



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



Seção de Convênios
e Parcerias

RECEBIMENTO DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

Sorocaba 21108

Horas: 8:39

Resp. pela entrega: *Rosa*

Organização:

Dyethel

Serviço:

Fonte de recurso:

Municipal

Competência:

Julho

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

Recebimento aprovado ☒ Sim ☐ Não

Obs.:

Luciana
Carimbo

Assinatura do servidor



Sorocaba, 19 de Agosto de 2019.

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

À

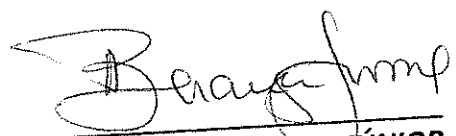
Secretaria da Igualdade e Assistência Social

Divisão de Parcerias e Planejamento

A Associação Bethel Casas Lares, inscrita no CNPJ sob nº 71.849.079/0003-30 vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas de **Julho/2019**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 21.158,01 (Vinte e Um Mil e Cento e Cinquenta e Oito Reais e Um Centavo).

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.

APROVADA
21/08/19
Luciana


HEITOR BERANGER JÚNIOR
Diretor Responsável



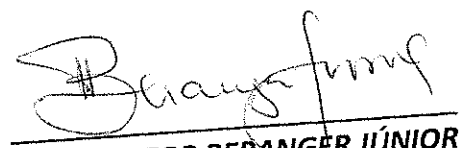
Sorocaba, 19 de Agosto de 2019.

Ofício: Bethel Casas Lares.

Assunto: Solicitação de Pagamento.

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

Atenciosamente,


HEITOR BERANGER JÚNIOR
Diretor Responsável

À

Secretaria da Igualdade e Assistência Social
Divisão de Parcerias e Planejamento



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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
09/08/2019	R\$ 21.158,01	09/08/2019	000001	R\$ 21.158,01
				R\$ -
				R\$ 21.158,01
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 21.158,01
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 21.158,01
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 21.280,57

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

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

ASSOCIAÇÃO BETHEL - CASA LARES

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

JULHO

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				VALOR APLICADO - R\$
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO			
	JULHO	2019		R\$ 21.280,57
Recursos humanos (5)	JULHO	2019		R\$ -
Recursos humanos (6)	JULHO	2019		R\$ -
Medicamentos	JULHO	2019		R\$ -
Gêneros alimentícios	JULHO	2019		R\$ -
Outros materiais de consumo	JULHO	2019		R\$ -
Outros serviços de terceiros	JULHO	2019		R\$ -
Locação de imóveis	JULHO	2019		R\$ -
Locações diversas	JULHO	2019		R\$ -
Utilidades públicas (7)	JULHO	2019		R\$ -
Combustível	JULHO	2019		R\$ -
Bens e materiais permanentes	JULHO	2019		R\$ -
Obras	JULHO	2019		R\$ -
Outras despesas	JULHO	2019		R\$ 21.280,57

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	21.280,57
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$	-
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	-

TERMOS DE COLABORAÇÃO/FOMENTO

RELAÇÃO DAS DESPESAS

[illegible]

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO 000052 - ELANE RODRIGUES DE OLIVEIRA

Nº CART. PROF. 072373

Nº CART. PROF. 00406

CARGO MAE SUBSTITUTA

DATA ADMISSÃO 01/03/2013

PERÍODO

AQUISIÇÃO: de 01 DE MARÇO DE 2018

a 28 DE FEVEREIRO DE 2019

ABONO PECUNIÁRIO: de

a

GOZO DE FÉRIAS: de 03 DE JULHO DE 2019

a 01 DE AGOSTO DE 2019

BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

TAS NÃO JUSTIFICADAS	0,00	SALÁRIO BASE	1.731,58
VENCIMENTOS		DESCONTOS	
0 ADC TEMPO DE SERVIÇO S/ FÉRIAS	138,53	5710 IRRF S/FÉRIAS	14,74
6 MEDIAS FÉRIAS ***	52,02	9850 INSS S/FÉRIAS	226,50
0 FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	1.731,58	MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº 2019 / 21753	
0 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	577,19		
0 1/3 SOBRE MEDIAS	17,34		
TOTAL DE VENCIMENTOS:	2.516,66	TOTAL DE DESCONTOS:	241,24
		TOTAL LÍQUIDO:	R\$ 2.275,42

elo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima
 a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.275,42

ALOR POR EXTENSO dois mil, duzentos e setenta e cinco reais e quarenta e dois centavos *****

ser paga antecipadamente.

SOROCABA, 31 DE MAIO DE 2019

ELANE RODRIGUES DE OLIVEIRA

ASSOCIACAO BETHEL

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

Recebi da empresa ASSOCIACAO BETHEL *****
 estabelecida a R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - JARDIM ITANGUA II *****
 em SOROCABA ***** estado SP a importância de R\$ 2.275,42

ALOR POR EXTENSO dois mil, duzentos e setenta e cinco reais e quarenta e dois centavos *****

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de
 acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu CIENTE.
 Para certeza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e legal quitação.
 SOROCABA, 01 DE JULHO DE 2019

ELANE RODRIGUES DE OLIVEIRA



Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:

4137 / 003 . 00002047-9

Número do Convênio:

306557

Tipo do Compromisso:

07

Número do Compromisso:

0001

Quantidade de Pagamento:

1

Valor Total Folha:

R\$2.275,42

Mês/Ano da Folha:

FERIAS ELANE

Mês/Ano:

07/2019

Data Débito:

03/07/2019

Data da operação:

03/07/2019

Pago com Recursos

MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2019 / 21753R\$ 2.275,42**Código da operação:** 283543**Chave de Segurança:** 803VC41GL5TWLUEK

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

DELTA CONTABILIDADE

1705 - ASSOCIACAO BETHEL
R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA
11.849.079/0003-30

JULHO/2019

Data do Crédito: 06/08/2019

Código	Nome do Funcionário	C.B.O.	Emp. Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000086	SUELEN FARIAS	5162-05		0001	0000	0000	1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.205,44	
0010	DIFERENCA SALARIAL		11,65	
1190	SALÁRIO FAMÍLIA	2,0000	65,60	
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		72,33
1860	I.N.S.S.	8,0000		97,37

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R\$ 1.112,99

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.282,69	169,70

TOTAL LÍQUIDO 1.112,99

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.205,44	1.217,09	1.217,09	97,36	740,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/08/2019
DATA

Suelen Farias
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: ASSOCIACAO BETHEL
Conta origem: 4137 / 003 / 00002047-9
Conta destino: 0356 / 013 / 00052375-3

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS

Termo de Colaboração nº

2019 / 21753

Nome destinatário: SUELEN FARIAS
Valor: R\$ 1.112,99
Identificação da operação: PAGAMENTO JULHO

R\$ 1.112,99

Data de débito: 09/08/2019
Data/hora da operação: 09/08/2019 14:17:54

Código da operação: 39779936
Chave de segurança: KVHTQ1875QKL6STZ

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

JULHO/2019

Data do Crédito: 06/08/2019

Código - Nome do Funcionário

000076 - ANGELA APARECIDA SANTOS

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.205,44	
0010	DIFERENCA SALARIAL		11,65	
0549	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	172,60	
0820	HORA EXTRA 100%	12,0000	131,50	
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		25,29	
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		41,09	
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		72,33
5846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		24,11
6022	CONV. ODONTOLOGICO	1,0000		26,00
9860	I.N.S.S.	8,0000		127,01

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R\$ 1.338,12

R.G.: 16.671.055-6
T.P.: MENSALISTATotal de Vencimentos 1.587,57
Total de Descontos 249,45

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

TOTAL LÍQUIDO 1.338,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.205,44	1.587,57	1.587,57	127,00	1.460,56	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

LTA CONTABILIDADE

05 - ASSOCIACAO BETHEL

HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

1.849.079/0003-30

JULHO/2019

Data do Crédito: 06/08/2019

6digo - Nome do Funcionário

00090 - ANGELA CRISTINA DA COSTA

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
001	SALÁRIO	5,0000	200,91	12,05
780	VALE TRANSPORTE	6,0000		4,02
846	CUSTEIO SINDICAL	8,0000		16,07
860	I.N.S.S.			

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2019 / 21753

R\$ 168,77

R.G.: 33.480.964-2
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 200,91
Total de Descontos 32,14

TOTAL LÍQUIDO

168,77

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.205,44	200,91	200,91	16,07	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/08/2016
DATA

Angela C. Costa
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

JULHO/2019

Data do Crédito: 06/08/2019

Código - Nome do Funcionário

000068 - ANGELA MARIA JOSE

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

5162-05

0001

0000

0000

1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	SALÁRIO	30/0000	1.205,44		
0010	DIFERENÇA SALARIAL		46,59		
0541	DIFERENÇA ADIC.TEMPO SERVIÇO		1,86		
0542	ADIC TEMPO DE SERVICO		11,36		
1999	PREMIO PERMANENCIA		48,22		
5846	CUSTEIO SINDICAL				24,11
6022	CONV.ODONTOLOGICO				52,00
9860	I.N.S.S.				105,08

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIA
Termo de Colaboração
2019 / 21753
R\$ 1.132,28

R.G.: 35.792.083-1

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.313,47

Total de Descontos

181,19

TOTAL LÍQUIDO

1.132,28

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

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

1.205,44

1.313,47

1.313,47

105,07

1.018,80

0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/08/19

DATA

Angela Maria

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

0705 - ASSOCIACAO BETHEL
R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA
71.849.079/0003-30

JULHO/2019

Data do Crédito: 06/08/2019

Código - Nome do Funcionário

000089 - DANILA MARIA ALVES DOS SANTOS ELOY

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	SALÁRIO	8,0000	321,45		
0549	ADICIONAL NOTURNO 30%	30,0000	49,31		
1081	D.S.R. S/ADICIONAL NOTURNO		11,74		6,43
5846	CUSTEIO SINDICAL				
9860	I.N.S.S.	8,0000			30,60
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			382,50	37,00	
			TOTAL LÍQUIDO		345,47

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2019 / 21753

R\$ 345,47

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

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

Salário Base Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS
1.205,44 382,50 382,50

F.G.T.S. do Mês
30,60

Base Cálculo IRRF
351,90

Faixa IRRF
0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/08/2019
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

JULHO/2019

Data do Crédito: 06/08/2019

Código - Nome do Funcionário

000052 - ELANE RODRIGUES DE OLIVEIRA

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	1,0000	57,72	
0010	DIFERENÇA SALARIAL		66,92	
0070	ADC TEMPO DE SERVIÇO S/FÉRIAS	29,0000	133,91	
0541	DIFERENÇA ADIC. TEMPO SERVIÇO		4,02	
1006	MÉDIAS FÉRIAS ***	29,0000	50,29	
1180	FÉRIAS GOZADAS / RECEBIDAS	29,0000	1.673,86	
1440	1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	6,0000	557,95	
1999	PREMIO PERMANENCIA	29,0000	3,46	
4954	1/3 SOBRE MÉDIAS		16,76	2.199,08
5600	DESC. DE FÉRIAS RECEBIDAS	29,0000		14,74
5710	IRRF S/FÉRIAS	2,0000		34,63
5846	CUSTEIO SINDICAL			

R.G.: 1432105213

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

Total de Descontos

TOTAL LÍQUIDO

3CO.: - AG.: - C/C: - CARGO: MAE SUBSTITUTA

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/08/19
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

CONTINUA NA PRÓXIMA FOLHA

DELTA CONTABILIDADE

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

JULHO/2019

Data do Crédito: 06/08/2019

Código - Nome do Funcionário

000052 - ELANE RODRIGUES DE OLIVEIRA

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9850	INSS S/FÉRIAS	29,0000		218,
9860	I.N.S.S.	9,0000		11,

R.G.: 1432105213

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

2.564,89

Total de Descontos

2.479

TOTAL LÍQUIDO

85

3CO.: - AG.: - C/C: - CARGO: MAE SUBSTITUTA

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

F.G.T.S. do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

1.731,58

2.564,89

2.564,89

205,19

0,00

0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/08/19
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

JULHO/2019

Data do Crédito: 06/08/2019

Código - Nome do Funcionário

000002 - FABIANE RAMOS PACOTTE

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	SALÁRIO	30,0000	1.953,87		
0010	DIFERENÇA SALARIAL		75,51		
0541	DIFERENÇA ADIC. TEMPO SERVIÇO		5,66		
0542	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	1,0000	92,09		
1999	PREMIO PERMANENCIA	12,0000	195,39		
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000			117,23
8022	CONV. ODONTOLOGICO	2,0000			52,00
9860	I.N.S.S.	9,0000			209,03
9870	I.R.R.F.	7,5000			15,71
		Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2019 / 21753</u> R\$ <u>1.928,55</u>			

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

Total de Vencimentos

2.322,52

Total de Descontos

393,97

TOTAL LÍQUIDO

1.928,55

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.953,87	2.322,52	2.322,52	185,80	2.113,49	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/08/19

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

JULHO/2019

Data do Crédito: 06/08/2019

Código - Nome do Funcionário

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

7823-10

0001

0000

0000

1

000044 - MANOEL LUIZ MOREIRA JUNIOR

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	SALÁRIO	30,0000	2.221,42		
0010	DIFERENÇA SALARIAL	2,0000	231,62		
0072	PREMIO TEMPO SERV 5%	7,0000	111,07		
0541	DIFERENÇA ADIC. TEMPO SERVIÇO		11,58		
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000			133,29
5791	CONTR. CONF. MOTORISTA	2,0000			44,43
5830	MENSALIDADE ASSOCIATIVA	1,0000			22,21
5841	CONTRIB. ASSIT. NEGOCIAL	2,0000			44,43
8023	CONVENIO MEDICO	,0000			99,96
9860	I.N.S.S.	9,0000			231,81
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.575,69	576,13	
			TOTAL LÍQUIDO		1.999,56

R.G.: 26204637

T.P.: MENSALISTA

3CO.: - AG.: - C/C: - CARGO: MOTORISTA

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.221,42	2.575,69	2.575,69	206,05	1.585,52	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

9/8/19

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

JULHO/2019

Data do Crédito: 06/08/2019

Código - Nome do Funcionário

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

000085 - MARCIA DE MELLO VIEIRA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	SALÁRIO	30,0000	1.205,44		
0010	DIFERENCA SALARIAL		11,65		
0820	HORA EXTRA 100%	18,0000	197,25		
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		37,93		
5780	VALE TRANSPORTE				72,33
9860	I.N.S.S.				116,18
		Pago com Recursos	6,0000		
		MUNICIPAIS / SIAS	8,0000		
		Termo de Colaboração nº			
		2019 / 21753			
		RS 1.263,76			
R.G.: 19.679.631-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
T.P.: MENSALISTA			1.452,27	188,51	
			TOTAL LÍQUIDO		1.263,76

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.205,44	1.452,27	1.452,27	116,18	1.336,09	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/08/2019 Marcia de Mello Vieira
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R.HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

JULHO/2019

Data do Crédito: 06/08/2019

Código - Nome do Funcionário

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

000087 - MARCIA MARIA LESSA FRANCA

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.205,44	
0010	DIFERENCA SALARIAL		11,65	
0820	HORA EXTRA 100%	10,0000	109,59	
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		21,08	
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		72,33
5846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		24,11
9860	I.N.S.S.	8,0000		107,82

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2019 / 21753

R\$ 1.143,50

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

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.347,76	204,26
TOTAL LÍQUIDO	1.143,50

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.205,44	1.347,76	1.347,76	107,82	1.239,94	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

9/08/2019
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

JULHO/2019

Data do Crédito: 06/08/2019

Código - Nome do Funcionário

000073 - MARIA CRISTINA COSMO DOS SANTOS

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.205,44	
0010	DIFERENCA SALARIAL		11,65	
0028	ABONO SUBSTITUICAO	28,0000	491,06	
0542	ADIC TEMPO DE SERVICO	1,0000	11,36	
1999	PREMIO PERMANENCIA	3,0000	36,16	
5846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		24,11
9860	I.N.S.S.	9,0000		158,01
Pago com Recursos MUNICIPAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2019 / 21753</u> R\$ <u>1.573,55</u>		R.G.: 22.276.990-7	Total de Vencimentos	Total de Descontos
		T.P.: MENSALISTA	1.755,67	182,12
			TOTAL LÍQUIDO	1.573,55

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.205,44	1.755,67	1.755,67	140,45	1.408,07	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/08/19
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

45

FOLHAMATI

DELTA CONTABILIDADE

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

JULHO/2019

Data do Crédito: 06/08/2019

Código - Nome do Funcionário

000083 - MARIA DO SOCORRO SANTOS

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	2.054,64	
0010	DIFERENÇA SALARIAL		46,59	
1174	AUXILIO MORADIA	25,0000	513,66	
1280	GRATIFICAÇÃO		88,00	
5072	AUXILIO MORADIA	25,0000		513,66
5846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		41,09
9860	I.N.S.S.	9,0000		243,26
9870	I.R.R.F.	7,5000		41,67

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2.019 / 21753

R\$ 1.863,21

R.G.: 135263840

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

2.702,89

Total de Descontos

839,68

TOTAL LÍQUIDO

1.863,21

3CO.: - AG.: - C/C: - CARGO: MAE SOCIAL

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.054,64	2.702,89	2.702,89	216,23	2.459,63	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/08/2019
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

JULHO/2019

Data do Crédito: 06/08/2019

Código - Nome do Funcionário

000088 - MARISA GOBATO

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	SALÁRIO	9,0000	361,63		
0549	ADICIONAL NOTURNO 30%	30,0000	49,31		
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		11,74		
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000			21,70
5846	CUSTEIO SINDICAL	8,0000			7,23
9860	I.N.S.S.				33,81

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

2019 / 21753

R\$ 359,94

R.G.: 60.030.343-3
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos 422,68
Total de Descontos 62,74

TOTAL LÍQUIDO 359,94

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.205,44	422,68	422,68	33,81	388,87	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/08/2019
DATA

Marisa Gobato
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

JULHO/2019

Data do Crédito: 06/08/2019

Código - Nome do Funcionário

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

000063 - SIMONE GALVAO DOS SANTOS

5162-05 0001 0000 0000 1

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.205,44	
0010	DIFERENÇA SALARIAL		75,70	
0541	DIFERENÇA ADIC.TEMPO SERVIÇO		3,79	
0542	ADIC TEMPO DE SERVICO	1,0000	22,73	
0820	HORA EXTRA 100%	9,0000	98,63	
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		18,97	
1999	PREMIO PERMANENCIA	5,0000	60,27	
5846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		24,11
9860	I.N.S.S.	8,0000		118,84

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R\$ 1.342,58

R.G.: 45.261.262-7

T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.485,53

Total de Descontos

142,95

TOTAL LÍQUIDO

1.342,58

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.205,44	1.485,53	1.485,53	118,84	987,51	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/08/2019
DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DELTA CONTABILIDADE

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

JULHO/2019

Data do Crédito: 06/08/2019

Código - Nome do Funcionário

000046 - TANIA DE CASTRO AGUIAR

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	SALÁRIO	30,0000	2.054,64		
0010	DIFERENÇA SALARIAL		79,41		
0541	DIFERENÇA ADIC.TEMPO SERVIÇO		5,56		
0542	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	Pago com Recursos 1,0000	58,10		
1174	AUXILIO MORADIA	MUNICIPAIS / SIAS 1,0000	513,66		
1999	PREMIO PERMANENCIA	Termo de Colaboração nº 7,0000	143,82		
5072	AUXILIO MORADIA	2019 / 21753 1,0000			513,66
5846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000			41,09
8022	CONV.ODONTOLOGICO	1,0000			26,00
9860	I.N.S.S.	9,0000			256,97
9870	I.R.R.F.	7,5000			52,07
R.G.: 0340835028 T.P.: MENSALISTA			Total de Vencimentos 2.855,19	Total de Descontos 889,79	
			TOTAL LÍQUIDO		1.965,40

3CO.: - AG.: - C/C: -CARGO: MAE SOCIAL

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S. do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.054,64	2.855,19	2.855,19	228,41	2.598,22	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/08/2019 Tânia de Castro Aguiar
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

0705 - ASSOCIACAO BETHEL

R HORTENCIA SOARES DO AMARAL, 420 - SOROCABA

71.849.079/0003-30

JULHO/2019

Data do Crédito: 06/08/2019

Código - Nome do Funcionário

000081 - VIVIANE JUSTINIANA DE OLIVEIRA

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

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
0001	SALÁRIO	30,0000	1.205,44	
0010	DIFERENCA SALARIAL		30,94	
0549	ADICIONAL NOTURNO 30%	105,0000	172,60	
0820	HORA EXTRA 100%	12,0000	131,50	
1080	D.S.R. S/ HORAS EXTRAS		25,29	
1081	D.S.R. S/ ADICIONAL NOTURNO		41,09	
5780	VALE TRANSPORTE	6,0000		72,33
5846	CUSTEIO SINDICAL	2,0000		24,11
9860	I.N.S.S.	8,0000		128,55

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R\$ 1.381,87

R.G.: 44.689.495-3
T.P.: MENSALISTA

Total de Vencimentos

1.606,86

Total de Descontos

224,99

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

TOTAL LÍQUIDO

1.381,87

Salário Base

1.205,44

Sal. Contr. INSS

1.606,86

Base Calc. FGTS

1.606,86

F.G.T.S. do Mês

128,54

Base Cál. IRRF

1.478,31

Faixa IRRF

0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

9/08/2019
DATAViviane de Oliveira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO



Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:	306557
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	15
Valor Total da Folha:	R\$ 17.892,16
Nome da Folha de Pagamento:	FOLHA JULHO
Mês/Ano:	08/2019
Data de Débito:	09/08/2019

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019/21753
R\$ 17.892,16

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ANGELA APARECIDA SANTOS	047.642.198-59	4137/0009937198130	1.338,12	Autorizado
ANGELA CRISTINA DA COSTA	214.830.898-00	4892/0009863117973	168,77	Autorizado
ANGELA MARIA JOSE	281.095.808-40	2025/0009937285564	1.132,28	Autorizado
DANILA MARIA A. D. S. ELOY	373.099.448-44	4137/0009863597347	345,47	Autorizado
ELANE RODRIGUES DE OLIVEIRA	028.054.945-80	4137/0009937267078	85,60	Autorizado
FABIANE RAMOS PACOTTE	298.850.708-26	4137/0009937150219	1.928,55	Autorizado
MANOEL LUIZ MOREIRA JUNIOR	182.699.258-88	4137/0009937351664	1.999,56	Autorizado
MARCIA DE MELLO VIEIRA	106.001.798-93	4137/0009866302321	1.263,76	Autorizado
MARCIA MARIA LESSA FRANCA	052.498.448-47	4137/0009865132970	1.143,50	Autorizado
MARIA CRISTINA COSMO DOS SA	122.595.038-45	4137/0009937104322	1.573,55	Autorizado
MARIA DO SOCORRO SANTOS	073.136.188-16	4137/0009871563774	1.863,21	Autorizado
MARISA GOBATO	270.686.668-33	4137/0009863596030	359,94	Autorizado
SIMONE GALVAO DOS SANTOS	345.041.558-18	4137/0009937342770	1.342,58	Autorizado
TANIA DE CASTRO AGUIAR	163.490.405-20	4137/0009937132210	1.965,40	Autorizado
VIVIANE JUSTINIANA DE OLIVE	384.528.708-09	4137/0009937078127	1.381,87	Autorizado

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



Serviços

Comprovante de Autorização da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Operação realizada com sucesso.

Conta de débito:	4137 / 003 . 00002047-9
Número do Convênio:	306557
Tipo do Compromisso:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	15
Valor Total Folha:	R\$17.892,16
Nome da Folha:	FOLHA JULHO
Mês/Ano:	08/2019
Data Débito:	09/08/2019
Data da operação:	09/08/2019

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº

219 / 21753

R\$ 17.892,16

Código da operação: 426155**Chave de Segurança:** XR7WM6FGN25VRKX2

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



Extrato por período

Cliente: ASSOCIACAO BETHEL

Conta: 4137 / 003 / 00002047-9

Mjs: Julho/2019

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
01/07/2019	306557	DEB TARIFA	11,70 D	11,70 D
01/07/2019	727220	RESG AUTOM	11,70 C	0,00 C
02/07/2019	000237	CRED TED	4.999,00 C	4.999,00 C
02/07/2019	099430	ENVIO TEV	1.139,78 D	3.859,22 C
02/07/2019	306557	FOL PAGTO	2.412,51 D	1.446,71 C
03/07/2019	000001	CRED TED	2.800,00 C	4.246,71 C
03/07/2019	306557	FOL PAGTO	2.275,42 D	1.971,29 C
03/07/2019	306557	DEB TARIFA	2,70 D	1.968,59 C
04/07/2019	195121	ENVIO TED	2.348,91 D	380,32 D
04/07/2019	306557	DEB TARIFA	0,90 D	381,22 D
04/07/2019	727220	RESG AUTOM	380,37 C	0,85 D

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO BETHEL

Conta: 4137 / 003 / 00002047-9

Data: 14/08/2019 - 13:06

Mês: Agosto/2019

Período: 1 - 14

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,85 D
01/08/2019	000000	DEB.JUROS	0,08 D	0,93 D
06/08/2019	000237	CRED TED	1.700,00 C	1.699,07 C
08/2019	062019	DB CEST PJ	99,00 D	1.600,07 C
06/08/2019	306557	FOL PAGTO	1.544,96 D	55,11 C
06/08/2019	000000	DEB.JUROS	0,01 D	55,10 C
07/08/2019	306557	DEB TARIFA	0,90 D	54,20 C
09/08/2019	000001	CRED TED	21.158,01 C	21.212,21 C
09/08/2019	091417	ENVIO TEV	1.112,99 D	20.099,22 C
09/08/2019	306557	FOL PAGTO	17.892,16 D	2.207,06 C
12/08/2019	306557	DEB TARIFA	13,50 D	2.193,56 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
14/08/2019	000001	CRED TED	9.600,00 C	11.793,56 C
14/08/2019	141304	ENVIO TED	2.180,00 D	9.613,56 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Associação Bethel CASAS LARES – Relação de Funcionários

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

Suelen Faria

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

Entidade: Associação Bethel Casas Lares

Tipo do Serviço: Acolhimento Institucional

Mês/Ano: JULHO/2019

ATIVIDADES				NOME E CARGO PROFISSIONAL
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS		
Grupo Familiar - duas vezes ao mês	6	Mês 07/2019 - Normas e Regras do Serviço de Acolhimento		Equipe Técnica
Encaminhamentos para Rede	14	Triagem e direcionamento dos casos para Rede socioassistencial		Equipe Técnica
Grupo com adolescentes	4	Roda de Conversa - Férias / Volta as aulas		Equipe Técnica
Visita Domiciliar	2	Conhecer a rotina familiar		Equipe Técnica
Elaboração de Pia	2	Construção do Plano Individual de Atendimento		Equipe Técnica
Relatórios de Acompanhamento	13	Elaboração de Relatórios de Acompanhamentos		Equipe Técnica
Orientação Familiar	11	Intervenções pontuais nos problemas atuais das famílias		Assistente Social
ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS				
NOME DA ORGANIZAÇÃO	MOTIVO	CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO		
SIAS Sorocaba	Reunião SAICA	Realizada		
Escola Elza Salvestro	Reunião dis. de caso	Realizada		
Rede Socioassistencial	Reunião	Realizada		
Forum Sorocaba	Informações Processuais	Realizada		
CIEE Sorocaba	Vaga Estágio Adolescentes	Realizada		
Associação Criança Sorocaba	Reunião dis. de caso	Realizada		
Empresas	Emp. Adolescente	Realizada		
Posto de Saúde - SIMUS	Acompanhamento pediátrico	Realizada		
Clínica psicológica / Marcos Cortez	Acompanhamento dos atend.	Realizada		
RESULTADOS ALCANÇADOS				
Promovemos o desenvolvimento saudável e o bem estar das crianças e adolescentes que estão no Serviço de Acolhimento no processo de Convivência Familiar para retorno a família de origem ou substituta, ao para o processo de autonomia.				

Sorocaba, 07 de Agosto de 2019.

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

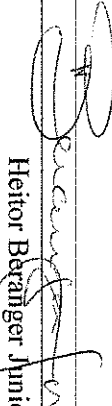
Ana Lúcia Gardenal Beranger

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Antônio Celso Petri Filho
ASSISTENTE SOCIAL

Heitor Beranger Junior
PRESIDENTE

Organização:		Associação Bethel Casas Lares					
Serviço:		Acolhimento Institucional					
Mês:	7	Julho	31				
Vagas Conveniadas:		20					
Índice de Execução:		130,00%					
		Data:	07/08/2019				
		Total	806				
Nome Abreviado	CPF	Idade	Bairro de Residência	Forma de Acesso	Entrada	Data Saida	Permanência
1 C. S. de S.	471974878-38	16	Itangá II	SIAS	28/08/2012		31
2 H.C.A. da S.	429803438-03	14	Jardim Nova Esperança	SIAS	10/06/2013		31
3 E. M. M. da S.	-	13	Itangá II	SIAS	12/09/2013		31
4 J. P. L. A. da S.	-	4	Aparecidinha	SIAS	18/01/2017		31
5 J. C. L. da S.	-	7	Aparecidinha	SIAS	20/04/2017		31
6 L. F. F. V.	498590538-04	9	Jardim Ipiranga	SIAS	15/09/2017		31
7 A. J. F.	-	3	Itangá II	SIAS	21/09/2017		31
8 C. de O. F.	546281178-02	9	Carandá	SIAS	08/12/2017		31
9 K. W. O. F. N.	545402798-74	16	Carandá	SIAS	08/12/2017		31
10 K. V. dos S. S.	453126578-59	10	Vila Angélica	SIAS	16/02/2018		31
11 E. M. dos S.	513430978-78	2	Vila Angélica	SIAS	16/02/2018		31
12 M. de A.	551631838-69	7 meses	Vila Barão	SIAS	22/05/2018		31
13 A. L. A. A.	-	10	Vitória Régia	SIAS	05/09/2018		31
14 L. R. de A.	085938693-78	17	Fortaleza / CE	SIAS	06/09/2018		31
15 I. J. L.		5	Sorocaba / SP	SIAS	27/11/2018		31
16 L. J. L.		9	Sorocaba / SP	SIAS	27/11/2018		31
17 L. D. M. P.	558.090.678-16	5 meses	Sorocaba / SP	SIAS	17/12/2018		31
18 V. S. R. de O.		17	Sorocaba / SP	SIAS	02/01/2019		31
19 A. L. V. R. das C.	490.351.278-97	15	Sorocaba / SP	SIAS	28/01/2019		31
20 B. M. P.		5 meses	Sorocaba / SP	SIAS	27/02/2019		31
21 A. G. C. de A.	567.423.968-14	4 meses	Itangá II	SIAS	04/03/2019		31
22 P. R. R.		9 anos	Jd. Novo Mundo	SIAS	09/03/2019		31
23 S. G. R. R.		7 anos	Jd. Novo Mundo	SIAS	09/03/2019		31
24 L. M. N. C.	441.497.328-76	14 anos	Jd. Paulistano	SIAS	22/03/2019		31
25 G. C. G.	529.087.158-64	16 anos	Santa Bárbara	SIAS	02/04/2019		31
26 D. M. R.	550.543.608-08	10 meses	Santa Bárbara	SIAS	02/04/2019		31
							806


 Heitor Betanger Junior



**Prefeitura de
SOROCABA**

SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL

PARECER

Declaro para os devidos fins que o relatório de atividades mensal da **Associação Bethel Casas Lares** referente ao mês de julho/2019 está de acordo com o Plano de Trabalho apresentado pela mesma e, em consonância com os termos contratuais.

Conforme relatório mensal o número de atendidos no mês de maio/2019 está em conformidade com a meta conveniada:

Conveniadas: 20

Executadas: 26

Índice de execução: 130%

As atividades realizadas correspondem as discriminadas em seu plano de trabalho.

Sorocaba, 27 de agosto de 2019.

Messias Gomes Da Silva
Seção de Planejamento e Orçamento



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

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

Nome: ASSOCIACAO BETHEL
CNPJ: 71.849.079/0001-78

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

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

Válida até 12/01/2020.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 71.849.079/0001-78

Razão Social: ASSOCIACAO BETHEL

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

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

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

Validade: 29/07/2019 a 27/08/2019

Certificação Número: 2019072901032389034512

Informação obtida em 08/08/2019 16:43:38

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



Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo

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

CNPJ / IE: 71.849.079/0003-30

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

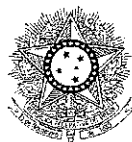
Certidão nº 19060012155-02

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO BETHEL

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

Certidão nº: 173530323/2019

Expedição: 04/06/2019, às 14:53:06

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

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

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 202.596/19-54

Certidão via web

Inscrição Municipal: **126.195**

Contribuinte: **ASSOCIACAO BETHEL**

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

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

Atividade: **943080000 - ATIVIDADES DE ASSOCIACOES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS**
CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes, que **NÃO** há débitos vinculados ao cadastro fiscal acima até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir os créditos municipais que sejam apurados e vinculados ao cadastro citado.

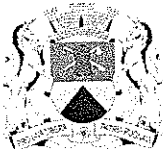
Certidão emitida às 14:52:32 h, do dia 20/08/2019.

Válida até 21/10/2019.

Código de autenticidade: **9BDC02BE6B8ABD42**

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

Sorocaba 21/08

Organização: Bethel

Serviço:

Fonte de recurso: Municipal

Competência: JULHO.

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



RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

Colocar o nome da Funcionária Suelen
na Relação Nominal de Funcionário.

Luciano
Carimbo
Assinatura do servidor

Associação Bethel CASAS LARES – Relação de Funcionários

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

AUTORIZAÇÃO

ATRAVÉS DA PRESENTE AUTORIZAÇÃO,

OUTORGANTE: Paulo Henrique de Campos Soranz, Secretário de Igualdade e Assistência Social,

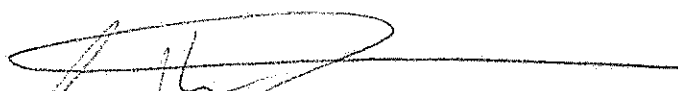
Autoriza o(s) Sr.(s)/Sra(s),

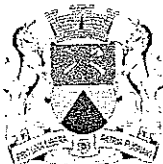
OUTORGADO: Luciana Aparecida da Silva, Brasileiro(a), Gestora do Fundo Municipal de Assistência Social, RG nº 20.254.690-1, CPF: nº 099.076.318-84, residente e domiciliado na Rua Joaquim Gonçalves Gomide nº 27, bairro Jd. Magnólia, CEP: 18044-500, Cidade Sorocaba, Estado: São Paulo.

Outorgando-lhe(s) o poder de assinar as solicitações de pagamento de despesas dessa Secretaria.

Cessando os efeitos deste a partir da exoneração do(a) outorgado(a) OU a partir do dia 31/12/2020.

Sorocaba, SP, 21 de agosto de 2019.


Paulo Henrique de Campos Soranz
Secretário de Igualdade e Assistência Social



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



65

PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL	
Sorocaba 22/08/2019	
Organização:	BETHEL
Serviço:	ACOLHIMENTO
Fonte de recurso:	MUNICIPAL
Competência:	JULHO/2019
Valor:	R\$ 21.158,01
Em análise da prestação de contas parcial em epígrafe, foram analisados os documentos fiscais e seus respectivos comprovantes, bem como todos os documentos exigidos, contratual e legalmente. Foi constatado que os mesmos encontram-se de acordo com as finalidades para as quais foram concebidas, concluindo pela possibilidade de aprovação integral desta. Felipe Ruyinato Seabra Chefe de Seção de Convênios e Parcerias SIAS/DPP _____ Chefe de Seção Luciana dos Santos Ferreira Matricula - 522274 Seção de Convênios e Parcerias/SIAS _____ Funcionário (a)	