



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



RECEBIMENTO DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

Sorocaba 12.09.19 Horas: 16h21. Resp. pela entrega:

Organização: Betbell
 Serviço: Vagas Excedentes
 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.:

[Handwritten signature]

Assinatura do servidor



Sorocaba, 10 de Setembro de 2019.

PRESTAÇÃO DE CONTAS MUNICIPAL

OFERTA DO SERVIÇO: PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE ALTA COMPLEXIDADE

A

Secretaria da Igualdade e Assistência Social

Divisão de Parcerias e Planejamento

A Associação Bethel Casas Lares, inscrita no CNPJ sob nº 71.849.079/0003-30 vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas de **Julho/2019**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 16.800,00 (Dezesseis Mil e Oitocentos Reais).

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

HEITOR BERANGER JÚNIOR

Diretor Responsável

PMS / SIAS
 SEÇÃO DE CONVENIOS E PARCERIAS
 13/09/19
 FUNCIONÁRIO: Luciana

Recebemos / SIAS
 12/09/19
Abel



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

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL
ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: ASSOCIAÇÃO BETHEL - CASA LARES
CNPJ: 71.849.079/0003-30
ENDEREÇO E CEP: PROF.ª HORTÊNCIA SOARES AMARAL, 420, JARDIM ITANGUA, CEP: 18.056-100 - SOROCABA/SP
RESPONSÁVEL(S) PELA OSC: HEITOR BERANGER JÚNIOR - PRESIDENTE
CPF: 074.306.348-18
OBJETO DA PARCERIA: ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES
EXERCÍCIO: 2019 **COMPETÊNCIA:** JULHO ✓
ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL ✓

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\$)
06/09/2019	R\$ 16.800,00	06/09/2019	000001	R\$ 16.800,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 16.800,00
(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\$ 16.800,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 16.800,00

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da organização:
ASSOCIAÇÃO BETHEL - CASA LARES
 Vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas na competência de:
JULHO
 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)	JULHO	2019	R\$	8.492,62
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\$	-
		TOTAL DAS DESPESAS	R\$	8.492,62

(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\$ 16.800,00
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 8.492,62
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO (E - J - F)	R\$ 8.307,38
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 8.307,38

PMS / SIAS
 SEÇÃO DE CONVENIOS E PARCERIAS
 13/10/2019
 FUNCIONÁRIO: *Luciana*

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

RELAÇÃO DAS DESPESAS					
DATA DO DOCUMENTO	DATA DO PAGAMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)

TOTAL R\$ 8.492,62

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

LOCAL e DATA:	Sorocaba, 10 de Setembro de 2019.
DIRIGENTE:	<i>Heitor Beranger Junior</i> HEITOR BERANGER JUNIOR - PRESIDENTE
(nome, cargo e assinatura)	<i>Por Douglas Sutti</i>
CONTADOR/Nº CRC	DELTA CONTABILIDADE E ASSESSORIA TÉCNICA EM TERCEIRO SETOR LTDA - ME
(nome, cargo e assinatura)	CRC 2SP038804/O-1 - CNPJ: 15.776.634/0001-08

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO: 000001 - ANA LUCIA GARDENAL BERANGER Nº CART. PROF. 0062018
 SÉRIE CART. PROF. 00065 CARGO COORDENADORA PEDAGOGICA DATA ADMISSÃO 03/01/2005

PERÍODO

DE AQUISIÇÃO: de 03 DE JANEIRO DE 2018 a 02 DE JANEIRO DE 2019
 DE ABONO PECUNIÁRIO: de 15 DE SETEMBRO DE 2019 a 24 DE SETEMBRO DE 2019
 DE GOZO DE FÉRIAS: de 26 DE AGOSTO DE 2019 a 14 DE SETEMBRO DE 2019

BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS 0,00 SALÁRIO BASE 4.246,51

VENCIMENTOS		DESCONTOS	
0070 ADC TEMPO DE SERVIÇO S/ FERIAS	566,20	5710 IRRF S/FÉRIAS	184,45
1006 MEDIAS FERIAS ***	93,40	9850 INSS S/FÉRIAS	491,20
1180 FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	2.831,01		
1210 1/3 FÉRIAS-ABONO PECUNIÁRIO	471,83		
1330 ABONO PECUNIÁRIO S/FÉRIAS	1.415,50		
1440 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	943,67		
4904 MÉDIAS ABONO PECUNIÁRIO	46,70		
4954 1/3 SOBRE MEDIAS	31,13		
4954 1/3 SOBRE MED. AB. PECUNIARIO	15,57		
TOTAL DE VENCIMENTOS:	6.415,01	TOTAL DE DESCONTOS:	675,65
		TOTAL LÍQUIDO:	5.739,36

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **5.739,36**

VALOR POR EXTENSO cinco mil, setecentos e trinta e nove reais e trinta e seis centavos *****

a ser paga antecipadamente.
 SOROCABA, 23 DE JULHO DE 2019

Ana Beranger
 ANA LUCIA GARDENAL BERANGER

Beranger prof
 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
 e SOROCABA ***** estado SP a importância de R\$ **5.739,36**

VALOR POR EXTENSO cinco mil, setecentos e trinta e nove reais e trinta e seis centavos *****

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

SOROCABA, 23 DE AGOSTO DE 2019

Pago com Recursos
 MUNICIPAIS / SIAS
 Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
 R\$ 5.739,36

Ana Beranger
 ANA LUCIA GARDENAL BERANGER



Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:		306557
Tipo do Compromisso do Convênio:	Pago com Recursos	07
Número do Compromisso:	MUNICIPAIS / SIAS	0001
Quantidade de Pagamento:	Termo de Colaboração nº	2
Valor Total da Folha:	<u>2019 121.753</u>	R\$ 8.492,62
Nome da Folha de Pagamento:	R\$ <u>8.492,62</u>	FERIAS AGOSTO
Mês/Ano:		08/2019
Data de Débito:		23/08/2019

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ANA LUCIA GARDENAL BERANGER	057.999.128-88	4137/0009937146610	5.739,36	Autorizado
FABIANE RAMOS PACOTTE	298.850.708-26	4137/0009937150219	2.753,26	Autorizado

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

AVISO DE FERIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

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

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO 000002 - FABIANE RAMOS PACOTTE Nº CART. PROF. 0039410
SÉRIE CART. PROF. 00278 CARGO ASSISTENTE ADMINISTRATIVO DATA ADMISSÃO 01/02/2007

PERÍODO

DE AQUISIÇÃO: de 01 DE FEVEREIRO DE 2018 a 31 DE JANEIRO DE 2019
DE ABONO PECUNIÁRIO: de 15 DE SETEMBRO DE 2019 a 24 DE SETEMBRO DE 2019
DE GOZO DE FÉRIAS: de 26 DE AGOSTO DE 2019 a 14 DE SETEMBRO DE 2019

BASE DE CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIFICADAS 0,00 SALÁRIO BASE 1.953,87

VENCIMENTOS		DESCONTOS	
0070 ADC TEMPO DE SERVIÇO S/ FERIAS	260,52	9850 INSS S/FÉRIAS	184,05
1006 MEDIAS FERIAS ***	35,81		
1180 FÉRIAS GOZADAS /RECEBIDAS	1.302,58		
1210 1/3 FÉRIAS-ABONO PECUNIÁRIO	217,10		
1330 ABONO PECUNIÁRIO S/FÉRIAS	651,29		
1440 1/3 FÉRIAS RECEBIDAS	434,19		
4904 MÉDIAS ABONO PECUNIÁRIO	17,91		
4954 1/3 SOBRE MEDIAS	11,94		
49 1/3 SOBRE MED. AB. PECUNIARIO	5,97		
TOTAL DE VENCIMENTOS:	2.937,31	TOTAL DE DESCONTOS:	184,05
		TOTAL LÍQUIDO:	2.753,26

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **2.753,26**

VALOR POR EXTENSO dois mil, setecentos e cinquenta e tres reais e vinte e seis centavos *****

a ser paga antecipadamente.

SOROCABA, 23 DE JULHO DE 2019

Fabiane Ramos Pacotte
FABIANE RAMOS PACOTTE

Bea...
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
€ SOROCABA ***** estado SP a importância de R\$ 2.753,26

VALOR POR EXTENSO dois mil, setecentos e cinquenta e tres reais e vinte e seis centavos *****

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

SOROCABA, 23 DE AGOSTO DE 2019

Pago com Recursos
MUNICIPAIS / SIAS
Termo de Colaboração nº
2019 / 21753
R\$ 2.753,26

Fabiane Ramos Pacotte
FABIANE RAMOS PACOTTE



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:	2
Valor Total Folha:	R\$8.492,62
Nome da Folha:	FERIAS AGOSTO
Mês/Ano:	08/2019
Data Débito:	23/08/2019
Data da operação:	23/08/2019
Código da operação: 188678	
Chave de Segurança: 91AS4QN5QF10YWQ5	
SAC CAIXA: 0800 726 0101 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492 Ouvidoria: 0800 725 7474	

CAIXA**Extrato por período**

Cliente: ASSOCIACAO BETHEL

Conta: 4137 / 003 / 00002047-9

Data: 10/09/2019 - 14:53

Mês: Agosto/2019

Período: 14 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	2.193,56 C
14/08/2019	000001	CRED TED	9.600,00 C	11.793,56 C
14/08/2019	160554	ENVIO TED	2.180,00 D	9.613,56 C
21/08/2019	306557	FOL PAGTO	751,86 D	8.861,70 C
22/08/2019	306557	DEB TARIFA	3,60 D	8.858,10 C
23/08/2019	231433	ENVIO TEV	101,47 D	8.756,63 C
23/08/2019	306557	FOL PAGTO	8.492,62 D	264,01 C
26/08/2019	072019	DB CEST PJ	99,00 D	165,01 C
26/08/2019	306557	DEB TARIFA	1,80 D	163,21 C
27/08/2019	000001	CRED TED	120,00 C	283,21 C
28/08/2019	543170	APLICACAO	254,05 D	29,16 C
30/08/2019	000001	CRED TED	21.157,60 C	21.186,76 C
30/08/2019	306557	FOL PAGTO	9.834,64 D	11.352,12 C
30/08/2019	306557	FOL PAGTO	9.798,55 D	1.553,57 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
10/09/2019	101447	ENVIO TED	8.492,62 D	8.427,69 C
10/09/2019	000000	APLICACAO	8.307,38 D	120,31 C

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: 10/09/2019 - 14:53

Mês: Setembro/2019

Período: 1 - 10

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	29,16 C
30/08/2019	000001	CRED TED	21.157,60 C	21.186,76 C
30/08/2019	306557	FOL PAGTO	9.834,64 D	11.352,12 C
30/08/2019	306557	FOL PAGTO	9.798,55 D	1.553,57 C
02/09/2019	306557	DEB TARIFA	12,60 D	1.540,97 C
03/09/2019	000001	CRED TED	1.200,00 C	2.740,97 C
03/09/2019	306557	FOL PAGTO	2.619,76 D	121,21 C
04/09/2019	306557	DEB TARIFA	0,90 D	120,31 C
06/09/2019	000001	CRED TED	16.800,00 C	16.920,31 C

Lançamentos do Dia

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
10/09/2019	101447	ENVIO TED	8.492,62 D	8.427,69 C
10/09/2019	000000	APLICACAO	8.307,38 D	120,31 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	Suelen Farias	Cuidadora Auxiliar	CLT	07.05.2019	
18	Tânia de Castro Aguiar	Mãe Social	CLT	01.03.2012	
19	Viviane Justiniana de Oliveira	Cuidadora Auxiliar	CLT	01.02.2018	
20	Rosilda de Jesus Camargo	Faxineira	RPA		

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS

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

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	NOME E CARGO PROFISSIONAL
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

Heitor Beranger Junior
PRESIDENTE

Associação Bethel Casas Lares



Acolhimento Institucional

7 Julho 31

Vagas Conveniadas:

Índice de Execução:

130,00%

Data: 07/08/2019
Total 806

Nome Abreviado	CPF	Idade	Bairro de Residência	Forma de Acesso	Entrada	Data Saída	Permanência
1 C. S. de S.	471974878-38	16	Itanguá II	SIAS	28/08/2012		31
2 H.C.A. da S.	429803438-03	14	Jardim Nova Esperança	SIAS	10/06/2013		31
3 E. M. M. da S.	-	13	Itanguá II	SIAS	12/09/2013		31
4 J. P. L. A. da S.	-	4	Aparecidinha	SIAS	18/01/2017		31
5 J. C. L. da S.	-	7	Aparecidinha	SIAS	20/04/2017		31
6 L. F. F. V.	498590538-04	9	Jardim Ipiranga	SIAS	15/09/2017		31
7 A. J. F.	-	3	Itanguá II	SIAS	21/09/2017		31
8 C. de O. F.	546281178-02	9	Carandá	SIAS	08/12/2017		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 L. 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	Itanguá 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 Beranger Junior



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

Certificação Número: 2019090502161560169994

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

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



Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo

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

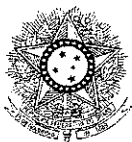
CNPJ / IE: 71.849.079/0003-30

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

Certidão nº 19060012155-02
Data e hora da emissão 04/06/2019 16:13:06
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO BETHEL

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

Certidão nº: 173530323/2019

Expedição: 04/06/2019, às 14:53:06

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PREFEITURA DE SOROCABA
SECRETARIA DA FAZENDA

Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 202.596/19-54

Certidão via web

Inscrição Municipal: 126.195

Contribuinte: ASSOCIACAO BETHEL

CPF/CNPJ: 71.849.079/0003-30

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

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

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

Válida até 21/10/2019.

Código de autenticidade: 9BDC02BE6B8ABD42

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS

Sorocaba 13/09

Organização:	Bethel
Serviço:	ACOLH. Vagas Excedentes
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



2

Solicito que envie nota explicativa sobre o Saldo não utilizado no mês.

Carimbo

Assinatura do servidor

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

NOTIFICAÇÃO			
Sorocaba	13/09/2019	Processo Adm: 2019/002.236-8	Notificação: 9921060542
Ilmo. (a):	BETHEL CASAS LARES - MUNICIPAL		
CPF/CNPJ	71.849.079.0003-30		
ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço:	RUA: PROF. HORTÊNCIA SOARES AMARAL		Nº 420
Complemento:			
Bairro:	JARDIM ITANGUÁ	Cidade:	SOROCABA/SP
		CEP:	18056-100
<p style="text-align: center;">De acordo com o processo supracitado informamos a V. S. que:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Solicito para prestação de contas das vagas excedentes do mês de junho R\$ 9.600,00, nota explicativa sobre o pagamento de despesas na conta geral. 2. Solicito para prestação de contas das vagas excedentes do mês de julho R\$ 16.800,00, nota explicativa sobre a não utilização do valor total do repasse. <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">Prazo: 03 (três) dias úteis, não contado o dia desta notificação, conforme disposto no §6 da cláusula 11 do Termo de Colaboração celebrado, (acrescentado pelo primeiro termo de prorrogação).</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 40px;"> <div style="text-align: center;">  Fabiana Mangini Rolim Chefe de Seção de Convênios e Parcerias <u>SIAS / DRP</u> Chefe de Seção </div> <div style="text-align: center;">  Luciana dos Santos Ferreira Matrícula - 522274 Chefe de Seção de Convênios e Parcerias/SIAS (a) </div> </div>			



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




Seção de Convênios
e Parcerias

PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL

Sorocaba 13/09/2019

Organização:	BETHEL
Serviço:	ACOLHIMENTO – VAGAS EXCEDENTES
Fonte de recurso:	MUNICIPAL
Competência:	JULHO/2019
Valor:	R\$ 16.800,00

Em análise da prestação de contas parcial em epígrafe, foram analisados os documentos fiscais e seus respectivos comprovantes, bem como todos os documentos exigidos, contratual e legalmente. Foi constatado que os mesmos encontram-se de acordo com as finalidades para as quais foram concebidas, concluindo pela possibilidade de aprovação integral desta.


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


 Luciana dos Santos Ferreira
 Matrícula - 522274
 Seção de Convênios e Parcerias/SIAS
 Funcionário (a)