

PRESTAÇÃO DE CONTAS

2019

Órgão Concessor: Prefeitura Municipal de Fernandópolis

Secretaria Gestora: Secretaria Municipal De Assistência Social

OSC: Associação de Pais e Amigos Dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF

Termo de Colaboração N° 007/2019

Objeto: Desenvolver serviço de cooperação mútua na execução da Política Municipal de Assistência Social, conforme Plano de Trabalho aprovado e ratificado pelo CMAS, com repasse de recursos financeiros do FMAS, vinculado à Secretária Municipal de Assistência Social e Cidadania- SMASC para execução do Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas, visando atender os usuários.

Fonte de Recurso: Estadual

Valor de Repasse: R\$ 32.000,00

Valor Aplicação Financeira: R\$ 0,00

Data de Assinatura: 13 de Fevereiro de 2019

SECRETARIA MUNICIPAL DE
ASSISTÊNCIA SOCIAL E CIDADANIA
RECEBI 25 / 06 / 2020
NOME Valisur

C Ó P I A



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP:15.607-024

Fernandópolis 15 de Junho de 2020.

Ofício n°044/2020.

Assunto: Prestação de Contas Final de Parceria Termo de Colaboração
007/2019.

AC: Caline Assunção Bácaro Cebin

A ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS - APADAF, CNPJ 01.384.628.0001-09, situada na Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, em Fernandópolis, entidade privada sem fins lucrativos e que presta atendimento as pessoas com deficiência auditiva ou surdez de Fernandópolis e região. É reconhecida como de utilidade pública municipal, estadual e federal, criada em 1996 e administrada por pessoas da comunidade e todos voluntário.

Vem por meio deste, comunicar que está sendo entregue na referida data, a prestação de contas referente ao **Termo de Colaboração N° 007/2019**, no valor de R\$ 32.000,00 (Trinta e Dois Mil Reais).

Na oportunidade, aproveitamos para apresentar os protestos de estima e consideração.



Maria de Fátima Abreu da Silva
CPF:042.819.538-50
Presidente



Relatório Final de Execução do Objetivo

(Proteção Social Básica)

Proc. Adm nº: 29952/18	Secretaria: SMAS
OSC.: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis - APADAF	
Serviço: Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas.	
Instrumento	Termo de colaboração nº: 07/2019
Período de vigência da parceria: 4 meses	
Período de aplicação da prestação de contas: 01/01/2020 à 30/04/2020	
Valor repassado: R\$ 8.000,00	
Descrição do Objeto da parceria: Desenvolver serviço de cooperação mútua na execução da Política Municipal de Assistência Social, conforme Plano de Trabalho aprovado e ratificado pelo Conselho Municipal de Assistência Social, com repasse de recursos financeiros do FMAS, vinculado à Secretaria Municipal de Assistência Social e Cidadania – SMASC para execução do Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas, visando atender 20 usuários.	
Ações/atividades desenvolvidas no período para cumprimento do objeto:	
I - Trabalho Técnico Operativo	
Atualização de Prontuários: Foram atualizados mensalmente 20 (vinte) prontuários pela Equipe Técnica, sendo Assistente Social e Orientadora Social, atendendo as orientações da Gestão da Proteção Básica. As informações foram obtidas através das visitas domiciliares realizadas durante o período de vigência da parceria, bem como através de contatos telefônicos e contatos com a rede.	
Elaboração de Relatórios: Foram elaborados os relatórios mensais de atividades desenvolvidas pelo serviço de proteção social básica no domicílio para pessoas com deficiência e idosos, os quais foram entregues mensalmente. Também foi elaborado relatório de reunião técnica de equipe de acordo com o proposto no cronograma de atividades, tendo sido anexado na pasta de serviço da referida proteção, na sede desta OSC.	
II – Trabalho com usuários:	
Atendimento no domicílio-Ação personalizada: Foram realizadas mensalmente vinte (20) visitas domiciliares no primeiro bimestre, conforme pactuado no plano de execução do serviço, sendo que nos meses de março e abril, em virtude da pandemia que se alastrou, seguindo as orientações da Secretaria de Assistência Social bem como os decretos municipais, realizamos contatos telefônicos com os usuários, fazendo inclusive orientações para prevenção do COVID-19.	
Todos os usuários/família foram referenciados para seus respectivos CRAS, efetivaram inscrição do NIS, e muitas famílias puderam conhecer os CRAS de seus territórios através deste	



referenciamento, tendo ainda a possibilidade de participar das atividades desenvolvidas pelo referido órgão, tendo também a oportunidade de compartilhar e obter informações.

III – Trabalho com a família:

Atendimento no domicílio-Ação personalizada: Por se tratar de uma ação pactuada com os usuários, utilizamos dos atendimentos para estimulação do diálogo, considerando suas individualidades e limitações, pois são usuários com idade mais avançada e estão acomodados com a condição de ser surdo. No domicílio foram realizadas orientações e encaminhamentos para o usuário, família e cuidador, que por muitas vezes sentem-se sobrecarregados justamente por ser um membro familiar.

Através das visitas domiciliares e contatos telefônicos a equipe técnica conseguiu manter o estímulo ao diálogo com os usuários e seus familiares, considerando suas necessidades e demandas. Houve bastante empenho da equipe para manter estabelecido o fluxo deste serviço, tendo como proposta incutir dentre os usuários atendidos a participação das famílias na execução e acompanhamento das atividades, com a finalidade de integrá-los e romper com as dificuldades de convivência, que muitas vezes foram apresentadas pelos usuários.

A equipe técnica também procurou inserir os familiares/cuidadores na participação de todas as propostas que são direcionadas, exercendo sua autonomia na busca por seus direitos junto as redes de serviço socioassistencial. A metodologia trabalhada trouxeram resultados positivos, pois as atividades que realizamos passaram a ser também acompanhada por um familiar ou um cuidador.

As famílias foram inseridas nos atendimentos, tanto nas visitas domiciliares quanto nos atendimentos individuais e contatos telefônicos, pois foi observado ao longo dos meses que as famílias estavam mais presentes, do que inicialmente.

Durante a realização das visitas domiciliares, calculamos que em média 70% dos usuários estão acompanhados, seja por familiares ou cuidadores, tendo a equipe percebido também que com a presença de um familiar nas orientações surtiram maior efeito do que quando foram feitas apenas para os usuários, o que facilitou o desenvolvimento e a realização das metas traçadas nos PDU's. Sendo assim, as propostas que foram feitas aos usuários foram estendidas aos familiares/cuidadores, como forma de melhorar a execução do serviço e como forma de integrá-los na vivência dos idosos/pessoas com deficiência.

Com as análises das ações pactuadas dos usuários neste período, podemos afirmar que as famílias que participaram do cotidiano dos usuários, as ações pactuadas tiveram efeitos positivos, inclusive foi possível observar evoluções em vários casos que anteriormente os usuários não se socializavam, bem como não aceitavam a condição da perda auditiva e com isso não buscavam meios de acessar as políticas voltadas para eles.

Através das visitas domiciliares a equipe técnica também estimulou o diálogo com os usuários e seus familiares, considerando suas necessidades e demandas.



IV – Trabalho no Território:

Integração com CRAS e outras OSCs de Fernandópolis: Foram realizadas orientações e articulações junto a rede socioassistencial devido aos encaminhamentos recebidos para inserção no serviço ofertado por esta OSC, com a finalidade de discutirmos e buscar estratégias para melhor atender a demanda.

Devido a pandemia, não foi possível realizar ações integrativas entre os usuários do domicílio no último bimestre, pois seguimos atentamente as orientações da OMS e os decretos municipais, evitando aglomerações. Mas anterior a isso, realizamos trabalho de integração com os CRAS I, II, III e IV onde levamos até eles os nomes dos usuários de cada território e solicitamos auxílio nas orientações sobre a importância do NIS, o qual foi compreendido e efetivado com sucesso.

V – ANÁLISE COMPARATIVA:

Durante este período consideramos que o Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas manteve-se com avanços, tendo nós enquanto Equipe percebido que os usuários e seus familiares continuaram interagindo com as propostas e com o trabalho realizado pela OSC, o que nos manteve com um bom vínculo com o usuário e com alguns familiares, progredindo com as propostas trazidas no plano de trabalho e com as ações que foram pactuadas.

VI - AVALIAÇÃO:

Alcance Atingido no Período

Meta	Cumprimento da meta	Meios de verificação/ aferição
Proteção Social Básica – Serviço de proteção social básica no domicílio para pessoas com deficiência e Idosas: 20 usuários	Regularidade da oferta no domicílio.	Realização mensal de 20 visitas domiciliares (antes da pandemia) e contato telefônico com todos os usuários no período de pandemia.
	Encaminhar 100% dos usuários do Serviço para CADÚNICO	Todos os usuários, foram referenciados e encaminhados para os CRAS de seus territórios, efetivaram o cadastro e obtiveram o NIS.
	Estratégias metodológicas e alcance dos resultados.	Neste período alcançamos os seguintes resultados: - Atualização de prontuários; - Acompanhamento e finalização de PDUs;



		- Elaboração de relatórios; - Visitas domiciliares (Jan. e Fev./2020) - Contatos telefônicos; (Març e Abril/2020) - Articulação com a rede.
	Articulação em rede	Este trabalho foi realizado, devido a demanda recebida, tendo sido encaminhado e articulado com a rede municipal de saúde, educação, transporte e assistência, os casos que exigiram estas necessidades. Foram mais articuladas a rede de saúde municipal, sendo: • UBS Brasilândia; • UBS Araguaia; • CADIP; • NASF.
	Trabalho realizado com as famílias	Foram realizadas: - Orientações possibilitando o acesso à informação e integração familiar; - Orientações sobre as redes de serviços, unidades básicas de saúde, CRAS, CREAS, instituições assistenciais e transporte para idosos; - Orientações com a participação da família/cuidador; onde através de contato telefônico reforçamos a importância da autonomia dos usuários. - Pesquisa de satisfação com as famílias e os usuários deste serviço;



		- Orientações para as famílias atendidas intensificando a necessidade da integração do deficiente auditivo no convívio familiar e na comunidade; - Orientações para as famílias, tanto nas visitas domiciliares quanto nos contatos telefônicos, possibilitando o acesso à informação e integração familiar, a fim de manter o vínculo familiar e evitar o isolamento individual, familiar e social causado pela surdez.
	Análise da situação de dependência dos cuidados de terceiros.	Inicialmente, na execução deste serviço, durante as visitas domiciliares nos deparamos com usuários parcialmente dependente de seus familiares e ou cuidador, havendo entre eles uma adaptação diante das necessidades dos usuários, facilitando os cuidados. Vistos e analisadas as condições, intensificamos orientações para que nos casos de os usuários que possuem condições físicas, terem mais autonomia para realização de atividades cotidianas dentro de casa, considerando a limitação de cada um, devido à idade que possuem, podendo com isso desmistificar o conceito da inutilidade da pessoa idosa e do deficiente auditivo como incentivo, pois usuários dos serviços em sua maioria são



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua Cerqueira César, nº 295, Jardim América – CEP.: 15607-024 - Fernandópolis-SP

		independentes e conseguem desenvolver a maior parte de suas atividades cotidianas sozinhos.
	Satisfação do usuário	Foram realizadas duas pesquisas de satisfação com os usuários e suas famílias. A finalidade foi de que eles avaliassem os serviços prestados pela Equipe APADAF, sendo assim os resultados foram avaliados como positivo em ambas as pesquisas, tendo esta Equipe então alcançado o objetivo proposto para execução. As pesquisas e os resultados encontram-se anexadas na pasta de serviços desta proteção, na sede da OSC, seguindo uma cópia de cada para melhor compreensão.

Emissão

Fernandópolis, 16 de Junho de 2020.

Maria de Fátima Abreu da Silva

Presidente

RG.14.276.185-5

Grazielle Deliane Santos de Moura

Assistente Social

CRESS-SP 43.753



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628./0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua Cerqueira César, nº 295, Jardim América – CEP.: 15607-024 - Fernandópolis-SP

Resultado Final das Pesquisas de Satisfação.

(Proteção Social Básica)

Proc. Adm nº: 29952/18		Secretaria: SMAS	
Nome da OSC.: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis - APADAF			
Termo de colaboração nº: 07/2019			
Vigência: 04 meses			
Descrição do Objeto da parceria: Desenvolver serviço de cooperação mútua na execução da Política Municipal de Assistência Social, conforme Plano de Trabalho aprovado e ratificado pelo Conselho Municipal de Assistência Social, com repasse de recursos financeiros do FMAS, vinculado à Secretaria Municipal de Assistência Social e Cidadania – SMASC para execução do Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas, visando atender 20 usuários.			
Técnica Utilizada	Instrumental Utilizado	Data realizada	Análise dos dados
Perguntas fechadas e apenas uma aberta.	Pesquisa de Satisfação	Agosto a Dezembro/2019	Segue em anexo

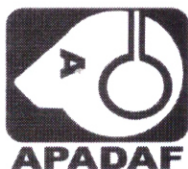
Resultado

Em ambas as pesquisas, os resultados foram satisfatórios. Para melhor compreensão encartaremos as cópias dos relatórios avaliativos para tal.

Fernandópolis, 16 de Junho de 2020

Maria de Fátima Abreu da Silva

Presidente



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP:15.607-024

ANEXO XVIII

RELATÓRIO FINAL DE EXECUÇÃO FINANCEIRA, DO TERMO DE COLABORAÇÃO 007/2019

PARCERIA PROCESSO ADM/Nº 4174/2019- SMASC-SECRETÁRIA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL E CIDADANIA					
TERMO DE COLABORAÇÃO 007/2019					
MÊS	ANO	PARCELA	CONCEDENTE	DATA DEPÓSITO	Nº TERMO
FEVEREIRO	2019	01	PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS	19/03/2019	005/2019
MARÇO	2019	02	PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS	01/04/2019	005/2019
ABRIL	2019	03	PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS	15/05/2019	005/2019
MAIO	2019	04	PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS	21/05/2019	005/2019
JUNHO	2019	05	PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS	05/07/2019	005/2019
JULHO	2019	06	PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS	05/07/2019	005/2019
AGOSTO	2019	07	PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS	28/08/2019	005/2019
SETEMBRO	2019	08	PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS	25/09/2019	005/2019
OUTUBRO	2019	09	PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS	24/10/2019	005/2019
NOVEMBRO	2019	10	PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS	13/11/2019	005/2019
DEZEMBRO	2019	11	PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS	13/12/2019	005/2019
JANEIRO	2020	01	PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS	14/02/2020	005/2019
FEVEREIRO	2020	02	PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS	05/03/2020	005/2019
MARÇO	2020	03	PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS	23/03/2020	005/2019
ABRIL	2020	04	PREFEITURA MUNICIPAL DE FERNANDÓPOLIS	29/04/2020	005/2019
ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS-APADAF					
ENDEREÇO: RUA CERQUEIRA CÉSAR Nº 295, JARDIM AMÉRICA					
CEP: 15.607-024				FONE: 3442-6503	
RESPONSÁVEL: MARIA DE FÁTIMA ABREU DA SILVA					
CNPJ: 01.384.628/0001-09				VALOR: 32.000,00	



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP:15.607-024

DOCUMENTOS				
Nº NOTA FISCAL	DATA NF	VALOR NF	DATA PAGAMENTO	Nº TRANSFERÊNCIA
Parte Pagamento Assistente Social	11/03/2019	R\$ 320,00	11/03/2020	550.402.000.034.278
Parte Pagamento Aux. Administrativo	12/03/2019	R\$ 230,00	12/03/2020	31.201
Parte Pagamento Aux. Administrativo	04/04/2019	R\$ 460,00	04/04/2019	40.401
Parte Pagamento Assistente Social	09/04/2019	R\$ 640,00	09/04/2019	550.402.000.034.278
Parte Pagamento Orientador Social	09/04/2019	R\$ 900,00	09/04/2019	556.778.000.017.363
Material de Consumo Papeleria	10/04/2019	R\$ 900,00	10/04/2019	556.778.000.101.497
Parte Pagamento Assistente Social	15/05/2019	R\$ 183,64	15/05/2019	556.778.000.006.683
Parte Pagamento Orientador Social	15/05/2019	R\$ 900,00	15/05/2019	556.778.000.017.363
Parte Pagamento Aux. Administrativo	16/05/2019	R\$ 460,00	16/05/2019	51.601
Parte Pagamento Assistente Social	05/06/2019	R\$ 640,00	05/06/2019	556.778.000.006.683
Parte Pagamento Orientador Social	05/06/2019	R\$ 900,00	05/06/2019	556.778.000.017.363
Parte Pagamento Aux. Administrativo	05/06/2019	R\$ 460,00	05/06/2019	60.501
Parte Pagamento Coordenadora	03/07/2019	R\$ 550,00	03/07/2019	550.402.510.032.728
Parte Pagamento Assistente Social	03/07/2019	R\$ 860,00	03/07/2019	556.778.000.006.683
Parte Pagamento Orientador Social	03/07/2019	R\$ 350,00	03/07/2019	556.778.000.017.363
Parte Pagamento Aux. Administrativo	03/07/2019	R\$ 696,36	03/07/2019	70.301
Parte Pagamento Coordenadora	01/08/2019	R\$ 550,00	01/08/2019	550.402.510.032.728
Parte Pagamento Assistente Social	01/08/2019	R\$ 640,00	01/08/2019	556.778.000.006.683
Parte Pagamento Orientador Social	01/08/2019	R\$ 350,00	01/08/2019	556.778.000.017.363
Parte Pagamento Aux. Administrativo	01/08/2019	R\$ 460,00	01/08/2019	80.101
Parte Pagamento Coordenadora	04/09/2019	R\$ 550,00	04/09/2019	550.402.510.032.728
Parte Pagamento Assistente Social	04/09/2019	R\$ 640,00	04/09/2019	556.778.000.006.683
Parte Pagamento Orientador Social	04/09/2019	R\$ 350,00	04/09/2019	556.778.000.017.363
Parte Pagamento Aux. Administrativo	04/09/2019	R\$ 460,00	04/09/2019	90.401
Parte Pagamento Assistente Social	01/10/2019	R\$ 640,00	01/10/2019	556.778.000.006.683

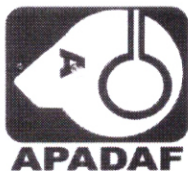


Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP:15.607-024

Parte Pagamento Orientador Social	01/10/2019	R\$ 350,00	01/10/2019	556.778.000.017.363
Parte Pagamento Aux. Administrativo	01/10/2019	R\$ 460,00	01/10/2019	100.101
Parte Pagamento Coordenadora	08/10/2019	R\$ 550,00	08/10/2019	550.402.510.032.728
Parte Pagamento Coordenadora	01/11/2019	R\$ 550,00	01/11/2019	550.402.510.032.728
Parte Pagamento Aux. Administrativo	01/11/2019	R\$ 460,00	01/11/2019	110.101
Parte Pagamento Assistente Social	05/11/2019	R\$ 640,00	05/11/2019	556.778.000.006.683
Parte Pagamento Orientador Social	08/11/2019	R\$ 350,00	08/11/2019	556.778.000.017.363
Parte Pagamento Coordenadora	02/12/2019	R\$ 550,00	02/12/2019	550.402.510.032.728
Parte Pagamento Assistente Social	02/12/2019	R\$ 640,00	02/12/2019	556.778.000.006.683
Parte Pagamento Orientador Social	02/12/2019	R\$ 350,00	02/12/2019	556.778.000.017.363
Parte Pagamento Aux. Administrativo	02/12/2019	R\$ 460,00	02/12/2019	120.201
Parte Pagamento 13° Salário Assistente Social	17/12/2019	R\$ 320,00	17/12/2019	556.778.000.006.683
Parte Pagamento Aux. Administrativo	17/12/2019	R\$ 230,00	17/12/2019	110.101
Parte Pagamento Coordenadora	06/01/2020	R\$ 550,00	06/01/2020	550.402.510.032.728
Parte Pagamento Assistente Social	06/01/2020	R\$ 640,00	06/01/2020	556.778.000.006.683
Parte Pagamento Orientador Social	06/01/2020	R\$ 350,00	06/01/2020	556.778.000.017.363
Parte Pagamento Aux. Administrativo	06/01/2020	R\$ 460,00	06/01/2020	10.601
Material de Consumo Papeleria	14/01/2020	R\$ 1.000,00	14/01/2020	556.778.000.101.497
Confraternização	21/01/2020	R\$ 1.000,00	21/01/2020	12.101
Parte Pagamento Coordenadora	14/02/2020	R\$ 550,00	14/02/2020	550.402.510.032.728
Parte Pagamento Orientador Social	14/02/2020	R\$ 350,00	14/02/2020	556.778.000.017.363
Parte Pagamento Aux. Administrativo	14/02/2020	R\$ 460,00	14/02/2020	21.401
Material de Consumo Lanche	28/02/2020	R\$ 340,00	28/02/2020	550.402.000.022.249
Material de Consumo Lanche	09/03/2020	R\$ 340,00	09/03/2020	550.402.000.022.249
Parte Pagamento Orientador Social	09/03/2020	R\$ 350,00	09/03/2020	556.778.000.017.363
Parte Pagamento Aux. Administrativo	09/03/2020	R\$ 460,00	09/03/2020	30.901



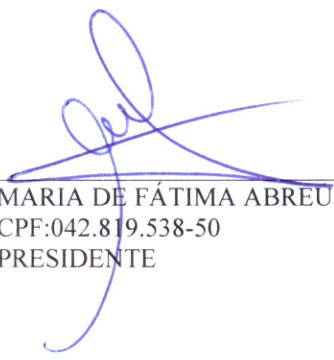
Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

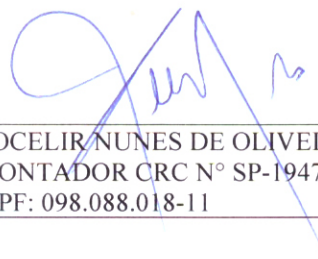
Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP:15.607-024

Coordenadora				
Parte Pagamento Orientador Social	01/04/2020	R\$ 350,00	01/04/2020	556.778.000.017.363
Parte Pagamento Aux. Administrativo	01/04/2020	R\$ 460,00	01/04/2020	40.101
Material de Consumo Lanche	23/04/2020	R\$ 615,00	23/04/2020	550.402.000.022.249
Parte Pagamento Coordenadora	04/05/2020	R\$ 550,00	04/05/2020	550.402.510.032.728
Parte Pagamento Orientador Social	04/05/2020	R\$ 350,00	04/05/2020	556.778.000.017.363
Parte Pagamento Aux. Administrativo	04/05/2020	R\$ 460,00	04/05/2020	50.401
Material de Consumo Lanche	11/05/2020	R\$ 615,00	11/05/2020	550.402.000.022.249
VALOR TOTAL DESPESA				R\$ 32.000,00
VALOR RECEBIDO				R\$ 32.000,00
RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA				R\$ 0,00
SALDO PARA MÊS SEGUINTE				R\$ 0,00

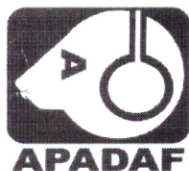
FERNANDÓPOLIS, 15 DE JUNHO DE 2020



MARIA DE FÁTIMA ABREU DA SILVA
CPF:042.819.538-50
PRESIDENTE



JOCELIR NUNES DE OLIVEIRA
CONTADOR CRC N° SP-194703/O-8
CPF: 098.088.018-11



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

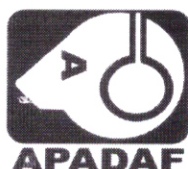
Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP:15.607-024

ANEXO XIX

DEMONSTRATIVO DE MEMÓRIA DE CÁLCULO ANUAL DE RATEIO DE DESPESAS

ENTIDADE: ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS DEFICIENTES AUDITIVOS DE FERNANDÓPOLIS-APADAF
TERMO DE COLABORAÇÃO: 007/219
VIGÊNCIA: 13/02/2019 Á 13/02/2022
PERÍODO DE REFERÊNCIA: 13/02/2019 Á 30/04/2020

DATA	Nº DOC. FISCAL	FORNECEDOR	ITEM (de acordo com o plano de trabalho)	VALOR TOTAL	VALOR RATEADO
11/03/2019	550.402.000.034.278	Graziele D. Santos de Moura	Parte Pagamento Assistente Social	R\$ 1.917,01	R\$ 320,00
12/03/2019	31.201	Danilo Ruiz de Souza	Parte Pagamento Aux. Administrativo	R\$ 1.696,76	R\$ 230,00
04/04/2019	40.401	Danilo Ruiz de Souza	Parte Pagamento Aux. Administrativo	R\$ 1.696,76	R\$ 460,00
09/04/2019	550.402.000.034.278	Graziele D. Santos de Moura	Parte Pagamento Assistente Social	R\$ 1.917,01	R\$ 640,00
09/04/2019	556.778.000.017.363	Glaucia M. Sagioneti Lopes	Parte Pagamento Orientador Social	R\$ 929,48	R\$ 900,00
10/04/2019	556.778.000.101.497	Comercial R.S Ikeda LTDA-EPP	Material de Consumo Papelaria	R\$ 900,00	R\$ 900,00
15/05/2019	556.778.000.006.683	Daiane Rilko Casale	Parte Pagamento Assistente Social	R\$ 998,00	R\$ 183,64
15/05/2019	556.778.000.017.363	Glaucia M. Sagioneti Lopes	Parte Pagamento Orientador Social	R\$ 929,48	R\$ 900,00
16/05/2019	51.601	Danilo Ruiz de Souza	Parte Pagamento Aux. Administrativo	R\$ 1.696,76	R\$ 460,00
05/06/2019	556.778.000.006.683	Daiane Rilko Casale	Parte Pagamento Assistente Social	R\$ 998,00	R\$ 640,00
05/06/2019	556.778.000.017.363	Glaucia M. Sagioneti Lopes	Parte Pagamento Orientador Social	R\$ 929,48	R\$ 900,00
05/06/2019	60.501	Danilo Ruiz de Souza	Parte Pagamento Aux. Administrativo	R\$ 1.696,76	R\$ 460,00
03/07/2019	550.402.510.032.728	Taiane. P Martins Ferreira	Parte Pagamento Coordenadora	R\$ 2.407,73	R\$ 550,00
03/07/2019	556.778.000.006.683	Daiane Rilko Casale	Parte Pagamento Assistente Social	R\$ 998,00	R\$ 860,00
03/07/2019	556.778.000.017.363	Glaucia M. Sagioneti Lopes	Parte Pagamento Orientador Social	R\$ 929,48	R\$ 350,00
03/07/2019	70.301	Danilo Ruiz de Souza	Parte Pagamento Aux. Administrativo	R\$ 1.696,76	R\$ 696,36
01/08/2020	550.402.510.032.728	Taiane. P Martins Ferreira	Parte Pagamento Coordenadora	R\$ 2.407,73	R\$ 550,00
01/08/2020	556.778.000.006.683	Daiane Rilko Casale	Parte Pagamento Assistente Social	R\$ 998,00	R\$ 640,00
01/08/2019	556.778.000.017.363	Glaucia M. Sagioneti Lopes	Parte Pagamento Orientador Social	R\$ 929,48	R\$ 350,00
01/08/2019	80.101	Danilo Ruiz de Souza	Parte Pagamento Aux. Administrativo	R\$ 1.696,76	R\$ 460,00

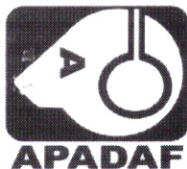


Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP:15.607-024

04/09/2019	550.402.510.032.728	Taiane. P Martins Ferreira	Parte Pagamento Coordenadora	R\$ 2.497,75	R\$ 550,00
04/09/2019	556.778.000.006.683	Daiane Rilko Casale	Parte Pagamento Assistente Social	R\$ 918,16	R\$ 640,00
04/09/2019	556.778.000.017.363	GlauCIA M. Sagioneti Lopes	Parte Pagamento Orientador Social	R\$ 929,48	R\$ 350,00
04/09/2019	90.401	Danilo Ruiz de Souza	Parte Pagamento Aux. Administrativo	R\$ 1.764,63	R\$ 460,00
01/10/2019	556.778.000.006.683	Daiane Rilko Casale	Parte Pagamento Assistente Social	R\$ 918,16	R\$ 640,00
01/10/2019	556.778.000.017.363	GlauCIA M. Sagioneti Lopes	Parte Pagamento Orientador Social	R\$ 929,48	R\$ 350,00
08/10/2019	550.402.510.032.728	Taiane. P Martins Ferreira	Parte Pagamento Coordenadora	R\$ 2.497,75	R\$ 550,00
01/11/2019	550.402.510.032.728	Taiane. P Martins Ferreira	Parte Pagamento Coordenadora	R\$ 2.497,75	R\$ 550,00
01/11/2019	110.101	Danilo Ruiz de Souza	Parte Pagamento Aux. Administrativo	R\$ 1.764,63	R\$ 460,00
05/11/2019	556.778.000.006.683	Daiane Rilko Casale	Parte Pagamento Assistente Social	R\$ 918,16	R\$ 640,00
08/11/2019	556.778.000.017.363	GlauCIA M. Sagioneti Lopes	Parte Pagamento Orientador Social	R\$ 929,48	R\$ 350,00
02/12/2019	550.402.510.032.728	Taiane. P Martins Ferreira	Parte Pagamento Coordenadora	R\$ 2.497,75	R\$ 550,00
02/12/2019	556.778.000.006.683	Daiane Rilko Casale	Parte Pagamento Assistente Social	R\$ 918,16	R\$ 640,00
02/12/2019	556.778.000.017.363	GlauCIA M. Sagioneti Lopes	Parte Pagamento Orientador Social	R\$ 929,48	R\$ 350,00
02/12/2019	120.201	Danilo Ruiz de Souza	Parte Pagamento Aux. Administrativo	R\$ 1.764,63	R\$ 460,00
17/12/2019	556.778.000.006.683	Daiane Rilko Casale	Parte Pagamento 13º Salário Assistente Social	R\$ 918,16	R\$ 320,00
17/12/2019	110.101	Danilo Ruiz de Souza	Parte Pagamento Aux. Administrativo	R\$ 1.764,63	R\$ 230,00
06/01/2020	550.402.510.032.728	Taiane. P Martins Ferreira	Parte Pagamento Coordenadora	R\$ 2.497,75	R\$ 550,00
06/01/2020	556.778.000.006.683	Daiane Rilko Casale	Parte Pagamento Assistente Social	R\$ 918,16	R\$ 640,00
06/01/2020	556.778.000.017.363	GlauCIA M. Sagioneti Lopes	Parte Pagamento Orientador Social	R\$ 929,48	R\$ 350,00
06/01/2020	10.601	Danilo Ruiz de Souza	Parte Pagamento Aux. Administrativo	R\$ 1.764,63	R\$ 460,00
14/01/2020	556.778.000.101.497	Comercial R.S Ikeda LTDA- EPP	Material de Consumo Papelaria	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
21/01/2020	12.101	V.G Gonçalves Gilioti Restaurante-ME	Confraternização	R\$ 1.000,00	R\$ 1.000,00
14/02/2020	550.402.510.032.728	Taiane. P Martins Ferreira	Parte Pagamento Coordenadora	R\$ 2.497,75	R\$ 550,00
14/02/2020	556.778.000.017.363	GlauCIA M. Sagioneti Lopes	Parte Pagamento Orientador Social	R\$ 929,48	R\$ 350,00
14/02/2020	21.401	Danilo Ruiz de Souza	Parte Pagamento Aux. Administrativo	R\$ 1.764,63	R\$ 460,00



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

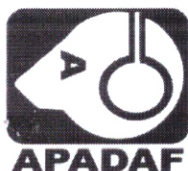
Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP:15.607-024

28/02/2020	550.402.000.022.249	Supermercados Pessotto Eireli	Material de Consumo Lanche	R\$ 340,00	R\$ 340,00
09/03/2020	550.402.000.022.249	Supermercados Pessotto Eireli	Material de Consumo Lanche	R\$ 340,00	R\$ 340,00
09/03/2020	556.778.000.017.363	Glaucia M. Sagioneti Lopes	Parte Pagamento Orientador Social	R\$ 929,48	R\$ 350,00
09/03/2020	30.901	Danilo Ruiz de Souza	Parte Pagamento Aux. Administrativo	R\$ 1.764,63	R\$ 460,00
01/04/2020	550.402.510.032.728	Taiane. P Martins Ferreira	Parte Pagamento Coordenadora	R\$ 2.497,75	R\$ 550,00
01/04/2020	556.778.000.017.363	Glaucia M. Sagioneti Lopes	Parte Pagamento Orientador Social	R\$ 929,48	R\$ 350,00
01/04/2020	40.101	Danilo Ruiz de Souza	Parte Pagamento Aux. Administrativo	R\$ 1.764,63	R\$ 460,00
23/04/2020	550.402.000.022.249	Supermercados Pessotto Eireli	Material de Consumo Lanche	R\$ 615,00	R\$ 615,00
04/05/2020	550.402.510.032.728	Taiane. P Martins Ferreira	Parte Pagamento Coordenadora	R\$ 2.497,75	R\$ 550,00
04/05/2020	556.778.000.017.363	Glaucia M. Sagioneti Lopes	Parte Pagamento Orientador Social	R\$ 929,48	R\$ 350,00
04/05/2020	50.401	Danilo Ruiz de Souza	Parte Pagamento Aux. Administrativo	R\$ 1.764,63	R\$ 460,00
11/05/2020	550.402.000.022.249	Supermercados Pessotto Eireli	Material de Consumo Lanche	R\$ 615,00	R\$ 615,00
TOTAL					R\$ 32.000,00

Fernandópolis, 15 de Junho de 2020.



Maria de Fátima Abreu da Silva
CPF:042.819.538-50
Presidente



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, Fernandópolis-SP

REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO DA APLICAÇÃO DO RECURSO
TERMO DE COLABORAÇÃO N°007/2019

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis-APADAF

CEP:15.607-024

CNPJ: 01.384.628/0001-09

ENDEREÇO: Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América.

RESPONSÁVEL PELA OSC: Maria de Fatima Abreu da Silva.

CPF:042.819.538-50

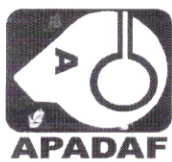
OBJETO DA PARCERIA: Desenvolver serviço de cooperação mútua na execução da Política Municipal de Assistência Social, conforme Plano de Trabalho aprovado e ratificado pelo CMAS, com repasse de recursos financeiros do FMAS, vinculado à Secretária Municipal de Assistência Social e Cidadania- SMASC para execução do Serviço de Proteção Social Básica no Domicílio para Pessoas com Deficiência e Idosas, visando atender os usuários.

EXERCÍCIO: 2019.

ORIGEM DOS RECURSOS: Estadual

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração N° 007/2019	13/02/2019	36 MESES	R\$ 32.000,00
Aditamento n°			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) extrato de publicação	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO Número do depósito	VALORES REPASSADOS (R\$)
13/03/2019	R\$ 550,00	19/03/2019	660.402.000.028.641	R\$ 550,00
13/04/2019	R\$ 2.900,00	01/04/2019	660.402.000.028.641	R\$ 2.900,00
13/05/2019	R\$ 1.543,64	15/05/2019	201.905.140.011.926	R\$ 2.000,00
13/06/2019	R\$ 2.000,00	21/05/2019	201.905.200.090.158	R\$ 2.000,00
13/07/2019	R\$ 2.456,36	05/07/2019	201.907.040.008.815	R\$ 2.000,00
13/08/2019	R\$ 2.000,00	05/07/2019	201.907.040.008.816	R\$ 2.000,00
13/09/2019	R\$ 2.000,00	28/08/2019	201.908.270.002.050	R\$ 2.000,00
13/10/2019	R\$ 2.000,00	25/09/2019	201.909.240.002.443	R\$ 2.000,00
13/11/2019	R\$ 2.000,00	24/10/2019	201.910.230.012.452	R\$ 2.000,00
13/12/2019	R\$ 2.000,00	13/11/2019	201.911.120.003.902	R\$ 2.000,00

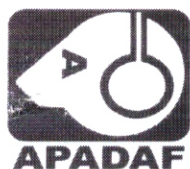


Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis
CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Endereço: Rua: Cerqueira César, 295 – Jardim América CEP 15607-024 Fernandópolis-SP

RELAÇÃO NOMINAL DOS DIRIGENTES

Nome: Maria de Fatima Abreu da Silva			Nº CPF 042.819.538-50
Nº RG 13.423.998-2	Órgão Expedidor SSP	Cargo Presidente	Função
Logradouro: Avenida Francisco de Oliveira 112			
Bairro Por do Sol	Cidade Fernandópolis	CEP 15-6000-000	
Telefone 17 -99636-1151	Telefone 17-99636-1151	E-mail Mariafatimaabreu219@gmail.com	
Nome: Marlene Aparecida de Paula			Nº CPF 109.306.978-39
Nº RG 18.305.813-6	Órgão Expedidor SSP	Cargo Vice-Presidente	Função
Logradouro: Avenida Ângelo Miotto Nº 516			
Bairro Centro	Cidade Fernandópolis	CEP 15.6000-00	
Telefone 17 99725-3167	Telefone 17 99725-3167	E-mail marleneapdepaula10@gmail.com	
Nome: Vania Cristina Stefani Topan			Nº CPF 121.700.368-14
Nº RG 21.689.322-7	Órgão Expedidor SSP	Cargo 1º Secretário	Função
Logradouro: Rua Minas Gerais Nº 756			
Bairro Centro	Cidade Fernandópolis	CEP 15.600-000	
Telefone 17 99722-6070	Telefone 17 99722-6070	E-mail vaniast26@gmail.com	
Nome: Aparecida Rosa da Silva			Nº CPF 046.486.028-89
Nº RG 13.616.236-8	Órgão Expedidor SSP	Cargo 2º Secretário	Função
Logradouro: Avenida Milton Terra Verdi Nº998			
Bairro Centro	Cidade Fernandópolis	CEP 15.600-000	
Telefone 17 99716 2692	Telefone 17 99716 2692	E-mail aparecidarosa936@gmail.com	
Nome: Jocimar Freitas Siqueira			Nº CPF 365.337.168-67



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, Fernandópolis-SP

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Receitas		
Data do Repasse	Nº da Ordem Bancária	Valor repasse
19/03/2019	660.402.000.028.641	R\$ 550,00
01/04/2019	660.402.000.028.641	R\$ 2.900,00
15/05/2019	201.905.140.011.926	R\$ 2.000,00
21/05/2019	201.905.200.090.158	R\$ 2.000,00
05/07/2019	201.907.040.008.815	R\$ 2.000,00
05/07/2019	201.907.040.008.816	R\$ 2.000,00
28/08/2019	201.908.270.002.050	R\$ 2.000,00
25/09/2019	201.909.240.002.443	R\$ 2.000,00
24/10/2019	201.910.230.012.452	R\$ 2.000,00
13/11/2019	201.911.120.003.902	R\$ 2.000,00
13/12/2019	201.912.120.006.751	R\$ 4.550,00
14/02/2020	9.877.758	R\$ 1.700,00
05/03/2020	202.003.040.011.270	R\$ 1.700,00
23/03/2020	8.901.382	R\$ 1.700,00
29/04/2020	6.288.298	R\$ 2.900,00
	TOTAL:	R\$ 32.000,00
DESPESAS		
Data Das despesas	Nº do Cheque/Pgto. Nº do Documento	Valor
11/03/2019	550.402.000.034.278	R\$ 320,00
12/03/2019	31.201	R\$ 230,00
04/04/2019	40.401	R\$ 460,00
09/04/2019	550.402.000.034.278	R\$ 640,00
09/04/2019	556.778.000.017.363	R\$ 900,00
10/04/2019	556.778.000.101.497	R\$ 900,00
15/05/2019	556.778.000.006.683	R\$ 183,64
15/05/2019	556.778.000.017.363	R\$ 900,00
16/05/2019	51.601	R\$ 460,00
05/06/2019	556.778.000.006.683	R\$ 640,00
05/06/2019	556.778.000.017.363	R\$ 900,00
05/06/2019	60.501	R\$ 460,00
03/07/2019	550.402.510.032.728	R\$ 550,00
03/07/2019	556.778.000.006.683	R\$ 860,00
03/07/2019	556.778.000.017.363	R\$ 350,00
03/07/2019	70.301	R\$ 696,36
01/08/2019	550.402.510.032.728	R\$ 550,00
01/08/2019	556.778.000.006.683	R\$ 640,00
01/08/2019	556.778.000.017.363	R\$ 350,00
01/08/2019	80.101	R\$ 460,00
04/09/2019	550.402.510.032.728	R\$ 550,00
04/09/2019	556.778.000.006.683	R\$ 640,00
04/09/2019	556.778.000.017.363	R\$ 350,00



Associação de Pais e Amigos dos Deficientes Auditivos de Fernandópolis

CNPJ: 01.384.628/0001-09 - Fone: (17) 3442 – 6503

Rua: Cerqueira César N° 295, Jardim América, CEP: 15.607-024, Fernandópolis-SP

04/09/2019	90.401	R\$ 460,00
01/10/2019	556.778.000.006.683	R\$ 640,00
01/10/2019	556.778.000.017.363	R\$ 350,00
01/10/2019	100.101	R\$ 460,00
08/10/2019	550.402.510.032.728	R\$ 550,00
01/11/2019	550.402.510.032.728	R\$ 550,00
01/11/2019	110.101	R\$ 460,00
05/11/2019	556.778.000.006.683	R\$ 640,00
08/11/2019	556.778.000.017.363	R\$ 350,00
02/12/2019	550.402.510.032.728	R\$ 550,00
02/12/2019	556.778.000.006.683	R\$ 640,00
02/12/2019	556.778.000.017.363	R\$ 350,00
02/12/2019	120.201	R\$ 460,00
17/12/2019	556.778.000.006.683	R\$ 320,00
17/12/2019	121.701	R\$ 230,00
06/01/2020	550.402.510.032.728	R\$ 550,00
06/01/2020	556.778.000.006.683	R\$ 640,00
06/01/2020	556.778.000.017.363	R\$ 350,00
06/01/2020	10.601	R\$ 460,00
14/01/2020	556.778.000.101.497	R\$ 1.000,00
21/01/2020	12.101	R\$ 1.000,00
14/02/2020	550.402.510.032.728	R\$ 550,00
14/02/2020	556.778.000.017.363	R\$ 350,00
14/02/2020	21.401	R\$ 460,00
28/02/2020	550.402.000.022.249	R\$ 340,00
09/03/2020	550.402.000.022.249	R\$ 340,00
09/03/2020	556.778.000.017.363	R\$ 350,00
09/03/2020	30.901	R\$ 460,00
01/04/2020	550.402.510.032.728	R\$ 550,00
01/04/2020	556.778.000.017.363	R\$ 350,00
01/04/2020	40.101	R\$ 460,00
23/04/2020	550.402.000.022.249	R\$ 615,00
04/05/2020	550.402.510.032.728	R\$ 550,00
04/05/2020	556.778.000.017.363	R\$ 350,00
04/05/2020	50.401	R\$ 460,00
11/05/2020	550.402.000.022.249	R\$ 615,00
TOTAL		R\$ 32.000,00

Fernandópolis, 15 de Junho de 2020.



Maria de Fatima Abreu da Silva
Presidente
CPF: 042.819.538-50

G334131405615445020
13/02/2020 14:12:52**Extrato conta corrente****Cliente - Conta atual**

Agência 6778-4
Conta corrente 100863-3 ASSOCIACAO ESTADO
Período do extrato 02 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/01/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/02/2019		0000	00000	000 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
13/02/2020 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE.

G334131405615445021
13/02/2020 14:13:10**Extrato conta corrente****Cliente - Conta atual**

Agência 6778-4
Conta corrente 100863-3 ASSOCIACAO ESTADO
Período do extrato 03 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/01/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/03/2019	11/03/2019	0402	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.402.000.100.615	550,00 C	
11/03/2019	11/03/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.402.000.034.278	320,00 D	
11/03/2019	11/03/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	820.700.900.052.720	10,15 D	219,85 C
12/03/2019	12/03/2019	0402	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.402.000.100.615	10,15 C	
12/03/2019	12/03/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.201	230,00 D	0,00 C
19/03/2019	19/03/2019	0402	99026	870 Transfer?ncia recebida	660.402.000.028.641	550,00 C	
19/03/2019	19/03/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	820.780.901.587.963	10,18 D	539,82 C
20/03/2019	20/03/2019	0402	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.402.000.100.615	10,18 C	
20/03/2019	20/03/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.402.000.100.615	550,00 D	0,00 C
31/03/2019		0000	00000	470 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 13/02/2020 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência Fevereiro/2019	
Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Avenida MANOEL MARQUES ROSA, 899 - CENTRO Fernandópolis SP 15600-000 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Divisão R.H. 000.000.000	
				Função Assistente Social	
Nº Reg. 01020	Chapa	Nome GRAZIELE DELIANE SANTOS DE MOURA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.085,75	
066	BIENIO			20,85	
101	I.N.S.S.		9,00		189,59
Orgão Concessor: <u>SMAS</u> Termo de Fomento nº <u>12345</u>			Este documento pertence a: <u>Processo Social</u> Processo SEOS nº <u>12345</u> Termo de <u>12345</u>		
Orgão Concessor: <u>SMAS</u> Termo de Fomento nº <u>12345</u>			SMAS <u>12345</u>		
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 2.085,75	Sal. Contribuição 2.106,60	Total de Vencimentos 2.106,60	Total de Descontos 189,59
Base Cál. F.G.T.S. 2.106,60		F.G.T.S do Mês 168,52	Base Cál. I.R. 1.917,01	LÍQUIDO A RECEBER 1.917,01	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
<u>02/03/19</u> DATA			<u>[Assinatura]</u> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

18/03/2019



Emissão de comprovantes - 3o nível

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:40:28
677806778 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2019
NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.278
VALOR TOTAL 320,00
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRAZIELE D SANTOS MOURA
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.278-5
NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
=====

NR. AUTENTICACAO 8.504.1A8.038.FA7.130

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Fevereiro/2019	
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS				Divisão R.H.	
Avenida MANOEL MARQUES ROSA, 899 - CENTRO				000.000.000	
Fernandópolis SP 15600-000 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Função	
				Aux. Administrativo	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
01022		DANILO RUIZ DE SOUZA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.864,57	
101	I.N.S.S.		9,00		167,81
Este documento pertence à Proteção Social Processo SEPS nº 01787391 Termo de 01/03/2019 SMASE					
Este documento pertence à Proteção Social Processo SEPS nº 01787391 Termo de 01/03/2019 SMASE					
RESUMIDO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.864,57	1.864,57	1.864,57	167,81
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.864,57		149,16	1.696,76	1.696,76	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
DATA	ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
18/03/2019	Daniilo Ruiz de Souza

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

18/03/2019

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2019 - AUTOATENDIMENTO - 13.39.13
6778406778 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO

AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO ESTADO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0094-9 - FERNANDOPOLIS

CONTA: 1.032.859-7

FAVORECIDO: DANILO RUIZ DE SOUZA

CPF/CNPJ: 420.825.568-40

VALOR: R\$ 230,00

DEBITO EM: 12/03/2019

DOCUMENTO: 031201

AUTENTICACAO SISBB: D.CED.286.583.F65.924

G334131405615445022
13/02/2020 14:14:21**Extrato conta corrente****Cliente - Conta atual**

Agência 6778-4
Conta corrente 100863-3 ASSOCIACAO ESTADO
Período do extrato 04 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
20/03/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/04/2019	01/04/2019	0402	99026	870 Transfer?ncia recebida	660.402.000.028.641	2.900,00 C	2.900,00 C
04/04/2019	04/04/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.401	460,00 D	
04/04/2019	04/04/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	810.941.200.222.546	10,18 D	2.429,82 C
09/04/2019	09/04/2019	0402	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.402.000.100.615	10,18 C	
09/04/2019	09/04/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.402.000.034.278	640,00 D	
09/04/2019	09/04/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.778.000.017.363	900,00 D	900,00 C
10/04/2019	10/04/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.778.000.101.497	900,00 D	0,00 C
30/04/2019		0000	00000	470 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
13/02/2020 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Março/2019	
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS				Divisão R.H.	
Avenida MANOEL MARQUES ROSA , 899 - CENTRO				000.000.000	
Fernandópolis SP 15600-000 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Função	
				Aux. Administrativo	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
01022		DANILO RUIZ DE SOUZA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	1.864,57	
101	I.N.S.S.		9,00		167,81
Este documento pertence à Proteção Social Órgão Concessor: <u>Banco do Brasil</u> Processo SEUS nº: <u>002.10</u> Termo de Fomento nº: <u>002.200</u> Termo de: <u>002.200</u> Salário Base: <u>R\$ 1.864,57</u> Sal. Contribuição: <u>R\$ 167,81</u> Base Cál. F.G.T.S: <u>1.864,57</u> F.G.T.S do Mês: <u>149,16</u> Base Cál. I.R.: <u>1.696,76</u> LÍQUIDO A RECEBER: <u>1.696,76</u>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.864,57	1.864,57	1.864,57	167,81
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.864,57		149,16	1.696,76	1.696,76	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
09/04/2019			DANILO RUIZ DE SOUZA		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

09/04/2019



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.06
6778406778 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO

AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO ESTADO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0094-9 - FERNANDOPOLIS

CONTA: 1.032.859-7

FAVORECIDO: DANILO RUIZ DE SOUZA

CPF/CNPJ: 420.825.568-40

VALOR: R\$ 450,00

DEBITO EM: 04/04/2019

DOCUMENTO: 040401

AUTENTICACAO SISBB: 5.A0D.CDF.509.2EB.8A0

A partir de 16/04/19, sera obrigatorio informar o numero do CPF e apresentar documento oficial com foto para atendimentos nos caixas do BB.

Transmissão efetuada com sucesso por: 14731892 MARIA APARECIDA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Março/2019	
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS				Divisão R.H.	
Avenida MANOEL MARQUES ROSA, 899 - CENTRO				000.000.000	
Fernandópolis SP 15600-000 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Função	
				Assistente Social	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
01020		GRAZIELE DELIANE SANTOS DE MOURA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.085,75	
066	BIENIO			20,85	
101	I.N.S.S.		9,00		189,59
Este documento pertence à Proteção Social Processo SENS nº 2402/2017 Termo de 2402/2017 SMASG Orgão Concessor Termo de 2402/2017					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.085,75	2.106,60	2.106,60	189,59
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.106,60		168,52	1.917,01	1.917,01	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
05/04/19			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

09/04/2019



Emissão de comprovantes - 3o nível

09/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:17:22
677806778 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 09/04/2019
NR. DOCUMENTO 550.402.000.034.278
VALOR TOTAL 640,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GRAZIELE D SANTOS MOURA
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 34.278-5
NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
=====

NR. AUTENTICACAO C.90A.87C.11B.4FE.BD2

0247/0013

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000001

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS

01.384.628/0001-09

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 , a importância de R\$ 929.48

*NOVECIENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS**

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
01 VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.161,84
02	0,00
SOMA	1.161,84
DESCONTOS	
03 I.R.R.F.	0,00
04	0,00
05 INSS Segurado	282,36
06	0,00
07	0,00
08	0,00
09 SEST/SENAT	0,00
VALOR LÍQUIDO	929,48

ASSINATURA

NOME COMPLETO

GLAUCIA MILENE SAGIONETI LOPES

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.161,84		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
NºSS.....: 19006797491		
CPF.....: 217.211.288-75		
RG.....: 29.228.720-3		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....: Mira Estrela		
DATA.....: 05/04/2019		

09/04/2019

09/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:17:22
 677806778 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 09/04/2019
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.017.363
 VALOR TOTAL 900,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GLAUCIA MILENE SAGIONETI
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 17.363-0
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
 =====
 NR. AUTENTICACAO 0.835.248.9C7.FA3.398

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE COMERCIAL R S IKEDA LTDA - EPP  RUA SÃO PAULO, 1829 - CENTRO - CEP:15600-000 - FERNANDOPOLIS - SP TEL: (17)3442-6915		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000005500 FL. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3519 0401 4295 1100 0196 5500 1000 0055 0010 0005 5007 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135190253803338 09/04/2019 17:02:21			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 304044520110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 01.429.511/0001-96		CNPJ 01.429.511/0001-96	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS				CNPJ - CPE 01.384.628/0001-09		DATA DE EMISSÃO 09/04/2019	
ENDEREÇO RUA CERQUEIRA CESAR, 295				BAIRRO - DISTRITO CENTRO		CEP 15607-024	
MUNICÍPIO FERNANDOPOLIS				FONE/FAX (17)3442-6503		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL 09/04/2019		HORA DA SAÍDA 16:11:00	

DUPLICATAS		DUPLICATAS		DUPLICATAS		DUPLICATAS		DUPLICATAS		DUPLICATAS	
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	A VISTA	900,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMMS	VALOR DO ICMMS	BASE CÁLC. ICMMS SUBT.	VALOR DO ICMMS SUBT.	VALOR DO ICMMS SUBT.	VALOR DO ICMMS SUBT.	VALOR DO ICMMS SUBT.	VALOR DO ICMMS SUBT.	VALOR DO ICMMS SUBT.	VALOR DO ICMMS SUBT.
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS								900,00	
VALOR TOTAL DA NOTA								900,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL [NENHUM]		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE		CÓDIGO ANTI 0 - EMITENTE		PLACA DO VEÍCULO 0 - EMITENTE		UF SP		CNPJ - CPE 0 - EMITENTE	
ENDEREÇO FERNANDOPOLIS		MUNICÍPIO FERNANDOPOLIS		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0 - EMITENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0 - EMITENTE		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0 - EMITENTE	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
66											

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM - SH	CSOSN	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMMS	VALOR ICMMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMMS	ALÍQUOTAS IPI
7891173022868	SULFITE A4 CHAMEX	48025610	0500	5405	PC	20,00	21,50	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9540	CANETA BIC AZUL	96081000	0500	5405	PC	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9541	CANETA BIC VERMELHA	96081000	0500	5405	PC	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9539	CANETA BIC PRETA	96081000	0500	5405	PC	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9622	ISOPOR 2CM	39203000	0102	5102	PC	5,00	5,40	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897237310902	PASTA CATALOGO C/ 50 PLASTICOS DAC	42021210	0500	5405	PC	10,00	11,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896303601180	GRAMPO 25/6 C/ 5000 GALVANIZADO	83052000	0102	5102	PC	5,00	8,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896647076903	QUEBRA CABECA FLORESTA EM MADEIRA C/ 30PCS	95030070	0102	5102	UN	2,00	25,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896303600169	CLIPES 2/0 500GR ACC	83059000	0102	5102	PC	1,00	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897731140005	COLA 1KG MARIPEL	35061090	0102	5102	PC	3,00	17,50	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897731190123	CANETA HIDROGRAFICA C/ 12 MARIPEL	96082000	0500	5405	PC	5,00	7,50	37,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898119129469	MARCA TEXTO AMARELO	96082000	0500	5405	PC	12,00	1,50	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ESTE DOCUMENTO PERTENCE A PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA, PROCESSO SEPS N.º 24952/18, TERMO DE COLABORAÇÃO N.º 007/2019 SMASO		RESERVAÇÃO FISCAL Dependencie seus arquivos digitais online para seus clientes, acesse penduonline.com.br	
--	--	--	--

RECEBEMOS DE COMERCIAL R S IKEDA LTDA - EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000005500 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO ASSINATURA DO RECEBEDOR		

PAPYRUS PAPELARIA

Razão Social
(017) 3463-3669

ORÇAMENTO Nº15451

Pág:1

Emissão.: 05/04/2019

Vendedor: BRUNO

Cliente.: 2088 ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS DEF AUDI FERNANDOPOLIS Fone.: (017) 3442-6503

Fantasia: APADF

Endereço: AV MANOEL MARQUES ROSA, 899

Bairro: CENTRO

Cidade: FERNANDOPOLIS

Estado: SP CEP: 15600-000 CNPJ: 01.384.628/0001-09 I.E./RG:

Vr. Entrada: 981,10

Cobrança: DINHEIRO

Veículo:

Cond. Pagto.: 05/04/19=981,10

VALIDADE DO ORÇAMENTO:0 Dias

Obs.

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde.	Vr. Unit.	Valor Total	Total-Desc.
7891254321491	SULFITE A4 75G	PC(1)	20	21,90	438,00	438,00
9504	CANETA BIC AZUL CRISTAL	UN(1)	1	44,00	44,00	44,00
9505	CANETA BIC PRETA CRISTAL	UN(1)	1	44,00	44,00	44,00
9506	CANETA BIC VERMELHA CRISTAL	UN(1)	1	44,00	44,00	44,00
7890000016698	PLACA DE ISOPOR 2,0 CM	UN(1)	5	5,50	27,50	27,50
7897237310902	PASTA CATALOGO C/50 C/ VISOR	UN(1)	10	11,50	115,00	115,00
7896303601180	GRAMPO 26/6 C/5000 GALVANIZADO PRATA	PC(1)	5	8,50	42,50	42,50
7896647076903	QUEBRA CABECA FLORESTA REF 7690	PC(1)	2	27,00	54,00	54,00
7896303600169	CLIPES 2/0 C/ 500G ACC	CX(1)	1	17,50	17,50	17,50
7897731140005	COLA 1 KG COLAPEL	UN(1)	3	18,00	54,00	54,00
7891153029849	CANETA HIDROGRAFICA C/ 12 ACRILEX	UN(1)	5	11,00	55,00	55,00

DESENVOLVIDO EM
PAPELARIA LIMA

AV. PRIMO ANGELUCCI Nº 1
BAIRRO CENTRO CEP 15600-000

FERNANDÓPOLIS - SP

PAPYRUS PAPELARIA

Razão Social

(017) 3463-3669

ORÇAMENTO Nº15451

Página 2

Emissão.: 05/04/2019

Vendedor: BRUNO

Cliente.: 2088 ASSOCIACAO PAIS E AMIGOS DOS DEF AUDI FERNANDOPOLIS Fone : (017) 3442-6503

Fantasia: APADF

Endereço: AV MANOEL MARQUES ROSA, 899

Bairro: CENTRO

Cidade: FERNANDOPOLIS

Estado: SP CEP: 15600-000 CNPJ.: 01.384.628/0001-09 I.E./RG: .

Vr. Entrada: 981,10

Cobrança: DINHEIRO

Veículo:

Cond. Pagto.: 05/04/19=981,10

VALIDADE DO ORÇAMENTO:0 Dias

Obs.:

Código	Descrição do Produto	Unid.	Qtde.	Vr. Unit.	Valor Total	Total-Deso
7897424082124	MARCA TEXTO AMARELO PILOT	UN(1)	12	3,80	45,60	45,60
TOTAL ORÇAMENTO:			66,00		981,10	981,10

PAPELARIA PAPERUS
FERNANDOPOLIS - SP

FERNANDOPOLIS - SP

Bruno

DISK COPIAS

CNPJ: 06.990.917/0001-67

AV: DOS ARNALDOS N° 1152

BAIRRO: CENTRO

FERNANDÓPOLIS - SP

TEL: (017) 3462-6764

ORÇAMENTO

APADAF

QTD	PRODUTO	VR UNI	VR TOTAL
20	SULFITE A4 C/500 FLS	22,00	440,00
01	CX DE CANETA BIC AZUL	45,00	45,00
01	CX DE CANETA BIC PRETO	45,00	45,00
01	CX DE CANETA BIC VERMELHO	45,00	45,00
05	PLACA DE ISOPOR 2,0 CM	5,70	28,50
10	PASTA CATALOGO C/50 PLASTICOS	12,00	120,00
05	GRAMPO 26/6 C/5000	8,90	44,50
02	QUEBRA CABECA	28,50	57,00
01	CLIPES 2/0 C/500G	18,00	18,00
03	COLA DE 1KG	19,50	58,50
05	CANETA HIDROGRAFICA C/12 CORES	12,00	60,00
12	MARCA TEXTO	3,90	46,80
TOTAL			R\$ 1008,30

FERNANDÓPOLIS, 05 DE ABRIL DE 2019.



IKEDA PAPELARIA

RUA SAO PAULO, 1829 - CENTRO - FERNANDOPOLIS-SP
COMERCIAL R. S. IKEDA LTDA - EPP
FONE: (017) 3442-6911 CNPJ: 01.429.511/0001 I.E.: 304044520110
ORÇAMENTO Nº4080

E-mail:



Pág:1

Emissão: 05/04/2019

Vendedor: ROBERTO

Cliente: 539 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Fone.: (017) 3442-6503

Fantasia: APADAF

Endereço: RUA CERQUEIRA CESAR, 295

Bairro: CENTRO

Cidade: FERNANDOPOLIS

Estado: SP CEP: 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09 I.E./RG:

Vr. Entrada: 0,00

Cobrança: CARTEIRA

Cond. Pagto.: 05/05/19=900,00

Obs.:

Código	Descrição	Unid.	Qtde	Vr. Unit.	Total-Desc.
789117	SULFITE A4 CHAMEX	PC	20,00	21,50	430,00
9540	CANETA BIC AZUL	pc	1,00	40,00	40,00
9541	CANETA BIC VERMELHA	PC	1,00	40,00	40,00
9529	CANETA BIC PRETA	PC	1,00	40,00	40,00
9	ISOPOR 2CM	PC	5,00	5,40	27,00
789723	PASTA CATALOGO C/ 50 PLASTICOS DAC	PC	10,00	11,00	110,00
789630	GRAMPO 26/6 C/ 5000 GALVANIZADO	PC	5,00	8,00	40,00
64	QUEBRA CABECA FLORESTA EM MADEIRA C/ 30PCS	UN	2,00	25,00	50,00
789630	CLIPES 2/0 500GR ACC	PC	1,00	15,00	15,00
789773	COLA 1KG COLAPEL	PC	3,00	17,50	52,50
789773	CANETA HIDROGRAFICA C/ 12 MARIPEL	PC	5,00	7,50	37,50
789811	MARCA TEXTO AMARELO	PC	12,00	1,50	18,00

01.429.511/0001-09
COMERCIAL R. S. IKEDA LTDA - EPP
RUA SAO PAULO, 1829 - CENTRO
FERNANDOPOLIS - SP
15607-024
FONE: (017) 3442-6911

Total itens: 66.00 900,00 TOTAL: 900,00



Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 6778-4
Conta corrente 100863-3 ASSOCIACAO ESTADO
Período do extrato 05 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/04/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0.00 C
15/05/2019	15/05/2019	0000	14138	632 Ordem Banc?ria	201.905.140.011.926	2.000,00 C	
15/05/2019	15/05/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.778.000.006.683	183,64 D	
15/05/2019	15/05/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.778.000.017.363	900,00 D	916,36 C
16/05/2019	16/05/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	51.601	460,00 D	
16/05/2019	16/05/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	821.361.200.146.591	10,18 D	446,18 C
21/05/2019	21/05/2019	0000	14138	632 Ordem Banc?ria	201.905.200.090.158	2.000,00 C	2.446,18 C
24/05/2019	24/05/2019	0402	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.402.000.100.615	10,18 C	2.456,36 C
31/05/2019		0000	00000	870 S A L D O			2.456,36 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 13/02/2020 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09

Competência
Abril/2019
Divisão R.H.
000.000.000
Função
Assistente Social

Nº Reg. Chapa Nome
01023 DAIANE RILKO CASALE

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	6,00	199,60	
101	I.N.S.S.	8,00		15,96
Este documento pertence à Proteção Social				
Processo SEOS nº 24550 RCL				
Termo de Votação nº 10200				
SMASC				
18/05/2019				
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos
		998,00	199,60	199,60
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
199,60		15,96	183,64	183,64

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

16/05/2019

05/2019 - BANCO DO BRASIL - 17:45:51
677806778 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/05/2019
NR. DOCUMENTO 556.778.000.006.683
VALOR TOTAL 183,64

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAIANE RILKO CASALE
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 6.683-4
NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
=====

NR.AUTENTICACAO 4.750.638.337.949.66C

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000001

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS

01.384.628/0001-09

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 , a importância de R\$ 929,48

*NOVECIENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS**

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.161,84		
CARRETEIRO(VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 19006797491		
CPF.....: 217.211.288-75		
RG.....: 29.228.720-3		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: Mira Estrela		
DATA.....: 05/04/2019		

ESPECIFICAÇÃO

01 VALOR DO SERVIÇO PRESTADO 1.161,84
 02 0,00

SOMA 1.161,84

DESCONTOS

03 I.R.R.F 0,00
 04 0,00
 05 INSS Segurado. 232,36
 06 0,00
 07 0,00
 08 0,00
 09 SEST/SENAT 0,00

VALOR LÍQUIDO 929,48

ASSINATURA

NOME COMPLETO

GLAUCIA MILENE SAGIONETI LOPES

09/04/2019

09/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:17:22
 677806778 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO

AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3

DATA DA TRANSFERENCIA 09/04/2019

NR. DOCUMENTO 556.778.000.017.363

VALOR TOTAL 900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GLAUCIA MILENE SAGIONETI

AGENCIA: 6778-4 CONTA: 17.363-0

NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863

NR.AUTENTICACAO 0.B35.24B.9C7.FA3.398

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL

Empresa: 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09

Competência: Abril/2019
Divisão R.H.: 000.000.000
Função: Aux. Administrativo

Nº Reg. 01022 Chapa Nome
DANILO RUIZ DE SOUZA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.864,57	
101	I.N.S.S.	9,00		167,81

Este documento pertence à Proteção Social: *Proteção Social*
Órgão Concessor: *Proteção Social*
Termo de: *Proteção Social*
Processo SEDS nº: *423/19*
Termo de: *Proteção Social*
SMASO: *Proteção Social*
Cil: *460,00*

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.864,57	1.864,57	1.864,57	167,81
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
1.864,57	149,16	1.696,76	1.696,76	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

16/05/19

DATA

Daniло Ruiz de Souza

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

16/05/2019



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.50.20
6778406778 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO

AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: ASSOCIACAO ESTADO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0094-9 - FERNANDOPOLIS

CONTA: 1.032.859-7

FAVORECIDO: DANILO RUIZ DE SOUZA

CPF/CNPJ: 420.825.568-40

VALOR: R\$ 460,00

DEBITO EM: 16/05/2019

DOCUMENTO: 051601

AUTENTICACAO SISBB: 5.109.AD6.4A8.241.823

Conheça a Stelo, a maquina de cartao sem taxa de adesao e sem aluguel. Fale com seu gerente ou acesse stelo.com.br/bb e faça seu pedido.

**Extrato conta corrente**G334131405615445024
13/02/2020 14:15:21**Cliente - Conta atual**

Agência 6778-4
Conta corrente 100863-3 ASSOCIACAO ESTADO
Período do extrato 06 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/05/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.456,36 C
05/06/2019	05/06/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.778.000.006.683	640,00 D	
05/06/2019	05/06/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.778.000.017.363	900,00 D	
05/06/2019	05/06/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	60.501	460,00 D	
05/06/2019	05/06/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	811.561.200.243.693	10,18 D	446,18 C
30/06/2019		0000	00000	310 S A L D O			446,18 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
13/02/2020 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência	
Empresa					Maio/2019	
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS					Divisão R.H.	
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA					000.000.000	
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09					Função	
					Assistente Social	
Nº Reg.	Chapa	Nome				
01023		DAIANE RILKO CASALE				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL		30,00	998,00		
101	I.N.S.S.		8,00		79,84	
Este documento pertence a Proteção Social Processo SEOS nº 27452/2019 Termo de 02/05/2019 SMASO 10/5/2019 10/05/2019						
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		998,00	998,00	998,00	79,84	
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER		
998,00		79,84	918,16	918,16		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO			

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

06/06/2019

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:15:21
 677806778 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2019
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.006.683
 VALOR TOTAL 640,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: DAIANE RILKO CASALE
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 6.683-4
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
 =====
 NR. AUTENTICACAO C.0E4.44E.400.183.906

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000003

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS

01.384.628/0001-09

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 , a importância de R\$ 929.47

*NOVECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.161,84		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 19006797491		
CPF.....: 217.211.288-75		
RG.....: 29.228.720-3		
ÓRGÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....: Fernandópolis		
DATA.....: 06/06/2019		

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.161,84
02		0,00
	SOMA	1.161,84
DESCONTOS		
03	I.R.R.F.	0,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	232,37
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

929,47

ASSINATURA

NOME COMPLETO

GLAUCIA MILENE SAGIONETI LOPES

06/06/2019

f

05/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:15:21
 677806778 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2019
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.017.363
 VALOR TOTAL 900,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GLAUCIA MILENE SAGIONETI
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 17.363-0
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
 =====
 NR.AUTENTICACAO B.88A.E91.E1A.248.37B

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MENSAL

Competência

Maio/2019

Empresa

0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS

Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA

Fernandópolis

SP 15607-024

CNPJ: 01.384.628/0001-09

Divisão R.H.

000.000.000

Função

Aux. Administrativo

Nº Reg.

01022

Chapa

Nome

DANILO RUIZ DE SOUZA

Cod.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.939,15	
006	DIFERENÇA SALARIAL		223,74	
101	I.N.S.S.	9,00		194,66

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.939,15	2.162,89	2.162,89	194,66
Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.162,89	173,03	1.968,23	1.968,23	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/06/19

DATA

Daniilo Ruiz de Souza

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

19/06/2019



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.53.50
6778406778 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO

AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO ESTADO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0094-9 - FERNANDOPOLIS

CONTA: 1.032.859-7

FAVORECIDO: DANILO RUIZ DE SOUZA

CPF/CNPJ: 420.825.568-40

VALOR: R\$ 460,00

DEBITO EM: 05/06/2019

DOCUMENTO: 060501

AUTENTICACAO SISBB: F.DB4.005.736.259.8F3

**Extrato conta corrente**G334131405615445026
13/02/2020 14:17:33**Cliente - Conta atual**

Agência 6778-4
Conta corrente 100863-3 ASSOCIACAO ESTADO
Período do extrato 07 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/06/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			446,18 C
02/07/2019	02/07/2019	0402	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.402.000.037.310	10,18 C	456,36 C
03/07/2019	03/07/2019	0402	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.402.000.100.615	2.000,00 C	
03/07/2019	03/07/2019	0000	99015	120 Transferido para Poupan?a	550.402.510.032.728	550,00 D	
03/07/2019	03/07/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.778.000.006.683	860,00 D	
03/07/2019	03/07/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.778.000.017.363	350,00 D	
03/07/2019	03/07/2019	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	70.301	696,36 D	0,00 C
05/07/2019	05/07/2019	0000	14138	632 Ordem Banc?ria	201.907.040.008.815	2.000,00 C	
05/07/2019	05/07/2019	0000	14138	632 Ordem Banc?ria	201.907.040.008.816	2.000,00 C	
05/07/2019	05/07/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	811.860.903.872.936	10,18 D	3.989,82 C
25/07/2019	25/07/2019	0402	99015	870 Transfer?ncia recebida	550.402.000.100.615	10,18 C	
25/07/2019	25/07/2019	0000	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.402.000.100.615	2.000,00 D	2.000,00 C
31/07/2019		0000	00000	470 S A L D O			2.000,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
13/02/2020 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL				Competência	
Empresa				Junho/2019	
0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS				Divisão R.H.	
RUA CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA				000.000.000	
Fernandópolis				Função	
SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09				Coord.Proj.Sociais	
Nº Reg.	Chapa	Nome			
01019		TAIANE PRISCILA MARTINS FERREIRA			
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL		30,00	2.753,26	
066	BIENIO			27,53	
101	I.N.S.S.		9,00		250,27
190	I.R.R.F.		7,50		32,77
Este documento pertence a Proteção Social Orgão Concessor Processo S.E.D.S. nº 4135/19 Termo de SMASO					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.753,26	2.780,79	2.780,79	283,04
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.780,79		222,46	2.340,93	2.497,75	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
03/07/2019			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		
DATA					

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

03/07/2019

03/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:47:30
677806778 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2019
NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
VALOR TOTAL 550,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.778.000.100.863
NR.AUTENTICACAO D.323.F61.547.E18.391
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09					Junho/2019
Divisão R.H. 000.000.000					
Função Assistente Social					
Nº Reg. 01023	Chapa	Nome DAIANE RILKO CASALE			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001 101	SALARIO NORMAL I.N.S.S.	30,00 8,00	998,00	79,84	
Órgão Concessor: <u>Proteção Social</u> Este documento pertence a Proteção Social Processo SEDS nº <u>2019.01.000.000.000</u> Termo de <u>001</u> de <u>001</u> de <u>001</u> SMASC <u>001</u> de <u>001</u> de <u>001</u>					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 998,00	Sal. Contribuição 998,00	Total de Vencimentos 998,00	Total de Descontos 79,84
Base Cál. F.G.T.S 998,00		F.G.T.S do Mês 79,84	Base Cál. I.R. 918,16	LÍQUIDO A RECEBER 918,16	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/07/2019
DATA

Daiane Rilko Casale
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

03/07/2019

03/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:47:29
677806778 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2019
NR. DOCUMENTO 556.778.000.006.683
VALOR TOTAL 860,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAIANE RILKO CASALE
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 6.683-4
NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
=====

NR.AUTENTICACAO B.724.E9B.A2D.2D3.2AF

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000004

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS

01.384.628/0001-09

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 , a importância de R\$ 929.48

Este documento pertence a Proteção Social

*NOVECENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS*****

Processo SEDE nº

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

Termo de

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.161,84		
CARRETEIRO (VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 19006797491		
F.....: 217.211.289-75		
RG.....: 29.228.720-3		
RGÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE....: Mira Estrela		
DATA.....: 05/07/2019		

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.161,84
02		0,00
	SOMA	1.161,84
DESCONTOS		
03	I.R.R.F.	0,00
04		0,00
05	INSS Segurado	232,36
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00

VALOR LÍQUIDO

929,48

ASSINATURA

NOME COMPLETO

GLAUCIA MILENE SAGIONETI LOPES

03/07/2019

03/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:47:29
 677806778 SEGUNDA VIA 0003
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 03/07/2019
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.017.363
 VALOR TOTAL 350,00
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: GLAUCIA MILENE SAGIONETI
 AGENCIA: 6778-4 CONTA: 17.363-0
 NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
 =====
 NR.AUTENTICACAO B.2C5.750.F6A.08F.F63

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO MENSUAL Junho/2019

Empresa: 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS
Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA
Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09

Divisão R.H. 000.000.000
Função Aux. Administrativo

Nº Reg. 01022 Chapa Nome **DANILO RUIZ DE SOUZA**

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALARIO NORMAL	30,00	1.939,15	
101	I.N.S.S.	9,00		174,52

Este documento pertence à Proteção Social

Este documento pertence à Proteção Social

Processo SEDS nº 475/19

Termo de 01/07/2019

Processo SEDS nº 475/19

Termo de 01/07/2019

SMASC 01/07/2019

SMASC 01/07/2019

RESUMO DO SALÁRIO	Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.939,15	1.939,15	1.939,15	174,52

Base Cál. F.G.T.S	F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER
1.939,15	155,13	1.764,63	1.764,63

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

03/07/2019 DATA

DANILO RUIZ DE SOUZA ASSINATURA DO-FUNCIONARIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

03/07/2019



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.21
6778406778 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO

AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE: ASSOCIACAO ESTADO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0094-9 - FERNANDOPOLIS

CONTA: 1.032.859-7

FAVORECIDO: DANILO RUIZ DE SOUZA

CPF/CNPJ: 420.825.568-40

VALOR: R\$ 696,36

DEBITO EM: 03/07/2019

DOCUMENTO: 070301

AUTENTICACAO SISBB: E.5E4.4A4.F61.4A1.708

**Extrato conta corrente**G334131405615445027
13/02/2020 14:18:10**Cliente - Conta atual**

Agência 6778-4
Conta corrente 100863-3 ASSOCIACAO ESTADO
Período do extrato 08 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/07/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			2.000,00 C
01/08/2019		6778	99015	120 Transferido para Poupança	550.402.510.032.728	550,00 D	
				01/08 0402 510032728-2 TAIANE P MARTI			
01/08/2019		6778	99015	470 Transferência enviada	556.778.000.006.683	640,00 D	
				01/08 6778 6683-4 DAIANE RILKO C			
01/08/2019		6778	99015	470 Transferência enviada	556.778.000.017.363	350,00 D	
				01/08 6778 17363-0 GLAUCIA MILENE			
01/08/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	80.101	460,00 D	0,00 C
				033 0094 42082556840 DANILO RUIZ DE SO			
28/08/2019		0000	14138	632 Ordem Bancária	201.908.270.002.050	2.000,00 C	
				137477640001-97 FUNDO MUNICIPAL DE ASS			
28/08/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.400.901.612.699	10,45 D	1.989,55 C
				Cobrança referente a 01/08/2019			
31/08/2019		0000	00000	999 S A L D O			1.989,55 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 13/02/2020 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE PAULA MACHADO DE.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência
Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09					Julho/2019
Divisão R.H.					000.000.000
Função					Coord.Proj.Sociais
Nº Reg. 01019	Chapa	Nome TAIANE PRISCILA MARTINS FERREIRA			
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
001	SALARIO NORMAL	30,00	2.753,26		
066	BIENIO		27,53		
101	I.N.S.S.	9,00		250,27	
190	I.R.R.F.	7,50		32,77	
Este documento pertence à Proteção Social Este documento pertence à Proteção Social Orgão Conceptor Processo SEDS nº 4.751/19 Processo SEDS nº 4.751/19 Termo de Adesão nº 102/2019 Termo de Adesão nº 102/2019 Suplente de Pagamento Suplente de Pagamento					
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base	Sal. Contribuição	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.753,26	2.780,79	2.780,79	283,04
Base Cál. F.G.T.S		F.G.T.S do Mês	Base Cál. I.R.	LÍQUIDO A RECEBER	
2.780,79		222,46	2.340,93	2.497,75	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
06/08/2019			Assinatura do Funcionário		
DATA			ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO		

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2º via/Empregador

02/08/2019

01/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:53:30
677806778 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2019
NR. DOCUMENTO 170.402.510.032.728
VALOR TOTAL 550,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TAIANE P MARTINS FERREIRA
AGENCIA: 0402-2 CONTA: 510.032.728-2
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 176.778.000.100.863

NR.AUTENTICACAO 8.4C1.BF1.F94.BEE.890

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência Julho/2019	
Empresa Q247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09					Divisão R.H. 000.000.000	
Nº Reg. Chapa Nome 01023 DAIANE RILKO CASALE					Função Assistente Social	
Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
001 101	SALARIO NORMAL I.N.S.S.	30,00 8,00	998,00	79,84		
RESUMO DO SALÁRIO			Salário Base 998,00	Sal. Contribuição 998,00	Total de Vencimentos 998,00	Total de Descontos 79,84
Base Cál. F.G.T.S 998,00		F.G.T.S do Mês 79,84	Base Cál. I.R. 918,16	LÍQUIDO A RECEBER		918,16

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

02/08/2019

01/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:53:30
677306778 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2019
NR. DOCUMENTO 556.778.000.006.683
VALOR TOTAL 640,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAIANE RILKO CASALE
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 6.683-4
NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863
=====

NR. AUTENTICACAO 2.721.2CC.AE0.C5F.544

Transação efetuada com sucesso por: JA731892 MARIA APARECIDA DE

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - R P A

Nº DO RECIBO

000005

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA

MATRÍCULA (CNPJ OU CEI)

ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS

01.384.628/0001-09

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

, a importância de R\$ 929,48

*NOVECIENTOS E VINTE E NOVE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS*****

CONFORME DISCRIMINATIVO ABAIXO:

ESPECIFICAÇÃO

SALÁRIO BASE	TAXA	VALOR DO INSS
1.161,84		
CARRETEIRO(VLR. BASE P/ CÁLCULO DO INSS)		
APLICAR 20,00 % SOBRE O VALOR DO FRETE PAGO		
IDENTIFICAÇÃO		
INSS.....: 19006797491		
CPF.....: 217.211.288-75		
S.....: 29.228.720-3		
ORÇÃO EMISSOR.: SSP -SP		
CONSELHO REGIONAL		
LOCAL E DATA		
LOCALIDADE.....: Mira Estrela		
DATA.....: 06/08/2019		

01	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO	1.161,84
02		0,00
	SOMA	1.161,84
DESCONTOS		
03	I.R.R.F	0,00
04		0,00
05	INSS Segurado.	232,36
06		0,00
07		0,00
08		0,00
09	SEST/SENAT	0,00
	VALOR LÍQUIDO	929,48

ASSINATURA

NOME COMPLETO

GLAUCIA MILENE SAGIONETI LOPES

02/08/2019

01/08/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:53:30
677806778 SEGUNDA VIA 0005COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO

AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2019

NR. DOCUMENTO 556.778.000.017.363

VALOR TOTAL 350,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GLAUCIA MILENE SAGIONETI

AGENCIA: 6778-4 CONTA: 17.363-0

NR. DOCUMENTO 556.778.000.100.863

NR.AUTENTICACAO 4.D39.887.7D4.ED5.911

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO MENSAL					Competência Julho/2019	
Empresa 0247 ASSOC PAIS AMIGOS DOS DEFICIENTES AUD FERNANDOPOLIS Rua CERQUEIRA CÉSAR, 295 - JARDIM AMERICA Fernandópolis SP 15607-024 CNPJ: 01.384.628/0001-09					Divisão R.H. 000.000.000	
					Função Aux. Administrativo	
Nº Reg. 01022	Chapa	Nome DANILO RUIZ DE SOUZA				
Cód.	Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos	
001 101	SALARIO NORMAL I.N.S.S.		30,00 9,00	1.939,15	174,52	
Este documento pertence à Proteção Social Órgão Concessor: <i>Poupatuburu</i> Processo SEDS nº: <i>24152/2019</i> Termo de: <i>02/08/2019</i> Valor de: <i>R\$ 460,00</i> SMASC: <i>105,00</i> <i>24/08/2019</i>						
RESUMO DO SALÁRIO		Salário Base 1.939,15	Sal. Contribuição 1.939,15	Total de Vencimentos 1.939,15	Total de Descontos 174,52	
Base Cál. F.G.T.S 1.939,15		F.G.T.S do Mês 155,13	Base Cál. I.R. 1.764,63	LÍQUIDO A RECEBER 1.764,63		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO <i>05/08/19</i> DATA <i>Daniilo Ruiz de Souza</i> ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO						

Modelo Fixo Gráfico - 2 Vias

2ª via/Empregador

02/08/2019



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 12.30.48
6778406778 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO ESTADO
AGENCIA: 6778-4 CONTA: 100.863-3
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO ESTADO
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0094-9 - FERNANDOPOLIS
CONTA: 1.032.859-7

FAVORECIDO: DANILO RUIZ DE SOUZA
CPF/CNPJ: 420.825.568-40
VALOR: R\$ 460,00
DEBITO EM: 01/08/2019
DOCUMENTO: 080101
AUTENTICACAO SISBB: 1.AE7.3B8.7F6.D3E.E4D