



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

Cerqueira César, 09 de novembro de 2020

Ofício nº 142/2020

Assunto: Prestação de Contas Outubro – 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 Outubro/2020, referente ao 10º repasse do recurso Estadual sendo a parcela de Outubro, bem como cópias dos holerites, extratos bancários, recibos e relatório das atividades desenvolvidas.

Atenciosamente.


Helena Regina Esteves Pelicer
Presidente

*Recbi
12/11/2020
[Signature]*

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 **R\$ R\$ 6.641,80** (Seis mil seiscentos e quarenta e um reais e oitenta centavos) recebido em **21/10/2020**, referente ao mês de Outubro/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
06/10/2020	Recibo Parcial	Amanda Maria de Sousa Gesualdi	Pagamento do funcionário	1.482,06
06/10/2020	Recibo	Bruna Pareja Souza	Pagamento do funcionário	2.270,60
06/10/2020	Recibo	Ilana Rodrigues Ribeiro	Pagamento do funcionário	2.441,87
06/10/2020	Recibo	Pedro Fernandes Junqui	Pagamento do funcionário	1.489,88
07/10/2020	Guia Parcial	Fundo de Garantia Tempo de Serviço	FGTS	685,07
14/10/2020	Guia Parcial	Instituto Nacional do Seguro Social	INSS	769,73
TOTAL				9.139,21

TOTAL: R\$ 9.139,21 (Nove mil cento e trinta e nove reais e vinte e um 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, 09 de novembro de 2020

Responsáveis:


Irma Takeda
Tessoureira


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.....\.....	17.659,30
(+) Recebido no mês.....	6.641,80
(+) Rendimento aplicação do mês	0,40
(+) Recursos Próprios	0,00
(-) Despesas do mês	9.139,21
-----	-----
(=) Saldo para o mês seguinte	15.162,29

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\$ 9.139,21 (Nove mil centro e trinta e nove reais e vinte e um centavos).**

Cerqueira César, 09 de novembro 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 Outubro de 2020.

Cerqueira César, 09 de novembro 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 EXCEPCIONAI
 CNPJ: 04.315.690/0001-29 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal Setembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas
 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	
			3.366,59	402,46	
			Valor Líquido →	2.964,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.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

06/10/2020



Emissão de comprovantes - 3o nível

06/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:29:09
 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 06/10/2020
 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 B.266.F5B.4E7.19A.005

PARCIAL
 Valor Comprovado R\$ 1.482,06
 Nº do Cheque _____
 Convênio Assist. Social Estadual _____
 Nº do Convênio 041.2020

[Handwritten signature]

PAGO COM FOLGUEIRO ESTADUAL
 Expediente nº: 547/20

APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI		Folha Mensal	
CNPJ: 04.315.690/0001-29		Setembro de 2020	
		CC: GERAL	
		Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento
156	BRUNA PAREJA DE SOUZA	251605	12
	ASSISTENTE SOCIAL 150 HORAS ME	Admissão:	26/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.524,94		
998	I.N.S.S.	8,90		224,62	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,72	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.524,94	254,34	
			Valor Líquido →	2.270,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.524,94	2.524,94	2.524,94	201,99	2.300,32	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/10/2020

06/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:29:09
176701767 SEGUNDA VIA 0002

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 06/10/2020
NR. DOCUMENTO 551.767.000.016.854
VALOR TOTAL 2.270,60

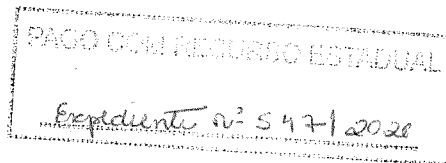
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA PAREJA SOUZA
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 16.854-8
NR. DOCUMENTO 551.767.000.013.592
NR.AUTENTICACAO 5.E32.E5E.BCA.31F.971

Valor Comprovado R\$ 2.270,60

Nº do Cheque _____

Convênio Assist. Social Estadual

Nº do Convênio 04/2020



[Handwritten signature]

APAE - ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAI		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 04.315.690/0001-29		Mensalista		Setembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
119	ILANA RODRIGUES RIBEIRO	251605	12	1	
	ASSISTENTE SOCIAL 150 HORAS ME	Admissão:		03/02/2014	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	210,41		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	2.524,94		
998	I.N.S.S.	9,13		249,87	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,61	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.735,35	293,48	
			Valor Líquido →	2.441,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.524,94	2.735,35	2.735,35	218,82	2.485,48	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/10/2020

06/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:29:09
 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 06/10/2020
 NR. DOCUMENTO 171.767.510.013.093
 VALOR TOTAL 2.441,87

***** 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.C23.B52.CD1.06A.2C4

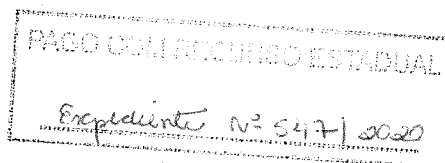
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
 disciplinados pela Lei 12.703.

Valor Comprovado R\$ 2.441,87

Nº do Cheque

Convênio Ass. Social Estadual

Nº do Convênio 041 20 20



[Handwritten signature]

XI

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

Código 154 Nome do Funcionário PEDRO FERNANDES JUNQUI
 CBO 223905 Departamento 12 Filial 1
 TERAPEUTA OCUPACIONAL AUTONOMO 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	
			1.620,00	130,12	
			Valor Líquido →	1.489,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. 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 recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

06/10/2020

06/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:29:09
 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 06/10/2020
 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 A.D46.046.A9C.2CD.91A

Valor Comprovado R\$ 1.489,88

Nº do Cheque _____

Convênio Assist. Social Estadual

Nº do Convênio 0410000

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.

FACO COM PROCURSO ESTADUAL
 Expediente N° 547/2020

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

4535



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2020 - 09:12:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS				02-DDD/TELEFONE (0014)37141377
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 81.302,03	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 09/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.504,16	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.504,16
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

858200000651 041601792014 007645050803 431569000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/10/2020 - 09:12:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME APAE ASSOCIACAO DE PAIS E AMIGOS				02-DDD/TELEFONE (0014)37141377
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 81.302,03	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 09/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 6.504,16	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 6.504,16
--	---------------------	---------------------------------

PARCIAL

PAGO COM RECURSO ESTADUAL

Expediente nº 547/2020

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

Valor Comprovado R\$ 3.326,29

Nº do Cheque _____

Convênio Fin Social

Nº do Convênio 04/2020

858200000651 041601792014 007645050803 431569000012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



PARCIAL
Valor Comprovado R\$ 685,07
Nº do Cheque _____
Convênio Anist. Social Estadual
Nº do Convênio 04/2020

PARCIAL
Valor Comprovado R\$ 930,21
Nº do Cheque _____
Convênio Pmcc RP Social
Nº do Convênio 04/2020

PARCIAL
Valor Comprovado R\$ 2.326,29
Nº do Cheque _____
Convênio SEESP
Nº do Convênio _____

Handwritten signature and initials



Emissão de comprovantes - 3o nível

07/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:59:17
176701767 SEGUNDA VIA 0002

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	07/10/2020
NR. DOCUMENTO	551.767.000.400.342
VALOR TOTAL	685,07

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

NR.AUTENTICACAO	2.B3A.FDB.0AE.D52.77D
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.



Emissão de comprovantes - 3o nível

07/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:00:47
176701767 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: ASSOCIACAO P A E C CESAR
AGENCIA: 1767-1 CONTA: 16.562-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2020

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 0.F8B.2C3.FF0.F73.B2B

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.



Emissão de comprovantes - 3o nível

07/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:02:05
176701767 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/10/2020
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	4.D36.2D4.246.081.4EC
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.

Handwritten signature and initials



Emissão de comprovantes - 3o nível

07/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:03:17
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	07/10/2020
NR. DOCUMENTO	551.767.000.400.342
VALOR TOTAL	3.557,29

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

=====

NR.AUTENTICACAO	9.129.513.F51.B00.01C
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.54.48
1767101767 SEGUNDA VIA 0006


COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8582000065-1 04160179201-4
00764505080-3 43156900001-2
Data do pagamento 07/10/2020
CNPJ/CEI/CPF 04315690/0001-29
COMPETENCIA 09/2020
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/10/2020
VALOR DEPOSITO 6.504,16
Valor Total 6.504,16
=====

DOCUMENTO: 100701
AUTENTICACAO SISBB: 0.753.7B4.B85.0D3.807


Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</p>	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	09/2020
	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	769,73
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/10/2020	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	769,73
Assistencia Social Estadual		12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

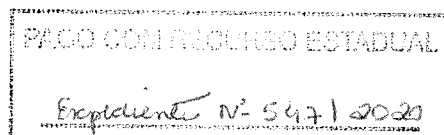
8587000007-3 69730270230-0 50431569000-8 01292020097-8



Corte aqui.

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p>GUIA DA PREVIDENCIÁ SOCIAL - GPS</p>	3-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2305
	4-COMPETÊNCIA	09/2020
	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	769,73
	7-	
	8-	
2-VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/10/2020	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	769,73
Assistencia Social Estadual		12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85870000007-3 69730270230-0 50431569000-8 01292020097-8



Valor Comprovado R\$ 769,73
 Nº do Cheque _____
 Convênio Assistencia Estadual
 Nº do Convênio 041 2020

[Handwritten signature]
[Handwritten mark]



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.08
1767101767 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2020
IDENTIFICADOR	4315690000129
DATA DO PAGAMENTO	14/10/2020
VALOR DO INSS	769,73
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	769,73

=====

DOCUMENTO: 101401
AUTENTICACAO SISBB: 8.7C1.12E.393.2FB.934

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.08
1767101767 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	09/2020
IDENTIFICADOR	4315690000129
DATA DO PAGAMENTO	14/10/2020
VALOR DO INSS	769,73
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	769,73

=====

DOCUMENTO: 101401
AUTENTICACAO SISBB: 8.7C1.12E.393.2FB.934

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Transação efetuada com sucesso por: JD602217 IRMA TAKEDA.



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 1767-1
 Conta corrente 13592-5 ASSOCIACAO DE PAIS E AMIG
 Período do extrato 10 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/09/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/10/2020		1767	99015	470 Transferência enviada 06/10 0203 50611-7 PEDRO FERNANDE	550.203.000.050.611	1.489,88 D	
06/10/2020		1767	99015	470 Transferência enviada 06/10 1767 14143-7 AMANDA MARIA D	551.767.000.014.143	1.482,06 D	
06/10/2020		1767	99015	470 Transferência enviada 06/10 1767 16854-8 BRUNA PAREJA S	551.767.000.016.854	2.270,60 D	
06/10/2020		1767	99015	120 Transferido para Poupança 06/10 1767 510013093-4 ILANA RODRIGUE	551.767.510.013.093	2.441,87 D	
06/10/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	7.684,41 C	0,00 C
07/10/2020		1767	99015	470 Transferência enviada 07/10 1767 400342-X ASSOCIACAO APA	551.767.000.400.342	685,07 D	
07/10/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	685,07 C	0,00 C
14/10/2020		0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 4315690000129 - 09/2020	101.401	769,73 D	
14/10/2020		0000	00000	855 BB RF CP Aut Empresa	5	769,73 C	0,00 C
21/10/2020		1767	99015	870 Transferência recebida 21/10 1767 14344-8 FUNDO MUNICIPAL	551.767.000.014.344	6.641,80 C	
21/10/2020		0000	00000	345 BB RF CP Aut Empresa	5	6.641,80 D	0,00 C
31/10/2020		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

 G336030758080587019
 03/11/2020 08:12:51

Cliente

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

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/09/2020	SALDO ANTERIOR	17.659,30			1.761,580814		
06/10/2020	RESGATE	7.684,41	0,41		766,610535	10,024412195	994,970279
	Aplicação 17/07/2020	4.374,17	0,33		436,384392		
	Aplicação 11/08/2020	3.310,24	0,08		330,226143		
07/10/2020	RESGATE	685,07	0,02		68,341065	10,024573137	926,629214
	Aplicação 11/08/2020	685,07	0,02		68,341065		
14/10/2020	RESGATE	769,73	0,03		76,781745	10,025299635	849,847469
	Aplicação 11/08/2020	769,73	0,03		76,781745		
21/10/2020	APLICAÇÃO	6.641,80			662,492502	10,025471946	1.512,339971
30/10/2020	SALDO ATUAL	15.162,29			1.512,339971		1.512,339971

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	17.659,30
APLICAÇÕES (+)	6.641,80
RESGATES (-)	9.139,21
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,86
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,46
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,40
SALDO ATUAL =	15.162,29

Valor da Cota

30/09/2020	10,024691915
30/10/2020	10,025715990

Rentabilidade

No mês	0,0102
No ano	0,4698
Últimos 12 meses	0,7349

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 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\$ 6.641,80 (seis mil, seiscentos e quarenta e um reais e oitenta centavos) em 21/10/2020, referente à subvenção de recursos financeiros destinados à manutenção desta entidade, conforme **CONVÊNIO ESTADUAL Nº 547/20**, referente ao mês de **OUTUBRO/2020**.

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

Cerqueira César, 21 de outubro de 2020


Helena Regina Esteves Pelicer
Presidente

RELATÓRIO DE AÇÕES DESENVOLVIDAS

MÊS DE REFERÊNCIA: Novembro/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

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 129 (cento e vinte e nove) 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 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 diárias e práticas, 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 assim encaminhados 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 de situações cotidianas apresentadas pelos usuários, assim como gerar evolução de seus quadros clínicos psicoemocionais.

*** Projeto “Pingo D’água”**

Visa melhorar a flexibilidade, 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 presencial.

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, corona vírus 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:

- Comemoração Outubro rosa
- Continuação na venda de rifas em prol as entidades "Juntos somos mais fortes".

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 ALGUNS ALUNOS REALIZANDO SUAS ATIVIDADES EM CASA:




ALDAMIRA AP. FARIA SILVESTRE
Diretora APAE


HELENA REGINA ESTEVES PELICER
Presidente APAE


ILANA RODRIGUES RIBEIRO
Técnica da Entidade
Assistente Social
CRESS: 60.697


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