



APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
CNPJ: 04.315.690/0001-29  
Rua dos Jacarandás, 284 - Chácara Moura Leite  
Cerqueira César - SP - CEP 18760-000  
Fone/fax: (14) 3714-1377 - 9-9601-6495 - 9-9741-4879  
apaecc@hotmail.com

Cópia

Cerqueira César, 06 de julho de 2020

Ofício nº 097/2020

Assunto: Prestação de Contas Junho – Recurso PMCC RP SOCIAL

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cerqueira César vem, por este, encaminhar a prestação de contas do mês de junho/2020, referente ao 4º repasse do recurso Municipal, bem como cópias dos holerites, extratos bancários, recibo e relatório das atividades.

Atenciosamente.

  
Helena Regina Esteves Pelicer  
Presidente

À  
Secretaria Mun. de Assistência Social, Ação Comunitária e Defesa Civil de Cerqueira César – SP  
Sra. Daiane Correa Novaga  
CERQUEIRA CÉSAR - SP



07/07/2020



APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
CNPJ: 04.315.690/0001-29  
Rua dos Jacarandás, 284 - Chácara Moura Leite  
Cerqueira César - SP - CEP 18760-000  
Fone/fax: (14) 3714-1377 - 9-9741-4851 - 9-9741-4879  
apaecc@hotmail.com

Órgão Concessor:.....: **Secretaria da Assistência Social de Cerqueira César**  
Endereço.....: **Rua Solano de Abreu nº 91 – Centro**

**DATA DE RECEBIMENTO DOS RECURSOS**

O (s) signatários, na qualidade de representante (s) do órgão beneficiário **APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cerqueira César**, vem indicar, na forma abaixo detalhada, a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos da **Secretaria da Assistência Social de Cerqueira César**, no valor de **R\$ R\$ 15.500,00** (Quinze mil e quinhentos reais) recebido em **10/06/2020**, referente ao 4º repasse para suprir as despesas com Pessoal da entidade.

Os documentos abaixo relacionados correspondem à aplicação parcial do valor recebido.

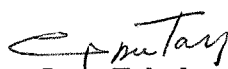
DATA DO DOCTO.	ESPECIFIC. DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	RESUMIDAMENTE NATUREZA DA DESPESA	VALOR
05/06/2020	Recibo	Eliana Aparecida Leite	Pagamento do funcionário	2.277,24
05/06/2020	Recibo	Eliana Regina Laureano	Pagamento do funcionário	2.277,24
05/06/2020	Recibo	Jane Leite Fernandes	Pagamento do funcionário	2.277,24
05/06/2020	Recibo	Lindalva Alexandrina Santos Cruz	Pagamento do funcionário	1.438,22
05/06/2020	Recibo	Rita de Cássia Silva Baraldi	Pagamento do funcionário	2.277,24
05/06/2020	Guia Parcial	Fundo Garantia Tempo de Serviço	FGTS	935,61
10/06/2020	NF: 465482	Alelo	Vale alimentação	1.357,50
19/06/2020	Guia	Instituto Nacional Seguro Social	INSS	1.027,40
<b>TOTAL</b>				<b>13.867,69</b>

**TOTAL: R\$ 13.867,69 (Treze mil oitocentos e sessenta e sete reais e sessenta e nove centavos).**

Declaramos na qualidade de responsáveis pela **APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cerqueira César**, sob as penas da lei, que a documentação acima relacionada comprova a exata aplicação do recurso recebido para os fins indicados.

Cerqueira César, 06 de julho de 2020

Responsáveis:

  
**Irma Takeda**  
Tesoureira

  
**Helena Regina Esteves Pelicer**  
Presidente



APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
CNPJ: 04.315.690/0001-29  
Rua dos Jacarandás, 284 - Chácara Moura Leite  
Cerqueira César - SP - CEP 18760-000  
Fone/fax: (14) 3714-1377 - 9-9741-4851 - 9-9741-4879  
apaecc@hotmail.com

## RESUMO

Saldo Mês Anterior.....\.....	<b>20.295,99</b>
(+) Recebido no mês.....	<b>15.500,00</b>
(+) Rendimento aplicação do mês.....	<b>0,00</b>
(+) Recursos Próprios (devolução tarifas bancárias Junho	<b>125,50</b>
(-) Tarifas bancárias.....	<b>- 63,35</b>
(-) Despesas do mês.....	<b>13.867,69</b>
-----	-----
<b>(=) Saldo para o mês seguinte</b>	<b>21.990,45</b>

Declaramos na qualidade de responsáveis pela APAE – Associação de Pais e amigos dos Excepcionais, que a documentação relacionada à fl. 01, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos, para fins indicados.

Total das despesas comprovadas: **R\$ 13.867,69 (Treze mil oitocentos e sessenta e sete reais e sessenta e nove centavos).**

Cerqueira César, 06 de julho de 2020

  
**Irma Takeda**  
Tesoureira

  
**Helena Regina Esteves Pelicer**  
Presidente





APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
CNPJ: 04.315.690/0001-29  
Rua dos Jacarandás, 284 - Chácara Moura Leite  
Cerqueira César - SP - CEP 18760-000  
Fone/fax: (14) 3714-1377 - 9-9741-4851 - 9-9741-4879  
apaecc@hotmail.com


## PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os membros do Conselho Fiscal da **APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cerqueira César**, abaixo assinados, a vista da documentação apresentada e após a certificação da mesma, são pela aprovação da presente **Prestação de Contas**, referente ao mês de junho de 2020.

Cerqueira César, 06 de julho de 2020

  
**Ariovaldo Córrea**  
CPF: 072.061.328-04  
RG: 18.443.604-7

  
**Dirce Aparecida Pavan Fragoso**  
CPF: 588.479.368-53  
RG: 4.595.364-8

  
**Henedina E. Martins Cinto**  
CPF: 752.081.218-91  
RG: 5.545.990-0

APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 04.315.690/0001-29		Mensalista		Maio de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
150	ELIANA APARECIDA LEITE CUIDADOR	516215	13	1	
		Admissão:		03/02/2020	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.533,10		
998	I.N.S.S.	8,91		225,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
SILATEC CONTABILIDADE LTDA - 14 3714-1358 / 3714-1036 www.silatec.com.br			2.533,10	255,86	
			Valor Líquido →	2.277,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.533,10	2.533,10	2.533,10	202,64	2.307,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

*[Assinatura]*  
Assinatura do Funcionário

05/06/20  
Data

05/06/2020



Emissão de comprovantes - 3o nível

05/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:23:55  
176701767 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E C CESAR  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 16.562-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2020  
NR. DOCUMENTO 170.203.510.115.133  
VALOR TOTAL 2.277,24  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIANA APARECIDA LEITE  
AGENCIA: 0203-8 CONTA: 510.115.133-1  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.767.000.016.562  
=====

NR. AUTENTICACAO D.1D2.C0B.D4F.481.06E  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

Valor Comprovado R\$ 2.277,24

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

Convênio Pm Cc RP Social

Nº do Convênio 041 2020

A1

*[Assinatura]*

APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ: 04.315.690/0001-29

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Maio de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
151	ELIANA REGINA LAUREANO CUIDADOR	516215	13	1
		Admissão:	03/02/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.533,10		
998	I.N.S.S.	8,91		225,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,26	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.533,10	255,86	
			Valor Líquido →	2.277,24	
SILATEC CONTABILIDADE LTDA - 14 3714-1358 / 3714-1036 www.silatec.com.br					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.533,10	2.533,10	2.533,10	202,64	2.307,50	7,50

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada neste recibo.

*Eliana Regina Laureano*  
Assinatura do Funcionário

6/16/2020  
Data

05/06/2020

05/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:23:55  
176701767 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E C CESAR  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 16.562-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2020  
NR. DOCUMENTO 171.767.510.196.639  
VALOR TOTAL 2.277,24

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ELIANA REGINA LAUREANO  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 510.196.639-4  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 171.767.000.016.562  
=====

NR. AUTENTICACAO 6.A00.B14.256.0BD.004  
Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

Valor Comprovado R\$ 2.277,24

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

Convênio Omcc RD social

Nº do Convênio 04/2020

A1

APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ: 04.315.690/0001-29

CC: GERAL

Folha Mensal

Mensalista

Maio de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
138	JANE LEITE FERNANDES CUIDADOR	516215	13	1
		Admissão:	02/05/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.533,10		
998	I.N.S.S.	8,91		225,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,26	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
SILATEC CONTABILIDADE LTDA - 14 3714-1358 / 3714-1036 www.silatec.com.br			2.533,10	255,86	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.277,24</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.533,10	2.533,10	2.533,10	202,64	2.307,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/06/2020

05/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:23:55  
176701767 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E C CESAR  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 16.562-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2020  
NR. DOCUMENTO 551.767.000.012.551  
VALOR TOTAL 2.277,24

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

CLIENTE: JANE LEITE FERNANDES  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 12.551-2

NR. DOCUMENTO 551.767.000.016.562  
=====

NR. AUTENTICACAO 1,4DE.626.9A2.026.05A

Valor Comprovado R\$ 2.277,24

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

Convênio Pmcc RP social

Nº do Convênio 04/2020

A

*[Handwritten signature]*

APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 04.315.690/0001-29		Mensalista		Maio de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
91	LINDALVA ALEXANDRINA DOS SANTOS CRUZ	782410	13	1	
MOTORISTA I		Admissão:		01/09/2010	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.563,22		
998	I.N.S.S.	8,00		125,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
SILATEC CONTABILIDADE LTDA - 14 3714-1358 / 3714-1036			1.563,22	125,00	
www.silatec.com.br			Valor Líquido →	1.438,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.563,22	1.563,22	1.563,22	125,05	1.438,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/06/20

05/06/2020

05/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:23:55  
 176701767 SEGUNDA VIA 0004  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E C CESAR  
 AGENCIA: 1767-1 CONTA: 16.562-X  
 =====  
 DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2020  
 NR. DOCUMENTO 551.767.000.105.173  
 VALOR TOTAL 1.438,22  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: LINDALVA A SANTOS  
 AGENCIA: 1767-1 CONTA: 105.173-3  
 NR. DOCUMENTO 551.767.000.016.562  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO 0.BCB.FF8.614.F49.1D3

Valor Comprovado R\$ 1.438,22  
 Nº do Cheque \_\_\_\_\_  
 Convênio Imcc RP social  
 Nº do Convênio 041 20 20

AN

per



APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS

CNPJ: 04.315.690/0001-29

CC: GERAL

Folha Mensal

Maio de 2020

Mensalista

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
153	RITA DE CASSIA SILVA BARALDI CUIDADOR	516215	13	1
		Admissão:	03/02/2020	

Código	-Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.533,10		
998	I.N.S.S.	8,91		225,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		30,26	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
SILATEC CONTABILIDADE LTDA - 14 3714-1358 / 3714-1036 www.silatec.com.br			2.533,10	255,86	
			Valor Líquido →	2.277,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.533,10	2.533,10	2.533,10	202,64	2.307,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

05/06/2020

05/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:23:55  
176701767 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E C CESAR  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 16.562-X

DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2020  
NR. DOCUMENTO 551.767.000.015.485  
VALOR TOTAL 2.277,24

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: RITA CASSIA SILVA BARALDI  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 15.485-7  
NR. DOCUMENTO 551.767.000.016.562  
NR. AUTENTICACAO B.40A.AB4.9BE.209.1A4

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.

Valor Comprovado R\$ 2.277,24

Nº do Cheque

Convênio Pmcc RP social

Nº do Convênio 0412020

AM



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/06/2020 - 09:02:04

2442

01-RAZÃO SOCIAL/NOME APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS				02-DDD/TELEFONE (0014)37141377	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 80.678,31	06-QTDE TRABALHADORES 36	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 04.315.690/0001-29	11-COMPETÊNCIA 05/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2020	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.454,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.454,26
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2020\*\* PARCIAL

Valor Comprovado R\$ 486,45

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

Convênio Assist. Social Educac.

Nº do Convênio 04/2020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85850000649 542601792006 607641050807 431569000012



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/06/2020 - 09:02:04

PARCIAL

Valor Comprovado R\$ 935,61

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

Convênio Pmcc RP Social

Nº do Convênio 84/2020

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

01-RAZÃO SOCIAL/NOME APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS				02-DDD/TELEFONE (0014)37141377	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 80.678,31	06-QTDE TRABALHADORES 36	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 04.315.690/0001-29	11-COMPETÊNCIA 05/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2020	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.454,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.454,26
--	---------------------	---------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2020\*\*

85850000649 542601792006 607641050807 431569000012



PARCIAL

Valor Comprovado R\$ 2.403,61

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

Convênio SE ESP

Nº do Convênio \_\_\_\_\_

PARCIAL

Valor Comprovado R\$ 2.590,94

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

Convênio Pmcc RP LDB

Nº do Convênio 04/2020

PARCIAL

Valor Comprovado R\$ 2.027,65

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

Convênio Recursos Próprios Apae

Nº do Convênio \_\_\_\_\_

AI

Jo.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G338051551151073020  
05/06/2020 15:57:51

05/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:57:39  
176701767 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P A E C CESAR  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 16.562-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 05/06/2020  
NR. DOCUMENTO 551.767.000.400.342  
VALOR TOTAL 935,61

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO APAE REC PROP  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 400.342-X  
NR. DOCUMENTO 551.767.000.016.562

=====

NR.AUTENTICACAO E.36A.DAB.C6F.9A8.224

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.

A

*[Handwritten signature]*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

05/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:56:22  
176701767 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 13.592-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.767.000.400.342
VALOR TOTAL	486,45

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO APAE REC PROP  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 400.342-X  
NR. DOCUMENTO 551.767.000.013.592

=====

NR.AUTENTICACAO	2.E14.3DD.E16.986.640
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.

an

BR



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G338051551151073025  
05/06/2020 15:59:02

05/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:58:51  
176701767 SEGUNDA VIA 0011  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO APAE SEC EDUCA  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 400.260-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.767.000.400.342
VALOR TOTAL	1.413,61

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

CLIENTE: ASSOCIACAO APAE REC PROP  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 400.342-X  
NR. DOCUMENTO 551.767.000.400.260

=====

NR.AUTENTICACAO	3.21F.B59.A17.B0F.213
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.



## Emissão de comprovantes - 3o nível

05/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:00:31  
176701767 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO APAE SUB CCESA  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 400.320-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.767.000.400.342
VALOR TOTAL	2.590,94

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

CLIENTE: ASSOCIACAO APAE REC PROP  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 400.342-X  
NR. DOCUMENTO 551.767.000.400.320

=====

NR. AUTENTICACAO	1.5E0.F42.DFE.DA8.53A
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G331101611333102045  
10/06/2020 16:28:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.28.59  
1767101767 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO APAE REC PROP  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 400.342-X

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8585000064-9 54260179200-6  
60764105080-7 43156900001-2  
Data do pagamento 05/06/2020  
CNPJ/CEI/CPF 04315690/0001-29  
COMPETENCIA 05/2020  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/06/2020  
VALOR DEPOSITO 6.454,26  
Valor Total 6.454,26  
-----

DOCUMENTO: 060502  
AUTENTICACAO SISBB: 3.889.3F9.EED.A93.43E

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.

*M*  
*[Handwritten signature]*



<b>NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE</b> A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>	Data Emissão	Hora Emissão	<b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA</b>		
	12/06/2020	15:50	Número da Nota	Série da Nota	
	Código Autenticidade	198Q.1830.9312.1680199-X		465482	
	Número RPS	Série RPS	Data RPS		
	0015403568	RP	11/06/2020		

Prestador de Serviços	<b>ALELO S.A.</b>		
	ALAMEDA XINGU , 512 - Andar 3º, 4º, 20 ALPHAVILLE CENTRO INDUSTR E EMPR / ALPHAVILLE CEP 06455-030 - BARUERI - SP		
CNPJ/CPF	04.740.876/0001-25	Inscrição Municipal	4.44096-8
Telefone		e-mail	

Nome Tomador de Serviços		CPF/CNPJ			
<b>ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS EXCEPCIONAIS</b>		04.315.690/0001-29			
Endereço		Complemento			
RUA DOS JACARANDAS, 00284		ANTIGA CRECHE MUNICI			
CEP	Bairro	Cidade	UF		
18760-000	CHACARA MOURA LEITE	Cerqueira César	SP		
E-mail APAEEC@HOTMAIL.COM					
Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total
1	AGENCIAMENTO, CORRETAGEM E INTERM. DE CONTR. QUAISQUER	100203219	2,00	309,23	309,23

<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES</b>								
ALELO ALIMENTACAO = R\$ 6.154,00 TOTAL DE TARIFA = R\$ 309,23 TOTAL DE IMPOSTOS = R\$ 4,64 VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.463,23 Auto-retenção conf. determinado pelas INs nº 153/87, 177/87, 107/91 e 670/06, art. 15.								
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <b>PARCIAL</b>            Valor Comprovado R\$ <u>3.357,50</u>            Nº do Cheque _____            Convênio <u>Pmcc RD social</u>            Nº do Convênio <u>0412020</u> </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <b>PARCIAL</b>            Valor Comprovado R\$ <u>1.629,00</u>            Nº do Cheque _____            Convênio <u>SEESP</u>            Nº do Convênio _____         </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <b>PARCIAL</b>            Valor Comprovado R\$ <u>3.476,73</u>            Nº do Cheque _____            Convênio <u>Pmcc RD LDA</u>            Nº do Convênio _____         </td> </tr> </table>						<b>PARCIAL</b> Valor Comprovado R\$ <u>3.357,50</u> Nº do Cheque _____ Convênio <u>Pmcc RD social</u> Nº do Convênio <u>0412020</u>	<b>PARCIAL</b> Valor Comprovado R\$ <u>1.629,00</u> Nº do Cheque _____ Convênio <u>SEESP</u> Nº do Convênio _____	<b>PARCIAL</b> Valor Comprovado R\$ <u>3.476,73</u> Nº do Cheque _____ Convênio <u>Pmcc RD LDA</u> Nº do Convênio _____
<b>PARCIAL</b> Valor Comprovado R\$ <u>3.357,50</u> Nº do Cheque _____ Convênio <u>Pmcc RD social</u> Nº do Convênio <u>0412020</u>	<b>PARCIAL</b> Valor Comprovado R\$ <u>1.629,00</u> Nº do Cheque _____ Convênio <u>SEESP</u> Nº do Convênio _____	<b>PARCIAL</b> Valor Comprovado R\$ <u>3.476,73</u> Nº do Cheque _____ Convênio <u>Pmcc RD LDA</u> Nº do Convênio _____						

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R\$ 6.154,00	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
4,64	0,00	0,00	0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA 6.463,23**

Fatura Nº	Valor da Fatura R\$	Forma Pagamento
154035	R\$ 6.463,23	Vcto=11/06/2020
Valor por Extenso seis mil quatrocentos e sessenta e três reais e vinte e três centavos		

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <a href="http://www.barueri.sp.gov.br/nfe">http://www.barueri.sp.gov.br/nfe</a>	Código Autenticidade
	198Q.1830.9312.1680199-X
RECEBEMOS DA EMPRESA ALELO S.A. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS	Número da Nota 465482
	Série da Nota
Local	Data
	Assinatura

*[Handwritten signature]*



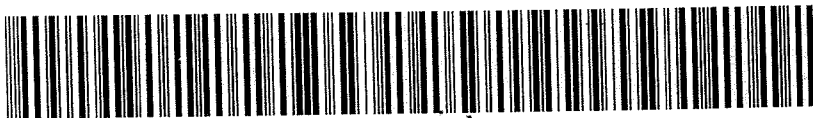
**Recibo do Sacado**

**Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02464.168109 01797.711171 7 82770000646323**

Cedente <b>CIA BRASILEIRA SOLUCOES E SERVICOS</b>			Vencimento <b>05/06/2020</b>	
Agência/Código do Cedente <b>3070 - 8 / 10335 - 7</b>	Número do Documento	Carteira / Nosso Número <b>17 / 24641681001797711</b>	(-) Valor do Documento <b>6.463,23</b>	
<b>Cobrança: 27005362</b>				
<b>Pedido(s)</b>				
Número do Pedido	Beneficiários	CNPJ Faturamento	Data Disponibilização	Valor Total
29103359	35	04315690	10/06/2020	R\$ 6.154,00
<b>Serviço(s)</b>				
Número da Cobrança	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
27005362	Emissão da primeira via do Cartão	1	R\$ 6,25	R\$ 6,25
27005362	Disponibilização do Benefício	35	R\$ 8,59	R\$ 300,65
27005362	Cobrança	1	R\$ 2,33	R\$ 2,33
Sacado APAE DE CERQUEIRA CESAR RUA DOS JACARANDAS, 00284 ANTIGA CRECHE MUNICIPAL CHACARA MOURA LEITE - Cerqueira César / SP			Autenticação Mecânica	
Sacador/Avalista				

**Banco do Brasil | 001-9 | 00190.00009 02464.168109 01797.711171 7 82770000646323**

Local de Pagamento <b>Pagavel em qualquer Banco ate o vencimento.</b>				Vencimento <b>05/06/2020</b>	
Cedente <b>CIA BRASILEIRA SOLUCOES E SERVICOS</b>				Agência/Código do Cedente <b>3070 - 8 / 10335 - 7</b>	
Data de emissão <b>05/06/2020</b>	Número do Documento	Espécie Doc <b>R\$</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>05/06/2020</b>	Carteira / Nosso Número <b>17 / 24641681001797711</b>
Uso do Banco <b>0</b>	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento <b>6.463,23</b>
<b>Instruções</b> O pagamento poderá ser efetuado até 30 dias após a data de vencimento, após esta data será cancelado automaticamente e será necessário gerar nova solicitação e novo boleto. Pagamentos em CHEQUE estarão sujeitos à compensação bancária. CNPJ Beneficiário: 04.740.876/0001-25.					(-) Desconto _____ (-) Outras Deduções _____ (+) Mora/Multa/Juros _____ (+) Outros Acréscimos _____ (=) Valor Cobrado <b>6.463,23</b>
Sacado APAE DE CERQUEIRA CESAR RUA DOS JACARANDAS, 00284 ANTIGA CRECHE MUNICIPAL CHACARA MOURA LEITE - Cerqueira César / SP					Código de Baixa
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica- Ficha de Compensação



*A*  
*[Handwritten signature]*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G331101611333102073  
10/06/2020 17:08:3410/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:08:23  
176701767 SEGUNDA VIA 0007COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO P A E C CESAR  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 16.562-X  
=====DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2020  
NR. DOCUMENTO 551.767.000.400.342  
VALOR TOTAL 1.357,50\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO APAE REC PROP  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 400.342-X  
NR. DOCUMENTO 551.767.000.016.562  
=====

NR.AUTENTICACAO C.83E.146.47D.01B.59A

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.

A7

jrs



Emissão de comprovantes - 3o nível

10/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:11:06  
176701767 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO APAE SEC EDUCA  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 400.260-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.767.000.400.342
VALOR TOTAL	1.629,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO APAE REC PROP  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 400.342-X  
NR. DOCUMENTO 551.767.000.400.260

=====

NR. AUTENTICACAO	F.E0D.BBB.303.899.26C
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.

Handwritten mark resembling the letter 'A'.

Handwritten signature or initials.



Emissão de comprovantes - 3o nível

10/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:12:49  
176701767 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO APAE SUB CCESA  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 400.320-9

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/06/2020
NR. DOCUMENTO	551.767.000.400.342
VALOR TOTAL	3.476,73

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO APAE REC PROP  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 400.342-X

NR. DOCUMENTO 551.767.000.400.320  
=====

NR. AUTENTICACAO	2.078.509.E1A.45B.107
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.

A

br-



## Emissão de comprovantes - 3o nível

10/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:15:37  
176701767 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO APAE REC PROP  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 400.342-X

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090246416810901797711171782770000646323

BENEFICIARIO:

ALELO S.A.

NOME FANTASIA:

ALELO S.A.

CNPJ: 04.740.876/0001-25

PAGADOR:

APAE DE CERQUEIRA CESAR

CNPJ: 04.315.690/0001-29

=====

NR. DOCUMENTO	61.002
NOSSO NUMERO	24641681001797711
CONVENIO	02464168
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/06/2020
VALOR DO DOCUMENTO	6.463,23
VALOR COBRADO	6.463,23


=====

NR. AUTENTICACAO 8.A46.AE9.677.49C.04A

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.

A


*[Handwritten signature]*

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	05/2020
	5-IDENTIFICADOR	04.315.690/0001-29
<p>1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION/ DOS JACARANDAS, 284 CHACARA MOURA LEITE 18764202 CERQUEIRA CESAR - SP 1437141377</p>	6-VALOR DO INSS	1.027,40
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	19/06/2020	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	1.027,40
13 - Assistencia Social Municipal		12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8588000010-5 27400270230-0 50431569000-8 01292020057-9



Corte aqui.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	05/2020
	5-IDENTIFICADOR	04.315.690/0001-29
<p>1-NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCION/ DOS JACARANDAS, 284 CHACARA MOURA LEITE 18764202 CERQUEIRA CESAR - SP 1437141377</p>	6-VALOR DO INSS	1.027,40
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	19/06/2020	9-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10-ATM/MULTA E JUROS	
	11-TOTAL	1.027,40
13 - Assistencia Social Municipal		12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8588000010-5 27400270230-0 50431569000-8 01292020057-9



Valor Comprovado R\$ 1.027,40

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

Convênio PMCC RP Social

Nº do Convênio 04/2020

M

*[Handwritten signature]*



## Consultas - Extrato de conta corrente

G337021618930824020  
02/07/2020 16:25:04

## Cliente - Conta atual

Agência 1767-1  
 Conta corrente 16562-X ASSOCIACAO P A E C CESAR  
 Período do extrato 06 / 2020

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			20.295,99 C
02/06/2020		1767	99015	870 Transfer?ncia recebida	551.767.000.400.342	125,50 C	
				02/06 1767 400342-X ASSOCIACAO APA			
02/06/2020		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	861.540.700.011.392	54,95 D	20.366,54 C
				Cobrança referente 02/06/2020			
05/06/2020		1767	99015	120 Transferido para Poupan?a	550.203.510.115.133	2.277,24 D	
				05/06 0203 510115133-1 ELIANA APARECI			
05/06/2020		1767	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.767.000.012.551	2.277,24 D	
				05/06 1767 12551-2 JANE LEITE FER			
05/06/2020		1767	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.767.000.015.485	2.277,24 D	
				05/06 1767 15485-7 RITA CASSIA SI			
05/06/2020		1767	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.767.000.105.173	1.438,22 D	
				05/06 1767 105173-3 LINDALVA A SAN			
05/06/2020		1767	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.767.000.400.342	935,61 D	
				05/06 1767 400342-X ASSOCIACAO APA			
05/06/2020		1767	99015	120 Transferido para Poupan?a	551.767.510.196.639	2.277,24 D	
				05/06 1767 510196639-4 ELIANA REGINA			
05/06/2020		0000	13113	170 TRANSF.RECURSO E I	831.571.200.095.811	1,20 D	
				* Cobrança referente 05/06/2020			
05/06/2020		0000	13113	170 TRANSF.RECURSO E I	831.571.200.095.812	1,20 D	
				Cobrança referente 05/06/2020			
05/06/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.571.200.202.652	1,20 D	
				Cobrança referente 05/06/2020			
05/06/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.571.200.202.653	1,20 D	
				Cobrança referente 05/06/2020			
05/06/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.571.200.202.654	1,20 D	
				Cobrança referente 05/06/2020			
05/06/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.571.200.202.655	1,20 D	8.876,55 C
				Cobrança referente 05/06/2020			
10/06/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	167.357.164	15.500,00 C	
				104 4206 46634184000142 PMCC RP SOCIAL			
10/06/2020		1767	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.767.000.400.342	1.357,50 D	
				10/06 1767 400342-X ASSOCIACAO APA			
10/06/2020		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	831.621.200.281.137	1,20 D	23.017,85 C
				Cobrança referente 10/06/2020			
19/06/2020		0000	13105	196 INSS Arrecada??o	61.901	1.027,40 D	21.990,45 C
				GPS- Ident.: 4315690000129 - 05/2020			
30/06/2020		0000	00000	999 S A L D O			21.990,45 C

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JD602201 HELENA REGINA ESTEVES PELICER.



**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**

**Cliente**

Agência 1767-1  
Conta 16562-X ASSOCIACAO P A E C CESAR  
Mês/ano referência JUNHO/2020

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JD602201 HELENA REGINA ESTEVES PELICER.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

M

*[Handwritten signature]*





APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
CNPJ: 04.315.690/0001-29  
Rua dos Jacarandás, 284 - Chácara Moura Leite  
Cerqueira César - SP - CEP 18760-000  
Fone/fax: (14) 3714-1377 - 9-9741-4851 - 9-9741-4879  
apaecc@hotmail.com

## RECIBO

Recebemos da Prefeitura Municipal de Cerqueira César, CNPJ nº 46.634.184.0001/42 (**Secretaria da Assistência Social**), situada à rua Profª. Hilda Cunha, nº 58, nesta cidade a quantia supra de R\$ 15.500,00 (Quinze mil e quinhentos reais) em 10/06/2020, referente à subvenção de recursos financeiros destinados à manutenção desta entidade, conforme **CONVÊNIO PMCC RP SOCIAL LEI Nº 2389/2020**, referente ao 4º repasse/2020.

E por ser verdade firmamos o presente recibo em duas vias e de igual teor.

Cerqueira César, 10 de junho de 2020

  
**Helena Regina Esteves Pelicer**  
Presidente



APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
CNPJ: 04.315.690/0001-29  
Rua dos Jacarandás, 284 - Chácara Moura Leite  
Cerqueira César - SP - CEP 18760-000  
Fone/fax: (14) 3714-1377 - 9-9741-4851 - 9-9741-4879  
apaecc@hotmail.com

## RELATÓRIO DE AÇÕES DESENVOLVIDAS

**MÊS DE REFERÊNCIA: JUNHO/2020**

Na qualidade de Presidente da Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cerqueira César – APAE, venho através deste encaminhar o relatório das atividades desenvolvidas no mês de Junho/2020.

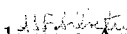
Seguindo a determinação do Decreto Municipal e Estadual, a Entidade e o Projeto Centrinho em parceria com o CMDCA na área da Saúde continuam com os atendimentos de forma online.

As atividades relacionadas a Educação e Centro de Convivência permanecem com os atendimentos online.

Os profissionais estão em contato diário com as famílias dos usuários com orientações para a realização das atividades a serem desenvolvidas conforme o relatório e fotos em anexo.

Todos os registros estão sendo encaminhados a Apae e sendo anexados em seus prontuários.

A Entidade está atendendo de segunda feira a sexta feira das 09:00 às 16:00.

  
Aldamira Aparecida Faria Silvestre  
Diretora

  
Helena Regina Esteves Pelicer  
Presidente

## RELATÓRIO DE AÇÕES DESENVOLVIDAS

**MÊS DE REFERÊNCIA: Junho/2020**

### 1.) ENTIDADE CONVENIADA:

**ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE CERQUEIRA CÉSAR**

**End.:** Rua dos Jacarandás, 284 – Chácara Moura Leite – Cerqueira César/SP.

**Telefone/ Fax:** (14) 3714-1377

**E-mail:** [apaecc@hotmail.com](mailto:apaecc@hotmail.com)

**Responsável Legal:** Helena Regina Esteves Pelicer / Presidente

**Técnica Responsável:** Ilana Rodrigues Ribeiro.

**Qualificação Profissional:** Assistente Social / CRESS 50.597

### 2.) AÇÕES PROPOSTAS / AÇÕES DESENVOLVIDAS:

A APAE de Cerqueira César é uma entidade de caráter educacional, assistencial e filantrópica, sendo seu objetivo prestar atendimento as pessoas em situação de necessidades especiais e seu preparo ao exercício da cidadania. O serviço tem a finalidade de promover a autonomia, a inclusão social e a melhoria da qualidade de vida das pessoas participantes.

A intervenção será sempre voltada a diminuir a exclusão social tanto do dependente quanto do cuidador, a sobrecarga decorrente da situação de dependência/prestação de cuidados prolongados, bem como a interrupção e superação das violações de direitos que fragilizam a autonomia e intensificam o grau de dependência da pessoa com deficiência.

### **3.) OBJETIVOS:**

- Promover a autonomia e a melhoria da qualidade de vida de pessoas com deficiência e idosas com dependência, seus cuidadores e suas famílias;
- Desenvolver ações especializadas para a superação das situações violadoras de direitos que contribuem para a intensificação da dependência;
- Prevenir o abrigo e a segregação dos usuários do serviço, assegurando o direito à convivência familiar e comunitária;
- Promover acessos a benefícios, programas de transferência de renda e outros serviços socioassistenciais, das demais políticas públicas setoriais e do Sistema de Garantia de Direitos;
- Promover apoio às famílias na tarefa de cuidar, diminuindo a sua sobrecarga de trabalho e utilizando meios de comunicar e cuidar que visem à autonomia dos envolvidos e não somente cuidados de manutenção;
- Acompanhar o deslocamento, viabilizar o desenvolvimento do usuário e o acesso a serviços básicos, tais como: bancos, mercados, farmácias, etc., conforme necessidades;
- Prevenir situações de sobrecarga e desgaste de vínculos provenientes da relação de prestação/demanda de cuidados permanentes/prolongados.

### **4.) DEMANDA ATENDIDA:**

A demanda da entidade é de 132 (cento e trinta e dois) usuários, com deficiência intelectual e múltipla na faixa etária de 0 (zero) à 76 (setenta e seis) anos de idade.

São realizadas atividades de segunda-feira à sexta-feira, das 8:00 às 17:00 horas.

### **5.) PROJETOS DESENVOLVIDOS**

**\* Projeto Horta Orgânica e Jardinagem;**

A APAE realiza atividades de horta e jardinagem sob a supervisão de uma pedagoga, em que os alunos desenvolvem atividades manuais diretamente com a terra na construção das referidas hortas e jardins. Despertando o respeito pela natureza tornando-os conscientes da preservação do meio em que vivem e aprendendo hábitos saudáveis de alimentação.

**\* Projeto Culinária;**

O objetivo é desenvolver habilidades básicas específicas, promover a socialização e contribuir para a inclusão da pessoa com deficiência no meio em que vive reforçando suas habilidades e respeitando o limite de cada um, através das atividades específicas da culinária e relacionadas, sendo desde a preparação, questões de alimentação saudável, qualidade e higiene com os ingredientes e com o próprio corpo e ambiente, visando a busca de aprendizagem, independência e autonomia de cada participante.

**\* Projeto Equoterapia;**

A equoterapia utiliza o cavalo como recurso cinesioterapêutico no tratamento, visando uma reabilitação global do paciente, principalmente de pessoas com comprometimentos físicos e intelectuais, auxiliando seu desenvolvimento físico, psíquico e social, sendo este realizado no recinto da FAICC no período matutino e vespertino.

**\* Projeto Higiene e Saúde;**

Tem como objetivo desenvolver atitudes para tornar o aluno independente, com iniciativas próprias, criando responsabilidade com seu próprio corpo e conseqüentemente com sua saúde.

**\* Projeto Hidroterapia;**

É um método terapêutico onde se utiliza a água nas suas variáveis temperaturas obtendo uma melhoria no equilíbrio, tônus, trofismo muscular, coordenação motora global, espaço temporal, aumentando a resistência física e proporcionando uma promoção da saúde.

**\*Projeto Jardim Sensorial;**

O intuito do projeto é ser usado como recurso terapêutico e pedagógico. O objetivo é contribuir na reabilitação, no desenvolvimento físico e intelectual, com terapias e estímulos sensoriais, além de oferecer um espaço

para a aprendizagem, proporcionando melhor desenvolvimento e qualidade de vida para nossos assistidos. O Jardim Sensorial, oferece estímulos para os cinco sentidos do corpo humano, sendo, tato, audição, visão, paladar e olfato.

**\* Projeto Clube de Mães;**

Este projeto conta o trabalho voluntário de algumas mães e respectivamente de seus amigos, em que desenvolvem a culinária através de receita do nhoque, o qual é vendido para a população em geral, sendo toda a verba arrecada revertida em bens materiais e/ou de consumo para os próprios alunos. Visa-se ainda com este trabalho estreitar os laços entre família/escola.

**\* Projeto Centro de Convivência "Conviver";**

Criado no ano de 2012 conforme determinação de legislação vigente, constituindo que os alunos a partir de trinta (30) anos de idade, inseridos nas APAEs terão suas matrículas excluídas do sistema de educação, visto segundo as diretrizes da Federação das APAEs no que tange a modalidade Educação Especial, o ensino possui duas fases, sendo: fase 1 - alunos de seis (06) a quatorze (14) anos e fase 2 - alunos de quinze (15) a trinta (30) anos.

O objetivo do projeto é proporcionar às pessoas com deficiência intelectual e múltiplas qualidade de vida durante o processo de envelhecimento através de ações que promovam e estimule-os nos aspectos sociais, culturais, educativas e principalmente de lazer, os quais possam auxiliá-los em sua vida cotidiana, bem como, desenvolver a máxima autonomia nas habilidades diária e prática, assim pode-se dizer que este fará a interface da inclusão social e suas limitações.

**\* Projeto Famílias;**

Visa atender especificamente as famílias de nossos alunos, visando orientar/ sanar dúvidas inerentes aos usuários, bem como fortalecendo dos laços entre Instituição e Família/ Família e usuário. Este projeto é desenvolvido uma vez por mês. Com o objetivo de apoiar, orientar e conscientizar a família

sobre seu papel estimulador e transformador na promoção e inclusão de seu ente com deficiência intelectual e/ou múltipla em seu seio familiar, na escola e, sobretudo, na sociedade. Buscar também potencializar as possibilidades de melhora nos atendimentos dos profissionais que trabalham com a pessoa com deficiência, pois a família tem maior conhecimento de seu ente.

**\* Projeto "Germinar"**

Inclusão de alguns alunos no mercado de trabalho para que os mesmos possam obter conhecimento profissional, sendo os encaminhamentos realizados para Usina Rio Pardo.

**\* Projeto "Roda Viva";**

Destinado aos usuários com idade igual ou superior a trinta anos. Tem como objetivo promover aos membros do grupo uma reflexão, através da de situação cotidianas apresentadas pelos usuários, assim como gerar evolução de seus quadros clínicos psicoemocionais.

**\* Projeto "Pingo D'agua"**

Visa melhorar a flexibilidade, força muscular, força muscular, funcionalidade, relação social e relação com a água, melhorar sua qualidade de vida e suas atividades de vida diária.

**\* Projeto Superação (PediaSuit)**

Visa Proporcionar o desenvolvimento global para crianças e adolescentes portadores de deficiência, realizando terapias para reabilitação e estimulação, através do método PediaSuit, com intuito de promover maiores ganhos, desenvolvimentos e melhor qualidade de vida.

**\* Projeto Bola pra frente.**

Este projeto, busca através do futebol, desenvolvimento de atividades físicas, esportivas e recreativas, com pessoas com deficiência, no processo de reabilitação, interação social e melhoria da qualidade de vida.

**\*Projeto "Inovar – Tecnologia Digital"**

Visa oportunizar aos alunos o acesso a tecnologia digital, através de uma sala de informática na escola, fortalecendo a integração neurosensorial e cognitiva, possibilitando assim aos profissionais um apoio, para o processo de ensino.

**\*Projeto "Catavento"**

Visa estimular o desenvolvimento cognitivo, neuropsicomotor, linguagem e sensorial, através do espaço lúdico.

**\*Projeto "Experimentando uma nova ÓTICA"**

Visa proporcionar biofeedback visual, adquirir os benefícios fisiológicos e psicológicos quando está na posição ortostática com o auxílio da prancha vertical.

**\*Projeto Gameterapia**

O objetivo é Promover maior desenvolvimento, capacidades funcionais e qualidade de vida para crianças e adolescentes com deficiência, utilizando o método gameterapia como recurso terapêutico e diversão, possibilitando assim um tratamento mais divertido e eficaz.

**\*Projeto Mercado de trabalho.**

Em parceria com a empresa Kasil.

O objetivo é Inclusão de alguns alunos no mercado de trabalho para que os mesmos possam obter conhecimento profissional.

**6.) ATIVIDADES DESENVOLVIDAS COM USUÁRIOS ACIMA DE 30 ANOS:**

A demanda deste projeto é de cinquenta e oito (58) usuários, com deficiência intelectual e múltipla na faixa etária a partir de trinta (30) anos de idade, atendidos no contra turno. Esse serviço de convivência e fortalecimento de vínculos está referenciado pela Assistência Social.

Neste mês, as atividades desenvolvidas com os usuários foram:



### **Educação Física**

- Alongamento.

### **Interação Global (debate de atualidades, temas, valores morais...)**

- Roda de conversa, assuntos diversos: Valores morais, Meio ambiente, higiene, boas maneiras; respeito, regras, limites, cuidados com pertences, coronavírus e os devidos cuidados com a higiene.

### **Habilidades Manuais**

- Serviços domésticos e auxiliar a família na preparação dos alimentos.

### **Projeto Higiene e Saúde**

- Higiene bucal;
- Higiene corporal;
- Roda de conversa diária "Conscientização".
- Vídeos sobre higiene pessoal;

### **7.) ATIVIDADES REALIZADAS PELA ASSISTENTE SOCIAL:**

- 
- Articulação com a rede de serviços socioassistencial;
  - Atendimento Familiar;
  - Acolhida;
  - Busca Ativa;
  - Elaboração de Relatórios e registros de atendimento;
  - Encaminhamentos;
  - Escuta;
  - Orientações sociofamiliar;

## **8.) EVENTOS E PROMOÇÕES DO MÊS:**

\* 21/06/20 - Venda de Jeijoada em prol à Apae

## **9.) AVALIAÇÃO DO PROCESSO DE TRABALHO**

### **Aspectos facilitadores de ações:**

- Interesse e compromisso dos usuários da entidade e seus familiares.
- Incentivo por parte do poder municipal.
- Eventos com participação de funcionários, diretoria e voluntários.
- Doações

### **Aspectos dificultadores da ação:**

- Necessidade de profissionais remunerados na área de medicina (psiquiatra/Neurologista).

### **Propostas de superação das dificuldades:**

- Reuniões aos diversos setores públicos e privados, mostrando os resultados positivos e negativos buscando apoio para sanar as dificuldades.

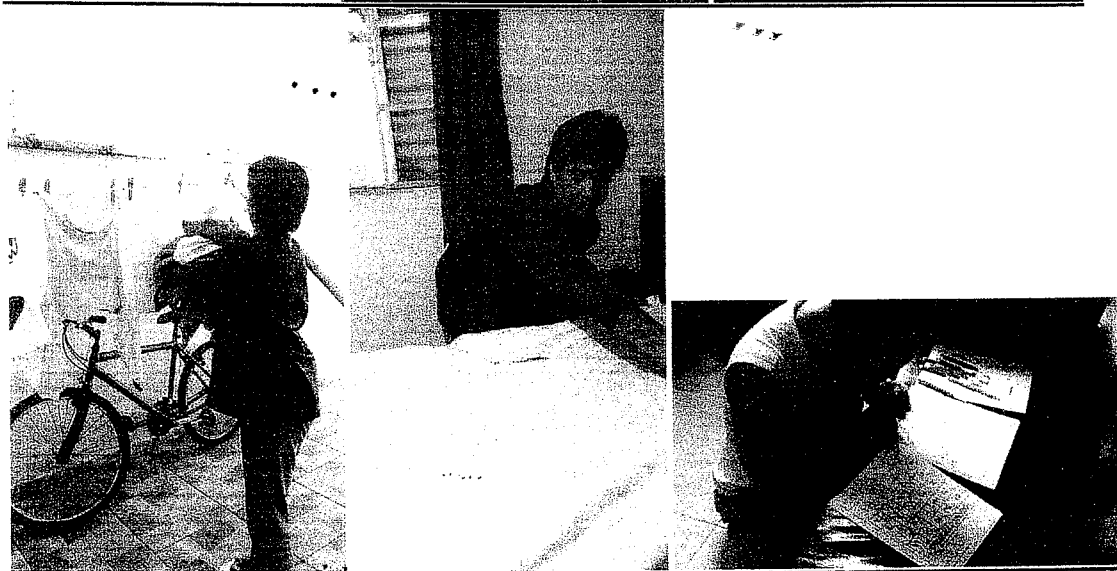
### **Condições sobre a supervisão realizada/recebida:**

- Agradecemos a supervisão e as orientações que nos são prestadas.

## **10.) AVALIAÇÃO MENSAL:**

A avaliação mensal é realizada através de acompanhamento contínuo dos trabalhos realizados na entidade junto aos usuários, visto que os resultados obtidos foram positivos, demonstram satisfação com as atividades desenvolvidas.

**11.) FOTOS DE ALGUMAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS EM CASA SOB ORIENTAÇÃO DOS SEUS FAMILIARES.**



*Aldamira*  
**ALDÂMIRA AP. FARIA SILVESTRE**  
Diretora APAE

*Helena*  
**HELENA REGINA ESTEVES PELICER**  
Presidente APAE

*Ilana*  
**ILANA RODRIGUES RIBEIRO**  
Técnica da Entidade  
Assistente Social  
GRESS: 50.597

*Amanda*  
**AMANDA M. S. GESUALDI**  
Técnica da Entidade  
Psicóloga  
CRP 06/75360