



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, 07 de agosto de 2020


Ofício nº 107/2020

Assunto: Prestação de Contas Julho – Recurso Estadual

A APAE – Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Cerqueira César vem, por este, encaminhar a prestação de contas do mês de julho/2020, referente ao 7º repasse do recurso Estadual sendo a parcela de Julho, bem como cópias dos holerites, extratos bancários, recibos e relatório das atividades desenvolvidas.

Atenciosamente.

  
Helena Regina Esteves Pelicer  
Presidente

Recbto: 13 / 08 / 20  
  
Patricia

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



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 **RS R\$ 6.641,80** (Seis mil seiscentos e quarenta e um reais e oitenta centavos) recebido em **17/07/2020**, referente ao mês de julho/2020, para suprir as despesas com Pessoal da entidade.

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

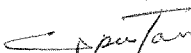
DATA DO DOCTO.	ESPECIFIC. DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	RESUMIDAMENTE NATUREZA DA DESPESA	VALOR
06/07/2020	Recibo Parcial	Amanda Maria de Sousa Gesualdi	Pagamento do funcionário	1.482,06
06/07/2020	Recibo	Ilana Rodrigues Ribeiro	Pagamento do funcionário	2.476,13
06/07/2020	Recibo	Pedro Fernandes Junqui	Pagamento do funcionário	1.489,88
07/07/2020	Guia Parcial	Fundo de Garantia Tempo de Serviço	FGTS	486,45
10/07/2020	Guia Parcial	Instituto Nacional do Seguro Social	INSS	550,15
<b>TOTAL</b>				<b>6.484,67</b>

**TOTAL: RS 6.484,67 (Seis mil quatrocentos e oitenta e quatro reais e sessenta e sete 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, 07 de agosto 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.....	17.642,43
(+) Recebido no mês.....	6.641,80
(+) Rendimento aplicação do mês	4,16
(+) Recursos Próprios .....	0,00
(-) Despesas do mês	6.484,67
-----	-----
<b>(=) Saldo para o mês seguinte</b>	<b>17.803,72</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: **RS 6.484,67 (Seis mil quatrocentos e oitenta e quatro reais e sessenta e sete centavos).**

Cerqueira César, 07 de agosto de 2020

  
**Irmã Takeda**  
Tesoureira

  
**Helena Regina Esteves Pelicer**  
Presidente

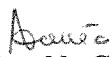



APAE - ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
CNPJ: 04.315.690/0001-29  
Rua dos Jacarandás, 284 - Chácara Moura Leite  
Cerqueira César - SP - CEP 18760-000  
Fone/fax: (14) 3714-1377 - 9-9741-4851 - 9-9741-4879  
apaecc@hotmail.com

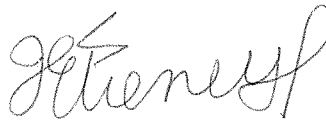
## PARECER DO CONSELHO FISCAL

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 julho de 2020.

Cerqueira César, 07 de agosto de 2020

  
**Ariovaldo Côrrea**  
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  
 CNPJ: 04.315.690/0001-29 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal  
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial  
 125 AMANDA MARIA DE SOUSA GESUALDI 251505 12 1  
 PSICOLOGA 200 HORAS MES Admissão: 14/07/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.366,59		
998	I.N.S.S.	9,81		330,25	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,21	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
SILATEC CONTABILIDADE LTDA - (14) 3714-1358 / 3714-1036 www.silatec.com.br			3.366,59	402,46	
			Valor Líquido →	2.964,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.366,59	3.366,59	3.366,59	269,32	2.846,75	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE JULHO \*\*\*

06/07/2020



Emissão de comprovantes - 3o nível

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:38:18  
 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 06/07/2020  
 NR. DOCUMENTO 551.767.000.014.143  
 VALOR TOTAL 1.482,06

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: AMANDA MARIA DE SOUSA GES  
 AGENCIA: 1767-1 CONTA: 14.143-7  
 NR. DOCUMENTO 551.767.000.013.592

NR. AUTENTICACAO 8.CF2.449.BDC.3A4.CAC

PARCIAL  
 Valor Comprovado R\$ 1.482,06  
 Nº do Cheque \_\_\_\_\_  
 Convênio Assut. Social Estadual  
 Nº do Convênio 041 2020

M  
 P.H.

APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
 CNPJ: 04.315.690/0001-29 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal  
 Junho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fíliar  
 119 ILANA RODRIGUES RIBEIRO 251605 12 1  
 ASSISTENTE SOCIAL 150 HORAS ME Admissão: 03/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.524,94		
302	ADICIONAL DESEMPENHO E ASSIDUIDADE	10,00	252,49		
998	I.N.S.S.	9,18		254,91	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		46,39	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
SILATEC CONTABILIDADE LTDA - (14) 3714-1358 / 3714-1036 www.silatec.com.br			2.777,43	301,30	
			<b>Valor Líquido</b> →	<b>2.476,13</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.524,94	2.777,43	2.777,43	222,19	2.522,52	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/07/2020

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:38:18  
 176701767 SEGUNDA VIA 0003  
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
 DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
 AGENCIA: 1767-1 CONTA: 13.592-5  
 DATA DA TRANSFERENCIA 06/07/2020  
 NR. DOCUMENTO 171.767.510.013.093  
 VALOR TOTAL 2.476,13

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: ILANA RODRIGUES RIBEIRO  
 AGENCIA: 1767-1 CONTA: 510.013.093-4  
 VARIACAO DA POUPANCA 51  
 NR. DOCUMENTO 171.767.000.013.592  
 NR.AUTENTICACAO 1.563.4C2.96E.A1A.03B  
 Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
 disciplinados pela Lei 12.703.

Valor Comprovado R\$ 2.476,13

Nº do Cheque

Convênio Assist. Social Estadual

Nº do Convênio 041 2020

APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS  
 CNPJ: 04.315.690/0001-29 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal  
 Junho de 2020

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
154	PEDRO FERNANDES JUNQUI TERAPEUTA OCUPACIONAL AUTONOMO	223905	12	1
		Admissão:	16/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.620,00		
998	I.N.S.S.	8,03		130,12	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
SILATEC CONTABILIDADE LTDA - (14) 3714-1358 / 3714-1036 www.silatec.com.br			1.620,00	130,12	
			Valor Líquido →	1.489,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.620,00	1.620,00	1.620,00	129,60	1.489,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/07/2020

06/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:38:18  
 176701767 SEGUNDA VIA 0001  
 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 06/07/2020  
 NR. DOCUMENTO 550.203.000.050.611  
 VALOR TOTAL 1.489,88  
 \*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
 CLIENTE: PEDRO FERNANDES JUNQUI  
 AGENCIA: 0203-8 CONTA: 50.611-7  
 NR. DOCUMENTO 551.767.000.013.592  
 =====  
 NR. AUTENTICACAO D.138.C7C.7AD.223.23B

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.

Valor Comprovado R\$ 1.489,88

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

Convênio Assist. social Estadual

Nº do Convênio 04/2020

*M*

*[Handwritten Signature]*



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/07/2020 - 15:51:12

01-RAZÃO SOCIAL/NOME APAE ASSOCIACAO DE PAÍS E AMIGOS				02-DDD/TELEFONE (0014)37141377
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 80.776,95	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 06/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.462,15	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.462,15
--	---------------------	---------------------------------

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

858500000649 621501792008 707642050807 431569000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/07/2020 - 15:51:12

PARCIAL

Valor Comprovado R\$ 3713,90

Nº do Cheque

Convênio Recibo Próprio PAE

Nº do Convênio

01-RAZÃO SOCIAL/NOME APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS				02-DDD/TELEFONE (0014)37141377
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 80.776,95	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 06/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.462,15	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.462,15
--	---------------------	---------------------------------

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

858500000649 621501792008 707642050807 431569000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PARCIAL

Valor Comprovado R\$ 486,45

Nº do Cheque

Convênio Assist Social Estadual

Nº do Convênio 041.20.00

PARCIAL

Valor Comprovado R\$ 935,61

Nº do Cheque

Convênio Princ RD Social

Nº do Convênio 041.20.00

PARCIAL

Valor Comprovado R\$ 1.320,00

Nº do Cheque

Convênio SEESP

Nº do Convênio

AI

Jan





Emissão de comprovantes - 3o nível

07/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:01:55  
176701767 SEGUNDA VIA 0005  
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	07/07/2020
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	A. FEE. 350. B27. 2EF. 696
------------------	----------------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.

AI

92



## Emissão de comprovantes - 3o nível

07/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:08  
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	07/07/2020
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	C.FC2.8C8.677.CDD.789
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.

47

ba



Emissão de comprovantes - 3o nível

07/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:04:15  
176701767 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/07/2020
NR. DOCUMENTO	551.767.000.400.342
VALOR TOTAL	1.326,19

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

=====

NR. AUTENTICACAO	E.CF8.716.664.9D6.707
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.

*Handwritten mark*

*Handwritten mark*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G336081201557277018  
08/07/2020 12:05:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.05.49  
1767101767 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO


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

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 8585000064-9 62150179200-8  
70764205080-7 43156900001-2  
Data do pagamento 07/07/2020  
CNPJ/CEI/CPF 04315690/0001-29  
COMPETENCIA 06/2020  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/07/2020  
VALOR DEPOSITO 6.462,15  
Valor Total 6.462,15  
=====

DOCUMENTO: 070702  
AUTENTICACAO SISBB: 2.437.196.218.656.906

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.


*At**ps.*

 <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	06/2020
	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	715,28
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/07/2020	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	715,28
12 - ASSISTENCIA SOCIAL	12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

85810000007-2 15280270230-8 50431569000-8 01292020067-6



Corte aqui.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	06/2020
	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	715,28
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/07/2020	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	715,28
12 - ASSISTENCIA SOCIAL	12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

85810000007-2 15280270230-8 50431569000-8 01292020067-6



PARCIAL

Valor Comprovado R\$ 550,15

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

Convênio Assist. Social Estável

Nº do Convênio 04/2020

Valor Comprovado R\$ 265,23

Nº do Cheque \_\_\_\_\_

Convênio Do Social

Nº do Convênio 02/2020

AT

Handwritten signature



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G338100951314884027  
10/07/2020 10:01:3610/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:01:22  
176701767 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 13.592-5  
=====DATA DA TRANSFERENCIA 10/07/2020  
NR. DOCUMENTO 551.767.000.400.342  
VALOR TOTAL 550,15

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

CLIENTE: ASSOCIACAO APAE REC PROP  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 400.342-X  
NR. DOCUMENTO 551.767.000.013.592  
=====

NR.AUTENTICACAO E.9CC.E0E.7FD.2C1.A28

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.

A1

PL



## Emissão de comprovantes - 3o nível

10/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:02:24  
176701767 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO APAE SUB IARAS  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 400.343-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/07/2020
NR. DOCUMENTO	551.767.000.400.342
VALOR TOTAL	165,13

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ASSOCIACAO APAE REC PROP  
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 400.342-X  
NR. DOCUMENTO 551.767.000.400.343  
=====

NR. AUTENTICACAO	F.059.F12.B3B.C55.3A4
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G338100951314884038  
10/07/2020 10:04:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.34  
1767101767 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2020
IDENTIFICADOR	4315690000129
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2020
VALOR DO INSS	715,28
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	715,28

=====

DOCUMENTO: 071001  
AUTENTICACAO SISBB: E.B89.8C5.043.6DA.4F9

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.34  
1767101767 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: ASSOCIACAO APAE REC PROP

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	06/2020
IDENTIFICADOR	4315690000129
DATA DO PAGAMENTO	10/07/2020
VALOR DO INSS	715,28
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	715,28

=====

DOCUMENTO: 071001  
AUTENTICACAO SISBB: E.B89.8C5.043.6DA.4F9

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.

AI

per





## Consultas - Extrato de conta corrente

G331030856210505020  
03/08/2020 09:25:41

## Cliente - Conta atual

Agência 1767-1  
 Conta corrente 13592-5 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG  
 Período do extrato 07 / 2020

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
19/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/07/2020		1767	99015	470 Transfer?ncia enviada 06/07 0203 50611-7 PEDRO FERNANDE	550.203.000.050.611	1.489,88 D	
06/07/2020		1767	99015	470 Transfer?ncia enviada 06/07 1767 14143-7 AMANDA MARIA D	551.767.000.014.143	1.482,06 D	
06/07/2020		1767	99015	120 Transferido para Poupan?a 06/07 1767 510013093-4 ILANA RODRIGUE	551.767.510.013.093	2.476,13 D	
06/07/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	5.448,07 C	0,00 C
07/07/2020		1767	99015	470 Transfer?ncia enviada 07/07 1767 400342-X ASSOCIACAO APA	551.767.000.400.342	486,45 D	
07/07/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	486,45 C	0,00 C
10/07/2020		1767	99015	470 Transfer?ncia enviada 10/07 1767 400342-X ASSOCIACAO APA	551.767.000.400.342	550,15 D	
10/07/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	550,15 C	0,00 C
17/07/2020		1767	99015	870 Transfer?ncia recebida 17/07 1767 14344-8 FUNDO MUNICIPA	551.767.000.014.344	6.641,80 C	
17/07/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	6.641,80 D	0,00 C
31/07/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

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


**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**

 G331030856210505021  
 03/08/2020 09:25:56

**Cliente**

 Agência 1767-1  
 Conta 13592-5 ASSOCIACAO P A E C CESAR  
 Mês/ano referência JULHO/2020

**BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES**

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2020	SALDO ANTERIOR	17.642,43			1.760,842384		
06/07/2020	RESGATE	5.448,07	0,70		543,796388	10,019871620	1.217,045996
	Aplicação 24/04/2020	4.352,52	0,55		434,443199		
	Aplicação 12/05/2020	1.095,55	0,15		109,353189		
07/07/2020	RESGATE	486,45	0,07		48,554781	10,020022551	1.168,491215
	Aplicação 12/05/2020	486,45	0,07		48,554781		
10/07/2020	RESGATE	550,15	0,08		54,910847	10,020424551	1.113,580368
	Aplicação 12/05/2020	550,15	0,08		54,910847		
17/07/2020	APLICAÇÃO	6.641,80			662,779718	10,021127411	1.776,360086
31/07/2020	SALDO ATUAL	17.803,72			1.776,360086		1.776,360086

**Resumo do mês**

SALDO ANTERIOR	17.642,43
APLICAÇÕES (+)	6.641,80
RESGATES (-)	6.484,67
RENDIMENTO BRUTO (+)	5,01
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,85
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,16
SALDO ATUAL =	17.803,72

**Valor da Cota**

30/06/2020	10,019309990
31/07/2020	10,022582642

**Rentabilidade**

No mês	0,0326
No ano	0,4384
Últimos 12 meses	1,2563

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



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 n° 46.634.184.0001/42 (**Secretaria da Assistência Social**), situada à rua Profª. Hilda Cunha, n° 58, nesta cidade a quantia supra de R\$ 6.641,80 (seis mil, seiscentos e quarenta e um reais e oitenta centavos) em 17/07/2020, referente à subvenção de recursos financeiros destinados à manutenção desta entidade, conforme **CONVÊNIO ESTADUAL N° 547/20**, referente ao mês de **JULHO/2020**.

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

Cerqueira César, 17 de julho de 2020

**Helena Regina Esteves Pelicer**  
**Presidente**

## **RELATÓRIO DE AÇÕES DESENVOLVIDAS**

**MÊS DE REFERÊNCIA: Julho/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 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 matérias 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'água"**

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.

O Projeto Centrinho em parceria com CMDCA na área da saúde estão atendendo os alunos pervasivos presencial e os demais on line.

As atividades relacionadas à Secretaria da Educação do Estado permanece com os atendimentos on line

Todos os registros estão sendo encaminhados à Apae e sendo anexado em seus prontuários.

Neste mês, as atividades desenvolvidas com os usuários através de ligações via telefone e whatsapp por mensagem e chamada de vídeo 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.
- Atendimentos área da saúde on line.

#### **Projeto Higiene e Saúde**

- Higiene bucal;
- Higiene corporal;
- Roda de conversa diária "Conscientização" com temas dirigidos.
- 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:**

\* 05/07/20 – Live Solidaria com os cantores Kako e Gustavo 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.**



*Alzamira*  
ALDAMIRA AP. FARIA SILVESTRE  
Diretora APAE

*Helena*  
HELENA REGINA ESTEVES PELICER  
Presidente APAE

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

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



**ENTREGA CESTAS BÁSICAS NOS MUNICÍPIOS DE ÁGUAS DE SANTA BÁRBARA, CERQUEIRA**  
**· CÉSAR E IARAS.**

