total de Vencimentos
1.271,04

Total de Descontos
168,77

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

TOTAL LÍQUIDO

1.102,27

io Base
1.205,44

Sal. Contr. INSS
1.205,44

Base Calc. FGTS
1.205,44

F.G.T.S. do Mês
96,43

Base Cál. IRRF
729,82

Faixa IRRF
0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

28/09/2019
DATA

Suelen Farias
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

SETEMBRO/2019

Data do Crédito: 04/10/2019

Código - Nome do Funcionário

000046 - TANIA DE CASTRO AGUIAR

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	3,0000	205,46	
0070	ADC TEMPO DE SERVIÇO S/ FÉRIAS	27,0000	172,59	
0542	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	3,0000	5,81	
1006	MÉDIAS FÉRIAS ***	27,0000	52,29	
1174	AUXÍLIO MORADIA	1,0000	51,37	
1180	FÉRIAS GOZADAS / RECEBIDAS	27,0000	1.849,18	
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS		616,39	
1999	PRÊMIO PERMANÊNCIA	7,0000	14,38	
4954	1/3 SOBRE MÉDIAS	27,0000	17,43	
5072	AUXÍLIO MORADIA	1,0000		51,37
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS			2.351,98
5	IRRF S/FÉRIAS	27,0000		58,04

R.G.: 0340835028

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

Total de Descontos

TOTAL LÍQUIDO

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

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

CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

SETEMBRO/2019

Data do Crédito: 04/10/2019

Código - Nome do Funcionário

000046 - TANIA DE CASTRO AGUIAR

C.B.O. Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
5162-15 0001 0000 0000 2

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
58	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		41,09
6022	CONV. ODONTOLÓGICO	1,0000		26,00
9850	INSS S/FÉRIAS	27,0000		297,86
9860	I.N.S.S.	11,0000		30,48

R.G.: 0340835028

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

Total de Descontos

2.984,90

2.856,82

TOTAL LÍQUIDO

128,08

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

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

2.054,64

2.984,90

2.984,90

238,79

246,54

0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

SETEMBRO/2019

Data do Crédito: 04/10/2019

Código - Nome do Funcionário

000081 - VIVIANE JUSTINIANA DE OLIVEIRA

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%	05,0000	172,60	
0820	HORA EXTRA 100%	6,0000	65,75	
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		16,44	
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		43,15	
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		72,33
5846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		24,11
8910	DESC. COMPL. SAL. ANTERIOR			24,11
9860	I.N.S.S.	8,0000		120,27

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019, 21753
R\$ 1.262,56

R.G.: 44.689.495-3

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.503,38

Total de Descontos

240,82

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

TOTAL LÍQUIDO

1.262,56

Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

1.205,44

1.503,38

1.503,38

120,27

1.383,11

0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

27/9/2019
DATAViviane de Oliveira
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:

15

Valor Total da Folha:

R\$ 18.611,19

Nome da Folha de Pagamento:

SETEMBRO 2019

Mês/Ano:

09/2019

Data de Débito:

27/09/2019

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R\$ 18.611,19

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ANGELA APARECIDA SANTOS	047.642.198-59	4137/0009937198130	1.260,67	Autorizado ✓
ANGELA CRISTINA DA COSTA	214.830.898-00	4892/0009863117973	1.012,56	Autorizado ✓
ELANE RODRIGUES DE OLIVEIRA	028.054.945-80	4137/0009937267078	1.865,91	Autorizado ✓
ELISANGELA GERMANO X. MOREI	324.912.778-75	4137/0009849384218	705,71	Autorizado ✓
FABIANE RAMOS PACOTTE	298.850.708-26	4137/0009937150219	973,28	Autorizado ✓
MANOEL LUIZ MOREIRA JUNIOR	182.699.258-88	4137/0009937351664	1.822,68	Autorizado ✓
MARCIA DE MELLO VIEIRA	106.001.798-93	4137/0009866302321	1.175,30	Autorizado ✓
MARCIA MARIA LESSA FRANCA	052.498.448-47	4137/0009865132970	1.368,18	Autorizado ✓
MARIA CRISTINA COSMO DOS SA	122.595.038-45	4137/0009937104322	1.577,33	Autorizado ✓
MARIA DO SOCORRO SANTOS	073.136.188-16	4137/0009871563774	1.749,91	Autorizado ✓
MARISA GOBATO	270.686.668-33	4137/0009863596030	1.412,70	Autorizado ✓
SIMONE GALVAO DOS SANTOS	345.041.558-18	4137/0009937342770	1.194,05	Autorizado ✓
SUELEN FARIAS	374.449.168-45	4137/0009861925592	1.102,27	Autorizado ✓
TANIA DE CASTRO AGUIAR	163.490.405-20	4137/0009937132210	128,08	Autorizado ✓
VIVIANE JUSTINIANA DE OLIVE	384.528.708-09	4137/0009937078127	1.262,56	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:	15
Valor Total Folha:	R\$18.611,19
Nome da Folha:	SETEMBRO 2019
Mês/Ano:	09/2019
Data Débito:	27/09/2019
Data da operação:	27/09/2019

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2019 121753

R\$ 18.611,19

Código da operação: 950549

Chave de Segurança: C46MT45CWFTG4XN3

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: 01/10/2019 - 10:37

Mês: Setembro/2019

Período: 1 - 30

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
03/09/2019	000001	CRED TED	1.200,00 C	2.740,97 C
03/09/2019	306557	FOL PAGTO	2.619,76 D	121,21 C
04/09/2019	306557	DEB TARIFA	0,90 D	120,31 C
06/09/2019	000001	CRED TED	16.800,00 C	16.920,31 C
10/09/2019	253910	APLICACAO	8.307,38 D	8.612,93 C
10/09/2019	119365	ENVIO TED	8.492,62 D	120,31 C
20/09/2019	000001	CRED TED	21.157,60 C	21.277,91 C
25/09/2019	082019	DB CEST PJ	99,00 D	21.178,91 C
26/09/2019	166223	ENVIO TED	2.400,00 D	18.778,91 C
27/09/2019	306557	FOL PAGTO	18.611,19 D	167,72 C
30/09/2019	306557	DEB TARIFA	13,50 D	154,22 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Extrato Fundo de Investimento
 Para simples verificação

Nome da Agência VILA PROGRESSO, SP	Código 4137	Operação 0088	Emissão 03/10/2019
Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003	

Rentabilidade do Fundo

No Mês(%)	No Ano(%)	Nos Últimos 12 Meses(%)	Cota em: 30/08/2019	Cota em: 30/09/2019
0,2959	3,0869	4,1513	3,347966	3,357873

Administradora

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

Cliente

Nome ASSOCIACAO BETHEL	CPF/CNPJ 71.849.079/0003-30	Conta Corrente 003.00002047-9	Mês/Ano 09/2019	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

Resumo da Movimentação

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	8.307,38C	2.478,770142
Resgates	0,00	0,000000
Rendimento Bruto no Mês	16,02C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	8.323,40C	2.478,770142
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

(*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
10 / 09	APLICACAO	8.307,38C	2.478,770142

Dados de Tributação
Rendimento Base
IRRF

0,00

0,00

Informações ao Cotista

Informamos que a Demonstração de Desempenho do FUNDO está disponível para consulta em
http://www.caixa.gov.br/site/paginas/downloads.aspx#categoria_49

Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

Serviço de Atendimento ao Cotista

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

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	Danila Maria Alves dos Santos Eloy	Cuidadora Auxiliar	CLT	23.07.2019	20.09.2019
07	Elane Rodrigues de Oliveira	Mãe Social Substituta	CLT	01.03.2013	
08	Elisangela Germano Xavier Moreira	Cuidadora Auxiliar	CLT	23.09.2019	
09	Fabiane Ramos Pacotte	Assistente Administrativa	CLT	01.02.2007	
10	Manoel Luiz Moreira Junior	Motorista	CLT	01.11.2011	
11	Marcia Maria Lessa França	Cuidadora Auxiliar	CLT	22.05.2019	
12	Marcia de Mello Vieira	Cuidadora Auxiliar	CLT	04.04.2019	
13	Maria Cristina Cosmo dos Santos	Cuidadora Auxiliar	CLT	01.02.2016	
14	Maria do Socorro Santos	Mãe Social	CLT	09.01.2019	
15	Marisa Gobato	Cuidadora Auxiliar	CLT	22.07.2019	
16	Simone Galvão dos Santos	Cuidadora Auxiliar	CLT	01.04.2014	
17	Shirley Caroline Bolonha Hassan	Psicóloga	CLT	01.07.2013	
18	Suelen Farias	Cuidadora Auxiliar	CLT	07.05.2019	
19	Tânia de Castro Aguiar	Mãe Social	CLT	01.03.2012	
20	Viviane Justiniana de Oliveira	Cuidadora Auxiliar	CLT	01.02.2018	
21	Rosilda de Jesus Camargo	Faxineira	RPA		



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: 71.849.079/0003-30

Razão Social: ASSOCIACAO BETHEL

Endereço: R PROFESSORA HORTENCIA SOARES DO AMARAL 398 420 / 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: 24/09/2019 a 23/10/2019

Certificação Número: 2019092401563186725496

Informação obtida em 03/10/2019 16:20:17

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.

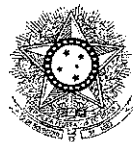
Certidão nº 19060012155-02

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) 3219-1920 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gv.br



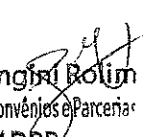
RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS	
Sorocaba	14/10
Organização:	Bethel
Serviço:	Acabamento
Fonte de recurso:	Municipal
Competência:	Setembro
01. ☒ Sim ☐ Não Relatório de execução financeira elaborado conforme modelo padrão. 02. ☒ Sim ☐ Não Exercício, competência e Fonte preenchidos 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.	



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



189

PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL	
Sorocaba 14/10/2019	
Organização:	BETHEL
Serviço:	ACOLHIMENTO
Fonte de recurso:	MUNICIPAL
Competência:	SETEMBRO/2019
Valor:	R\$ 21.157,60
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.  Fabiana Mangini Rolim Chefe da Seção de Convênios e Parcerias SIAS / DPP _____ Chefe de Seção  Luciana dos Santos Ferreira Matricula - 522274 Seção de Convênios e Parcerias/SIAS _____ Funcionário (a)	

Ao	
Gestor do Fundo Municipal de Assistência Social	
De acordo com a manifestação supra, solicito o pagamento conforme informações abaixo:	
Competência:	OUTUBRO/2019
Valor:	R\$ 21.157,60 (Vinte e um mil cento e cinquenta e sete reais e sessenta centavos)
 _____ Chefe da Divisão	

Isabel Brandão
Divisão de Parcerias
e Planejamento

Luciano

200



Organização:	Associação Bethel Casas Lares
Serviço:	Acolhimento Institucional
Mês:	9 Setembro 30 Ano: 2019
Vagas Conveniadas:	20 Data: 07/10/2019
Índice de Execução:	113,67% Total 682

Nome Abreviado	CPF	Idade	Bairro de Residência	Forma de Acesso	Entrada	Data Saída	Permanência
1 C. S. de S.	471974878-38	16	Itanguá II	SIAS	28/08/2012		30
2 H.C.A. da S.	429803438-03	14	Jardim Nova Esperança	SIAS	10/06/2013		30
3 E. M. M. da S.	-	13	Itanguá II	SIAS	12/09/2013		30
4 J. P. L. A. da S.	-	4	Aparecidinha	SIAS	18/01/2017	20/09/2019	20
5 J. C. L. da S.	-	7	Aparecidinha	SIAS	20/04/2017	20/09/2019	20
6 L. F. F. V.	498590538-04	9	Jardim Ipiranga	SIAS	15/09/2017		30
7 A. J. F.	-	3	Itanguá II	SIAS	21/09/2017		30
8 M. de A.	551631838-69	8 meses	Vila Barão	SIAS	22/05/2018		30
9 A. L. A. A.	-	10	Vitória Régia	SIAS	05/09/2018		30
10 L. R. de A.	085938693-78	17	Fortaleza / CE	SIAS	06/09/2018		30
11 I. J. L.		5	Sorocaba / SP	SIAS	27/11/2018		30
12 L. J. L.		9	Sorocaba / SP	SIAS	27/11/2018		30
13 L. D. M. P.	558.090.678-16	6 meses	Sorocaba / SP	SIAS	17/12/2018		30
14 V. S. R. de O.		17	Sorocaba / SP	SIAS	02/01/2019		30
15 B. M. P.		6 meses	Sorocaba / SP	SIAS	27/02/2019		30
16 P. R. R.		9 anos	Jd. Novo Mundo	SIAS	09/03/2019		30
17 S. G. R. R.		7 anos	Jd. Novo Mundo	SIAS	09/03/2019		30
18 L. M. N. C.	441.497.328-76	14 anos	Jd. Paulistano	SIAS	22/03/2019		30
19 G. C. G.	529.087.158-64	16 anos	Santa Bárbara	SIAS	02/04/2019		30
20 D. M. R.	550.543.608-08	11 meses	Santa Bárbara	SIAS	02/04/2019		30
21 L. dos S.		16 anos	N/C	SIAS	29/08/2019		30
22 C. A. de S. B.		1 mês	N/C	SIAS	29/08/2019		30
23 A. J. de S. C.		17 anos	N/C	SIAS	05/09/2019		25
24 B. E. C. G.		5 meses	N/C	SIAS	20/09/2019		10
25 G. C. de S.		1 mês	N/C	SIAS	23/09/2019		7
							682

Heitor Beranger Junior
Heitor Beranger Junior

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Entidade: Associação Bethel Casas Laras

Tipo do Serviço: Acolhimento Institucional

Mês/Ano: SETEMBRO/2019

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	NOME E CARGO PROFISSIONAL
Convivência Familiar	17	As visitas ocorrem sábados quinzenais e terças semanais	Equipe Técnica
Atendimento Familiar	9	Os plantões de atendimento ocorrem de segunda a sexta feira	Assistente Social
Álbum Minha História	9	Encontros para construção do álbum / História de Vida	Colaboradores / EQ
Apadrinhamento Afetivo	32	Palestra Inicial - Ciclo de Qualificação e Orientação as crianças	Psicóloga
Reunião de Equipe / Referência	4	Encontro da equipe semanal e discussão de caso	Equipe Técnica
Grupo Familiar - duas vezes ao mês	12	Mês 09/2019 - Dinâmicas e orientações processuais	Equipe Técnica
Capacitação de Cuidadoras e Aux.	24	Encontro semanal de capacitação / Suporte as demandas	Psicóloga
Grupo Jovem	6	Roda de Conversa em relação as drogas	Equipe Técnica
Estimulação Primeira Infância	7	Brincadeiras relacionadas a primeira infância / Estimulos diários	Monitores / EQ
Conviver na Comunidade	16	Saídas para Shopping, Mercados e Praças	Monitores
Encaminhamentos para Rede	4	Triagem e direcionamento dos casos para Rede socioassistencial	Equipe Técnica
Visita Domiciliar	0	Conhecer a rotina familiar	Assistente Social
Elaboração de Pia	3	Construção do Plano Individual de Atendimento	Equipe Técnica
Relatórios de Acompanhamento	10	Elaboração de Relatórios de Acompanhamentos	Equipe Técnica
Orientação Familiar	15	Intervenções pontuais nos problemas atuais das famílias	Assistente Social

ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS

NOME DA ORGANIZAÇÃO	MOTIVO	CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO
CAPS Roda Viva	Informações de caso	Realizada
Reunião Supervisão de Ensino	SAICAS	Realizada
Delegacia de Ensino	Solicitação de vaga	Realizada
Reunião Intersetorial	Discussão de Casos	Realizada
Fórum Sorocaba	Audiência Concentrada	Realizada
Fórum Sorocaba	Informações Processuais	Realizada
AMAS	Acompanhamento de caso	Realizada
Associação Criança Sorocaba	Discussão de caso	Realizada
Empresas	Emprego Adolescentes	Realizada
Posto de Saúde - SIMUS	Pediatria	Realizada
Clinica psicologica / Marcos Cortez	Atendimentos	Realizada

RESULTADOS ALCANÇADOS / JUSTIFICATIVA

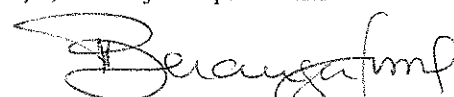
Com relação a **Convivência Familiar** atingimos a meta de promover e fortalecer os vínculos afetivos durante as visitas, minimizando o impacto do tempo do acolhimento, porém o número de participantes não foi atingido devido as suspensões de visitas familiares pelo Poder Judiciário e também por não interesse de alguns familiares dos atendidos; Nos **Atendimentos Familiares**, conseguimos encaminhar membros a rede socioassistencial, conseguindo promover reflexão sobre o papel e função materna/paterna, diante do comparecimento nas convocações, porém parte das famílias não adeririam as intervenções propostas. No projeto **Minha História** está sendo possível trabalhar as histórias de vida das crianças e adolescentes inseridos, conseguimos aumentar o número de atendidos em relação ao mês anterior, porém ainda não atingimos a meta do plano de trabalho, devido ao fato da dificuldade de captar colaboradores disponíveis ao projeto. Quanto ao **Apadrinhamento Afetivo**, demos continuidade com os casais habilitados que estão visitando as crianças na intenção de tornarem-se padrinhos afetivos. Ao longo deste segundo mês está acontecendo uma formação (Ciclo de Qualificação) contando com 8 casais que também iniciarão visitas para posteriormente se tornarem padrinhos afetivos, com possibilidade de atingir o número previsto no Plano de Trabalho, lembramos que iniciamos o projeto com 32 entrevistados. 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, tendo em vista que 8 famílias participaram e o restante encontram-se com impedimento judicial ou falta de interesse. Nas **Capacitações de Cuidadoras e Auxiliares**, conseguimos abordar os temas planejados, sempre complementando as atividades com textos e vídeos. Nos **Grupos Jovens**, a equipe conseguiu realizar rodas de conversa. 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, neste momento estamos atendendo a demanda de 7 crianças na primeira infância. As atividades direcionadas na **Convivência Comunitária** tem proporcionado maior entretenimento entre os acolhidos e a sociedade, desta forma tivemos uma participação de 16 acolhidos, tendo em vista que o restante encontra-se inseridos em atividades familiares aos finais de semana.

Sorocaba, 07 de Outubro de 2019.

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


 Ana Lúcia Gardenal Beranger
 RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO


 Antonio Celso Petri Filho
 ASSISTENTE SOCIAL


 Heitor Beranger Junior
 PRESIDENTE



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 - SETEMBRO/2019 (DIAS)	30
VAGAS CONTRATADAS	20
VAGAS EXECUTADAS	25,00
BASE DE CALCULO DO ÍNDICE CONTRATADO (VAGAS CONTRATADAS x DIAS DO MÊS)	600
BASE DE CALCULO DO ÍNDICE EXECUTADO (VAGAS EXECUTADAS x DIAS DO MÊS)	682,00
ÍNDICE DE EXECUÇÃO (%)	113,67

ATIVIDADE CONFORME PLANO DE TRABALHO	META PACTUADA	META ATINGIDA	% ATINGIDO
Convivência Familiar	20	17	85,00
Atendimento Familiar	20	9	45,00
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	4	100,00
Grupo Familiar- duas vezes no mês	20	12	60,00
Capacitação de Cuidadores e Auxiliares	13	24	184,62
Grupo Jovem	8	6	75,00
Estimulação à Primeira Infância	12	7	58,33
Conviver na Comunidade	20	16	80,00

Conforme índice de ocupação está justificado o pagamento adicional de 10,00% neste período.

Sorocaba, 30 de outubro de 2019.

Rosirlei Bernardes

Seção de Planejamento e Orçamento

2021



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



203

PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Sorocaba 30/10/2019

Organização:	Associação Bethel Casas Lares				
Serviço:	Acolhimento Institucional de Crianças e Adolescentes				
Competência:	Setembro de 2019				
Vagas conveniadas	20	Total de pessoas atendidas	25	Índice de ocupação das vagas	113,67%

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