



404

Sorocaba, 04 de Janeiro de 2019.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS FUNCAD**

**OFERTA DO SERVIÇO: DEFESA DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**

**Ao**

***Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente***

***Comissão de Projetos***

A Associação Bethel Casas Lares, inscrita no CNPJ sob nº 71.849.079/0003-30, vem encaminhar a este Conselho os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas de **Dezembro/2018**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 5.300,00 (Cinco Mil e Trezentos Reais).

1. Ofício de capa para encaminhamento da Prestação de Contas;
2. Cadastro Básico da Entidade;
3. Anexo 14;
4. Cópias das despesas realizadas no período;
5. Extrato bancário da conta corrente exclusiva da Parceria;
6. Planilha de Cheques Emitidos;
7. Relação dos profissionais vinculados ao serviço;
8. Relatório Atividades do referido mês;
9. Relatório de Atendidos do referido mês;
10. Certidões Negativas de Débitos.

**Heitor Beranger Júnior**  
Diretor Responsável



405

## ANEXO 18

REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
TERMO DE CIÊNCIA E NOTIFICAÇÃO

## AUXÍLIOS/SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): CMDCA - FUNDO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: ASSOCIAÇÃO BETHEL - CASA LARES

AUXÍLIOS/SUBVENÇÃO E CONTRIBUIÇÃO: SUBVENÇÃO

Nº DA LEI AUTORIZADORA: LEI MUNICIPAL 8.627 - 04 DE DEZEMBRO DE 2008

OBJETO: ACOLHER PARA A VIDA

ADVOGADO(S): (\*)

Na qualidade de Órgão/Entidade Público(a) e Entidade Beneficiária, respectivamente, do Termo acima identificado, e, cientes do seu encaminhamento ao TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO, para fins de instrução e julgamento, damos-nos por CIENTES e NOTIFICADOS para acompanhar todos os atos da tramitação processual, até julgamento final e sua publicação e, se for o caso de de nosso interesse, para, nos prazos e nas formas legais e regimentais, exercer o direito da defesa, interpor recursos e o mais que couber.

Outrossim, estamos CIENTES, doravante, de que todos os despachos e decisões que vierem a ser tomados, relativamente ao aludido processo, serão publicados no Diário Oficial do Estado, Caderno do Poder Legislativo, parte do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, de conformidade com o artigo 90 da Lei Complementar Estadual nº 709, de 14 de janeiro de 1993, iniciando-se, a partir de então, a contagem dos prazos processuais.

LOCAL E DATA: SOROCABA, 04 DE JANEIRO DE 2019.

ÓRGÃO/ENTIDADE PÚBLICO(A): ANA LÚCIA GARDENAL BERANGER - PRESIDENTE DO CMDCA  
(nome, cargo e assinatura)

ENTIDADE BENEFICIÁRIA: HEITOR BERANGER JÚNIOR - DIRETOR  
(nome, cargo e assinatura)

(\*) Facultativo. Indicar quando já constituído.

CADASTRO BASICO DA ENTIDADE	
ÓRGÃO CONCESSOR:	CMDCA - FUNDO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA
ÓRGÃO BENEFICIÁRIO:	ASSOCIAÇÃO BETHEL - CASA LARES
CNPJ DO BENEFICIÁRIO:	71.849.079/0003-30
ENDEREÇO E CEP:	PROF.ª HORTÊNCIA SOARES AMARAL, 420, JARDIM ITANGUA, CEP: 18.056-100 - SOROCABA/SP
TIPO DE CONCESSÃO: (*)	SUBVENÇÃO
VALOR REPASSADO:	R\$ 5.300,00
EXERCÍCIO:	DEZEMBRO/2018
ADVOGADO(S): (**)	-
ÓRGÃO CONCESSOR:	ANA LÚCIA GARDENAL BERANGER - PRESIDENTE DO CMDCA
(nome, cargo e assinatura)	
ÓRGÃO BENEFICIÁRIO:	HEITOR BERANGER JÚNIOR - DIRETOR
(nome, cargo, assinatura e carimbo)	
CONTABILISTA	SILVIA JANAINA MORAL - CRC 1SP250727/0-0 - CPF 248.831.498-62
(nome, assinatura e carimbo com CRC)	
LEI AUTORIZADORA:	LEI MUNICIPAL 8.627 - 04 DE DEZEMBRO DE 2008
OBJETO:	ACOLHER PARA A VIDA

**TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO**
**ANEXO RP-14 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR – DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS  
RECEITAS E DESPESAS – TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SOROCABA  
**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** ASSOCIAÇÃO BETHEL - CASA LARES  
**CNPJ:** 71.849.079/0003-30  
**ENDEREÇO E CEP:** PROF.ª HORTÊNCIA SOARES AMARAL, 420, JARDIM ITANGUA, CEP: 18.056-100 - SOROCABA/SP  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:** HEITOR BERANGER JÚNIOR - PRESIDENTE  
**CPF:** 074.306.348-18  
**OBJETO DA PARCERIA:** OBJETO CONSTANTE NO TERMO DE COLABORAÇÃO  
**EXERCÍCIO:** DEZEMBRO/2018  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº Lei Municipal Nº 8.672 de 04/12/2008	28/02/2018	01/03/2018 A 31/12/2018	R\$ 60.000,00
Aditamento nº 01			
Aditamento nº 02			

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
21/12/2018	R\$ 5.300,00	21/12/2018	Transf. Bancária nº 556.511.000.003.251 – Constante do Extrato Bancário	R\$ 5.300,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 5.300,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 5.300,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 5.300,00

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

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, alugueis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO BETHEL - CASA LARES vêm indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2018 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO**
**ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL**

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J = H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Recursos humanos (6)	R\$ 5.300,00	R\$ -	R\$ 5.300,00	R\$ 5.300,00	R\$ -
Medicamentos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Material médico e hospitalar (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Gêneros alimentícios	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros materiais de consumo		R\$ -		R\$ -	R\$ -
Serviços médicos (*)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outros serviços de terceiros	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locação de imóveis	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Locações diversas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Utilidades públicas (7)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Combustível	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Bens e materiais permanentes	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Obras	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Despesas financeiras e bancárias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
Outras despesas	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 5.300,00</b>	<b>R\$ -</b>	<b>R\$ 5.300,00</b>	<b>R\$ 5.300,00</b>	<b>R\$ -</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEQUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.




DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 5.300,00
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 5.300,00
(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\$ -

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Parceiro.

Local e data: Sorocaba 04 de Janeiro de 2019.

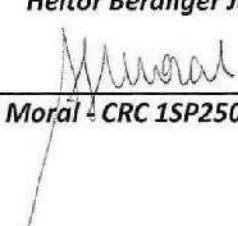
Responsáveis pela Organização da Sociedade Civil:  
(nome, cargo e assinatura)

DIRIGENTE:



**Heitor Beranger Júnior - Diretor**

CONTADOR/Nº CRC:



**Silvia Janaina Moral - CRC 1SP250727/0-0 - CPF 248.831.498-62**





411.

## ANEXO 20

REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

## AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)				
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
21/12/2018	NFSe 020	ERICA FERNANDA CAMARGO CAFAZZO 35770875879	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 2.000,00
21/12/2018	NFSe 005	MAURICIO DE ALMEIDA MACHADO JUNIOR 40461339889	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.300,00
21/12/2018	NFSe 006	LUCAS SOUZA LEME 36684369830	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.000,00
27/12/2018	NFSe 011	RAFAEL JESUS OLIVEIRA 35170216874	RECURSOS HUMANOS (6)	R\$ 1.000,00
TOTAL				R\$ 5.300,00

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, 04 de Janeiro de 2019

DIRIGENTE:

(nome, cargo e assinatura)

Heitor Beranger Júnior - Diretor

CONTADOR/Nº CRC:

(nome, cargo e assinatura)

Sílvia Janaina Moral - CRC 1SP250727/0-0 - CPF 248.831.498-62

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.



 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b>  <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <div style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;"><b>00000020</b></div> Data e Hora de Emissão <div style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;"><b>21/12/2018 15:03:42</b></div> Código de Verificação <div style="border: 1px solid black; text-align: center; padding: 2px;"><b>c208c1f2</b></div>															
<p style="text-align: center;"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>ERICA FERNANDA CAMARGO CAFAZZO 35770875879 - ME</b>          CPF/CNPJ: <b>27.293.655/0001-51</b>      Inscrição Municipal: <b>000350310</b>          Endereço: <b>RUA OSWALDO BELTRAME, Nº12 - CASA 2 - JARDIM PIAZZA DI ROMA I - CEP:18051-803</b>          Município: <b>SOROCABA</b>      UF: <b>SP</b></p>																
<p style="text-align: center;"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO BETHEL</b>          CPF/CNPJ: <b>71.849.079/0003-30</b>          Endereço: <b>RUA PROFESSORA HORTENCIA SOARES AMARAL, Nº398 - CASA - JARDIM ITANGUA II - CEP:18056-100</b>          Município: <b>SOROCABA</b>      UF: <b>SP</b>      E-mail: <b>pedagogiabethel@gmail.com</b></p>																
<p style="text-align: center;"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p><b>Descrição:</b>          OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">Tributável</th> <th style="width: 75%;">Item</th> <th style="width: 5%;">Qtde</th> <th style="width: 10%;">Unitário R\$</th> <th style="width: 5%;">Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">SIM</td> <td>PRESTAÇÃO DE SERVIÇO</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">2.000,00</td> <td style="text-align: right;">2.000,00</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="height: 150px; text-align: center; vertical-align: middle;"> <p><b>PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD SOROCABA</b></p> </td> </tr> </tbody> </table>		Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	2.000,00	2.000,00	<p><b>PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD SOROCABA</b></p>				
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$												
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	2.000,00	2.000,00												
<p><b>PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD SOROCABA</b></p>																
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td style="width: 20%;">COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td style="width: 20%;">INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td style="width: 20%;">IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td style="width: 20%;">CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> </tr> </table>		PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>										
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>												
<p style="text-align: center;"><b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00</b></p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;">Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b></td> <td style="width: 25%;">Base de Cálculo: <b>R\$ 2.000,00</b></td> <td style="width: 25%;">Alíquota: <b>0,00%</b></td> <td style="width: 25%;">Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b></td> </tr> </table>		Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.000,00</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>											
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.000,00</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>													
<p style="text-align: center;"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>12/2018</b>      Tributação: <b>TRIBUTÁVEL MEI</b>          Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>      Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>          Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>          CNAE: <b>859969901 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>          Serviço: <b>1724 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres.</b></p>																

413



Emissão de comprovantes - 3o nível

G338211425956195021  
21/12/2018 14:32:11

21/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:30:05  
651106511 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL C LARES  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 100.265-1

DATA DA TRANSFERENCIA 21/12/2018  
NR. DOCUMENTO 552.446.000.010.997  
VALOR TOTAL 2.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ERICA FERNANDA CAMARGO \*  
AGENCIA: 2446-5 CONTA: 10.997-5  
NR. DOCUMENTO 556.511.000.100.265

NR. AUTENTICACAO 5.E76.556.A3C.C70.F37

PAGO COM RECURSOS  
DO FUNCAD SOROCABA

Transação efetuada com sucesso por: J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA.

 <p align="center"><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>00000005</b>	
	Data e Hora de Emissão <b>21/12/2018 22:49:47</b>	
	Código de Verificação <b>4fc8a9ec</b>	

<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>	
Nome/Razão Social: <b>MAURICIO DE ALMEIDA MACHADO JUNIOR 40461339889</b>	Inscrição Municipal: <b>000361720</b>
CPF/CNPJ: <b>31.185.229/0001-71</b>	
Endereço: <b>RUA PROFESSOR ANTONIO RODRIGUES CLARO SOBRINHO, Nº230 - BL TORREC APTO 75 MO - BAIRRO REGIAO SUL - CEP:18046-340</b>	
Município: <b>SOROCABA</b>	UF: <b>SP</b>

<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>	
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO BETHEL</b>	
CPF/CNPJ: <b>71.849.079/0003-30</b>	
Endereço: <b>RUA PROFESSORA HORTENCIA SOARES AMARAL, Nº398 - JARDIM ITANGUA II - CEP:18056-100</b>	
Município: <b>SOROCABA</b>	UF: <b>SP</b>
E-mail: <b>secretariabethel02@gmail.com</b>	

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>	
Descrição: REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2018	

Tributável SIM	Item PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	Qtde 1	Unitário R\$ 1300,00	Total R\$ 1.300,00
	PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD SOROCABA			

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.300,00</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.300,00</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS:	<b>R\$ 0,00</b>

<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>12/2018</b>	Tributação: <b>TRIBUTÁVEL MEI</b>
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>	Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>
Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>	
CNAE: <b>859299900 - ENSINO DE ARTE E CULTURA NAO ESPECIFICADO ANTERIORMENTE</b>	
Serviço: <b>0802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.</b>	



Emissão de comprovantes - 3o nível

G338211425956195023  
21/12/2018 14:32:3621/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:30:05  
651106511 SEGUNDA VIA 0003COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL C LARES  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 100.265-1DATA DA TRANSFERENCIA 21/12/2018  
NR. DOCUMENTO 556.511.000.063.235  
VALOR TOTAL 1.300,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAURICIO A MACHADO JR  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 63.235-X  
NR. DOCUMENTO 556.511.000.100.265

NR. AUTENTICACAO F.C66.B3F.914.3F2.074

PAGO COM RECURSOS  
DO FUNCAD SOROCABA

Transação efetuada com sucesso por: J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA.

 <p align="center"><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>		Número da Nota																
		00000006																
		Data e Hora de Emissão																
		21/12/2018 14:11:01																
		Código de Verificação																
		9e5241f9																
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>LUCAS SOUZA LEME 36684369830</b>          CPF/CNPJ: <b>30.922.936/0001-30</b> Inscrição Municipal: <b>000360687</b>          Endereço: <b>RUA JOAQUIM FERREIRA BARBOSA, Nº175 - AP 11 - VILA ANTÃO - CEP:18081-085</b>          Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b></p>																		
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO BETHEL</b>          CPF/CNPJ: <b>71.849.079/0003-30</b>          Endereço: <b>RUA PROFESSORA HORTENCIA SOARES AMARAL, Nº398 - JARDIM ITANGUA II - CEP:18056-100</b>          Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>secretariabethel02@gmail.com</b></p>																		
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável: SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtd</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL</td> <td align="center">1</td> <td align="right">1.000,00</td> <td align="right">1.000,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center" colspan="4">PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD SOROCABA</td> </tr> </tbody> </table>				Tributável: SIM	Item	Qtd	Unitário R\$	Total R\$		TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL	1	1.000,00	1.000,00		PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD SOROCABA			
Tributável: SIM	Item	Qtd	Unitário R\$	Total R\$														
	TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL	1	1.000,00	1.000,00														
	PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD SOROCABA																	
<table border="1"> <tr> <td>PIS (0,6500%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td>COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td>INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td>IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td>CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="5"><b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00</b></td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b></td> <td>Base de Cálculo: <b>R\$ 1.000,00</b></td> <td>Alíquota: <b>0,00%</b></td> <td colspan="2">Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b></td> </tr> </table>				PIS (0,6500%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00</b>					Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.000,00</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>	
PIS (0,6500%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>														
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00</b>																		
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.000,00</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>															
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>12/2018</b> Tributação: <b>TRIBUTÁVEL MEI</b>          Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b> Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>          Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>          CNAE: <b>859960400 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E GERENCIAL</b>          Serviço: <b>0802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.</b></p>																		

417



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G338211425956195025  
21/12/2018 14:32:43

21/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:30:05  
651106511 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO BETHEL C LARES  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 100.265-1

DATA DA TRANSFERENCIA 21/12/2018  
NR. DOCUMENTO 556.511.000.115.809  
VALOR TOTAL 1.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUCAS SOUZA LEME  
AGENCIA: 6511-0 CONTA: 115.809-0  
NR. DOCUMENTO 556.511.000.100.265

NR.AUTENTICACAO F.26E.FBC.48A.E26.B14

PAGO COM RECURSOS  
DO FUNCAD SOROCABA

Transação efetuada com sucesso por: J9479980 ALICE SILVEIRA FRAGA.

 <p><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>		Número da Nota <b>00000011</b>																	
		Data e Hora de Emissão <b>21/12/2018 14:24:30</b>																	
		Código de Verificação <b>5922cbb5</b>																	
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>RAFAEL JESUS OLIVEIRA 35170216874 -ME</b>          CPF/CNPJ: <b>30.202.041/0001-21</b> Inscrição Municipal: <b>000358605</b>          Endereço: <b>RUA SONIA MARIA MARTINEZ DIAS, Nº262 - JARDIM ARCO IRIS - CEP:18051-010</b>          Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b></p>																			
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO BETHEL</b>          CPF/CNPJ: <b>71.849.079/0003-30</b>          Endereço: <b>RUA PROFESSORA HORTENCIA SOARES AMARAL, Nº398 - JARDIM ITANGUA II - CEP:18056-100</b>          Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>secretariabethel02@gmail.com</b></p>																			
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>OUTRAS ATIVIDADES DE RECREAÇÃO E LAZER NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</td> <td align="center">1</td> <td align="right">1000,00</td> <td align="right">1.000,00</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="height: 150px; vertical-align: middle; text-align: center;"> <p><b>PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD SOROCABA</b></p> </td> </tr> </tbody> </table>					Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		OUTRAS ATIVIDADES DE RECREAÇÃO E LAZER NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	1	1000,00	1.000,00	<p><b>PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD SOROCABA</b></p>				
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$															
	OUTRAS ATIVIDADES DE RECREAÇÃO E LAZER NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE	1	1000,00	1.000,00															
<p><b>PAGO COM RECURSOS DO FUNCAD SOROCABA</b></p>																			
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>		COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>		INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>															
		IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>		CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>															
<p align="center"><b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.000,00</b></p>																			
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>		Base de Cálculo: <b>R\$ 1.000,00</b>		Alíquota: <b>0,00%</b>															
				Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>															
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>12/2018</b>          Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>          Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>          CNAE: <b>932989900 - OUTRAS ATIVIDADES DE RECREACAO E LAZER NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE</b>          Serviço: <b>1217 - Recreação e animação, inclusive em festas e eventos de qualquer natureza.</b></p>																			

400

PLANILHA DE CHEQUES EMITIDOS

Organização Social: ASSOCIAÇÃO BETHEL - CASA LARES

Projeto: ACOLHER PARA A VIDA

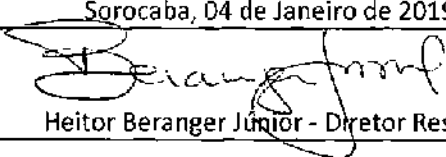
Mês/ano de referência: DEZEMBRO/2018

Nº CHEQUE	DATA	FORNECEDOR	VALOR
850.503	27/12/2018	RAFAEL JESUS OLIVEIRA 35170216874	R\$ 1.000,00
TOTAL			R\$ 1.000,00

LOCAL E DATA:

Sorocaba, 04 de Janeiro de 2019

RESPONSÁVEL LEGAL:

  
Heitor Beranger Júnior - Diretor Responsável





**Bethel** associação

**Associação Bethel CASAS LARES**

420

Nº	NOME	CARGO	MEI/RPA	ADMISSÃO	RESCISÃO
01	Erica Fernanda Camargo Caffazzo	Pedagoga	MEI	03.03.2014	
02	Lucas Souza Leme	Psicólogo	MEI	13.06.2018	
03	Maurício de Almeida Machado Junior	Monitor	MEI	08/08/2018	
04	Rafael Jesus Oliveira	Recreador	MEI	01.03.2018	

E-mail: [betheicasaslares@gmail.com](mailto:betheicasaslares@gmail.com)

Rua Prof. Hortência Soares do Amaral, 420 - Bairro Itanguá II - Sorocaba/SP - Fone (15) 3217-6163 e 3217-6223  
CNPJ: 71.849.079/0003-30

Utilidade Pública Estadual pela lei n.º 5479 - Utilidade Pública Municipal em Sorocaba pela lei n.º 823  
Utilidade Pública Federal pelo decreto n.º 67.455

**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	Auxiliar de Mãe Social	CLT	01.09.2017	
03	Angela Maria Jose	Cuidadora Auxiliar	CLT	13.11.2014	
04	Antonio Celso Petri Filho	Assistente Social	CLT	03.02.2014	
05	Atalita do Carmo Silva	Auxiliar Administrativa	CLT	13.01.2014	
06	Aparecida Martins de Souza	Mãe Social	CLT	15.05.2015	
07	Elane Rodrigues de Oliveira	Mãe Social Substituta	CLT	01.03.2013	
08	Fabiane Ramos Pacotte	Assistente Administrativa	CLT	01.02.2007	
09	Irene Aparecida Grillo	Cuidadora Auxiliar	CLT	01.08.2018	
10	Manoel Luiz Moreira Junior	Motorista	CLT	01.11.2011	
11	Maria Cristina Cosmo dos Santos	Cuidadora Auxiliar	CLT	01.02.2016	
12	Najia da Luz Santos	Recepção	CLT	17.10.2017	
13	Simone Maria dos Santos	Cuidadora Auxiliar	CLT	01.04.2014	
14	Shirley Caroline Bolonha Hassan	Psicóloga	CLT	01.07.2013	
15	Tânia de Castro Aguiar	Mãe Social	CLT	01.03.2012	
16	Vanessa Aparecida Lima	Cuidadora Auxiliar	CLT	15.09.2014	
17	Viviane Justiniana de Oliveira	Cuidadora Auxiliar	CLT	01.02.2018	
18	Rosilda de Jesus Camargo	Taxineira	RPA		

## RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

Entidade: Associação Bethel Casas Lares

Projeto: Acolher para a vida

Mês/Ano: Dezembro/2018

Endereço (1): Rua Profª Hortência Soares do Amaral, 420 Itanguá II



### ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PARA O CUMPRIMENTO DO OBJETO

**1. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL / GRUPAL / FAMILIAR):**

Nº DE PARTICIPANTES: 22

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS:

**Festa de Natal e Confraternização.**

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Todos os profissionais	Desenvolver atividades de música e teatro que serão apresentadas na festa de natal do Bethel. Realizar um fechamento com as crianças e adolescentes das atividades desenvolvidas através do projeto Acolher para a vida.	As crianças venceram a timidez e exercitaram a oralidade e atuação através das músicas e da peça de teatro. Respeito no vínculo construído entre profissionais e acolhidos, permitindo fechamento de ciclos de forma saudável e amigável.

**2. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL/GRUPAL /FAMILIAR):**

Nº DE PARTICIPANTES: 15

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS:

**Rodas de conversa com famílias e acolhidos.**

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS

Lucas Souza  
Leme/Psicólogo

Encerrar o último mês ano de modo a garantir a permanência do vínculo para o ano seguinte com o grupo familiar e os acolhidos. Boa compreensão dos acolhidos e familiares quanto a continuidade do trabalho.

3-ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL/GRUPAL/FAMILIAR):

Nº DE PARTICIPANTES: 18

Registro do Projeto Minha História, Atividades em grupo e jogos lúdicos e Atividades de decoração.

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES/TEMAS:

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Erica F. Camargo Cafazzo/Pedagoga	Registrar o cotidiano do acolhido e fatos marcantes da história em um livro álbum, possibilitando que a criança/adolescente elabore com propriedade o período de acolhimento. Explorar brincadeiras à partir de jogos lúdicos. Criar artigos de decoração natalina junto com as crianças e adolescentes. Fechamento com os acolhidos das atividades desenvolvidas em 2018.	Elaboração da história de vida através do espaço de escuta e registro promovido pelo Projeto Minha História. Melhora na coordenação motora e habilidades de raciocínio lógico e respeito nas atividades coletivas. Desenvolvimento da criatividade e autonomia nas escolhas de criação dos artigos natalinos. Fortalecimento do vínculo criado ao longo dos meses de projeto.

4-ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL/ GRUPAL/ FAMILIAR):

hct

Nº DE PARTICIPANTES:

20

Jogos e brinquedos, Exploração da area externa, Brincadeiras tradicionais e Apresentação da peça teatral.

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES/TEMAS:

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Maurício De Almeida Machado Júnior/ Monitor	<p>Focar nos estímulos de coordenação, atenção, estratégias e coletividade.</p> <p>Promover atividade na área externa com brincadeiras tradicionais e livres, explorando toda área do parque e seus brinquedos.</p> <p>Promover passeios externos em parques, praças e outros lugares fora do ambiente comum.</p> <p>Promover seções de filmes e desenhos animados no ateliê, com temas variados.</p> <p>Ensaio e apresentação de peça de teatro para a festa de natal.</p>	<p>Avanço do trabalho coletivo, respeitando o espaço um do outro.</p> <p>Compartilhamento e aumento dos estímulos sensoriais.</p> <p>Contato com brincadeiras tradicionais, com propostas de temas variados dos próprios acolhidos (criatividade e coletividade).</p> <p>Avanço na autonomia.</p> <p>Desenvolvimento em atributos básicos de relacionamento (respeito mútuo, afeto, colaboração, generosidade etc.)</p> <p>Desenvolvimento do processo criativo de criação e noção de coletividade em todo o procedimento de ensaio e apresentação do teatro.</p>

5-ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (INDIVIDUAL/GRUPAL/FAMILIAR):

Nº DE PARTICIPANTES:

20

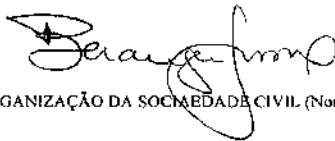
Jogos e brinquedos, Exploração da area externa, Brincadeiras tradicionais, ensaio de músicas para a festa de natal.

DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES/TEMAS:

NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL	META PROPOSTA	RESULTADOS ALCANÇADOS
Rafael Jesus Oliveira/Recreador	<p>Explorar os espaços livres como parque e quadra.</p> <p>Incentivar atividades lúdicas como jogos e brincadeiras tradicionais.</p> <p>Explorar gêneros musicais.</p> <p>Ensaiar para a festa de natal.</p> <p>Explorar a criatividade das crianças através de brincadeiras de imaginação.</p>	<p>Cooperatividade e interação durante as atividades propostas.</p> <p>Ampliação de conhecimento de diversos gêneros musicais.</p> <p>Respeito nas atividades coletivas e resolução de conflitos através do diálogo.</p> <p>Disciplina nos ensaios e na apresentação para a festa de natal.</p>

Responsabilizo-me pela exatidão

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (Nome, cargo e assinatura)



125

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF****Inscrição:** 71849079/0003-30**Razão Social:** ASSOCIACAO BETHEL**Endereço:** RUA HORTENCIA SOARES DO AMARAL 398 / JD ITANGUA II /  
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:** 01/01/2019 a 30/01/2019**Certificação Número:** 2019010101541235544915

Informação obtida em 03/01/2019, às 12:09:03.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



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 13:31:13 do dia 13/12/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/06/2019.

Código de controle da certidão: **112B.0B64.FD64.47BD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

### **Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo**

CNPJ Base: 71.849.079

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

**não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).**

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.

Certidão nº 20757214

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 03/01/2019 12:38:09

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>





PREFEITURA DE SOROCABA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Página 1 de 1

## CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº: 253.504/18-12

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.

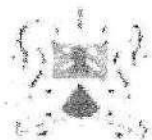
Certidão emitida às 11:53:52 h, do dia 30/11/2018.

Válida até 29/01/2019.

Código de autenticidade: D028E704D12E608B

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**PREFEITURA DE SOROCABA**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**Seção de IPTU**

Página 1 de 1

**CERTIDÃO Nº: 256.544/18-70**

**PROCESSO Nº: 2018/000506-8**

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, conforme o requerido pela parte interessada, que nesta Área de Administração Tributária, na forma grafada nesta data, não consta Registro Cadastral Imobiliário em nome de ASSOCIACAO BETHEL, CNPJ 71.849.079/0003-30.

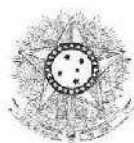
Esta certidão só se refere ao nome como nela grafado, não abrangendo nomes diferentes, ainda que próximos, semelhantes ou resultantes de erros de grafia.

Certidão emitida às 10:24:58 h, do dia 07/12/2018.

Código de autenticidade: **DF96BA154186A95F**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.sorocaba.sp.gov.br>

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIACAO BETHEL (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 71.849.079/0003-30

Certidão nº: 165323964/2018

Expedição: 28/12/2018, às 11:58:48

Validade: 25/06/2019 - 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 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.



## Consultas - Extrato de conta corrente

G335281602337277017  
28/12/2018 16:06:42

### Cliente - Conta atual

Agência 6511-0  
Conta corrente 100265-1 ASSOCIACAO BETHEL C LARES  
Período do extrato Mês atual

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/11/2018		0000	00000 000	Saldo Anterior			1.162,70 C
04/12/2018		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	7.811.063	110,00 C	
				237 0152 71849079000330 ASSOCIACAO BET			
04/12/2018		8395	14032 103	Cheque Pago Outra Agência	850.502	272,70 D	1.000,00 C
06/12/2018		8395	17145 103	Cheque Pago Outra Agência	850.501	1.000,00 D	0,00 C
13/12/2018		6511	99015 870	Transferência recebida	556.511.000.003.251	0,60 C	0,60 C
				13/12 6511 3251-4 ASSOC.BETHEL C			
21/12/2018		6511	99015 870	Transferência recebida	556.511.000.003.251	5.300,00 C	
				21/12 6511 3251-4 ASSOC.BETHEL C			
21/12/2018		0000	14175 976	TED-Crédito em Conta	3.167.779	76,00 C	
				237 0152 71849079000330 ASSOCIACAO BET			
21/12/2018		6511	99015 470	Transferência enviada	552.446.000.010.997	2.000,00 D	
				21/12 2446 10997-5 ERICA FERNANDA			
21/12/2018		6511	99015 470	Transferência enviada	556.511.000.063.235	1.300,00 D	
				21/12 6511 63235-X MAURICIO A MAC			
21/12/2018		6511	99015 470	Transferência enviada	556.511.000.115.809	1.000,00 D	1.076,60 C
				21/12 6511 115809-0 LUCAS SOUZA LE			
24/12/2018		0000	13113 435	Tarifa Pacote de Serviços	873.580.903.821.487	76,00 D	1.000,60 C
				Tarifa referente a 24/12/2018			
27/12/2018		8395	15302 103	Cheque Pago Outra Agência	850.503	1.000,00 D	0,60 C
28/12/2018		0000	00000 999	S A L D O			0,60 C
Saldo							0,60 C
Juros							0,00
Data de Débito de Juros							31/12/2018
IOF							0,00
Data de Débito de IOF							02/01/2019

Horários para realizar TEDs e DOCs  
24/12: TEDs até as 11h30 e DOCs até as 15h  
31/12: TEDs até as 11h e DOCs não processarão

### OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J6036213 HEITOR BERANGER JUNIOR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088