



Sorocaba, 07 de Maio de 2021

PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL**OFERTA DO SERVIÇO: PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE**

À

Secretaria de Cidadania de Sorocaba – SECID**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 **Abril/2021**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos.

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;
11. GFIP.

Recebemos / SECID07 / 05 / 2021
Marceli Dmiz**ALICE SILVEIRA FRAGA**
Diretor ResponsávelPMS/SECID
SEÇÃO DE CONVÊNIOS E PARCERIAS
31 / 05 / 2021
FUNCIONÁRIO: Luana



390
MD

Sorocaba, 07 de Maio de 2021

Ofício: Bethel Casas Lares.

Assunto: Solicitação de Pagamento.

Solicitamos o pagamento do mês de **Maio/2021** no valor de R\$ 55.500,00 (Cinquenta e cinco mil e quinhentos reais), referente a recursos do termo de colaboração/fomento com o Município de Sorocaba/ Secretaria de Cidadania de Sorocaba – SECID, movimentados exclusivamente no Banco Caixa Econômica Federal, Agência 4137, Conta Corrente 2047-9.

Atenciosamente,

ALICE SILVEIRA FRAGA
Diretor Responsável

À
Secretaria de Cidadania de Sorocaba – SECID
Divisão de Parcerias e Planejamento



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO BETHEL

Conta: 4137 | 003 | 00002047-9

Data: 03/05/2021 - 12:38

Mês: Abril/2021

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	20.248,80 C
08/04/2021	000237	CRED TED	2.220,00 C	22.468,80 C
08/04/2021	255718	PG LUZ/GAS	170,72 D	22.298,08 C
08/04/2021	256389	PAG AGUA	32,82 D	22.265,26 C
08/04/2021	257111	PAG AGUA	213,65 D	22.051,61 C
08/04/2021	257889	PAG AGUA	144,64 D	21.906,97 C
08/04/2021	526811	PAG BOLETO	615,00 D	21.291,97 C
08/04/2021	081315	ENVIO TEV	400,00 D	20.891,97 C
12/04/2021	431674	APLICACAO	22.336,40 D	1.444,43 D
12/04/2021	000237	CRED TED	1.600,00 C	155,57 C
15/04/2021	000001	CRED TED	36.618,00 C	36.773,57 C
26/04/2021	032021	DB CEST PJ	99,00 D	36.674,57 C
29/04/2021	000237	CRED TED	200,00 C	36.874,57 C
29/04/2021	306557	FOL PAGTO	36.740,20 D	134,37 C
30/04/2021	306557	DEB TARIFA	15,30 D	119,07 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

392
MD

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA
REPASSE AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA - SECRETARIA DE CIDADANIA DE SOROCABA - SECIO
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO BETHEL - CASA LARES
CNPJ: 11.843.079/0003-20
ENDEREÇO E CEP: PROJ. FLORESTA SOARES AMARAL, 820, JARDIM ITANGUA, CEP: 13.056-100 - SOROCABA/SP
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: ALICE SILVEIRA PRAGA - DIRETORA
CPF: 074.306.340-28
OBJETO DA PARCERIA: ACOUMENTO INSTITUCIONAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES
EXERCÍCIO: 2021
ORIGEM DOS RECURSOS (3): MUNICIPAL
COMPETÊNCIA: ABRIL

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	2018/21.753	05/07/2019	01/07/2019 a 30/06/2023	R\$ 21.217,00
Aditivo nº				
Aditivo 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\$)
15/04/2021	R\$ 36.618,00	15/04/2021	1	R\$ 36.618,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 36.618,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 36.618,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCERIA				R\$ 122,20
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 36.740,20

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

(2) Receitas com arrendamento, aluguel, 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:

ABRIL

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)	ABRIL	2021	R\$	36.740,20
Recursos humanos (6)	ABRIL	2021	R\$	-
Medicamentos	ABRIL	2021	R\$	-
Gêneros alimentícios	ABRIL	2021	R\$	-
Outros materiais de consumo	ABRIL	2021	R\$	-
Outros serviços de terceiros	ABRIL	2021	R\$	-
Locação de imóveis	ABRIL	2021	R\$	-
Locações diversas	ABRIL	2021	R\$	-
Utilidades públicas (7)	ABRIL	2021	R\$	-
Combustível	ABRIL	2021	R\$	-
Rece e materiais permanentes	ABRIL	2021	R\$	-
Obras	ABRIL	2021	R\$	-
Outras despesas	ABRIL	2021	R\$	-
TOTAL DAS DESPESAS			R\$	36.740,20

(5) Salários, encargos e benefícios. (6) Auxílios e pensão jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

Outras despesas apenas mediante autorização prévia.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(X) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	36.740,20
(Y) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$	36.740,20
(Z) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO ((Y - X) - P)	R\$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (X - L)	R\$	-

PMS/SECIO
SEÇÃO DE CONVÊNIOS E PARCERIAS
31/05/2021
FUNCIONÁRIO: Luciano

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA					
REPASSES AO TERCEIRO SETOR					
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS					
TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO					
RELAÇÃO DAS DESPESAS					
DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Almeida Aparecida de Oliveira	Recursos humanos (5)	2.057,33
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Ass. Lucia Gantieral Seranger	Recursos humanos (5)	1.205,09
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Angela Aparecida Santos	Recursos humanos (5)	2.856,94
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Angela Cristina da Costa	Recursos humanos (5)	0,00
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Antonio Costa Feltre Filho	Recursos humanos (5)	0,00
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Cinola Oliveira Sara	Recursos humanos (5)	2.490,66
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Elene Rodrigues de Oliveira	Recursos humanos (5)	1.205,09
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Elisângela Germano X. Moreira	Recursos humanos (5)	2.425,50
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Elita Fernanda Carneiro Calazans	Recursos humanos (5)	1.836,50
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Fabiana Ramos Pereira	Recursos humanos (5)	0,00
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Janiane Bertoldi dos Santos	Recursos humanos (5)	0,00
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Manoel Luiz Moreira Junior	Recursos humanos (5)	1.962,14
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Mercê de Mello Vieira	Recursos humanos (5)	2.090,00
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Marcia Maria Lessa Franco	Recursos humanos (5)	1.710,05
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Maria Cristina Correa dos Santos	Recursos humanos (5)	2.595,48
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Maria do Socorro Santos	Recursos humanos (5)	1.965,09
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Marisa Golato	Recursos humanos (5)	540,52
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Shirley Caroline G.H. Cardoso	Recursos humanos (5)	3.311,65
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Simone Galvão dos Santos	Recursos humanos (5)	1.081,49
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Tania de Castro Aguiar	Recursos humanos (5)	1.807,89
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Viviane Brito de Oliveira	Recursos humanos (5)	2.446,10
TOTAL					36.740,30
Declaramos, na qualidade de responsável pela entidade acima registrada, sob as penas da lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, compreve a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicativos, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concedente.					

LOCAL e DATA:

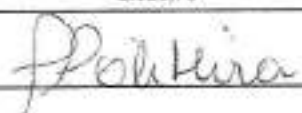
Sorocaba, 06 de Maio de 2021.

DIRIGENTE:

ALICE SILVEIRA FRAGA - CPF 750.895.728-27

CONTADOR/MF CRC
(nome, cargo e assinatura)DELTA CONTABILIDADE E ASSessorIA TÉCNICA EM TERCEIRO SETOR LTDA - ME
CRC 250.949.04-1 - CNPJ: 25.776.634/0001-08

Ass: Daniela Doretti

00795 ASSOCIACAO BETHEL				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP					
CNPJ: 71.849.079/0003-20				Referente ao mês: Abril/2021	
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL			
000095 ALZIMARA APARECIDA DE OLIVEIRA		Admissão: 17/02/2020			
CBO: 5162-05 Função: CUIDADORA AUXILIAR		CPF: 081.718.458-94		PIS: 121.25437.98,3	CTPS: 48072 Série: 00065
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	1.252,69		
613	Horas extras 100%	51,00	709,86		
541	DSR horas extras	20,00	354,93		
591	DSR outras		9,22		
603	Veio transporte	6,00		75,16	
91005	INSS	8,4493%		196,59	
91505	IR	7,50%		16,96	
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID Termo de Colaboração nº 2019 / 21783 R\$ _____		Totais	2.326,70	288,71	
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.037,99	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.252,69	2.326,70	2.326,70	186,13	2.130,11	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
Assinatura do Colaborador:					
HUB CONTABIL		SCI Ambiente Contábil ÚNICO			

00705 ASSOCIACAO BETHEL				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP					
CNPJ: 71.849.079/0003-30				Referente ao mês: Abril/2021	
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL			
000076 ANGELA APARECIDA SANTOS		Admissão: 01/09/2017			
CBO: 5162-15 Função: MAE SOCIAL		CPF: 047.642.198-59		PIS: 108.11492.13.0 CTPS: 29162 Série: 570	

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	2.135,18		
266	Premio Permanencia	3,00%	84,06		
295	Auxílio Moradia	25,00%	533,80		
307	Gratificações		104,40		
296	Auxílio Moradia	25,00%		533,80	
91005	INSS	9,0885%		257,88	
91505	IR	7,50%		50,67	
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID Termo de Colaboração nº 2019 / 21783 R\$ _____					
Depósito em conta Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____			Totais	2.837,44	842,35
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.995,09	
Salário base 2.135,18	Base INSS 2.837,44	Base FGTS 2.837,44	Valor FGTS 226,99	Base IRRF 2.579,56	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. 29/04/2021 Assinatura do Colaborador:					

HUB CONTABIL SOL Ambiente Contábil UNICO

00706 ASSOCIACAO BETHEL				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 16056-100 SOROCABA/SP				Referente ao mês: Abril/2021	
CNPJ: 71.849.079/0003-30				Admissão: 26/07/2019	
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL			
000090 ANGELA CRISTINA DA COSTA		CBO: 5152-05 Função: CUIDADORA AUXILIAR		CPF: 214.830.898-00 PIS: 210.73604.39,1 CTPS: 039933 Série: 00406	
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	29,00	1.210,93		
613	Horas extras 100%	87,00	1.210,94		
541	DSR horas extras	20,00	605,47		
803	Vale transporte			72,66	
91005	INSS	9,3571%		283,27	
91605	IR	7,50%		34,57	
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID Termo de Colaboração nº 2019 / 21753 R\$		Totais	3.027,34	390,50	
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.636,84	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.252,59	3.095,79	3.095,79	247,66	2.364,89	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
Assinatura do Colaborador: <i>Angela Costa</i>					

397
MD

00705 ASSOCIACAO BETHEL RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP CNPJ: 71.849.079/0003-90				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
Código Nome do Colaborador: 000093 DINOELIA OLIVEIRA SENA CBO: 5162-05 Função: CUIDADORA AUXILIAR				Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL Admissão: 01/02/2020	
CPF: 005.333.258-03 PIS: 107.15573.64.8 CTPS: 0053332 Série: 5803					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	1.252,69		
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	105,00	218,22		
613	Horas extras 100%	57,00	793,37		
521	DSR rendimentos variáveis	20,00	109,81		
541	DSR horas extras	20,00	398,69		
691	DSR outras		18,90		
91005	INSS	9,0397%		252,25	
91505	IR	7,50%		47,57	
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID Termo de Colaboração nº <u>2019 / 21753</u> R\$ _____		Totais		2.790,48	299,82
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.490,66	
Depósito em conta Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____					
Salário base 1.252,69		Base INSS 2.790,48		Base FGTS 2.790,48	
		Valor FGTS 223,23		Base IRRF 2.538,23	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo. 29/04/2021 Assinatura do Colaborador:					
HUB CONTÁBIL SOI Ambiente Contábil ÚNICO					

00705 ASSOCIACAO BETHEL		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP				
CNPJ: 71.849.079/0003-30		Referente ao mês: Abril/2021		
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL		
000052 ELANE RODRIGUES DE OLIVEIRA		Admissão: 01/03/2013		
CBO: 5162-15 Função: MAE SOCIAL		CPF: 028.054.945-80	PIS: 206.95089.39.5	CTPS: 072373 Série: 00406
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.135,18	
266	Premio Permanencia	8,00%	170,81	
267	Adc Tempo Serviço Congelado		32,64	
295	Auxílio Moradia	25,00%	533,60	
296	Auxílio Moradia	25,00%		533,60
432	Custeio Sindical	2,00%		42,70
91005	INSS	9,1240%		262,08
91505	IR	7,50%		38,76
Depósito em conta		Totais	2.872,43	877,34
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.995,09
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.135,18	2.872,43	2.872,43	228,79	2.420,76
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
Assinatura do Colaborador:		Assinatura		

399
MD

00795 ASSOCIACAO BETHEL
RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP
CNPJ: 71.849.079/0003-30

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Código Nome do Colaborador: 000091 ELISANGELA GERMANO XAVIER MOREIRA
Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL
Referente ao mês: Abril/2021

CBO: 5162-05 Função: CUIDADORA AUXILIAR
Admissão: 23/09/2019
CPF: 324.912.778-75 PIS: 130.56641.25.9 CTPS: 020429 Série: 00303

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.252,69	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	105,00	219,22	
613	Horas extras 100%	57,00	793,37	
521	DSR rendimentos variáveis	20,00	109,61	
541	DSR horas extras	20,00	396,69	
591	DSR outras		18,90	
603	Vale transporte			75,16
91005	INSS	9,0397%		252,25
81506	IR	7,50%		47,57
		Total	2.790,48	374,98
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.415,50
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.252,69	2.790,48	2.790,48	223,23	2.538,23

Pago com Recursos Municipais / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R\$ _____

Depósito em conta
Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.
 29/05/2021 Assinatura do Colaborador: *Elisângela G. Xavier Moreira*

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

400
MD

00705 ASSOCIACAO BETHEL				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 BOROACABA/SP				Referente ao mês: Abril/2021	
CNPJ: 71.849.079/0003-30					
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL		Admissão: 01/02/2021	
000097 ERICA FERNANDA CAMARGO CAFAZZO		CPF: 357.708.758-79 PIS: 203.25341.85.5		CTPS: 087778 Série: 00278	
CBO: 2394-15 Função: PEDAGOGO(A)					
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DÊSCONTOS	
5 91005	Salário mensalista INSS	30,00 8,1750%	2.000,00	163,50	
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID Termo de Colaboração nº 2019 / 278-3 R\$					
Depósito em conta Banco: Agência: Conta:		Totais	2.000,00	163,50	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.836,50	
Salário base 2.000,00	Base INSS 2.000,00	Base FGTS 2.000,00	Valor FGTS 160,00	Base IRRF 1.836,50	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
29/04/21 Assinatura do Colaborador:					
HUB CONTABIL				SCI Ambiente Contábil ÚNICO	

401
MD

00795 ASSOCIACAO BETHEL RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP CNPJ: 71.849.079/0003-30		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO Referente ao mês: Abril/2021	
Código Nome do Colaborador 000044 MANOEL LUIZ MOREIRA JUNIOR		Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL	
CBO: 7623-10 Função: MOTORISTA		Admissão: 01/11/2011 CPF: 182.699.258-88 PIS: 124.26386.14.4 CTPS: 34102 Série: 00143	

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.276,96	
261	Anuênio	9,00	113,85	
307	Gratificações		100,00	
403	Mensalidade sindical	1,00		22,77
433	Contribuição Negocial	2,00%		45,54
803	Vale transporte			138,62
3206	Despesas médicas titular	107,48		107,48
91005	INSS	9,6831%		218,28
Depósito em conta Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____		Totais	2.490,81	528,57
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 1.962,14
Salário base 2.276,96		Base INSS 2.490,81	Base FGTS 2.490,81	Valor FGTS 199,26
				Base IRRF 1.516,17

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

29.4.21

Assinatura do Colaborador: _____

HUB CONTABIL
SCA Ambiente Contábil UNICO

00705 ASSOCIACAO BETHEL		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18058-100 SOROCABA/SP				
CNPJ: 71.849.079/0003-30		Referente ao mês: Abril/2021		
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL		
000085 MARCIA DE MELLO VIEIRA		Admissão: 04/04/2019		
CBO: 5162-05 Função: CUIDADORA AUXILIAR		CPF: 106.001.798-93 PIS: 106.67979.19.8 CTPS: 65474 Série: 463		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.252,69	
613	Horas extras 100%	51,00	709,86	
541	DSR horas extras	20,00	354,93	
591	DSR outras		23,97	
803	Vale transporte			75,16
91005	INSS	8,4717%		158,36
91505	IR	7,50%		17,93
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID Termo de Colaboração nº 2019 / 21759 R\$ _____				
Feliz Aniversário!!!		Depósito em conta Banco: Agência: Conta:	Totais	2.341,45
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.050,00
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.252,69	2.341,45	2.341,45	187,31	2.143,09
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
Assinatura do Colaborador:				
HJB CONTABIL		BCI Ambiente Contábil UNICO		

403
MD

00706 ASSOCIACAO BETHEL			RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP				
CNPJ: 71.849.079/0003-30			Referente ao mês: Abril/2021	
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 18 - ASSISTENCIA SOCIAL		
090087 MARCIA MARIA LESSA FRANCA		Admissão: 22/05/2019		
CBO: 5162-05 Função: CUIDADORA AUXILIAR		CPF: 052.498.448-47	PIS: 121.12366.94.9	CTPS: 17504 Série: 05

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.252,69	
153	Adicional noturno rendimentos variáveis	105,00	219,22	
613	Horas extras 100%	69,00	960,40	
521	DSR rendimentos variáveis	20,00	109,61	
541	DSR horas extras	20,00	480,20	
591	DSR outras		37,88	
91005	INSS	9,3003%		264,59
91805	IR	7,50%		85,38
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID Termo de Colaboração nº <u>2019 / 21953</u> R\$ _____				
Depósito em conta		Totais	3.060,00	349,95
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.710,05
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.252,69	3.060,00	3.060,00	244,80	2.775,41
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
24042021 Assinatura do Colaborador:				

HUB CONTABIL
SCI Ambiente Contábil ÚNICO

404
MD

00705 ASSOCIACAO BETHEL				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18058-100 SOROCABA/SP					
CNPJ: 71.849.079/0003-30					
Referente ao mês: Abril/2021					
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL			
006073 MARIA CRISTINA COSMO DOS SANTOS		Admissão: 01/02/2016			
CBO: 5182-20 Função: CUIDADORA AUXILIAR		CPF: 122.595.038-45		PIS: 123.28960.78.4 CTPS: 18839 Série: 00096	
CÓDIGO	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	30,00	1.252,69		
266	Premio Permanencia	5,00%	62,63		
267	Adc Tempo Servico Congelado		11,36		
613	Horas extras 100%	75,00	1.043,91		
541	DSR horas extras	20,00	521,96		
591	DSR outras		9,22		
91005	INSS	9,1530%		265,60	
91505	IR	7,50%		40,69	
		Totais	2.901,77	306,29	
			SALÁRIO LÍQUIDO	R\$ 2.595,48	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	
1.252,69	2.901,77	2.901,77	232,14	2.446,58	
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
Assinatura do Colaborador:		<i>Maria Cristina Cosmo dos Santos</i>			
HUB CONTABIL					
SCI Ambiente Contábil ÚNICO					

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R\$

00705 ASSOCIACAO BETHEL

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP

CNPJ: 71.849.079/0003-30

Referente ao mês: Abril/2021

Código Nome do Colaborador

Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL

000083 MARIA DO SOCORRO SANTOS

Admissão: 10/01/2019

CBO: 5162-15 Função: MAE SOCIAL

CPF: 073.136.189-16 PIS: 120.41510.17,1

CTPS: 00712 Série: 00010

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.135,18	
266	Premio Permanencia	2,00%	42,70	
295	Auxílio Moradia	25,00%	533,80	
307	Gratificações		178,22	
296	Auxílio Moradia	25,00%		533,60
432	Custeio Sindical	2,00%		42,70
91005	INSS	9,1415%		264,18
91505	IR	7,50%		54,13

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21713
R\$ _____

Depósito em conta

Banco:

Agência: Conta:

Totais

2.889,90

894,81

SALÁRIO LÍQUIDO

R\$ 1.995,09

Salário base

2.135,18

Base INSS

2.889,90

Base FGTS

2.889,90

Valor FGTS

231,19

Base IRRF

2.625,72

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

27/10/2021 Assinatura do Colaborador:

HUB CONTABIL

SCI Ambiente Contábil ÚNICO

00705 ASSOCIACAO BETHEL				RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP					
CNPJ: 71.849.079/0003-90				Referente ao mês: Abril/2021	
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 18 - ASSISTENCIA SOCIAL			
000088 MARISA GOBATO		Admissão: 22/07/2019			
CBO: 5162-05 Função: CUIDADORA AUXILIAR		CPF: 270.686.668-33		PIS: 125.93245,26.5	
				CTPS: 39475 Série: 220	
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS	
5	Salário mensalista	4,00	167,03		
613	Horas extras 100%	24,00	334,05		
641	DSR horas extras	20,00	167,03		
591	DSR outras		18,90		
432	Custeio Sindical	2,00%		25,05	
603	Vale transporte			10,02	
91005	INSS	10,3958%		71,42	
Depósito em conta		Totais	687,01	106,49	
Banco:				SALÁRIO LÍQUIDO	
Agência: Conta:				R\$ 580,52	
Salário base		Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.252,69		2.781,86	2.781,86	222,54	815,59
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.					
Assinatura do Colaborador: 					

00705 ASSOCIACAO BETHEL		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18056-100 SOROCABA/SP				
CNPJ: 71.849.079/0003-30		Referente ao mês: Abril/2021		
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL		
000056 SHIRLEY CAROLINE BOLONHA HASSAN CARDOSO		Admissão: 01/07/2013		
CBO: 2515-05 Função: PSICOLOGO (A)		CPF: 350.997.998-25	PIS: 128.66912.99.5	CTPS: 58545 Série: 00278
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensal fixa	30,00	3.571,23	
287	Adic Tempo Serviço Congelado		53,49	
268	Prêmio Permanência	7,00%	249,99	
91005	INSS	10,1615%		393,73
91505	IR	15,00%		167,35
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID Termo de Colaboração nº <u>2019</u> / <u>21753</u> R\$ _____		Totais	3.874,71	561,08
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 3.313,63
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
3.571,23	3.874,71	3.874,71	309,97	3.480,98
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
Assinatura do Colaborador: <i>[Assinatura]</i> HUB CONTÁBIL SCI Ambiente Contábil UNICO				

00705 ASSOCIACAO BETHEL		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18058-100 SOROCABA/SP				
CNPJ: 71.849.079/0003-30		Referente ao mês: Abril/2021		
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL		
000063 SIMONE GALVAO DOS SANTOS		Admissão: 01/04/2014		
CBO: 5162-05 Função: CUIDADORA AUXILIAR		CPF: 345.041.558-18 PIS: 154.45987.91.8 CTPS: 070259 Série: 00319		
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.252,69	
267	Adc Tempo Serviço Congelado		22,73	
266	Premio Permanencia	7,00%	87,69	
613	Horas extras 100%	25,00	313,18	
641	DSR horas extras	20,00	156,59	
91005	INSS	8,0993%		148,45
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID Termo de Colaboração nº 2019 / 21753 R\$ _____		Totais	1.832,88	148,45
		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.684,43
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.252,69	1.832,88	1.832,88	146,63	1.305,25
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
Assinatura do Colaborador: 				
HUB CONTABIL		S/Ci Ambiente Contábil ÚNICO		

409
MD

00705 ASSOCIACAO BETHEL		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO	
RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18055-100 SOROCABA/SP			
CNPJ: 71.849.079/0003-30		Referente ao mês: Abril/2021	
Código Nome do Colaborador		Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL	
000096 TANIA DE CASTRO AGUIAR		Admissão: 03/06/2020	
CBO: 5162-15 Função: MAE SOCIAL		CPF: 163.490.405-20 PIS: 107.92314.77.5 CTPS: 8268944 Série: 0030	

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	2.135,18	
295	Auxílio Moradia	25,00%	533,80	
307	Gratificações		220,91	
296	Auxílio Moradia	25,00%		533,80
432	Custeio Sindical	2,00%		42,70
91005	INSS	9,1412%		264,17
91505	IR	7,50%		54,13
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SECID Termo de Colaboração nº 3019 / 21253 R\$ _____				
Depósito em conta		Totais	2.889,89	894,80
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 1.995,09
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
2.135,18	2.889,89	2.889,89	231,19	2.625,72
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
29/10/2021 Assinatura do Colaborador: <i>Tania de Castro Aguiar</i>				

00705 ASSOCIACAO BETHEL		RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO		
RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 CEP 18055-100 SOROCABA/SP				
CNPJ: 71.849.079/0003-30				
Código Nome do Colaborador		Referente ao mês: Abril/2021		
000081 VIVIANE JUSTINIANA DE OLIVEIRA		Centro de custo: 16 - ASSISTENCIA SOCIAL		
CBO: 5162-05 Função: CUIDADORA AUXILIAR		Admissão: 01/02/2018		
		CPF: 384.528.708-09	PIS: 210.73542.72.8	CTPS: 90232 Série: 00318
CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.252,69	
153	Adicional noturno rendimento variável	106,00	219,22	
266	Premio Permanencia	3,00%	37,59	
513	Horas extras 100%	57,00	793,37	
521	DSR rendimentos variáveis	20,00	109,61	
541	DSR horas extras	20,00	396,69	
591	DSR outras		18,90	
603	Vale transporte			75,18
91005	INSS	8,0767%		256,75
91505	IR	7,50%		50,05
Depósito em conta		Totais	2.828,06	361,95
Banco:		SALÁRIO LÍQUIDO		R\$ 2.446,10
Agência: Conta:				
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.252,69	2.828,06	2.828,06	226,24	2.571,31
Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.				
29/4/21 Assinatura do Colaborador: Viviane Justina de Oliveira				



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:

17

Valor Total da Folha:

R\$ 36.740,20

Nome da Folha de Pagamento:

FOLHA DE ABRIL

Mês/Ano:

04/2021

Data de Débito:

29/04/2021

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R\$

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ALZIMARA APARECIDA DE OLIVEIRA ✓	081.718.458-94	2196/0009838887590	2.037,99 ✓	Autorizado
ANGELA APARECIDA SANTOS ✓	047.642.198-59	4137/0009937198130	1.995,09 ✓	Autorizado
ANGELA CRISTINA DA COSTA ✓	214.830.898-00	4892/0009863117973	2.636,84 ✓	Autorizado
DINOELIA OLIVEIRA SENA ✓	005.333.258-03	4137/0009839400741	2.490,66 ✓	Autorizado
ELANE RODRIGUES DE OLIVEIRA ✓	028.054.945-80	4137/0009937267078	1.995,09 ✓	Autorizado
ELISANGELA GERMANO X. MOREI ✓	324.912.778-75	4137/0009849384218	2.415,50 ✓	Autorizado
ERICA FERNANDA CAMARGO CAFE ✓	357.708.758-79	4137/0008866206170	1.836,50 ✓	Autorizado
MANOEL LUIZ MOREIRA JUNIOR ✓	182.699.258-88	4137/0009937351664	1.962,14 ✓	Autorizado
MARCIA DE MELLO VIEIRA ✓	106.001.798-93	4137/0009866302321	2.050,00 ✓	Autorizado
MARCIA MARIA LESSA FRANCA ✓	052.498.448-47	4137/0009865132970	2.710,05 ✓	Autorizado
MARIA CRISTINA COSMO DOS SA ✓	122.595.038-45	4137/0009937104322	2.595,48 ✓	Autorizado
MARIA DO SOCORRO SANTOS ✓	073.136.188-16	4137/0009871563774	1.995,09 ✓	Autorizado
MARISA GOBATO ✓	270.686.668-33	4137/0009863596030	580,52 ✓	Autorizado
SHIRLEY CAROLINE B. H. CARD ✓	350.997.998-25	4137/0009937294148	3.313,83 ✓	Autorizado
SIMONE GALVAO DOS SANTOS ✓	345.041.558-18	4137/0009937342770	1.684,43 ✓	Autorizado
TANIA DE CASTRO AGUIAR ✓	163.490.405-20	4137/0009937132210	1.995,09 ✓	Autorizado
VIVIANE JUSTINIANA DE OLIVE ✓	384.528.708-09	4137/0009937078127	2.446,10 ✓	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 , 00002042-9
Número do Convênio:	306557
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	17
Valor Total Folha:	R\$36.740,20
Nome da Folha:	FOLHA DE ABRIL
Mês/Ano:	04/2021
Data Débito:	29/04/2021
Data da operação:	29/04/2021

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SECID
Termo de Colaboração nº
2019 / 21743
R\$

Código da operação: 534553**Chave de Segurança:** H0MRZ9U3TC5C4H0T

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

TABLEAS 42.0 (15/01/2021)

TABELAS 42.0

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

MODALIDADE : *BRANCO*-RECOLTAMENTO AO PÉRE O PROTECTORA E

85840000477 496701792108 507652050874 184907900035

EMPRESA: ASSOCIACAO BETHEL																INSCRIÇÃO: 71.949.079/0003-30			
COMP: 04/2021 COD REC:115																FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00			
TOMADOR/OBRA:																RAT: 2,0			
NOME TRABALHADOR																INSCRIÇÃO:			
REM 13º SAL																DATA/COD MOVIMENTAÇÃO			
REM 13º SAL																CBO			
BASE CÁL 13º SAL PREV SOC																JAM			
BASE CÁL PREV SOCIAL																			
FIS/PASEP/CI																			
CONTRIB SEG DEVIDA																			
AMISSÃO CAT																			
OCOR																			
DATA/COD MOVIMENTAÇÃO																			
CBO																			
JAM																			
ALZIMARA APARECIDA DE OLIVEIRA																			
2.326,70																			
AMA LUCIA GARDENAL BERANGER																			
5.094,44																			
ANGELA APARECIDA SANTOS																			
2.837,44																			
ANGELA CRISTINA DA COSTA																			
3.095,79																			
ANTONIO CELSO PETRI FILHO																			
3.864,41																			
DINOSLIA OLIVEIRA SENA																			
2.790,48																			
ELANE RODRIGUES DE OLIVEIRA																			
2.872,43																			
ELISANGELA GERMANO XAVIER MOREIRA																			
2.790,48																			
ERICA FERNANDA CAMARGO CAFAZZO																			
2.000,00																			
FABIANE RAMOS PACOTTE																			
2.325,60																			
JOSIANE BERTOLAI DOS SANTOS																			
1.481,85																			
MANOEL LUIZ MOREIRA JUNIOR																			
2.490,81																			
MARCIA DE MELLO VIEIRA																			
2.341,45																			
MARCIA MARIA LESSA FRANCA																			
3.060,00																			
MARIA CRISTINA COSMO DOS SANTOS																			
2.901,77																			

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400000477 496701792108 507652050874 184907900035

EMPRESA: ASSOCIACAO BETHEL COMP: 04/2021 COD REC: 115 TOMADOR/ONRA:			COD GPS: 2305	FEAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 71.849.079/0003-30 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:		
NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL		REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	F15/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPOSITO	CBO JAM
MARIA DO SOCORRO SANTOS 2.889,90		0,00	120.41510.17-1 0,00			10/01/2019	01		231,20	05162 0,00
MARISA GOBATO 2.781,86		0,00	125.93245.26-5 0,00			22/07/2019	01		222,54	05162 0,00
SHIRLEY CAROLINE BOLCENHA HASSAN CARDOSO 3.874,71		0,00	128.66912.99-5 0,00			01/07/2013	01		309,97	02515 0,00
SIMONE GALVAO DOS SANTOS 1.832,88		0,00	154.45987.91-8 0,00			01/04/2014	01		146,63	05162 0,00
TANIA DE CASTRO AGUIAR 2.889,89		0,00	107.92314.77-5 0,00			03/06/2020	01		231,20	05162 0,00
VIVIANE JUSTINIANA DE OLIVEIRA 2.828,06		0,00	210.73542.72-8 0,00			01/02/2018	01		226,24	05162 0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858400000477 496701792108 507652050874 184907900035

EMPRESA: ASSOCIACAO BETHEL COMP: 04/2021 COD REC:115 TOMADOR/OBRA:				COD GPS: 2305	FRAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 71.849.079/0003-30 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:	
NOME TRABALHADOR		REM 13º SAL	PIS/PASEP/CI		ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	CBO
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL 13º SAL	PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA				DEPOSITO	JAM
			BASE CÁL PREV SOCIAL							
CELSD GENEROZO SANT ANNA 187,50		0,00	121.66974.84-7 0,00		13		37,50		0,00	05143 0,00
HADASSA FARIA DE ARAUJO 1.733,33		0,00	200.57919.77-6 0,00		13		346,66		0,00	05162 0,00
ROSILDA DE JESUS CAMARGO 420,00		0,00	124.99080.14-2 0,00		13		84,00		0,00	05143 0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 61.711,78	0,00	0,00	5.955,02	4.749,67	0,00
--	------	------	----------	----------	------

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO PCTE E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

85840000477 496701792108 507652050874 164907900035

EMPRESA: ASSOCIACAO BETHEL		Nº DE CONTROLE: K1ny7vbfzmf0000-0		Nº ARQUIVO: G4qstte72120000-2	
COMP: 04/2021	COD REC: 115	FPAS: 639	OUTRAS ENT: SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 71.849.079/0003-30
TOMADOR/OBRA:		CEP: 18056-100		FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00	
LOGRADOURO: RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL 420		BAIRRO: JARDIM ITANGUA II		INSCRIÇÃO:	
CIDADE: SOROCABA		UF: SP		CNAE PREPONDERANTE 8730101	
CAT		REMUNERAÇÃO SEM 13º		BASE CAL PREV SOC	
QUANT		REMUNERAÇÃO 13º		BASE CAL 13º PREV SOC	
01	21	59.370,95	0,00	59.370,95	0,00
13	3	2.340,83	0,00	2.340,83	0,00
TOTALS:	24	61.711,78	0,00	61.711,78	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858400000477 496701792108 507652050874 184907900035

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BETHEL
 COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FIAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
 TOMADOR/OBRA:
 LOGRADOURO: RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL 420
 CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18056-100
 BAIRRO: JARDIM ITANGUA II CNAB PREPONDERANTE 8730101
 CNAB: 8730101

Nº ARQUIVO: G4QETG72120000-2
 INSCRIÇÃO: 71.849.079/0003-30
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

59.370,95

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

21

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/05/2021

DEPÓSITO FGTS

4.749,67

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

4.749,67

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GEIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 04/05/2021
HORA: 08:16:09
PÁG: 0006/0006

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: ASSOCIAÇÃO BETHEL
COMP: 04/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: FPFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0
Nº DE CONTROLE: Klm7Vb6fzmf0000-0
Nº ARQUIVO: G4g4t7072120000-2
INSCRIÇÃO: 71.849.079/0003-30
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL 420
CIDADE: SOROCABA UF: SP CEP: 18056-100
BAIRRO: JARDIM ITANGUA II
TELEFONE: 0015 3411 7977 CNAB: 8730101
CNAB: 8730101
VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 5.852,48 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 5.955,02
SALÁRIO FAMÍLIA: 102,54 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0 25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

B :	0 11:	0 12:	0 13:	0 14:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
N2:	0 N3:	0 01:	0 02:	0 03:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:	0
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0
U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0



Sorocaba, 07 de maio de 2021

A

Secretaria de Cidadania de Sorocaba – SECID

Divisão de Gestão de Convênios e Benefício Sociais

Ref.: Prestação de Contas Municipal – Abril/2021

A Associação Bethel Casas Lares, inscrita no CNPJ sob nº 71.849.079/0003-30, esclarece que o aumento de despesas na rubrica RH (5), pontualmente este mês, deveu-se ao pagamento de horas extras geradas pelo grande número de feriados computados.

A fim de nos enquadrarmos no valor estipulado em tabela orçamentária, realizamos o pagamento de alguns funcionários através da prestação de contas das vagas remanescentes.

Atenciosamente,

ALICE SILVEIRA FRAGA
Diretor Responsável

Associação Bethel Casas Lares - Relação de Funcionários

Nº	NOME	CARGO	CLT / RPA	ADMISSÃO	RESCISÃO
01	Alzimara Aparecida de Oliveira	Cuidadora Auxiliar X	CLT	17.02.2020	
02	Ana Lucia Gardenal Beranger	Coordenadora N	CLT	02.01.2005	
03	Angela Aparecida Santos	Mãe Social X	CLT	01.09.2017	
04	Angela Cristina da Costa	Cuidadora Auxiliar X	CLT	26.07.2019	
05	Angela Maria Jose	Cuidadora Auxiliar	CLT	13.11.2014	Afastamento pelo INSS
06	Antonio Celso Petri Filho	Assistente Social N	CLT	03.02.2014	
07	Dionella Oliveira Sena	Cuidadora Auxiliar X	CLT	01.02.2020	
08	Elane Rodrigues de Oliveira	Mãe Social X	CLT	01.03.2013	
09	Elisângela Germano Xavier Moreira	Cuidadora Auxiliar X	CLT	23.09.2019	
10	Erica Fernanda Camargo Calazzo	Pedagoga X	CLT	01.02.2021	
11	Fabiane Ramos Pacotte	Assistente Administrativa N	CLT	01.02.2007	
12	Josiane Bertolai dos Santos	Auxiliar Administrativo N	CLT	01.01.2021	
13	Manoel Luiz Moreira Junior	Motorista X N.C.R.O.	CLT	01.11.2012	
14	Marcia Maria Lessa França	Cuidadora Auxiliar X	CLT	22.05.2019	
15	Marcia de Mello Vieira	Cuidadora Auxiliar X	CLT	04.04.2019	
16	Maria Cristina Cosmo dos Santos	Cuidadora Auxiliar X	CLT	01.02.2016	
17	Maria do Socorro Santos	Mãe Social X	CLT	09.01.2019	
18	Marisa Gobato	Cuidadora Auxiliar X	CLT	22.07.2019	
19	Simone Galvão dos Santos	Cuidadora Auxiliar X	CLT	01.04.2014	
20	Shirley Caroline Bolonha Haissan	Psicóloga X	CLT	01.07.2013	
21	Viviane Justiniana de Oliveira	Cuidadora Auxiliar X	CLT	01.02.2018	
22	Tania de Castro Aguiar	Mãe Social X	CLT	03.06.2020	
23	Celso Generoso Sant Anna	Manutenção	RPA		
24	Rafael Jesus Oliveira	Motorista	RPA		
25	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 12:41:23 do dia 03/05/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/10/2021.

Código de controle da certidão: 006E.4A89.DE31.F2E3
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: 11/04/2021 a 08/08/2021**Certificação Número:** 2021041105310505421891

Informação obtida em 03/05/2021 09:52:48

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 e Planejamento 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 e Planejamento 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 21050018253-05

Data e hora da emissão 03/05/2021 15:14:33

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 site 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 n°: 14563367/2021
Expedição: 03/05/2021, às 15:13:20
Validade: 29/10/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ASSOCIACAO BETHEL (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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: 196.551/21-42

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 10:56:13 h, do dia 03/05/2021.

Válida até 02/07/2021.

Código de autenticidade: **B4F28DB06C4AF7DD**

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.

Prestação Mensal Municipal ABRIL

Luciana dos Santos Ferreira

Enviado: sexta-feira, 21 de maio de 2021 15:00

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

Cc: Patrícia da Silva Oliveira; Fabiana Mangini Rolim

Boa tarde!!

SOLICITO:

1- Correção da parte 2 do relatório de execução financeira, pois os valores lançados não correspondem aos nomes do CREDOR, e solicito que tire o nome das pessoas que não houve pagamento de despesa nesse mês e coloque na nota explicativa que tais cargos (Coord., Ass. Social, Aux. ADM. e Ass. ADM.) serão pagos como discrimina lá na nota explicativa enviada.

2. Na planilha orçamentária de Abril, não coloca o cargo MOTORISTA, e apresenta a despesa, solicito nota explicativa.

Prazo de 3 dias úteis, encaminhar por e-mail

Att

Luciana Ferreira

Seção de Convênios e Parcerias

SECID

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 PARÂMETRO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CRÉDITO	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Alimara Aparecida de Oliveira	Recursos humanos (5)	2.037,98
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Ana Lucia Cardenal Beneijor	Recursos humanos (5)	1.993,98
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Angela Aparecida Santos	Recursos humanos (5)	2.636,84
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Divocia Oliveira Sato	Recursos humanos (5)	2.490,66
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Elaine Rodrigues de Oliveira	Recursos humanos (5)	1.995,99
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Elisângela Simano X. Moreira	Recursos humanos (5)	2.445,50
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Erika Fernanda Corrêa Calazas	Recursos humanos (5)	1.836,50
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Manoel Luis Moreira Junior	Recursos humanos (5)	1.962,18
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Marcia de Mello Vieira	Recursos humanos (5)	2.050,00
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Marta Maria Lessa Franca	Recursos humanos (5)	2.780,05
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Maria Cristina Comas dos Santos	Recursos humanos (5)	2.595,48
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Marta do Socorro Santos	Recursos humanos (5)	1.995,99
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Marta Gebeto	Recursos humanos (5)	580,52
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Shirley Caroline B.H. Caralosso	Recursos humanos (5)	3.813,63
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Silvane Gilvao dos Santos	Recursos humanos (5)	1.684,43
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Tania de Castro Aguiar	Recursos humanos (5)	1.995,99
29/04/2020	30/04/2020	Holerith	Violane Justina de Oliveira	Recursos humanos (5)	2.445,10
TOTAL					36.340,20
Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, cumpre a exata aplicação dos recursos recebidos para as fins indicadas, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concedente.					

LOCAL e DATA: _____ São João, 06 de Maio de 2021

DIRETOR: _____ ALICE SILVEIRA FRADA - CPF 750.895.728-97

CONTADOR/Nº CRC _____ DELTA CONTABILIDADE E ASSessoria TÉCNICA EM TERCEIRO SETOR LTDA - ME
(nome, cargo e assinatura) CRC: 25403864/0-1 - CNPJ: 15.770.634/0001-00



Sorocaba, 28 de maio de 2021

À

Secretaria de Cidadania de Sorocaba – SECID

Divisão de Gestão de Convênios e Benefício Sociais

Ref.: Prestação de Contas Municipal – Abril/2021

A Associação Bethel Casas Lares, inscrita no CNPJ sob nº 71.849.079/0003-30, esclarece que as planilhas orçamentárias são previamente enviadas a essa Secretaria, contemplando uma expectativa sobre os acontecimentos futuros do mês de abril; no entanto, durante o mês ocorreram, de forma extraordinária, alguns feriados. O impacto disso foi visto somente nos últimos dias do mês no momento em que a organização recebeu a folha de pagamento onde constavam as horas extras dos profissionais que necessariamente tiveram que trabalhar nesses feriados.

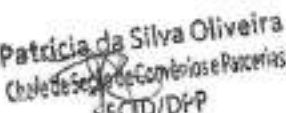
Dada a surpresa do momento, a organização procurou ajustar os pagamentos de acordo com os valores disponíveis para pagamento em cada esfera. Dessa maneira, a despesa com motorista foi paga de forma excepcional.

Atenciosamente,

ALICE SILVEIRA FRAGA
Diretor Responsável

429
MD



PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL	
Sorocaba	31/05/2021
Organização:	BETHEL
Serviço:	ACOLHIMENTO
Fonte de recurso:	MUNICIPAL
Competência:	ABRIL
Valor:	R\$ 36.618,00
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.  Patricia da Silva Oliveira Chefe de Seção de Convênios e Parcerias SECID/D&P Chefe de Seção  Luciano dos S. Ferreira Aux. Administrativo Seção de Convênios e Parcerias SECID Funcionário (a)	



Casas Laras
Bethel

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Entidade: Associação Bethel Casas Laras

Tipo do Serviço: Acolhimento Institucional

Mês/Ano: ABRIL /2021

ATIVIDADES				NOME E CARGO PROFISSIONAL
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS		
Convivência Familiar	21	Os contatos da família com os acolhidos passaram a acontecer via ligação telefônica (devido ao afastamento social - COVID 19)	Celso Petri / Psicóloga Daiane	
Atendimento Familiar	12	atendimento telefônico, (devido ao afastamento social COVID 19) durante o mês de Abril não realizamos atendimentos presenciais,	Celso Petri / Psicóloga Subst. Daiane	
Álbum Minha História	8	Encontros para construção do álbum / História de Vida. Neste momento acompanhado pela equipe da Instituição	Psicóloga Shirley	
Apadrinhamento Afetivo	6	Continuidade do acompanhamento e orientação a prevenção do covid-19, o acompanhamento esta acontecendo via video chamada	Shirley - Psicóloga e Colaboradores	
Reunião de Equipe / Referência	4	Encontro da equipe semanal e discussão de caso e estratégias a prevenção do covid-19, sempre com os devidos cuidados de afastamento e realizados em área externa.	Assistente Social Celso Petri e Psic. Shirley e Coord.	
Grupo Familiar - duas vezes ao mês	0	Mês 04/2021 - cancelamento dos grupos presenciais em prevenção ao covid-19, PLANTÃO DE ORIENTAÇÃO VIA TELEFONE	Assistente Social Celso Petri	
Capacitação de Cuidadoras e Aux.	4	Encontro semanal de capacitação / Suporte as demandas, orientação nas estratégias a prevenção do covid-19, sempre com os devidos cuidados de afastamento e realizados em área externa.	Psicóloga Shirley	
Grupo Jovem	7	Dinâmicas em Grupo e Rodas de Conversas com tema livre	AS Celso/Ps Shirley	
Estimulação Primeira Infância	13	Brincadeiras relacionadas a primeira infância / Estimulos diários	Cuidadoras	
Conviver na Comunidade	0	Crianças e Adolescentes não realizaram saídas de lazer por conta da pandemia, mantivemos o afastamento social.	Colaboradores e Equipe Técnica	
Encaminhamentos para Rede	7	Triagem e direcionamento dos casos para Rede socioassistencial, via atendimento telefônico em prevenção ao COVID - 19	Assistente Social Celso Petri e Psic.	
Visita Domiciliar	2	Visitas domiciliares	AS Celso/Ps Shirley	
Elaboração de Pia	2	Construção do Plano Individual de Atendimento	Celso Petri e Psicóloga	
Relatórios de Acompanhamento	9	Elaboração de Relatórios de Acompanhamentos	Celso Petri e Shirley	
Orientação Familiar	23	Intervenções pontuais nos problemas atuais das famílias , via atendimento telefônico, presencial e visitas domiciliares.	Equipe Técnica	

ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS

NOME DA ORGANIZAÇÃO	MOTIVO	CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO
Associação Criança	Atendimentos	Realizado
Posto de Saúde Jardim Simus	Acomp. Pediatrico/Vacinas	Realizada
Guarda Mirim Sorocaba	Encaminhamento jovem	Realizada
Fórum Sorocaba	Discussão do caso / Vídeo	Realizada
Fórum Sorocaba	Audiência Concentrada	Realizada
Fórum Sorocaba	Atendimentos por vídeo Chamada	Realizada
Clinica Marcos Cortes	Informações dos atendimentos	Realizada
Fórum Sorocaba / Cartório	Informações Processuais	Realizada
CAPS AD	Contatos telefonicos	Realizada
CREAS	Encaminhamento	Realizada
Escolas Municipais e Estaduais	Conteúdo - online	Realizada

RESULTADOS ALCANÇADOS / JUSTIFICATIVA

Com relação a **Convivência Familiar** atingimos a meta do números de acolhidos que podem realizar contato telefonico, afim de promover e fortalecer os vínculos afetivos, minimizando o impacto do tempo do acolhimento, seguindo as diretrizes, em prevenção ao covid-19; Nos **Atendimentos Familiares**, conseguimos encaminhar membros a rede socioassistencial, principalmente os familiares dos novos acolhidos, conseguindo promover reflexão sobre o papel e função materna/paterna, todo contato e entrevista via contato telefonico e presencial. No projeto **Minha História** está sendo possível trabalhar as histórias de vida das crianças e adolescentes inseridos, mantendo o número de atendidos em relação ao mês anterior. Quanto ao **Apadrinhamento Afetivo**, demos continuidade com os casais, porém os contatos foram realizados via video chamado, respeitando o afastamento social. Nas **Reuniões de Equipe**, atingimos a meta estipulada onde proporcionamos os encontros da equipe de referência para as discussões dos casos, intervenções pontuais e continuidade nas estratégias na prevenção do covid-19. No **Grupo Familiar**, realizamos orientações via contato telefonico. Nas **Capacitações de Cuidadoras e Auxiliares**, conseguimos abordar os temas planejados, sempre complementando as atividades com textos e vídeos e incluindo a orientação dos procedimentos diários no combate ao covid-19. Nos **Grupos Jovens**, a equipe conseguiu realizar rodas de conversa com todos os adolescentes, com tema livre e Dinâmicas em grupo. 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 12 crianças na primeira infância. As atividades direcionadas na **Convivência Comunitária, foram suspensas em virtude da prevenção do covid-19**. Salientamos que durante todo o período de suspensão das aulas regulares, contamos com a profissional de pedagogia Erica, que está aplicando o conteúdo integral fornecido pela escola em atividades on line e estimulação diária nos estudos das crianças e dos ndolescentes acolhidos.

Sorocaba, 08 de Maio de 2021.

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 projeto

Antônio Celso Petri Filho

Assistente Social

Alice Silveira Fraga

Diretora Financeira

Associação Bethel Casas Lares

Acolhimento Institucional

Mês:		4	Abril	30	Ano:	2021	
Vagas Conveniadas:		20			Data:		
Índice de Execução:		110,67%			Total	664	
Nome Abreviado	CPF	Idade	Bairro de Residência	Forma de Acesso	Entrada	Data Saída	Permanência
1 H.C.A. da S.	429.803.438-03	17	Jardim Nova Esperança	SECID	10/06/2013		30
2 E. M. M. da S.	571.801.598-83	17	Itanguá II	SECID	12/09/2013		30
3 I. J. L.		6	Maria Eugênia	SECID	27/11/2018	06/04/2021	6
4 L. J. L.		11	Maria Eugênia	SECID	27/11/2018	06/04/2021	6
5 K.F.G. de F.		4	Jardim Baronesa	SECID	31/12/2019		30
6 I. S. L. S.		14	Vila Haro	SECID	16/01/2020		30
7 K. V. F. de O.		13	Vitoria Regia II	SECID	19/04/2020		30
8 A. G. dos S. S.	557.878.938-24	2	Jardim Ana Paula Eleotério	SECID	22/05/2020		30
9 B. K. C. F.		13	Jardim Novo Horizonte	SECID	27/05/2020	22/04/2021	22
10 G. C. Z. de M.	585.946.628-58	10 meses	Jardim Hungares	SECID	29/06/2020		30
11 G. F.	588.596.878-02	8 meses	João Romao	SECID	27/08/2020		30
12 J. P. de J. S.	577.740.618-19	2	Parque São Bento	SECID	02/10/2020		30
13 J. P. de J. S.		11	Parque São Bento	SECID	02/10/2020		30
14 K. E. de O. S.		8	Capão Bonito/SP	SECID	10/11/2020		30
15 A. C. O. L.	531.896.798-19	5	Capão Bonito/SP	SECID	10/11/2020		30
16 H. G. de O.	587.302.998-96	10 meses	Capão Bonito/SP	SECID	10/11/2020		30
17 R. V. de O. M.	526.500.618-47	16	Jadim Casa Branca	SECID	08/12/2020		30
18 C. H. de S. H	515.234.398-20	4	Jardim Maria Eugenia	SECID	12/01/2021		30
19 K. M. L. da S.		11	Vila Hortência	SECID	21/01/2021		30
20 C. R. da S.	591.079.248-28	4 meses	Nova Esperança	SECID	30/01/2021		30
21 K. V. S. M.		4	Parque São Bento	SECID	23/02/2021		30
22 K. H. S. de S. M.		2	Parque São Bento	SECID	23/02/2021		30
23 K. S. de Souza		6 meses	Parque São Bento	SECID	23/02/2021		30
24 W. R. F. S.		16	Aparecidinha	SECID	23/02/2021		30
							664

flax

Alice Silveira Fraga

Associação Bethel CASAS LARES - Relação de Funcionários

Nº	NOME	CARGO	CLT / RPA	ADMISSÃO	RESCISÃO
01	Alzimar Aparecida de Oliveira	Cuidadora Auxiliar	CLT	17.02.2020	
02	Ana Lucia Gardenal Beranger	Coordenadora	CLT	02.01.2005	
03	Angela Aparecida Santos	Mãe Social	CLT	01.09.2017	
04	Angela Cristina da Costa	Cuidadora Auxiliar	CLT	26.07.2019	
05	Angela Maria Jose	Cuidadora Auxiliar	CLT	13.11.2014	Afastamento pelo INSS
06	Antonio Celso Petri Filho	Assistente Social	CLT	03.02.2014	
07	Dionelia Oliveira Sena	Cuidadora Auxiliar	CLT	01.02.2020	
08	Elaine Rodrigues de Oliveira	Mãe Social	CLT	01.03.2013	
09	Elisangela Germano Xavier Moreira	Cuidadora Auxiliar	CLT	23.09.2019	
10	Erica Fernanda Camargo Calazzo	Pedagoga	CLT	01.02.2021	
11	Fabiane Ramos Pacotte	Assistente Administrativa	CLT	01.02.2007	
12	Josiane Bertolai dos Santos	Auxiliar Administrativo	CLT	01.01.2021	
13	Marcel Luiz Moreira Junior	Motorista	CLT	01.11.2011	
14	Marcia Maria Lessa Franca	Cuidadora Auxiliar	CLT	22.05.2019	
15	Marcia de Mello Vieira	Cuidadora Auxiliar	CLT	04.04.2019	
16	Maria Cristina Cosmo dos Santos	Cuidadora Auxiliar	CLT	01.02.2016	
17	Maria do Socorro Santos	Mãe Social	CLT	09.01.2019	
18	Marisa Gobato	Cuidadora Auxiliar	CLT	22.07.2019	
19	Simone Galvão dos Santos	Cuidadora Auxiliar	CLT	01.04.2014	
20	Shirley Caroline Bolonha Hassan	Psicologa	CLT	01.07.2013	
21	Viviane Justiniana de Oliveira	Cuidadora Auxiliar	CLT	01.02.2018	
22	Tania de Castro Aguiar	Mãe Social	CLT	03.06.2020	
23	Celso Generoso Sant Anna	Manutenção	RPA		
24	Rafael Jesus Oliveira	Motorista	RPA		
25	Rosilda de Jesus Camargo	Faxineira	RPA		

434
MD



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

ASSOCIAÇÃO BETHEL CASAS LARES (P.A. 2019/21753)

PERÍODO - Abril/2021 (DIAS)	30
VAGAS CONTRATADAS	20
VAGAS EXECUTADAS	24
BASE DE CÁLCULO DO ÍNDICE CONTRATADO (VAGAS CONTRATADAS x DIAS DO MÊS)	600
BASE DE CÁLCULO DO ÍNDICE EXECUTADO (VAGAS EXECUTADAS x DIAS DO MÊS)	664
ÍNDICE DE EXECUÇÃO (%)	110,67%

ATIVIDADE CONFORME PLANO DE TRABALHO	META PACTUADA	META ATINGIDA	% ATINGIDO
CONVIVÊNCIA FAMILIAR	100% FAMILIARES	21	OK
ATENDIMENTO FAMILIAR	20	12	60,00%
MINHA HISTÓRIA	20	8	40,00%
APADRINHAMENTO AFETIVO	20	6	30,00%
REUNIÃO DE EQUIPE TÉCNICA E EQUIPE DE REFERÊNCIA	EQUIPE	4	OK
GRUPO FAMILIAR	100% FAMILIARES		
CAPACITAÇÃO DE CUIDADORES E AUXILIARES	CUIDADORES E AUX	4	OK
GRUPO JOVEM	100% ADOLESCENTES	7	OK
ESTIMULAÇÃO À PRIMEIRA INFÂNCIA	100% CRIANÇAS	13	OK
CONVIVER NA COMUNIDADE	100% ACOlhIDOS		

OBSERVAÇÃO:

Atividade Grupo Familiar e Conviver na sociedade suspensa devido as restrições em prevenção ao COVID-19

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

Sorocaba, 13 de Maio de 2021.

Rosirlei Bernardes

Rosirlei Bernardes
 Seção de Planejamento e Orçamento



PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Sorocaba 13/05/21

Organização:	Associação Bethel Casas Lares		
Serviço:	Acolhimento Institucional de Crianças e Adolescentes		
Competência:	Abril/2021		
Vagas conveniadas	20	Total de pessoas atendidas	25
		Índice de ocupação das vagas	110,67%

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. Algumas atividades não tiveram atendimento em decorrência da suspensão das atividades devido ao momento pandêmico COVID-19. Alguns dos atendimentos foram realizados de forma remota (telefônico e online) e, devido a isso, alguns índices estão abaixo da meta pactuada.

Com relação ao monitoramento, a organização apresentou ações coesas entre o que foi firmado no Plano de Trabalho e apresentado mensalmente em seu relatório de atendidos e atendimentos.

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

Rosirlei Bernardes
Seção de Planejamento e Orçamento