



E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36

**ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO DA SAÚDE E
DESENVOLVIMENTO SOCIAL**

**PRESTAÇÃO DE CONTAS Nº 06
ABRIL/2023**

**TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2022
PONTAL-SP**

PROJETO CUIDAR

Serviços de Psicologia, Assistência Social e Fonoaudiologia nas Unidades Escolares da Rede Pública
Municipal

Documento Simplificado - 084/2023

De: Francisco O. - DIR

Para: Francisco Dos Reis Oliveira

Data: 16/05/2023 às 12:05:58

Setores envolvidos:

DIR

01. Ofício de encaminhamento

Anexos:

01_OFICIO_DE_ENCAMINHAMENTO_PC_04_2023_TC_004_2022.pdf

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL - SP
SECRETARIA MUNICIPAL ENSINO
Departamento de Prestação de Contas

Santo André, 15 de maio de 2023.

Ref.: Prestação de Contas nº 06 – Termo de Colaboração nº 004/2022

Encaminhamos a Vossa Senhoria Relatório de Prestação de Contas – mês de abril/2023 para demonstrar a execução do Projeto Cuidar e a regular aplicação dos recursos financeiros repassados pelo poder público.

Abaixo relação de documentos constantes da prestação de contas.

- 01 – Ofício de Encaminhamento;
- 02 – Relatório Execução do Objeto;
- 03 – Extrato Bancário da Conta Corrente;
- 04 – Notas e Comprovantes Fiscais;
Notas fiscais serviço, consumo, RPA, recolhimento encargos e GFIP
- 05 – Espelho da Movimentação da Conta;
- 06 – Extrato da Aplicação;
- 07 – Demonstrativo dos Rendimentos da Aplicação Financeira;
- 08 – Demonstrativo da Execução da Receita e da Despesa e de Pagamentos

Efetuados;

- 09 – Demonstrativo Integral de Receitas e Despesas - RP-10;
- 10 – Conciliação;
- 11 – Nota Explicativa;
- 12 – Certidões.

Francisco dos Reis Oliveira
Presidente



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7626-1910-A4D8-869C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ FRANCISCO DOS REIS OLIVEIRA (CPF 251.XXX.XXX-89) em 16/05/2023 12:06:27 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://associacaointeracao.1doc.com.br/verificacao/7626-1910-A4D8-869C>

1 – APRESENTAÇÃO

Este documento refere-se ao **6º Relatório de Atividades** no âmbito do **Termo de Colaboração nº 004/2022** com ordem de início de serviço em 01 de outubro de 2022 a 30 de setembro de 2023 e relata as ações realizadas no mês de abril de 2023.

Para melhor compreensão e apresentação das ações e atividades desenvolvidas apresentamos o relatório de atividades.

Santo André, 10 de maio de 2023.



**FRANCISCO DOS REIS OLIVEIRA
PRESIDENTE**

2 – FICHA TÉCNICA – IDENTIFICAÇÃO

Número da Parceria Colaboração – 004/2022	Período de Execução 01 a 30/04/2023	Período de Vigência 01/10/2022 a 30/09/2023	
Nome da Organização Associação Interação para a Promoção da Saúde e Desenvolvimento Social			
CNPJ 13.086.758/0001-36	Telefone (11) 94754-4719	E-mail associacaointeracao@gmail.com	Nome do Órgão Repassador Secretaria Municipal de Ensino
Objeto da Parceria Atendimento de equipe multidisciplinar nas unidades escolares da rede pública municipal			

Ação – Serviços de Psicologia, Assistência Social e Fonoaudiologia – Projeto Cuidar	Termo de Colaboração – nº 004/2022
Modalidade – presencial	Fonte de Recursos – Municipal
Localização/Município – Pontal	UF – SP
Objeto de Intervenção – Escolas da rede pública municipal de ensino	
Executor da Intervenção – Prefeitura Municipal de Pontal – Secretaria Municipal de Ensino	
E-mail – pcpontal@gmail.com	Tel. (16) 3953-9999
Área gestora do Projeto – Prefeitura Municipal de Pontal – Secretaria Municipal de Ensino	
OSC Contratada – Associação Interação para Promoção da Saúde e Desenvolvimento Social	
Presidente – Francisco dos Reis Oliveira	CPF – 251.340.048-89
Responsável da Contratada para o Projeto – Regiane Patrícia Pinton Machado	
CPF – 301.329.828-62	
Formação – Pedagoga	Cargo/função – Coordenadora
Tel. (16) 99624-6402	E-mail – chebrosa@yahoo.com.br
PERÍODO DE REFERÊNCIA	
Abril/2023	

1 – RELATÓRIO – EXECUÇÃO DAS METAS

O Projeto Cuidar é um serviço de Psicologia, Serviço Social e Fonoaudiologia nas unidades escolares pertencentes a rede pública municipal de ensino de Pontal, através de equipe multidisciplinar conforme diretrizes da Secretaria Municipal de Ensino, em atendimento a Lei Federal nº 13.935/2019 e da Lei Municipal nº 3.242, de 23 de setembro de 2021, destinados ao aperfeiçoamento e melhoria do processo de aprendizagem dos alunos; mediação das relações sociais e institucionais; e acompanhamento da saúde mental e bem-estar dos alunos, dos pais e de toda comunidade escolar.

Este serviço visa ampliar o atendimento realizado pela equipe de modo a assegurar os direitos fundamentais e o cuidado integral dos bebês, crianças e adolescentes que tiveram seus direitos violados ou se encontram em situação de sofrimento, desencadeando prejuízos significativos no processo de desenvolvimento aprendizagem e, possibilitar o acesso e permanência na unidade escolar.

Este serviço é necessário para que seja possível identificar problemas que impactam na vida dos alunos. Muitos dos problemas têm origem na família ou na própria escola, visto que este é um espaço onde é possível perceber várias situações. Com a equipe multiprofissional será possível identificar cada problema e ter um encaminhamento adequado no sentido de acompanhar e criar estratégias educativas para se fazer um trabalho interdisciplinar contribuindo para o enfrentamento das questões demandadas.

Essas ações vão contribuir consideravelmente numa perspectiva plural e inclusiva, considerando as diferenças, desigualdades e dificuldades, buscando um melhor aprendizado do aluno, a permanência na escola e a autonomia nas suas ações.

1.1 – AÇÕES REALIZADAS

A equipe esteve com as atividades do projeto em todas as unidades escolares do município, onde fizeram o atendimento institucional e individual, do qual foi designado em edital.

Profissional :Daiane da SILVA CARDOSO (Psicóloga).

Escolas de atuação: **Creche pró infância Elisabeth Buchala Silva Dos Reis**: foram atendidas a sala de Berçário IA, maternal II Maternal I A, investigação criança com autismo, o início do projeto Desfralde.

C.C.I Maria Lucia Lacerda Biagi Americano: foram atendidas as salas Jardim I A e B, Jardim II B, observação de uma neurológica avaliação, e Jardim II D.

Total de alunos atendidos :22.

Profissional: Rita de Cassia Esbrigue Franco (Psicóloga).

Escolas de atuação:**EMEI-Prof.^aDirce de Oliveira Soares, EMEI-Prof.^a Aparecida Contart Bazan; EMEI-Prof.^a Elisabeth Buchala Silva dos Reis, EMEI-Prof.^o Ricardo Benedito de Oliveira.**

Não houve atendimento individual na escola, foram feitos trabalhos em grupos, observações em sala de aula para a elaboração do projeto e dinâmica com os professores.

Total de alunos atendidos:397.

Profissional :Fabiana Carolina Marques (psicóloga).

Escolas de atuação:**EMEF-Prof.^oalvenir Domingues**, foram feitos 21 atendimentos individuais, participação do HTPC com os professores e coleta de dados para a elaboração do projeto.

EMEIF- Prof.^a Marcia aparecida César Costa, foram feitos 21 atendimentos individuais, dinâmica em grupo com alunos e professores e reunião com os pais.

EMEI-Prof.^a Lazára Garcia de Castro neves, foram feitos 8 atendimentos individuais, reunião com os professores e as demandas da escola, observações em sala de aula e reunião com assistente social.

EMEI-Prof.^a Dirce de oliveira soares; atendimento de 8 alunos individuais, 2 reuniões com pais e observação em sala de aula para se fazer o projeto.

EMEI-Prof.^a Creche Valeria Cristina Damião Bidóia; nesse mês foi iniciado o atendimento na creche, foram feitas observações em sala de aula e conversas com professores.

Total de alunos atendidos :58 alunos.

Profissional :Isadora de Lima Barra (Psicóloga).

Escolas de atuação:**EMEIEF Mário Pedro**: foram 22 atendimentos, observações em sala de aula, reuniões com os pais e com a equipe pedagógica da mesma e relatórios.

EMEF Maurilio Biagi: reunião com a equipe pedagógica, observação em sala de aula, investigação de autismo e de necessidade de atendimento fonoaudiológico, e trabalho em grupo.

EMEI Prof.ª Sandra Mara Malvas: foram 3 atendimentos, observação de alunos e articulação com os pais.

EMEI Vagner Luciano da Silva: foram 24 atendimentos, discussão com a equipe pedagogia e dinâmica em grupos com alunos.

Total de atendimentos:49 alunos.

Profissional: Raiane de Oliveira Gonçalves (Psicóloga).

Escolas de atuação:**CCI Prefº. Ricardo Benedito de Oliveira**: observações em sala de aula, reunião pedagógica, reunião com pais, investigação de necessidade de atendimento fonoaudiológico: 3 alunos.

EMEF Prof.ª Ida Venturelli Mengual: observações e orientações aos professores, reunião com a mães sobre faltas e comportamentos e diagnóstico para o acompanhamento de psicólogo.

EMEF Prof.ª Esméria Silva Andrucioli: observações em sala de aula 3, 4 e 5, discussão sobre a animação **LOU**, reuniões com pais, acolhimento a professores e alunos, investigação de necessidade de atendimento fonoaudiológico, e prevenção ao bullying. Foram 24 atendimentos aos alunos.

EMEF Prof.ª Josepha Castro: relatórios para CRAS e CREAS, encaminhamento ao conselho tutelar, observações para o projeto da escola, acolhimento em grupo, reuniões com pais e professores, investigação de necessidade de atendimento fonoaudiológico e psicológico, foram 21 atendimentos.

Total de atendimentos:48 alunos.

Profissional: Maiara Cristina Meula de Carvalho (assistente social)

Escolas de atuação:**EMEIEF Mário Pedro, EMEIEF Maurilio Biagi, EMEI Lázara Garcia de Castro Neves, EMEI Wagner Luciano da Silva, Creche Pró-Infância Prof.ª Elisabeth Buchala Silva dos Reis.**

Foi realizado atendimento aos pais, acompanhamento socioassistencial ao município, acompanhamento aos professores e funcionários, elaboração do projeto da escola, observações em sala de aula, reuniões com a equipe pedagógica e relatórios para futuros encaminhamentos.

Total de atendimentos:41 alunos

Profissional: Janaina Fernanda dos Santos (assistente social)

Escolas de atuação:**EMEF Prof.ª Esméria Silva Andrucioli, EMEF Prof.ª Josepha Castro, EMEI-Prof.ª Aparecida Contart Bazan; :EMEF-ProfºAlvenir Domingues, EMEIF- Prof.ª Marcia aparecida César Costa.**

Foram realizados atendimento aos pais, reunião com a equipe pedagógica e professores, observações em sala de aula, reuniões com pais na sede do projeto, rodas de conversas, palestra e orientações sobre higiene e relatórios para a assistência social da cidade.

Total de atendimentos:9 atendimentos.

Profissional: Heloisa Helena de Moraes (assistente social).

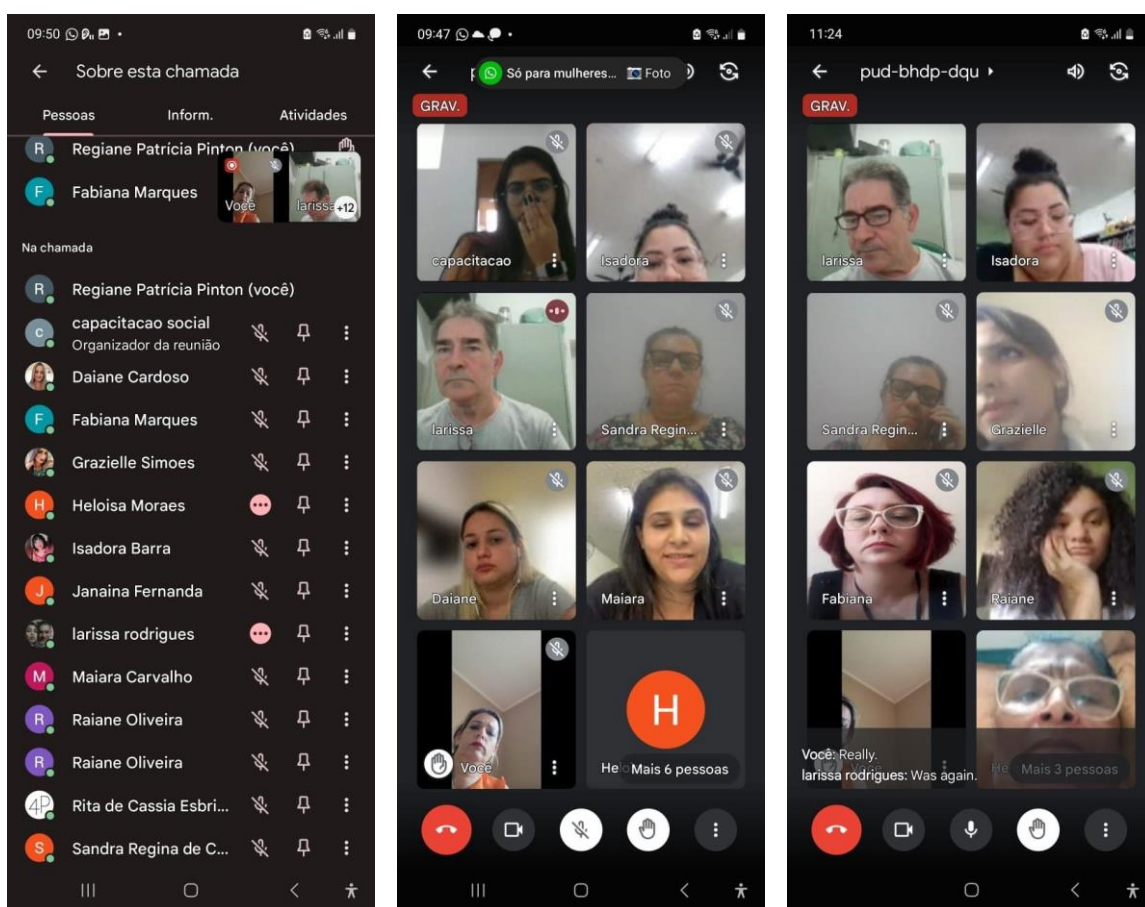
Escolas de atuação: **EMEI-Prof.ª Dirce de Oliveira Soares, EMEI Prof.ª Sandra Mara Malvas, EMEF Prof.ª Ida Venturelli Mengual, C.C.I Maria Lucia Lacerda Biagi Americano, CCI Prefº. Ricardo Benedito de Oliveira.**

Não houve atendimento da profissional pois a mesma se encontra de atestado por acidente de trabalho.

Essas unidades escolares foram atendidas por outras profissionais.

No mês de abril foram realizadas duas capacitações com a equipe. A primeira aconteceu no dia **17/04/2023** com o profissional Gilmar Silvério que mediu um

processo de escuta para elaboração de um planejamento estratégico. Foram tiradas dúvidas colocadas pelos profissionais do projeto, discutido a organização e o plano de serviço do projeto, sondagem e articulações entre as redes. O objetivo foi organizar o trabalho na prática e preparar para possíveis enfrentamento na rede. A capacitação teve 3 horas e meia de duração.

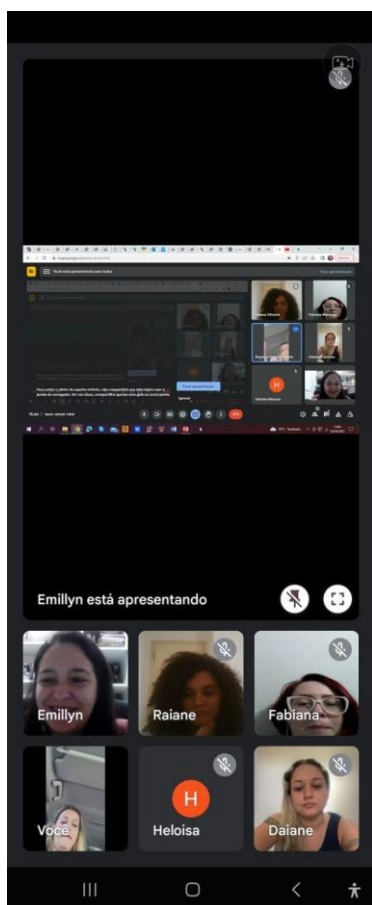


A segunda capacitação aconteceu no dia **28/04/2023**. Foi o primeiro encontro, com a professora doutora Emillyn Rosa, do total de 10 encontros quinzenais planejados para a formação dos profissionais do projeto.

Objetivo: abordar temas principais e emergentes que auxiliarão no desenvolvimento do trabalho realizado pelas psicólogas, assistentes sociais e fonoaudiólogas, atuantes do Projeto Cuidar, de modo qualificado e que colabore com a educação ofertada na rede municipal de Pontal.

O 1º encontro teve como tema: **Noções sobre concepções pedagógicas** com o objetivo de apresentar as profissionais as principais e diferente concepções pedagógicas que auxiliarão na compreensão da organização do funcionamento das creches e escolas.

Duração:2 horas



Abaixo segue quadro com a equipe que atuou no Projeto Cuidar no mês de abril/2023.

Profissional	Cargo	Forma contratação	Carga horária semanal
Daiane da Silva Cardoso	Psicóloga	Autônoma	15 hs
Fabiana Carolina Marques	Psicóloga	Autônoma	30 hs
Grazielle Cristina Simões	Auxiliar Administrativa	CLT	40 hs

Profissional	Cargo	Forma contratação	Carga horária semanal
Heloisa Helena de Moraes:	Assistente Social	Autônoma	30 hs
Isadora de Lima Barra	Psicóloga	Autônoma	30 hs
Janaina Fernanda Santos	Assistente Social	Autônoma	30 hs
Maiara Cristina Meula de Carvalho	Assistente Social	Autônoma	30 hs
Raiane de Oliveira Gonçalves	Psicóloga	Autônoma	30 hs
Regiane Patricia Pinton Machado	Coordenadora técnica	Autônoma	40 hs
Rita de Cassia Esbrigue Franco	Psicóloga	Autônoma	20 hs

A prestação de contas referente ao mês de março foi elaborada e encaminhada no dia 17 de abril.

Continuaram as entrevistas com profissionais da área de fonoaudiologia, para compor a equipe, foram entrevistadas algumas profissionais que ficaram de analisar a proposta e dar uma resposta.

1.2 – CONCLUSÃO

No mês de abril todas as escolas foram atendidas pelo projeto. Aconteceram capacitações com os profissionais para melhor atendimento no projeto. Nos últimos dois meses as profissionais fizeram a soldagem dos alunos para começar os atendimentos na sede do projeto e iniciaram a elaboração do plano de ação para ser aplicado em cada unidade escolar.



TERMO DE COLABORAÇÃO SME N°. 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



CRONOGRAMA DE ATENDIMENTO – SEDE DO PROJETO
MÊS ABRIL/2023

Semana de 17 a 21 de abril

HORÁRIO	SEGUNDA ou 17 de abril	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
08h00	Larissa Eduarda Rodrigues - Aluna	-	-	-	-
	Vanessa Aparecida da Silva Rodrigues – Resp.				
	Janaina Fernanda Santos – A.S.				
09h00	Ana Vitória Moraes Lopes – Aluna				
	Luciana Moraes Almeida de Souza – Resp.				
	Janaina Fernanda Santos – A.S.				



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



Nome da OSC: Associação Interação para Promoção da Saúde e Desenvolvimento Social		
CNPJ: 13.086.758/0001-04	Endereço: Avenida São Paulo, 433	
Complemento: sala 03	Bairro: Cidade São Jorge	CEP: 09111-410
Telefone: (11) 2669-0927		
E-mail: associacaointeracao@gmail.com		Site: www.associacaointeracao.org.br
Dirigente da OSC: Francisco dos Reis Oliveira		
CPF: 251.340.048-89	RG: 27.173.501-6	Telefone: (11) 94754-4719
Profissional e Área de Atuação: Daiane da Silva Cardoso		
Registro No Respectivo Conselho: 06/185401		Telefone: (16) 99228-2843

RELATÓRIO MENSAL DO MÊS DE ABRIL/2023

No dia 03/04/2023 no período da manhã das 7:00 às 11:30 e das 13:00 às 16:30 fui até a escola C.C.C Maria Lucia, foi realizada observações na sala Jardim I A, sendo que foi realizada a observação de crianças específicas. No período da tarde realizei observações na sala Jardim I B, sendo observada uma aluna específica a pedido da escola, já que a mesma é uma aluna nova na escola, e em seguida na sala Maternal I A.

No dia 10/04/2023 no período da manhã, das 7:00 às 11:30 e das 13:00 às 16:30 fui até a escola C.C.I Maria Lucia, fiquei novamente na sala de costume, sendo essa o Jardim I A, devido ao pedido da diretora da escola, para realizar observações de uma criança e que se fosse necessário pediria uma declaração sobre o que foi observado sobre o mesmo. Devido ao pedido da diretora ainda, realizei observações na sala Jardim II B. No período da tarde, das 13:00 às 16:30, participei juntamente com uma professora do AEE em uma conversa com a mãe de uma criança que já estava fazendo observações, com a queixa de que a criança precisa fazer neuro avaliação para um possível diagnóstico, em seguida disso a mesma professora de AEE me mostrou alguns materiais que foram feitos a mão (anexado logo em seguida) para realizar as atividades com as crianças que atende, servindo até mesmo de inspiração para os atendimentos que serão realizados na casa. Observei ainda a sala Jardim II D, sendo essa a sala de uma criança autista.

No dia 14/04/2023 das 7:00 as 11:30 e das 13:00 às 16:30 fui até a Creche Pró

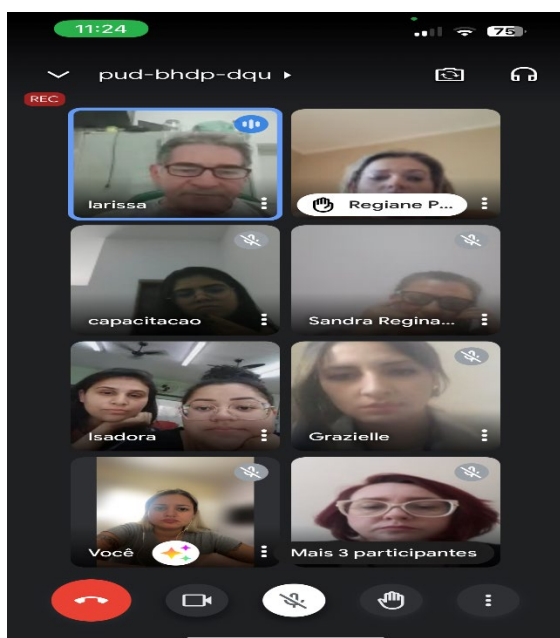


TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



Infância Elisabeth Buchala. No período da manhã observei a sala Berçário I A, como é uma sala de período integral, também realizei observações na sala, e ainda na sala Maternal II D, sendo essa uma sala com uma criança em investigação, mas que não estava presente. No período da tarde, observei a sala Maternal I A, sala que costumo observar, já que a professora estava com dificuldades e que possui uma criança com possível diagnóstico de autismo, neste dia notei que foi colocado uma ADE (Agente de Apoio) na sala para ajudar a professora. No dia em questão havia poucas crianças presentes na escola, ao procurar saber o motivo muitas se encontravam doentes, além disso, devido as notícias de ataques nas escolas, as mães dos alunos não estavam levando as crianças durante toda a semana.

No dia 17/04/2023 no período das 7:00 às 9:00 foi começado a escrita de um projeto sobre desfralde para ser disponibilizado para as professoras. Em seguida das 9:00 às 12:00 foi realizada uma capacitação online ministrada por Gilmar, em que todos os profissionais do projeto participaram. Nessa capacitação o ministrante abordou assuntos como: Sondagem nas escolas, elaboração de projeto, articulação entre as redes, entre outros. No período da tarde das 13:00 às 16:30 fui até a escola C.C.I Maria Lucia e observei a sala Maternal I A, que estava com uma professora substituta, para observei algumas crianças especificas já que é uma sala que tinha questões comportamentais.



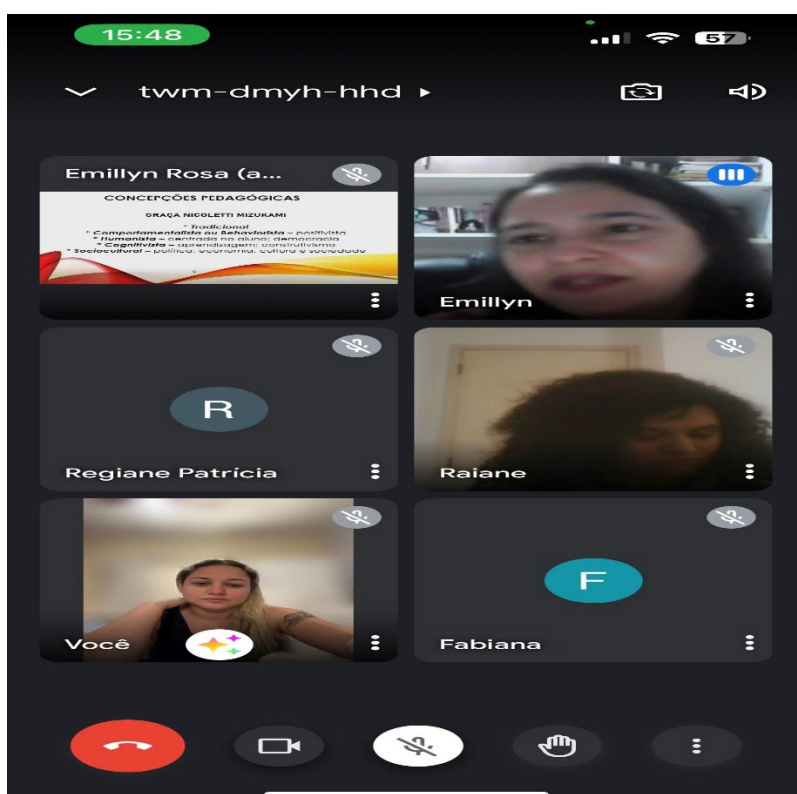




TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



No dia 24/04/2023 das 7:00 às 11:30 e das 13:00 às 16:30 fui até a escola C.C.I Maria Lucia. No período da manhã, como de costume observei a sala Jardim I A para continuar com as observações de crianças específicas e de como ocorre o andamento da aula, em seguida observei a sala Maternal I D, sendo que a professora me apresentou para as crianças, e comentou de algumas crianças com questões relacionadas a fala e que a deixava preocupada, me mostrou materiais/atividades lúdicas que costuma realizar e pediu a opinião.

No dia 28/04/2023 no período da manhã não foi realizada visita na Creche Pro Infância Elisabeth Buchala devido a questões de saúde, porém foi informado para a coordenadora do projeto e foi combinado a reposição dessas horas. No período da tarde, das 14:00 às 16:30 foi realizada mais uma capacitação com a ministrante Emillyn, que abordou assuntos relacionados sobre a prática da psicologia na escola, padrões que professores devem seguir, ensino tradicional e modernos, entre outros, que inclusive com os encontros que ainda terão vai auxiliar muito na prática. Em relação as capacitações, seria importante ainda mencionar também sobre como os atendimentos que acontecerão na casa podem ocorrer, atividades que podem ser feitas, entre outros.



	<p style="text-align: center;">TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022 EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV Processo Administrativo nº 002/2022 ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E-mail: associacaointeracao@gmail.com CNPJ: 13.086.758/0001-36</p>	
---	---	---

Contudo, no mês 04 realizei visitas em 2 escolas, sendo elas C.C.I Maria Lucia e Creche Pró infância Elisabeth Buchala, contando com 6 visitas no total.

Nome da escola	Quantidade alunos observados
C.C.I Maria Lucia Lacerda Biagi Americano	14
Creche Pró Infância Elisabeth Buchala Reis	8

Ação: O que foi feito.

Objetivo: para que fizemos ou faremos

Estratégia: Como faremos

AÇÃO	OBJETIVO	ESTRATÉGIA
Observação em sala	Sondar e observar as salas de aula das escolas, a fim de contribuir com os professores e pensar em possíveis encaminhamentos de alunos para atendimento na casa	Conversar com coordenadores e diretores para entender as questões mais emergentes e passar por todas as salas da escola
Elaboração de Projeto	Atender a demanda da escola através do projeto apresentado, para que assim consiga auxiliar os Professores	Utilização de powerpoint, vídeos, livros, etc.
Elaboração de relatório mensal	Documentação com registro de ações e observações que foram realizadas no mês em questão	Elaborado através do Power point, podendo ser usado fotos para registrar o que foi feito.

QUADRO DE AÇÕES DIRETAS

ESCOLA	ESPECIALIDADE	EDUCANDO(A)	OBSERVAÇÕES
C.C.I Maria Lúcia Lacerda Biagi Americano	Psicologia	K. S. C (Jardim I A) manhã	Questões comportamentais que acaba atrapalhando o funcionamento da aula, não consegue finalizar as atividades propostas em sala devido não conseguir manter a atenção. Na última visita na escola, a criança havia sido trocada de sala
C.C.I Maria Lúcia Lacerda Biagi Americano	Psicologia	A. (jardim II D) manhã	Criança que possui limiar de frustração muito baixo, não aceita ouvir não ou que algo esta errado, algumas vezes atrapalha o funcionamento da aula



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



ESCOLA	ESPECIALIDADE	EDUCANDO(A)	OBSERVAÇÕES
C.C.I Maria Lúcia Lacerda Biagi Americano	Psicologia	L. N. F (jardim I A) manhã	Aluno que possui questões mais emergentes de acordo com a diretora, já que a mãe buscava por avaliação neuropsicológica, mas não possuía condições. A criança possui dificuldades em realizar as atividades, passa a maior parte do tempo em pé ou andando pela sala
C.C.I Maria Lúcia Lacerda Biagi Americano	Psicologia	E. S. M (jardim I A) manhã	Possui diagnóstico de autismo e ADE em sala. Devido a estereotipia de andar pela sala e hiperfoco em adesivos e etiquetas (que o desregula) atrapalha o andamento da aula, não aceita ouvir não, e foge da sala de aula.
C.C.I Maria Lúcia Lacerda Biagi Americano	Psicologia	M. A. N. L (Maternal I B) manhã	Aluna que possui dificuldade verbal e que tem preocupado a professora quando comparada com outros alunos. Não tem certeza se faz acompanhamento fonoaudiológico.
C.C.I Maria Lúcia Lacerda Biagi Americano	Psicologia	B. D. A (Maternal I A) integral	O mesmo não segue instruções e uma possível estereotipia que possui é a de ficar correndo por toda a sala. Em uma observação, falou algumas cores, mas não se comunica para outras coisas.
Creche Pró Infância Elisabeth Buchala	Psicologia	C. J. S. F (Maternal I A)	Não é verbal, não há interação com outras crianças, não dá função para a brincadeira e sempre leva os objetos para a boca. De acordo com a professora não aceita que outras pessoas cantem e não entende comandos ou instruções. De acordo com a mãe, pediatra pediu para levar novamente após os 3 anos de idade para uma avaliação.
Creche Pró Infância Elisabeth Buchala	Psicologia	I. (Maternal II)	Criança diagnostica com síndrome de asperger.
Creche Pró Infância Elisabeth Buchala	Psicologia	A. (Maternal II)	Aluno novo na escola que nunca havia frequentado escola antes. Chorou, se jogou, e ficou debaixo da mesa no horário de recreio (queria ficar na sala brincando).



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



Nome da OSC: Associação Interação para Promoção da Saúde e Desenvolvimento Social		
CNPJ: 13.086.758/0001-04	Endereço: Avenida São Paulo, 433	
Complemento: sala 03	Bairro: Cidade São Jorge	CEP: 09111-410
Telefone: (11) 2669-0927		
E-mail: associacaointeracao@gmail.com		Site: www.associacaointeracao.org.br
Dirigente da OSC: Francisco dos Reis Oliveira		
CPF: 251.340.048-89	RG: 27.173.501-6	Telefone: (11) 94754-4719
Profissional e Área de Atuação: Fabiana Carolina Marques – Psicóloga		
Registro No Respectivo Conselho: 06/153351		Telefone: (16) 99183-2710

RELATÓRIO MENSAL DO MÊS

Este relatório contém ações executadas durante o mês de abril, entre os dias 03/04/2023 a 28/04/2023, nas 5 escolas atribuídas, as quais foram realizadas observações sistemáticas e participantes, afim de coletar informações de 58 alunos pré-determinados (por professores e gestores) e eventuais casos que necessitassem uma análise mais profunda de seus comportamentos em sala de aula e de seus desenvolvimentos escolares, para que assim sejam feitos as devidas orientações e os devidos encaminhamentos para atendimentos na casa sede do Projeto Cuidar. Dentre estes 21 casos houveram um aprofundamento nos estudos.

A EMEF Prof^o Alvenir Domingues, recebeu no dia 05/04/2023, dois ofícios do ASM “Terezina Pedro Bersani”, com a solicitação de uma profissional de psicologia da instituição para que fossem acompanhados 2 alunos que passam por atendimento com a mesma e fosse realizado relatório psicológico, em um dos casos houve pedido de acompanhamento da assistente social também. A mesma instituição destinou ofício para EMEIF Prof^a Marcia Aparecida Cesar Costa no dia 10/04/2023, por meio da mesma profissional, para acompanhamento e desenvolvimento social de uma aluna matriculada regularmente e em atendimento na ASM. Os acompanhamentos se iniciaram após a solicitação e seguem até o momento.

Em 10/04/2023, houve um plantão psicológico eventual na EMEF Prof^o Alvenir Domingues, onde 3 alunos de uma mesma sala de aula, pediram um momento para



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



uma conversa particular, onde estes, cada um em seu momento, trouxeram questões que estavam lhes aborrecendo no âmbito escolar, desta forma após exporem seus sentimentos frente a tais questões lhes foram orientados como lidar com as mesmas, para que assim pudessem seguir seguros com suas atividades escolares rotineiras.

Nos dias 12/04/2023 e 26/04/2023 houve participação em HTPCS na EMEI Profª Lazara Garcia de Castro Neves, com gestora de ensino, coordenadora e professores da escola, dos quais o assunto tratado foi, alunos que apresentam maior atenção de suas demandas escolares.

Foram realizadas 2 reuniões na EMEI Profª Dirce de Oliveira Soares com pais de alunos de uma mesma sala, no dia 13/04/2023, juntamente da professora e da gestora de ensino, onde foram tratados os comportamentos atípicos dos alunos e orientado aos pais a regulação desses comportamentos de maneira a desenvolver comportamentos mais saudáveis para si e para outrem.

Também foram realizadas 3 reuniões em conjunto da assistente social com pais de alunos na sede do Projeto, duas das reuniões aconteceram no dia 16/04/2023 e uma no dia 27/04/2023, onde foram tratados e acordados com estes, medidas para que os alunos não se evadam da comunidade escolar, visto que os alunos em questão estavam se excedendo em faltas, das 3 reuniões marcadas em uma houve o não comparecimento da mãe do aluno, onde ficaram ajustadas psicóloga e assistente social a tentar remarcar outra reunião.

No dia 16/04/2023 aconteceu a capacitação das profissionais do Projeto Cuidar, que contou com o orientador Gilmar que mediou um processo de escuta e planejamento para avançarmos no projeto como um todo. E no dia 28/04/2023 houve a capacitação com a psicopedagoga Emillyn, com o tema Noções sobre concepções pedagógicas, onde foi falado sobre as diversas teorias e abordagens pedagógicas. Estas capacitações foram de extrema importância, pois houve um bom feedback para pudéssemos fazer os próximos planejamento do projeto e também um respaldo e orientação sobre nosso trabalho nas escolas.

Aconteceu no dia 19/04/2023 e no dia 20/04/2023 reunião excepcional de equipe na casa sede do projeto, devido à ausência dos alunos nas escolas que estava



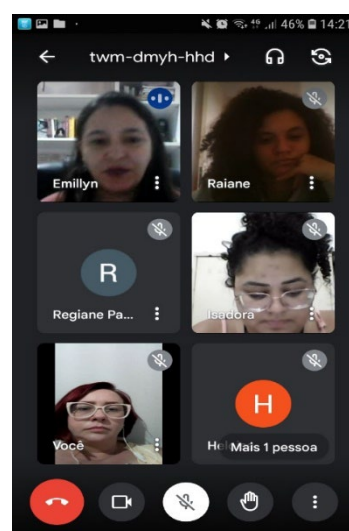
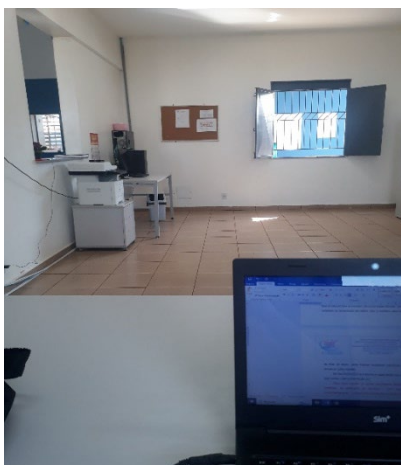
TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



tomando grandes proporções (isso em razão dos atentados que estavam acontecendo nas creches e escolas do país), que acabou estimulando temor dos pais em mandarem seus filhos para as escolas, os coordenadores e gestores de ensino recolheram esses dias para conselho e a equipe do projeto se reuniu pelo mesmo intuito.

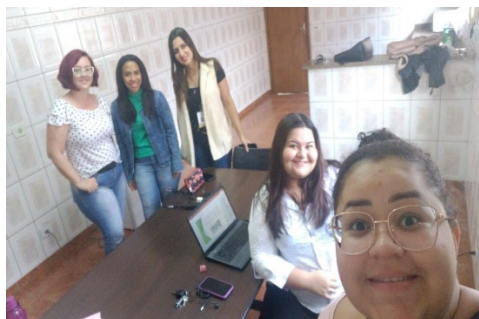
Houve uma intervenção breve no dia 25/04/2023 com uma aluna da escola EMEIF Profª Marcia Aparecida Cesar Costa, frente aos seus comportamentos em sala de aula com colegas e professora, onde foi motivado e deixado acordado seu comprometimento com a regulação tais comportamentos.

Nome da escola	Quantidade alunos atendidos
EMEF Profº Alvenir Domingues	21
EMEIF Profª Marcia Aparecida Cesar Costa	21
EMEI Profª Lazara Garcia de Castro Neves	8
EMEI Profª Dirce de Oliveira Soares	8
EMEI Profª Creche Valéria Cristina Damião Bidóia	





TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
 EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
 Processo Administrativo nº 002/2022
 ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
 DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
 E-mail: associacaointeracao@gmail.com
 CNPJ: 13.086.758/0001-36



AÇÃO	OBJETIVO	ESTRATÉGIA
Observação sistemática e participante de alunos do ensino infantil e ensino fundamental.	Coletar informações para ter em mãos um material que possibilite a triagem dos alunos ao projeto e com perfil para atendimento. Esse processo será constante.	Adentramento em sala de aula com a devida permissão dos professores, de forma natural para que não ocorresse interferência no ambiente.
Acompanhamento de 3 alunos, por solicitação da ASM “Terizina Pedro Bersani”.	Acompanhar e realizar relatório de desenvolvimento social e escolar.	Observação sistemática com certo distanciamento suficiente para que seja possível colher informações não interferindo nas rotinas escolares.
Plantão Psicológico com intervenções breves	Acolher e abrandar as angustias momentâneas que afligiam os alunos.	Foi realizado a escuta de cada aluno em seu momento e lhes conduzido a melhor forma de lidar com tais angústias.
Reunião em HTPCs	Tratar das demandas escolares de alunos.	Foi realizado encontros presenciais com os profissionais da rede nas respectivas escolas nos dias e horários de rotina de cada escola.
Reunião com pais e responsáveis	Orientação aos pais e responsáveis sobre a necessidade e a importância de evitar a evasão escolar.	Os pais e responsáveis foram convidados a comparecer à sede do projeto cuidar em horário pré-definido, onde nos reunimos psicóloga e assistente social em sala reservada e restrita a interrupção de terceiros para que pudessem ser passada as devidas orientações.
Capacitação da Equipe	Capacitar continuamente a equipe de modo a discutir com os mesmos, questões do dia a dia no atendimento a comunidade escolar, além de trazer novos conhecimentos para atuação.	Foi realizado encontro virtual com profissionais do projeto, onde tivemos a palestra do Sr. Gilmar e em outro momento da Sra. Emillyn. Na oportunidade foi franqueada a palavra aos participantes para que estes apresentassem suas dúvidas e opiniões frente ao projeto.



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
 EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
 Processo Administrativo nº 002/2022
 ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
 DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
 E-mail: associacaointeracao@gmail.com
 CNPJ: 13.086.758/0001-36



AÇÃO	OBJETIVO	ESTRATÉGIA
Reunião com os profissionais do projeto cuidar	Discutir e pontuar motivos para a evasão escolar na ocasião.	Foi realizado encontro presencial na sede do projeto cuidar onde houve troca de diálogos e trazidos possíveis motivos e tratado as consequências caso a situação continuasse a apresentar-se.
Intervenção Breve com aluna	Motivar e regular comportamentos atípicos em sala de aula com colegas e professora.	A aluna foi chamada em sala reservada e restrita a interrupções de terceiros onde houve um diálogo breve e solícito onde acordado regulação de seus comportamentos.

ESCOLA	ESPECIALIDADE	EDUCANDO(A)	OBSERVAÇÕES
EMEF Prof ^o Alvenir Domingues	Psicologia	Prof ^a Isabel 1 ^o A – manhã	A. B, comportamentos atípicos, está pré-silábica.
EMEF Prof ^o Alvenir Domingues	Psicologia	Prof ^a Isabel 1 ^o A – manhã	V.T, características de hiperatividade, aluna faltosa, aprendizado em defasagem
EMEF Prof ^o Alvenir Domingues	Psicologia	Prof ^a Elenir 2 ^o A – manhã	E.N.Z, tem características de hiperatividade, está em nível pré-silábico
EMEF Prof ^o Alvenir Domingues	Psicologia	Prof ^a Daiana 2 ^o C – tarde	M.O.S, características de hiperatividade, dificuldades na leitura e na escrita.
EMEF Prof ^o Alvenir Domingues	Psicologia	Prof ^a Daiana 2 ^o C – tarde	P.D.R, características de déficit de atenção e é copista
EMEF Prof ^o Alvenir Domingues	Psicologia	Prof ^a Silvia 3 ^o E – tarde	M.T nível de aprendizado prejudicado, não sabendo efetuar contas de adição e é copista.
EMEF Prof ^o Alvenir Domingues	Psicologia	Prof ^a Juliana 4 ^o C – tarde	P. H, tem características de déficit de atenção, não consegue identificar as palavras, sendo um aluno copista.
EMEF Prof ^o Alvenir Domingues	Psicologia	Prof ^a Juliana 4 ^o C – tarde	A.V.A, tem características de hiperatividade e déficit de atenção, dificuldade na leitura e na escrita.
EMEF Prof ^o Alvenir Domingues	Psicologia	Prof ^a Juliana 4 ^o C – tarde	K.H.H.F, está alfabético, tem dificuldade na leitura e comete erros ortográficos na escrita, é retraído e demonstra insegurança.
EMEF Prof ^o Alvenir Domingues	Psicologia	Prof ^a Giovana 5 ^o B – tarde	A.V, dificuldades de aprendizado, até o ano passado não sabia ler, está 3 anos atrasada
EMEIF Prof ^a Marcia Aparecida Cesar Costa	Psicologia	Prof ^a Maria 1 ^o A – manhã	M.E, tem características de hiperatividade e déficit de atenção, posterga as tarefas escolares,
EMEIF Prof ^a Marcia Aparecida Cesar Costa	Psicologia	Prof ^a Maria 1 ^o B – manhã	P.T.R, características de hiperatividade, déficit de atenção, dificuldades na leitura, necessidade afetiva



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



ESCOLA	ESPECIALIDADE	EDUCANDO(A)	OBSERVAÇÕES
EMEIF Prof ^a Marcia Aparecida Cesar Costa	Psicologia	Prof ^a Marcia 2º A – tarde	C.H.S.N, características de déficit de atenção, hiperatividade e necessidade de afetiva.
EMEIF Prof ^a Marcia Aparecida Cesar Costa	Psicologia	Prof ^a Débora 3º A – tarde	P.D, tem características de déficit de atenção, hiperatividade e necessidade de afetividade, é um aluno copista.
EMEIF Prof ^a Marcia Aparecida Cesar Costa	Psicologia	Prof ^a Sara 5º C- tarde	L.A.R, indisciplina em sala de aula, provocando colegas e desacatando a professora.
EMEIF Prof ^a Marcia Aparecida Cesar Costa	Psicologia	Prof ^a Sara 5º C – tarde	D.G, indisciplina em sala de aula, provocando colegas e desacatando a professora, dificuldades de aprendizado.
EMEI Prof ^a Dirce de Oliveira Soares	Psicologia	Prof ^a Ivani Maternal I - tarde	M.T.H, não atende voz de comando, é agressivo com as outras crianças
EMEI Prof ^a Dirce de Oliveira Soares	Psicologia	Prof ^a Ivani Maternal I – tarde	D.A.V, tem atitudes agressivas para consigo mesmo e choro incessante.
EMEI Prof ^a Dirce de Oliveira Soares	Psicologia	Prof ^o Renato Maternal II - tarde	E.L.V, tem características de hiperatividade e se isola em sala de aula e pouco interage com as outras crianças.
EMEI Prof ^a Dirce de Oliveira Soares	Psicologia	Prof ^o Renato Maternal II – tarde	S.O.F, não atende voz de comando, é agressivo com as outras crianças e consigo mesma.



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA
PROMOÇÃO DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



Nome da OSC: Associação Interação para Promoção da Saúde e Desenvolvimento Social		
CNPJ: 13.086.758/0001-04	Endereço: Avenida São Paulo, 433	
Complemento: sala 03	Bairro: Cidade São Jorge	CEP: 09111-410
Telefone: (11) 2669-0927		
E-mail: associacaointeracao@gmail.com		Site: www.associacaointeracao.org.br
Dirigente da OSC: Francisco dos Reis Oliveira		
CPF: 251.340.048-89	RG: 27.173.501-6	Telefone: (11) 94754-4719
Profissional e Área de Atuação: Isadora de Lima Barra – Psicóloga		
Registro No Respectivo Conselho: CRP 06/169520		Telefone: (16) 99441-2949

RELATÓRIO MENSAL

Ao iniciar o mês de abril fiz um levantamento de demandas e acolhimentos na escola Mario Pedro com o objetivo de alinhar e fazer uma lista de possíveis acompanhamentos no Núcleo de Atendimento Psicológico do Projeto Cuidar, utilizei a lista piloto da escola para direcionar meu trabalho e fiz acolhimentos de alunos que me procuraram na escola. Participei da reunião dos pais, buscando apresentar o projeto e fiz alguns contatos com eles para explicar como estão sendo feitos os trabalhos na escola. Em conjunto eu e Maiara elaboramos relatórios e ofícios de encaminhamento a rede socioassistencial como: conselho tutelar, CREAS, CRAS e para saúde mental do município no intuito de promover a saúde, bem-estar e proteção integral aos alunos da escola. Na escola Maurilio Biagi foram feitas observações em sala, discussões com a equipe pedagógica buscando levantar as novas demandas que surgiram, também participei da reunião dos pais e busquei orientá-los sobre os trabalhos que serão realizados tanto na escola como na clínica. Wagner Luciano é a escola no distrito de Candia na qual fui designada, lá fizemos observações, discussões com a equipe pedagógica para formulação do projeto que será apresentado a secretaria de ensino e aplicado na escola, também realizei algumas dinâmicas e rodas de conversa com os alunos do 5 ano que são nosso foco principal do trabalho. A escola Sandra Mara Malvas atende crianças de 1 ano a 5 anos, tendo, portanto, os berçários, maternais e jardins, algumas professoras haviam me pedido



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA
PROMOÇÃO DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



que realizasse mais observações e na grande maioria foi constatado a importância do trabalho da fonoaudiologia, também fiz uma lista de possíveis encaminhamentos para clínica do projeto, bem como conversei com pais de alunos.

Nome da escola	Quantidade alunos acolhidos/ observados
Mario Pedro	22
Maurilio Biagi	0
Sandra Mara Malvas	3
Wagner Luciano	24

AÇÃO	OBJETIVO	ESTRATÉGIA
Observações Participar e acompanhar as salas de aula das escolas municipais contempladas	Coletar informações para desenvolver p manejo necessário para cada sala, além de possíveis encaminhamentos clínicos a casa do projeto.	Pedimos permissão aos pedagogos para entrar na sala, nos apresentamos a turma escolhida para e anotamos as questões observadas ou passadas pelo professor da sala.
Atendimentos de acolhimento com crianças, pré-adolescentes e adolescentes. Acompanhar os alunos que me procuravam espontaneamente ou acompanhados de algum inspetor.	O objetivo da atividade é incentivar o convívio social e dar espaço para que cada estudante se sinta protagonista e importante naquele espaço. Caso haja algum conflito, busco mediar a situação de maneira calma e acolhedora. Essa atitude fará com que a criança/adolescente deposite mais confiança em mim como profissional.	Ao ser procurada espontaneamente pelos alunos, busco um lugar tranquilo na escola para que tivéssemos um espaço tranquilo para o acolhimento ser feito. Utilizei espaços como: sala de leitura, pátio (quando estava vazio) e a sala de informática
Capacitação e reuniões da Equipe Tivemos várias reuniões e capacitações.	No mês de abril tivemos reuniões online com votada a capacitação na área da educação e reuniões de alinhamento para manter a equipe atualizada na organização do projeto.	Tivemos reuniões online com voltadas a capacitação na área da educação com a Emillyn Rosa Doutora em Educação pela USP, mestra em Educação pela UNINOVE, especialista em Arte na Educação pela FAB. Também tivemos reunião de alinhamento com Gilmar



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA
PROMOÇÃO DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



ESCOLA	ESPECIALIDADE	EDUCANDO(A)	OBSERVAÇÕES
Mario Pedro	Psicologia	P.H.B, I.B, A, G, J.P, P.A, J.L, R.S.A, Y, M, S, P, L.V, M.E, I, D.G, A.B, G.V, I, J.P.J.C, A.K, R, L.V.S.S, E.G, M.E, F.G, M.F.	A grande maioria dos educandos vieram até mim espantaneamente ou acompanhados de monitores por vergonha de procurar sozinhos.
Maurilio Biagi	Psicologia		Foram feitas observações dos alunos em sala de aula, durante os intervalos, aulas de educação física e foi feito m dialogo com alguns pais.
Sandra Mara Malvas	Psicologia	M, J e I	Foram feitas observações dos alunos em sala de aula, durante os intervalos, aulas de educação física, também fiz articulações com os pais.
Wagner Luciano	Psicologia	E, M, D, M.V, T, H, A, EN, T, DA.	Foram feitas observações em sala de aula, durante os intervalos, aulas de educação física, discussão com a equipe pedagogica e dinamicas em grupo com os alunos.

Isadora Lima Barra CRP 06/169520



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



Nome da OSC: Associação Interação para Promoção da Saúde e Desenvolvimento Social		
CNPJ: 13.086.758/0001-04	Endereço: Avenida São Paulo, 433	
Complemento: sala 03	Bairro: Cidade São Jorge	CEP: 09111-410
Telefone: (11) 2669-0927		
E-mail: associacaointeracao@gmail.com		Site: www.associacaointeracao.org.br
Dirigente da OSC: Francisco dos Reis Oliveira		
CPF: 251.340.048-89	RG: 27.173.501-6	Telefone: (11) 94754-4719
Profissional e Área de Atuação: Janaina Fernanda Santos Assistente Social		
Registro No Respectivo Conselho: CRESS Nº 71673		Telefone: (33) 998748-222

RELATÓRIO MENSAL DO MÊS

Durante o mês de abril, foram atendidas 10 escolas, 5 na qual já sou responsável, que são elas Esméria, Josepha, Alvenir, Marcia Aparecida e Aparecida Peixoto, as demais escolas são, Sandra Mara Malva, Ida Aventurelli Mengual, Maria Lúcia Larcera, Dirce Oliveira Soares e Valéria Cristina Damião Bidóia, que estou substituindo a assistente social Heloísa.

Nas escolas em que estou substituído a Heloísa, foram feitas visitas para conhecer o ambiente escolar e toda rede, falei com a diretora a coordenadora, estive em cada sala conversei com alguns professores para entender as demandas e dificuldades de cada escola.

Na escola Esméria, durante o mês foi realizado observações em salas, acolhida com alguns alunos, a professora do 1º ano nos procurou para falar sobre um aluno, acolhida com a mãe de um aluno. Foi realizado algumas ligações para marcar reunião com responsável de alunos faltosos. Na escola Josepha, conversa com a diretora e coordenadora para alinharmos as demandas, em cada sala foi realizado atividades de roda de conversa, um pequeno filme animação sobre o bullying, logo após o filme roda de conversa onde cada aluno teve seu momento de fala sobre a importância do filme baseado em sua vida, essa atividade foi passada nas seguintes séries 3º e 4º anos. Na escola Alvenir, Marcia Aparecida e Aparecida Peixoto, observação em sala, conversa com a diretora e a coordenadora a respeito de falta dos alunos, conversa com alguns professores sobre dificuldades de comportamento, falta de higiene



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



peçoal e falta de frequência escolar. Foram realizadas algumas ligações por telefone para marcar reunião com responsáveis para falar da falta de frequência do aluno.

Durante o mês de abril reunimos no escritório para elaboração dos projetos e planejamentos, tivemos também capacitação com Josué falamos das dificuldades de realizar nosso trabalho, teve troca de experiências e foi relatado a importância do nosso trabalho na rede escolar. Também foram realizados encontro com pais no escritório para tratar de assuntos de falta de frequência dos filhos na escola, teve dois pais que não compareceu à reunião.

Nome da escola	Quantidade alunos atendidos
Escola Esméria Silva Andrucioi	05



Quadro de Atividades Desenvolvidas

AÇÃO	OBJETIVO	ESTRATÉGIA
Apresentação em salas.	Conhecer e me apresentar para alunos e professores.	Visitando sala por sala Conhecendo o ambiente escolar.
Conversa individualizada com cada professor.	Colher informação e Demanda de sala e alunos.	Criar objetivos e propostas para serem trabalhados.
Animação, filme Lou história de Disney	Leva os alunos a pensar e refletir sobre as atitudes, o respeito ao próximo. A animação fala sobre o bullying, e o espaço do outro.	Filme sobre alto reflexão, após o filme foi feito uma roda para o bate papo, onde cada aluno falou e expressou o que achou do filme.
Conversa com a diretora e coordenadora	Falar do trabalho desenvolvido até aqui, e sobre as dificuldades da escola.	Entender e planejar como será o fluxo, reunião com pais ou responsáveis para falar sobre a falta de frequência escolar.



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



AÇÃO	OBJETIVO	ESTRATÉGIA
Reunião com pais ou responsáveis	Alerta e fala sobre a importância da frequência escolar dos filhos na escola, e a consequência das faltas pode causar.	Reunião no escritório, na oportunidade foi apresentado o projeto, foi falado sobre as faltas, alertando sobre as consequências, foi orientado os pais a procurar a escola para reposição de faltas.
Encontro com psicóloga	Criação do projeto	Planejamento de como será aplicado o projeto em cada escola.

ESCOLA	ESPECIALIDADE	EDUCANDO(A)	OBSERVAÇÕES
Escola Esméria Silva Andrucioi	Assistente social	C.H	Acolhida a mãe do aluno, onde ela queixa das dificuldades com o filho, filho teve por duas vezes crises fortes de alucinação, a mãe encontra muito preocupada, o mesmo por um curto período de tempo fez terapia, mas por falta de disponibilidade de agenda acabou perdendo, a mãe relatou o medo que sente em casa pois o pai é alcoólatra. Segundo a professora em sala o aluno é bem retraído, têm dificuldade na aprendizagem.
Escola Esméria Silva Andrucioi	Assistente social	I.C.S	Acolhida a criança que nos procurou para relatar suas emoções, ela conta que chora muito e por tudo, também foi falado o medo de ficar sozinha ser abandonada, pois quando era mais nova se perdeu dos pais.
Escola Esméria Silva Andrucioi	Assistente social	L.H	Acolhimento a criança que nos procurou para fala da tristeza que sente e relatou que foi vítima de preconceito ele foi chamado de Ete por que não quis dividir o lanche, isso deixou ele muito triste e com vergonha.
Escola Esméria Silva Andrucioi	Assistente social	J	Acolhida a criança, que nos procurou relatando a saudades que sente do pai que faleceu, e a preocupação que tem dos primos, que ela ajuda a olhar pois o pai faz uso de drogas.
Escola Josepha Castro	Assistente social	M.	Acolhimento a criança, segundo a professora o aluno sofreu bullying, pela sua forma física e depois do ocorrido ele não quer ir para escola. Em conversa com o aluno ele relatou que gosta da escola, dos amigos que estava faltando da escola por problema de saúde.



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



Nome da OSC: Associação Interação para Promoção da Saúde e Desenvolvimento Social		
CNPJ: 13.086.758/0001-04	Endereço: Avenida São Paulo, 433	
Complemento: sala 03	Bairro: Cidade São Jorge	CEP: 09111-410
Telefone: (11) 2669-0927		
E-mail: associacaointeracao@gmail.com		Site: www.associacaointeracao.org.br
Dirigente da OSC: Francisco dos Reis Oliveira		
CPF: 251.340.048-89	RG: 27.173.501-6	Telefone: (11) 94754-4719
Profissional e Área de Atuação: Maiara Cristina Meula de Carvalho – Assistente Social		
Registro No Respectivo Conselho: CRESS 57242		Telefone:

RELATÓRIO MENSAL

No mês de abril, dei continuidade ao trabalho que já estava sendo realizado nas escolas.

Na escola Mário Pedro, em conjunto com a psicóloga realizados atendimento/acolhimento com pais, alunos, professores e ADE, visando, usarmos a sede do Projeto Cuidar para início de possíveis intervenções.

Realizamos ofícios e encaminhamos para a rede socioassistencial do município e acionamos a rede de saúde também.

Realizo atividade educativa de caráter informativo com os funcionários da escola Mario Pedro, referente a algumas reclamações da direção.

Trabalho com uma roda de conversa com os funcionários da cozinha, o intuito é abordar questões de respeito e fala entre os funcionários e os alunos.

O maior objetivo dentro das observações e acolhimentos é entender a demanda para a criação de um projeto voltado a escola Mario Pedro.

Observo que, por ser a maior escola do município, também é a escola com mais demandas a serem trabalhadas, tanto com as crianças como os alunos e a própria instituição.

Na escola Mauríli Biagi, participo da aula de reforço para observar alguns alunos em específico, também realizo observação em aulas de educação física para



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



recolhimento de novas demandas e discuto casos com a diretora e coordenadora da escola.

Faço acolhimento social com um pai, nesse acolhimento, peço para que a diretora Carol participe e me auxilie nas questões pedagógicas da aluna, enquanto recolho as demandas sociais emergentes.

Eu e a psicóloga Isadora, estamos planejando um projeto para trabalharmos com os alunos sobre autocuidado.

Na escola Lazara (Cândia), realizo reunião com a diretora e coordenadora da escola para dar uma resolutiva dos casos que acolhi no mês passado.

Em um determinado caso, faço ofício e relatório para o conselho tutelar e rede de saúde, solicitando apoio e acompanhamento do caso mencionado.

Sou acionada por uma das professoras da escola que me relata uma certa situação com um dos alunos. Nesse caso, percebo que não há demandas sociais, mais sim uma questão psicológica. Relato para a profissional que entrarei em contato com a psicóloga Fabiana para darmos auxílio dessa situação.

Para o mês de abril, estive focada em realizar atendimento com os funcionários da escola, com os ADEs. Realizo uma dinâmica com a equipe para fortalecimento de vínculo socioafetivo.

Na escola Wagner Luciano, as demandas recolhidas são referentes a parte de fala comprometida, aguardo a profissional de fonoaudiologia para repassar as demandas.

Sou informada pelas professoras que essas crianças já foram encaminhadas para a rede de saúde, porém, o tratamento ainda não começou.

Nas questões sociais, recebo demanda por parte da diretora e professor do 5º ano, faço observação em sala, aplico dinâmica com o intuito de observar a parte de comunicação da sala e trabalhar essa questão nos próximos encontros. Realizo lista de nomes de alunos para discussão de caso com a psicóloga para possíveis encaminhamentos para terapia na sede do projeto cuidar.

Para as escolas de Cândia, Lazara e Wagner Luciano, vamos realizar um projeto sobre planejamento familiar, aguardando aprovação da Secretaria de Ensino para dar início.



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



Nesse mês de abril, na escola Elizabeth não consegui realizar muitas ações, pois, as sextas-feiras, que é o dia que vou até essa escola, tivemos feriados, ponto facultativo e outros acontecimentos, fazendo assim, que não tivesse muitos encontros esse mês. No entanto, nos dias que estive na escola, fiz reunião com a diretora, recolho nova demanda e marco para acolher uma família de um aluno do berçário. Trabalho em conjunto com a psicologia, um projeto sobre mordidas, ainda em andamento.

Nome da escola	Quantidade alunos atendidos
MARIO PEDRO	12
MAURILIO BIAGI	02
LAZARA (CÂNDIA)	02
WAGNER LUCIANO (CÂNDIA)	24
ELIZABETH	01

AÇÃO	OBJETIVO	ESTRATÉGIA
REINTEGRAÇÃO FAMILIAR	Fazer serviço de acolhimento institucional, previsto pela Política de Assistência Social. Configura-se como mais uma opção de proteção à criança e adolescente. Cujo objetivo é a reintegração familiar e social, de modo que busca atuar no sentido de preservar a vida em família e sociedade.	Utilizei do acolhimento social para realizar intervenções junto da escola, alunos e famílias.
DINÂMICA EM SALA DE AULA.	Integrar, desinibir, divertir, refletir, aprender, apresentar e promover o conhecimento entre as pessoas. Promovendo entre eles o autoconhecimento.	Preparar dinâmicas que faz parte do cotidiano desses alunos, utilizando de temas e coisas que chamem à atenção dos alunos.
OBSERVAÇÃO EM SALA DE AULA	Observar para poder identificar as principais demandas das escolas.	A observação em sala.
Acolhimento crianças, pré-adolescentes e adolescentes.	Objetivo é entender os problemas e dificuldades dos usuários e articular ações para ajudá-los nas demandas emergentes.	Realizar conversar de forma tranquila, em espaço seguro para o aluno.
CONVERSA COM PROFESSORES / DIRETORES E COORDEENADORES	Recolher demandar observadas por eles	Atuar em conjunto com a rede nessas demandas observadas.



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



ESCOLA	ESPECIALIDADE	EDUCANDO(A)	OBSERVAÇÕES
Mario Pedro	Assistente Social		Acolhida e reunião com o direção a respeito das demandas das escolas.
Maurilio Biagi	Assistente Social		Acolhida e reunião com o direção a respeito das demandas das escolas.
Lazara	Assistente Social		Acolhida e reunião com o direção a respeito das demandas das escolas.
Wagner Luciano	Assistente Social		Acolhida e reunião com o direção a respeito das demandas das escolas.
Elizabeth	Assistente social		Acolhida e reunião com o direção a respeito das demandas das escolas.



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



Nome da OSC: Associação Interação para Promoção da Saúde e Desenvolvimento Social		
CNPJ: 13.086.758/0001-04	Endereço: Avenida São Paulo, 433	
Complemento: sala 03	Bairro: Cidade São Jorge	CEP: 09111-410
Telefone: (11) 2669-0927		
E-mail: associacaointeracao@gmail.com		Site: www.associacaointeracao.org.br
Dirigente da OSC: Francisco dos Reis Oliveira		
CPF: 251.340.048-89	RG: 27.173.501-6	Telefone: (11) 94754-4719
Profissional e Área de Atuação: Psicóloga Raiane de Oliveira Gonçalves		
Registro No Respectivo Conselho: 06/145268		Telefone: 16 992122628

RELATÓRIO MENSAL DO MÊS:

Durante o mês de abril, foram atendidas quatro escolas, as observações continuaram sendo feitas em cada escola, mas também houve a continuação das atividades iniciadas no mês de março, como atividade: “O que eu gosto e o que eu não gosto” que foi feita com as salas de 3,4,5 da escola Joseph e com as salas de 4 e 5 da Esméria, além dessa atividade, na Joseph foi realizado também atividade de discussão sobre o curta de animação “Lou” no qual foi trabalho com as crianças questões como bullying, empatia e amizade após a exibição da animação.

Na escola Esméria também foi realizado acolhimento com as crianças que nos procuraram, sendo assim foi dado um espaço de escuta de maneira individual para que as crianças pudessem dizer o que quisessem e a partir dos relatos foram dadas algumas orientações pontuais, também foi atendido mãe e a tia de um aluno que nos procurou para relatar sobre situações de vulnerabilidades sociais e financeiras que a família se encontra e a partir do relato também foi dada orientação e encaminhado para o CREAS e para um centro educativo: Educandário para que a criança possa ser inserida nesse serviço.

Quanto as escolas de ensino infantil, o trabalho está sendo feito de observações e de orientações pontuais aos professores e aos pais, na escola Ida Venturelli, foi realizada reunião com duas mães de maneira individual para discutir



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



sobre o comportamento dos filhos na escola e um possível encaminhamento para atendimento individual dessas crianças em nossa casa clínica onde ocorrerá os atendimentos, tivemos também duas capacitações/reuniões no mês de abril, uma no dia 17/04 com Gilmar no qual foi realizado uma reunião para pensar em possibilidades de organizar do trabalho na pratica e identificação de dificuldades e possíveis meios de enfrentamentos. No dia 30/04 tivemos o primeiro encontro da formação com Emilly onde foi abordado as noções sobre concepções pedagógicas que nos ajudará em uma maior compressão para realização do trabalho.

Nome da escola	Quantidade alunos atendidos
CCI Prof. Ricardo Benedito de Oliveira	210
EMEF Prof. ^a Ida Venturelli Mengual	358
EMEF Prof. ^a . Esméria Silva Andrucioli	604
EMEF Prof. ^a . Josepha Castro	368

AÇÃO	OBJETIVO	ESTRATÉGIA
Observação em sala	Identificar as demandas individuais e grupais da sala	Realizar observação dentro das salas, apenas, atento aos comportamentos e ações.
Conversa com pais de alunos	Conhecer a história da família, identificar possíveis causas para os comportamentos e orientar os pais quanto ao que foi identificado na escola.	Marcando reunião com os pais e dispor da escuta para que seja
Exibição da curta animação: "Lou" e discussão sobre o que foi assistido	Discutir sobre bullying e questões relacionadas como empatia, amizade e valores, proporcionar um espaço de reflexão e pensamento crítico	Exibir o curta em cada sala e posteriormente abrir uma roda para discutir sobre o que foi assistindo, trazer questões disparadoras sobre o que acontece na animação, escutar e dialogar com os alunos.
Roda de conversa com atividade do que gosto e não gosto.	Conhecer e compreender os alunos fora do ambiente da sala de aula, saber sobre seus gostos, promover um momento de integração e aproximação conosco psicólogo e assistente social além de incentivar a utilização do espaço da biblioteca municipal.	Realizar atividade no espaço da biblioteca municipal no ar livre, onde pode ser feito uma roda, os alunos irão utilizar de uma folha em branco onde deve escrever ou desenhar coisas que gosta ou não gosta, sendo livre para colocar o que quiser, posteriormente é falado para o todo o grupo o que foi colocado e discutiremos brevemente sobre o que foi colocado.



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



ESCOLA	ESPECIALIDADE	EDUCANDO(A)	OBSERVAÇÕES
EMEF. Prof^{fa}. Esméria Silva Andrucioli	Psicologia	A.M.S.R	Acolhimento a criança que havia ameaçado outras crianças devido conflitos.
EMEF. Prof^{fa}. Esméria Silva Andrucioli	Psicologia	M.J.P.O	Acolhimento a criança que estava com muitas faltas e que a mãe apontou que pudesse estar sofrendo bullying.
EMEF. Prof^{fa}. Esméria Silva Andrucioli	Psicologia	S. J.S.A	Acolhimento de duas crianças que foram ameaçadas por uma outra criança devido a conflitos.
EMEF. Prof^{fa}. Esméria Silva Andrucioli	Psicologia	J.S.A	Acolhimento da criança que nos procurou devido conflitos familiares.
EMEF. Prof^{fa}. Esméria Silva Andrucioli	Psicologia	S.	Acolhimento de criança muito fragilizada devido um conflito ocorrido com um funcionário da escola.
EMEF. Prof^{fa}. Esméria Silva Andrucioli	Psicologia	M.K.B.S	Acolhimento de criança que nos procurou devido conflitos com colegas de sala.
EMEF. Prof^{fa}. Esméria Silva Andrucioli	Psicologia	L.C.V.L	Acolhimento de criança que nos traz queixa de problema de concentração.



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



Nome da OSC: Associação Interação para Promoção da Saúde e Desenvolvimento Social		
CNPJ: 13.086.758/0001-04	Endereço: Avenida São Paulo, 433	
Complemento: sala 03	Bairro: Cidade São Jorge	CEP: 09111-410
Telefone: (11) 2669-0927		
E-mail: associacaointeracao@gmail.com		Site: www.associacaointeracao.org.br
Dirigente da OSC: Francisco dos Reis Oliveira		
CPF: 251.340.048-89	RG: 27.173.501-6	Telefone: (11) 94754-4719
Profissional e Área de Atuação: Rita de Cassia Esbrigue Franco - Psicóloga		
Registro No Respectivo Conselho: 06/178984		Telefone: (16) 99361-8133

RELATÓRIO MENSAL DO MÊS:



De acordo com a demanda do Projeto Cuidar, referente ao meu trabalho como psicóloga escolar, foram executadas ações durante o mês de abril nas escolas EMEI - Prof^a Dirce de Oliveira Soares; EMEI - Prof.^a Aparecida Peixoto Contart Bazan; EMEI-Prof. Elisabeth Buchala Silva dos Reis; EMEI-Prof. Ricardo Benedito de Oliveira.

Passei algumas semanas colhendo dados, e fazendo pesquisa a campo sobre quais as demandas eram mais emergentes no mês referido, indo de sala em sala, conversando com os professores e também observando os locais com a realização de anotações no diário de campo.

Ao identificar a demanda de cada escola, tracei objetivos para a criação de projetos que colaborassem com a questão de ensino e aprendizagem dos alunos.

De acordo com os professores, e em resultado das observações, foi identificado como demanda, a questão da agressividade infantil, que se faz presente nas escolas mencionadas, e que trouxe a necessidade da elaboração de um projeto sobre o tema, onde sugeri algumas intervenções através de dinâmicas e jogos, manejo em sala de aula, e trabalho em conjunto com a escola e familiares.

Para a confecção do projeto, realizei um vídeo que foi passado aos professores no HTPC, onde expliquei todo o objetivo e a forma de execução.

	<p>TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022 EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV Processo Administrativo nº 002/2022 ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E-mail: associacaointeracao@gmail.com CNPJ: 13.086.758/0001-36</p>	
---	---	---

Disponibilizei o “Guia de orientação para professores”, um material digital que disponibiliza informações, recursos e estratégias para que o professor de Educação Infantil lide com a manifestação agressiva de seus alunos.



Além disso, foi disponibilizado slides, dos quais montei através de estudos e pesquisas sobre o tema, abordando com mais especificidade as sugestões de dinâmicas, e a parte teórica do processo.

Foram 03 dinâmicas propostas através do guia de orientação, sendo estas:

- **Dinâmica - Salve-se com um abraço (pega-pega adaptado):** “Eleger uma pessoa do grupo como “pegador” que deverá correr e pegar as outras crianças. A regra é que as crianças que se abraçarem não poderão ser pegadas. Inicialmente propor abraços em duplas e depois ir aumentando para 3, 4 e 5 crianças. A criança que for pega torna-se o pegador. ”
- **Dinâmica- Tirar o chapéu:** “Entregar o chapéu à uma criança que se dirigirá ao centro da sala. Em seguida, a criança falará para quem vai tirar o chapéu e fará um elogio para o colega escolhido trocando de lugar com ele. ”
- **Dinâmica - do afeto:** “Formar um círculo e passar entre eles um bichinho de pelúcia. Cada integrante deverá demonstrar concretamente seu sentimento (carinho, afeto etc.). Observar as manifestações verbais ou não dos integrantes. Após a experiência, os integrantes serão convidados a fazer o mesmo gesto de carinho no integrante da direita. Por último, discutir sobre as reações dos integrantes com relação a sentimentos de carinho, medo e inibição que tiveram. “`

Também foram propostos dois jogos de acordo com Correia (2006), sendo estes:

- **Jogo Ajude os amigos:** “Entregar um objeto para cada criança que deverá equilibra-lo passeando pelo local do jogo. Se alguém deixar o objeto cair não poderá pegá-lo e deverá ficar “congelado”. Para “descongelar” outro colega deverá ajudar pegando o objeto e colocando em sua cabeça. Dessa forma, com a ajuda do colega, a criança poderá permanecer no jogo. ”
- **Jogo Passeio do Bambolê:** “Formar um círculo com as crianças de mãos dadas e escolher uma dupla para iniciar o jogo com o bambolê apoiado nos braços que passam por dentro do brinquedo. Ele deverá passar por todas as crianças com movimentos do corpo sem que soltem as mãos. É importante que percebam que precisam da ajuda do colega para conseguirem. ”

	<p>TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022 EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV Processo Administrativo nº 002/2022 ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E-mail: associacaointeracao@gmail.com CNPJ: 13.086.758/0001-36</p>	 <p>Prefeitura de Pontal</p>
---	---	---

Dia 12/04/2023, foi passado para equipe uma proposta de formação, com o objetivo de auxiliar o desenvolvimento do trabalho realizado e que colabore com a educação ofertada pelo município. A formação será realizada em dez encontros pela Prof. Dra. Emillyn Rosa.

No dia 17/04/2023, foi realizado uma reunião online onde mediados por um profissional, discutimos em equipe a organização e o plano de ação do nosso serviço.

NOME DA ESCOLA	QUANTIDADE ALUNOS ATENDIDOS
EMEI - Prof ^a Dirce de Oliveira Soares	110
EMEI - Prof. ^a Aparecida Peixoto Contart Bazan	46
EMEI- Prof. Elisabeth Buchala Silva dos Reis	108
EMEI-Prof. Ricardo Benedito de Oliveira.	133



AÇÃO	OBJETIVO	ESTRATÉGIA
Identificação das demandas	Coletar dados.	Conversar com a equipe escolar, observar, mapear e realizar anotações no diário de campo.
Elaboração do projeto	Oferecer suporte a equipe escolar e familiares para que tenham manejo ao se depararem com situações envoltas ao processo de ensino e aprendizagem.	- Vídeo explicativo -Disponibilização de um guia de orientação como material didático -Criação de dinâmicas e jogos - Oferecer apoio e assessoria as dúvidas



TERMO DE COLABORAÇÃO SME Nº 004/2.022
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV
Processo Administrativo nº 002/2022
ENTIDADE PARCEIRA: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROMOÇÃO
DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
E-mail: associacaointeracao@gmail.com
CNPJ: 13.086.758/0001-36



QUADRO DE AÇÕES DIRETAS

ESCOLA	ESPECIALIDADE	EDUCANDO(A)	OBSERVAÇÕES

OBS: O trabalho realizado se deu por meio de ações grupais, não houveram alunos específicos, devido a isso, o quadro de ações diretas não será preenchido.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310209194627521
02/05/2023 09:27:45

Cliente - Conta atual

Agência 8224-4
Conta corrente 901-6ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
Período do extrato 04 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/03/2023		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
04/04/2023		8224	99015 875	Transferido da poupança	8.224.510.000.901	43.000,00 C	
				04/04 16:00 ASSOCIACAO P P S D SOCIA			
04/04/2023		8224	99015 470	Transferência enviada	553.027.000.048.172	7.700,00 D	
				04/04 16:01 CATIA CRISTINA GONCALEZ			
04/04/2023		8224	99015 470	Transferência enviada	553.279.000.018.236	2.424,00 D	
				04/04 16:01 SANDRA R C L 06939342800			
04/04/2023		8224	99015 470	Transferência enviada	554.437.000.012.037	6.600,00 D	
				04/04 16:01 ACE A G SERVICOS LTDA			
04/04/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	40.401	487,65 D	
				TICKET SERVICOS S/A			
04/04/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	40.402	190,65 D	25.597,70 C
				TICKET SERVICOS S/A			
06/04/2023		0000	13105 470	Transferência Agendada	246.100.000.105.026	2.775,60 D	
				04/04 MAIARA CRISTINA MEULA			
06/04/2023		0000	13105 470	Transferência Agendada	247.700.000.041.587	1.325,80 D	
				04/04 GRAZIELLE CRISTINA SIMOES			
06/04/2023		0000	13105 470	Transferência Agendada	247.700.000.041.588	2.775,60 D	
				04/04 HELOISA HELENA DE MORAES			
06/04/2023		0000	13105 470	Transferência Agendada	247.700.000.041.602	2.775,60 D	
				04/04 RAIANE OLIVEIRA GONCALVES			
06/04/2023		0000	13105 470	Transferência Agendada	247.700.000.041.666	1.424,00 D	
				04/04 DAIANE S CARDOSO			
06/04/2023		0000	13105 470	Transferência Agendada	247.700.000.041.717	2.775,60 D	
				04/04 ISADORA DE LIMA BARRA			
06/04/2023		0000	13105 470	Transferência Agendada	247.700.000.041.721	1.898,91 D	
				04/04 RITA C ESBRIGUE FRANCO			
06/04/2023		0000	13105 470	Transferência Agendada	247.700.000.041.724	2.775,60 D	
				04/04 FABIANA CAROLINA MARQUES			
06/04/2023		0000	13105 470	Transferência Agendada	247.700.000.112.666	3.740,00 D	
				04/04 REGIANE PATRICIA PINTON			
06/04/2023		0000	13105 470	Transferência Agendada	274.500.000.018.589	2.775,60 D	555,39 C
				04/04 JANAINA FERNANDA SANTOS			
10/04/2023		0000	13105 109	Pagamento de Boleto	41.001	149,90 D	
				FAQUIM TELECOM LTDA			
10/04/2023		0000	13105 361	Pgto conta água	41.002	21,00 D	384,49 C
				AGUA			
14/04/2023		8224	99015 875	Transferido da poupança	8.224.510.000.901	66,51 C	
				14/04 16:44 ASSOCIACAO P P S D SOCIA			
14/04/2023		8224	99015 875	Transferido da poupança	8.224.510.000.901	27.000,00 C	
				14/04 16:44 ASSOCIACAO P P S D SOCIA			
14/04/2023		8224	99015 470	Transferência enviada	552.477.000.080.545	451,00 D	
				14/04 16:45 MAGAZ ADIB DAMIAO L			
14/04/2023		8224	99015 470	Transferência enviada	553.027.000.067.531	9.000,00 D	
				14/04 16:46 INTERMUNDI ATIVIDADES			
14/04/2023		8224	99015 470	Transferência enviada	553.027.000.067.531	9.000,00 D	9.000,00 C
				14/04 16:47 INTERMUNDI ATIVIDADES			
17/04/2023		8224	99015 875	Transferido da poupança	8.224.510.000.901	178,50 C	
				17/04 15:48 ASSOCIACAO P P S D SOCIA			
17/04/2023		0000	14175 983	TED Devolvida	600.002	178,50 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ			

17/04/2023	8224	99015 470 Transferência enviada	553.027.000.067.531	9.000,00 D	
		17/04 15:42 INTERMUNDI ATIVIDADES			
17/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.701	178,50 D	178,50 C
		237 2324 007685347000164 MARIANA LIRIE			
20/04/2023	8224	99015 875 Transferido da poupança	8.224.510.000.901	114,83 C	
		20/04 15:04 ASSOCIACAO P P S D SOCIA			
20/04/2023	8224	99015 875 Transferido da poupança	8.224.510.000.901	8.325,91 C	
		20/04 15:04 ASSOCIACAO P P S D SOCIA			
20/04/2023	8224	99015 875 Transferido da poupança	8.224.510.000.901	508,69 C	
		20/04 15:04 ASSOCIACAO P P S D SOCIA			
20/04/2023	8224	99015 470 Transferência enviada	550.869.000.038.321	114,83 D	
		20/04 15:04 ASSOCIACAO INTERACAO PAR			
20/04/2023	8224	99015 470 Transferência enviada	550.869.000.038.321	8.504,41 D	
		20/04 15:04 ASSOCIACAO INTERACAO PAR			
20/04/2023	8224	99015 470 Transferência enviada	550.869.000.038.321	508,69 D	0,00 C
		20/04 15:04 ASSOCIACAO INTERACAO PAR			
27/04/2023	8224	99015 875 Transferido da poupança	8.224.510.000.901	169,75 C	
		27/04 16:46 ASSOCIACAO P P S D SOCIA			
27/04/2023	8224	99015 875 Transferido da poupança	8.224.510.000.901	484,75 C	
		27/04 16:46 ASSOCIACAO P P S D SOCIA			
27/04/2023	8224	99015 875 Transferido da poupança	8.224.510.000.901	169,75 C	
		27/04 16:46 ASSOCIACAO P P S D SOCIA			
27/04/2023	8224	99015 875 Transferido da poupança	8.224.510.000.901	51,75 C	
		27/04 16:46 ASSOCIACAO P P S D SOCIA			
27/04/2023	8224	99015 875 Transferido da poupança	8.224.510.000.901	559,75 C	
		27/04 16:46 ASSOCIACAO P P S D SOCIA			
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.701	559,75 D	
		TICKET SERVICOS S/A			
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.702	484,75 D	
		TICKET SERVICOS S/A			
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.703	169,75 D	
		TICKET SERVICOS S/A			
27/04/2023	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	42.704	169,75 D	
		TICKET SERVICOS S/A			
27/04/2023	0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	871.170.804.191.219	51,75 D	0,00 C
		Cobrança referente a 25/04/2023			
28/04/2023	8224	99015 875 Transferido da poupança	8.224.510.000.901	1.846,46 C	
		28/04 10:50 ASSOCIACAO P P S D SOCIA			
28/04/2023	0869	99015 870 Transferência recebida	550.869.000.038.321	51,75 C	
		28/04 14:34 ASSOCIACAO INTERACAO PAR			
28/04/2023	0869	99015 870 Transferência recebida	550.869.000.038.321	10,65 C	
		28/04 14:34 ASSOCIACAO INTERACAO PAR			
28/04/2023	0869	99015 870 Transferência recebida	550.869.000.038.321	10,65 C	
		28/04 14:34 ASSOCIACAO INTERACAO PAR			
28/04/2023	0869	99015 870 Transferência recebida	550.869.000.038.321	10,65 C	
		28/04 14:34 ASSOCIACAO INTERACAO PAR			
28/04/2023	0869	99015 870 Transferência recebida	550.869.000.038.321	10,65 C	
		28/04 14:34 ASSOCIACAO INTERACAO PAR			
28/04/2023	8224	99015 475 Aplicação Poupança	558.224.510.000.901	115,65 D	
		28/04 20:42 ASSOCIACAO P P S D SOCIA			
28/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	42.801	1.846,46 D	0,00 C
		756 3214 20427271800 ANTONIO CARLOS CA			
30/04/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C



OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J7232890 FRANCISCO DOS REIS OLIVEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20230403u05130400000135	Número da Nota 00001060			
	Data e Hora de Emissão 03/04/2023 09:36:24 Código de Verificação XA6X-X4UA			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 05.130.400/0001-35 Inscrição Municipal: 3.158.217-6 Nome/Razão Social: CATIA CRISTINA GONCALEZ ESTEVES DE OLIVEIRA - EPP Endereço: AV DR USSIEL CIRILO 00180 - VILA JACUI - CEP: 08060-070 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA SAUDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL CPF/CNPJ: 13.086.768/0001-36 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV São Paulo 433, SALA 03 - Cidade São Jorge - CEP: 09111-410 Município: Santo André UF: SP E-mail: fiscal@kpcon.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Prestação de Serviços de divulgação e publicidade. Termo de Colaboração nº 004/2022 - Secretaria Municipal de Ensino - Pontal Competência referente a Março/2023 BANCO DO BRASIL: Agência: 3027-9 Conta Corrente: 48172-6 <div style="text-align: center; color: blue; font-weight: bold;"> Prefeitura de Pontal - SP Secretaria Municipal de Ensino Termo de Colaboração nº 004/2022 </div>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 7.700,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07161 - Planejamento, organização e administração de feiras, exposições, congressos e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	7.700,00	2,50%	192,50	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1.035,65 (13,45%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Estabelecimento impedido de recolher o ICMS/ISS pelo Simples Nacional, nos termos do § 1º do art. 20 da Lei Complementar nº 123, de 2006.;				

04/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:01:39
822408224 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.027.000.048.172
VALOR TOTAL	7.700,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CATIA CRISTINA GONCALEZ E
AGENCIA: 3027-9 CONTA: 48.172-6

NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.901

=====

NR. AUTENTICACAO	E.56E.198.D24.E44.02E
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL
SECRETARIA DE FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
139



Data e Hora da Emissão	31/03/2023 15:37:43	Competência	31/3/2023	Código de Verificação	RE8KY4NJS
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SANTO ANDRE - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	SANDRA REGINA DE CARVALHO LOJUDICE 06939342800				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	30.180.613/0001-19	Inscrição Municipal	103872	Município	SÃO CAETANO DO SUL - SP
Endereço e CEP	RUA MAJOR CARLOS DEL PRETE, 515 - CENTRO CEP: 09530-000				
Complemento		Telefone	96889-0604	e-mail	

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA A PROMOÇÃO DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL				
CNPJ/CPF	13.086.758/0001-36	Inscrição Municipal		Município	SANTO ANDRE - SP
Endereço e CEP	AVENIDA SÃO PAULO, 433 - CIDADE SÃO JORGE CEP: 09111-410				
Complemento	SL 03	Telefone	(11)2669-0927	e-mail	fiscal2@kpccon.com.br

Discriminação do Serviço

Prestação de serviços referente ao Termo de Colaboração nº 004/2022 da Secretaria Municipal de Ensino do município de Pontal no mês de março.2023.

Prefeitura de Pontal - SP
Secretaria Municipal de Ensino
Termo de Colaboração nº 004/2022

Código do Serviço / Atividade

8.02 / 3360390 - PROGRAMAS DE TREINAMENTO E DESENVOLVIMENTO RECURSO

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART.	
----------------	--	-------------	--

Tributos Federais

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	IR (R\$)	INSS (R\$)	CSLL (R\$)
Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações		Cálculo do ISSQN devido no Município
Valor do Serviço R\$	2.424,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R\$	2.424,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	1-Tributação no município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	5-Microempresário Individual (MEI)	Base de Cálculo	2.424,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	0,00
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	2.424,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R\$	0,00
		2-Não		

Avisos

- 1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
- 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, <http://saocaetano.ginfes.com.br> com a utilização do Código de Verificação.
- 3- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

04/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:01:39
822408224 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE




CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/04/2023
NR. DOCUMENTO	553.279.000.018.236
VALOR TOTAL	2.424,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANDRA R C L 06939342800
AGENCIA: 3279-4 CONTA: 18.236-2
NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.901
=====

NR. AUTENTICACAO	D.9B5.33C.E15.B39.6DC
------------------	-----------------------

		PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARULHOS SECRETARIA DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 40										
Data e Hora da Emissão		03/04/2023 13:04:28		Competência		3/4/2023		Código de Verificação		JWQULIGK8					
Número do RPS				No. da NFS-e substituída				Local da Prestação		GUARULHOS - SP					
Dados do Prestador de Serviços															
		Razão Social/Nome		ACE ATIVIDADES GERENCIAIS E SERVICOS LTDA											
		Nome Fantasia													
		CNPJ/CPF		47.204.942/0001-55		Inscrição Municipal		476707		Município		GUARULHOS - SP			
		Endereço e Cep		RUA SOLDADO ARLINDO SARDANHA ,32 - JARDIM GUARULHOS CEP: 07090-151											
		Complemento:		SALA 61		Telefone:		(11)2032-6351		e-mail:		orbecon@uol.com.br			
Dados do Tomador de Serviços															
Razão Social/Nome		Associação Interação Para Saúde e Desenvolvimento Social													
CNPJ/CPF		13.086.758/0001-36		Inscrição Municipal				Município		SANTO ANDRE - SP					
Endereço e CEP		AVENIDA SÃO PAULO ,433 - CIDADE SÃO JORGE CEP: 09111-410													
Complemento:				Telefone:				e-mail:							
Discriminação dos Serviços															
Prestação de serviços de assessoria e RH referente ao Termo de Colaboração nº 004/2022 - Secretaria Municipal de Ensino do município de Pontal no mês de Março de 2023. Valor R\$ 6.600,00															
Dados Bancários: Banco do Brasil Agência: 4437-7 Conta Corrente: 12037-5															
Código do Serviço / Atividade															
17.02 / 829979999 - Outros serviços prestados principalmente às empresas não especificados anteriormente															
Detalhamento Específico da Construção Civil															
Código da Obra								Código ART							
Tributos Federais															
PIS			COFINS			IR(R\$)			INSS(R\$)			CSLL(R\$)			
Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços						Outras Retenções			Cálculo do ISSQN devido no Município						
Valor dos Serviços R\$			6.600,00			Natureza Operação			Valor dos Serviços R\$			6.600,00			
(-) Desconto Incondicionado						1-Tributação no município			(-) Deduções permitidas em lei						
(-) Desconto Condicionado						Regime especial Tributação			(-) Desconto Incondicionado						
(-) Retenções Federais			0,00			0-Nenhum			Base de Cálculo			6.600,00			
Outras Retenções						Opção Simples Nacional			(x) Alíquota %			3,00			
(-) ISS Retido			0,00			1 - Sim			ISS a reter:			() Sim (X) Não			
(=) Valor Líquido R\$			6.600,00			Incentivador Cultura			(-) Valor do ISS: R\$			0,00			
						2-Não									
Avisos		1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços. 2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, guarulhos.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação. 3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.													

04/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:01:39
822408224 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	04/04/2023
NR. DOCUMENTO	554.437.000.012.037
VALOR TOTAL	6.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ACE A G SERVICOS LTDA
AGENCIA: 4437-7 CONTA: 12.037-5

NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.901
=====

NR.AUTENTICACAO	F.A71.F14.10A.CF9.3B4
-----------------	-----------------------

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 921434 Série F8, emitido em 05/04/2023 20230515u47666934000174	Número da Nota 52496922			
	Data e Hora de Emissão 05/04/2023 09:21:56			
	Código de Verificação CBKN-SMXY			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 5.987.120-2 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7816, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 06426-905 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA SAUDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL CPF/CNPJ: 13.086.758/0001-36 Inscrição Municipal: --- Endereço: AV São Paulo 433, SALA 03 - Cidade São Jorge - CEP: 09111-410 Município: Santo André UF: SP E-mail: fiscal@kpcon.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$477,00 TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICOS R\$5,85 GESTAO DE COBRANCA R\$3,90 TAXA DE ANTECIPACAO DO BENEFICIO R\$0,90 *** NOTA FISCAL JA FOI PAGA *** Pedido Web: 13753473 Ped GP: 43601984 Contrato: 1826950028121 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$1,20 VALOR TOTAL: R\$487,65				
Prefeitura de Pontal - SP Secretaria Municipal de Ensino Termo de Colaboração nº 004/2022				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10,65				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	10,65	2,00%	0,21	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 921434 Série F8, emitido em 05/04/2023; (3) NFS-e quitada em 09/05/2023;				

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 13753473

Realizado em: 04/04/2023

Valor (R\$): 487,65

Método Pagamento: Boleto Bancário

Empresa: 13.086.758/0001-36 - ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO SAUDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Solicitante: FRANCISCA MARIA SANTOS OLIVEIRA

Ticket Restaurante Eletrônico

Unidade de Entrega: Associação Interação Para

Valor dos Benefícios (R\$): 477,00

Data de Crédito: 05/04/2023

Quantidade de Beneficiários: 1

Data de Entrega:

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
455.950.168-84	45595016884	GRAZIELLE CRISTINA SIMOES	geral	18	26,50		R\$ 477,00

Contrato: 1826950028121

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
Associação Interação Para	geral	05/04/2023		1	R\$ 477,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	1
					R\$ 477,00
TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL		
Taxa de Administração de Serviços	R\$ 5,85	1	R\$ 5,85		
Taxa de Antecipação de Crédito	R\$ 0,90	1	R\$ 0,90		
Taxa de Gestão da Cobrança	R\$ 3,90	1	R\$ 3,90		
				TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	R\$ 10,65
				RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
				Total de Benefícios	R\$ 477,00
				Taxas	R\$ 10,65
				TOTAL	R\$ 487,65



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/04/2023
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DRA RUTH CARDOSO 7815 4 6 E 7 ANDAR PINHEIROS S PAULO SP 05425-070					
Data do documento 04/04/23	No. Do documento 11959855	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/04/23	Nosso Número 176/11959855-0
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 487,65
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 13753473 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO S CNPJ/CPF - 13086758000136 Endereço: AV SAO PAULO 433 SALA 03 09111-410 CIDADE SAO JORG SANTO ANDRE SP Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76114 95985.500263 20030.640005 8 93100000048765

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/04/2023
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DRA RUTH CARDOSO 7815 4 6 E 7 ANDAR PINHEIROS S PAULO SP 05425-070					
Data do documento 04/04/23	No. Do documento 11959855	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/04/23	Nosso Número 176/11959855-0
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 487,65
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 13753473 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO S CNPJ/CPF - 13086758000136 Endereço: AV SAO PAULO 433 SALA 03 09111-410 CIDADE SAO JORG SANTO ANDRE SP Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica




Consultas - Extrato de pagamentos e transferências

G3310209194627521
02/05/2023 09:29:47

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:29:42
822408224 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761149598550026320030640005893100000048765

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO S

CNPJ: 13.086.758/0001-36

NR. DOCUMENTO	40.401
DATA DE VENCIMENTO	04/04/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO	487,65
VALOR COBRADO	487,65



NR.AUTENTICACAO 0.3B5.6EA.43A.89C.DA7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 923295 Série F8, emitido em 05/04/2023 20230515u47866934000174	Número da Nota 52498790			
	Data e Hora de Emissão 05/04/2023 09:31:17 Código de Verificação 4HGC-QRBQ			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7816, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05426-906 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 5.987.120-2 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA SAUDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL CPF/CNPJ: 13.086.758/0001-36 Endereço: AV São Paulo 433, SALA 03 - Cidade São Jorge - CEP: 09111-410 Município: Santo André				
Inscrição Municipal: --- UF: SP E-mail: fiscal@kpcon.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$180,00 TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICOS R\$5,85 GESTAO DE COBRANCA R\$3,90 TAXA DE ANTECIPACAO DO BENEFICIO R\$0,90 *** NOTA FISCAL JA FOI PAGA *** Pedido Web: 13753453 Ped GP: 43602245 Contrato: 1826950019091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$1,20 VALOR TOTAL: R\$190,65				
Prefeitura de Pontal - SP Secretaria Municipal de Ensino Termo de Colaboração nº 004/2022				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 10,65				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Codigo do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	10,65	2,00%	0,21	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 923295 Série F8, emitido em 05/04/2023; (3) NFS-e quitada em 09/05/2023;				

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 13753453

Realizado em: 04/04/2023

Valor (R\$): 190,65

Método Pagamento: Boleto Bancário

Empresa: 13.086.758/0001-36 - ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO SAUDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Solicitante: FRANCISCA MARIA SANTOS OLIVEIRA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: Associação Interação Para

Valor dos Benefícios (R\$): 180,00

Data de Crédito: 05/04/2023

Quantidade de Beneficiários: 1

Data de Entrega:

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
455.950.168-84	45595016884	GRAZIELLE CRISTINA SIMOES	geral	R\$ 180,00

Contrato: 1826950019091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
Associação Interação Para	geral	05/04/2023		1	R\$ 180,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	1
					R\$ 180,00

TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL
Taxa de Administração de Serviços	R\$ 5,85	1	R\$ 5,85
Taxa de Antecipação de Crédito	R\$ 0,90	1	R\$ 0,90
Taxa de Gestão da Cobrança	R\$ 3,90	1	R\$ 3,90
TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO			R\$ 10,65
RESUMO DO PRODUTO			SUB TOTAL
Total de Benefícios			R\$ 180,00
Taxas			R\$ 10,65
TOTAL			R\$ 190,65



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/04/2023
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DRA RUTH CARDOSO 7815 4 6 E 7 ANDAR PINHEIROS S PAULO SP 05425-070					
Data do documento 04/04/23	No. Do documento 11959834	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/04/23	Nosso Número 176/11959834-5
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 190,65
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 13753453 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO S CNPJ/CPF - 13086758000136 Endereço: AV SAO PAULO 433 SALA 03 09111-410 CIDADE SAO JORG SANTO ANDRE SP Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76114 95983.450263 20030.640005 5 93100000019065

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 04/04/2023
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Data do documento 04/04/23	No. Do documento 11959834	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/04/23	Nosso Número 176/11959834-5
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 190,65
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 13753453 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO S CNPJ/CPF - 13086758000136 Endereço: AV SAO PAULO 433 SALA 03 09111-410 CIDADE SAO JORG SANTO ANDRE SP Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:29:42
822408224 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761149598345026320030640005593100000019065

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO S

CNPJ: 13.086.758/0001-36

NR. DOCUMENTO 40.402
DATA DE VENCIMENTO 04/04/2023
DATA DO PAGAMENTO 04/04/2023
VALOR DO DOCUMENTO 190,65
VALOR COBRADO 190,65

NR.AUTENTICACAO A.4BC.0DE.935.DCC.55B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura de Pontal - SP
Secretaria Municipal de Ensino

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa	Nro recibo	Nro talão
14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA		
Matric.(CNPJ/Previdência)	13.086.758/0001-36	

Recebi da empresa acima identificada, a importância de **R\$ 2.775,60** Dois Mil Setecentos e Setenta e Cinco Reais e Sessenta Centavos

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso	Especificações		
R\$ 3200,00	0,00 %	0,00	I Valor do serviço prestado	R\$	3.200,00
Valor já reembolsado no mês		Saldo	II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)			SOMA	R\$	3.200,00
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.			Descontos		
			III INSS autônomo	R\$	352,00
			IV IR autônomo	R\$	72,40
			V	R\$	0,00
			VI	R\$	0,00
			VII	R\$	0,00
			VIII	R\$	0,00
			SOMA	R\$	424,40
Nro. Inscr. Prev.:	154.52553.73.1		Valor líquido	R\$	2.775,60
Nro. do CPF.:	419.308.848-00		Assinatura		
Número CI	Conselho regional		<i>Maiara C.M. de Carvalho</i>		
492615391					
Localidade	Data		Nome completo		
SANTO ANDRÉ	31/03/2023		MAIARA CRISTINA MEULA DE CARVALHO		

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa	Nro recibo	Nro talão
14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA S		
Matric.(CNPJ/Previdência)	13.086.758/0001-36	

Recebi da empresa acima identificada, a importância de **R\$ 2.775,60** Dois Mil Setecentos e Setenta e Cinco Reais e Sessenta Centavos

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso	Especificações		
R\$ 3200,00	0,00 %	0,00	I Valor do serviço prestado	R\$	3.200,00
Valor já reembolsado no mês		Saldo	II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$	0,00
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)			SOMA	R\$	3.200,00
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.			Descontos		
			III INSS autônomo	R\$	352,00
			IV IR autônomo	R\$	72,40
			V	R\$	0,00
			VI	R\$	0,00
			VII	R\$	0,00
			VIII	R\$	0,00
			SOMA	R\$	424,40
Nro. Inscr. Prev.:	154.52553.73.1		Valor líquido	R\$	2.775,60
Nro. do CPF.:	419.308.848-00		Assinatura		
Número CI	Conselho regional		<i>Maiara C.M. de Carvalho</i>		
492615391					
Localidade	Data		Nome completo		
SANTO ANDRÉ	31/03/2023		MAIARA CRISTINA MEULA DE CARVALHO		

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:29:43
822408224 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2023
NR. DOCUMENTO	246.100.000.105.026
VALOR TOTAL	2.775,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAIARA CRISTINA MEULA
AGENCIA: 2461-9 CONTA: 105.026-5

NR. DOCUMENTO 822.400.000.000.901
=====

NR. AUTENTICACAO	7.70F.816.B6A.E68.873
------------------	-----------------------

00014 ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA A PROMOÇÃO DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
RUA SÃO PAULO, 433 CEP 09111-410 SANTO ANDRÉ/SP
CNPJ: 13.086.758/0001-36

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: **Março/2023**

Código Nome do Colaborador
000484 GRAZIELLE CRISTINA SIMOES

Admissão: 01/12/2022

CBO: 4110-05 Função: Auxiliar Administrativo CPF: 455.950.168-84 PIS: 190.53536.18-6 CTPS: 4559501 Série: 6884

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTOS
5	Salário mensalista	30,00	1.435,46	
91005	INSS	9,00%		109,66
Prefeitura de Pontal - SP Secretaria Municipal de Ensino Termo de Colaboração nº 004/2022				
Totais			1.435,46	109,66
SALÁRIO LÍQUIDO			R\$ 1.325,80	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.435,46	1.435,46	1.435,46	114,83	1.325,80

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do Colaborador: *Grazielle C. Simoes*

KPCON ASSESSORIA EMPRESARIAL E CONTABILIDADE EIRELI 19/04/2023 13:18 - SGI Ambiente Contábil UNICO

00014 ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA A PROMOÇÃO DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
RUA SÃO PAULO, 433 CEP 09111-410 SANTO ANDRÉ/SP
CNPJ: 13.086.758/0001-36

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

Referente ao mês: **Março/2023**

Código Nome do Colaborador
000484 GRAZIELLE CRISTINA SIMOES

Admissão: 01/12/2022

CBO: 4110-05 Função: Auxiliar Administrativo CPF: 455.950.168-84 PIS: 190.53536.18-6 CTPS: 4559501 Série: 6884

CÓDIGOS	DESCRIÇÕES	REFERÊNCIAS	PROVENTOS	DESCONTO
5	Salário mensalista	30,00	1.435,46	
91005	INSS	9,00%		109,66
Totais			1.435,46	109,66
SALÁRIO LÍQUIDO			R\$ 1.325,80	
Salário base	Base INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF
1.435,46	1.435,46	1.435,46	114,83	1.325,80

Declaro ter recebido o valor líquido deste recibo.

Assinatura do Colaborador: *Grazielle C. Simoes*

KPCON ASSESSORIA EMPRESARIAL E CONTABILIDADE EIRELI 19/04/2023 13:18 - SGI Ambiente Contábil UNICO

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:29:43
822408224 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2023
NR. DOCUMENTO	247.700.000.041.587
VALOR TOTAL	1.325,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GRAZIELE CRISTINA SIMOES
AGENCIA: 2477-5 CONTA: 41.587-1

NR. DOCUMENTO 822.400.000.000.901

=====

NR.AUTENTICACAO 0.ACD.418.5F9.D22.33B

Prefeitura de Pontal - SP

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Secretaria Municipal de Ensino

Nome ou razão social da empresa

Termo de Colaboração nº 004/2022

14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA S

Metric (CNPJ/P)

18.086.750/0001-38

Recebi da empresa acima identificada, a importância de R\$ 1.780,00 Um Mil Setecentos e Oitenta Reais

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 3.200,00	0,00 %	0,00
Valor já reembolsado no mês		Saldo

Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)

Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete).
O Resultado corresponderá ao Reembolso,
respeitando como limite máximo o valor registrado
no campo saldo.

Nro. Inscr. Prev.: 114.03453.80-7

Nro. do CPF: 056.466.538-00

Número CI

Conselho regional

174557905

Localidade

Data

SANTO ANDRÉ

31/03/2023

Especificações

I Valor do serviço prestado	R\$	3.200,00
II Reembolso (0 % Val. Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	3.200,00

Descontos

III INSS autônomo	R\$	352,00
IV IR autônomo	R\$	72,40
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	424,40

Valor líquido R\$ 2.775,60

Assinatura

Nome completo

HELOISA HELENA DE MORAES

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:29:43
822408224 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2023
NR. DOCUMENTO	247.700.000.041.588
VALOR TOTAL	2.775,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HELOISA HELENA DE MORAES
AGENCIA: 2477-5 CONTA: 41.588-X

NR. DOCUMENTO 822.400.000.000.901

=====

NR.AUTENTICACAO	A.D4E.1AD.2E2.CCB.31C
-----------------	-----------------------

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Termo de Colaboração nº 004/2022

Nome ou razão social da empresa	Nro recibo	Nro talão
14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA S		
	Matric.(CNPJ/Providência)	
	13.086.758/0001-38	

Recebi da empresa acima identificada, a importância de R\$ 2.775,60 Dois Mil Setecentos e Setenta e Cinco Reais e Sessenta Centavos

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 3200,00	0,00 %	0,00
Valor já reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.:	165.89877.52.2	
Nro. do CPF.:	442.418.488-93	
Número CI	Conselho regional	
411829968		
Localidade	Data	
SANTO ANDRÉ	31/03/2023	

Especificações		R\$	
I Valor do serviço prestado		3.200,00	
II Reembolso (0 % Val.Serviço)		0,00	
SOMA	R\$	3.200,00	
Descontos			
III INSS autônomo	R\$	352,00	
IV IR autônomo	R\$	72,40	
V	R\$	0,00	
VI	R\$	0,00	
VII	R\$	0,00	
VIII	R\$	0,00	
SOMA	R\$	424,40	
Valor líquido	R\$	2.775,60	

Assinatura

Raiane Oliveira

Nome completo

RAIANE DE OLIVEIRA GONCALVES

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa	Nro recibo	Nro talão
14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA S		
	Matric.(CNPJ/Providência)	
	13.086.758/0001-38	

Recebi da empresa acima identificada, a importância de R\$ 2.775,60 Dois Mil Setecentos e Setenta e Cinco Reais e Sessenta Centavos

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 3200,00	0,00 %	0,00
Valor já reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.:	165.89877.52.2	
Nro. do CPF.:	442.418.488-93	
Número CI	Conselho regional	
411829968		
Localidade	Data	
SANTO ANDRÉ	31/03/2023	

Especificações		R\$	
I Valor do serviço prestado		3.200,00	
II Reembolso (0 % Val.Serviço)		0,00	
SOMA	R\$	3.200,00	
Descontos			
III INSS autônomo	R\$	352,00	
IV IR autônomo	R\$	72,40	
V	R\$	0,00	
VI	R\$	0,00	
VII	R\$	0,00	
VIII	R\$	0,00	
SOMA	R\$	424,40	
Valor líquido	R\$	2.775,60	

Assinatura

Raiane Oliveira

Nome completo

RAIANE DE OLIVEIRA GONCALVES

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:29:43
822408224 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2023
NR. DOCUMENTO	247.700.000.041.602
VALOR TOTAL	2.775,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAIANE OLIVEIRA GONCALVES
AGENCIA: 2477-5 CONTA: 41.602-9

NR. DOCUMENTO 822.400.000.000.901
=====

NR.AUTENTICACAO	E.476.309.E4F.AE9.C36
-----------------	-----------------------

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa	Nro recibo	Nro talão
14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA S		
	Matric. (CNPJ/Previdência)	
	13.086.758/0001-36	

Recebi da empresa acima identificada, a importância de R\$ 1.424,00 Um Mil Quatrocentos e Vinte e Quatro Reais

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 1600,00	0,00 %	0,00
Valor já reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.:		203.26752.87.5
Nro. do CPF.:		465.784.598-55
Número CI	Conselho regional	
572594070		
Localidade		Data
SANTO ANDRÉ		31/03/2023

Especificações		R\$
I Valor do serviço prestado		1.600,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)		0,00
SOMA	R\$	1.600,00
Descontos		
III INSS autônomo	R\$	176,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	176,00
Valor líquido	R\$	1.424,00

Assinatura

Nome completo
DAIANE DA SILVA CARDOSO

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa	Nro recibo	Nro talão
14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA S		
	Matric. (CNPJ/Previdência)	
	13.086.758/0001-36	

Recebi da empresa acima identificada, a importância de R\$ 1.424,00 Um Mil Quatrocentos e Vinte e Quatro Reais

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 1600,00	0,00 %	0,00
Valor já reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.:		203.26752.87.5
Nro. do CPF.:		465.784.598-55
Número CI	Conselho regional	
572594070		
Localidade		Data
SANTO ANDRÉ		31/03/2023

Especificações		R\$
I Valor do serviço prestado		1.600,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)		0,00
SOMA	R\$	1.600,00
Descontos		
III INSS autônomo	R\$	176,00
IV	R\$	0,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	176,00
Valor líquido	R\$	1.424,00

Assinatura

Nome completo
DAIANE DA SILVA CARDOSO

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:29:42
822408224 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2023
NR. DOCUMENTO	247.700.000.041.666
VALOR TOTAL	1.424,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DAIANE S CARDOSO
AGENCIA: 2477-5 CONTA: 41.666-5
NR. DOCUMENTO 822.400.000.000.901
=====

NR. AUTENTICACAO	4.AF6.0EF.170.745.3DC
------------------	-----------------------

Prefeitura de Pontal - SP

Secretaria Municipal de Ensino

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Termo de Colaboração nº 004/2022

Nro recibo	Nro talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
13.086.758/0001-36	

Nome ou razão social da empresa
14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA S

Recebi da empresa acima identificada, a importância de **R\$ 2.775,60** Dois Mil Setecentos e Setenta e Cinco Reais e Sessenta Centavos

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 3200,00	0,00 %	0,00
Valor já reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.:		207.82696.33.8
Nro. do CPF.:		461.975.388-22
Número CI	Conselho regional	
526984338		
Localidade		Data
SANTO ANDRÉ		31/03/2023

Especificações	
I Valor do serviço prestado	R\$ 3.200,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$ 0,00
SOMA	R\$ 3.200,00
Descontos	
III INSS autônomo	R\$ 352,00
IV IR autônomo	R\$ 72,40
V	R\$ 0,00
VI	R\$ 0,00
VII	R\$ 0,00
VIII	R\$ 0,00
SOMA	R\$ 424,40
Valor líquido	R\$ 2.775,60

Assinatura

ISADORA DE LIMA BARRA

Nome completo

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão
Matric.(CNPJ/Previdência)	
13.086.758/0001-36	

Nome ou razão social da empresa
14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA S

Recebi da empresa acima identificada, a importância de **R\$ 2.775,60** Dois Mil Setecentos e Setenta e Cinco Reais e Sessenta Centavos

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 3200,00	0,00 %	0,00
Valor já reembolsado no mês		Saldo
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.:		207.82696.33.8
Nro. do CPF.:		461.975.388-22
Número CI	Conselho regional	
526984338		
Localidade		Data
SANTO ANDRÉ		31/03/2023

Especificações	
I Valor do serviço prestado	R\$ 3.200,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$ 0,00
SOMA	R\$ 3.200,00
Descontos	
III INSS autônomo	R\$ 352,00
IV IR autônomo	R\$ 72,40
V	R\$ 0,00
VI	R\$ 0,00
VII	R\$ 0,00
VIII	R\$ 0,00
SOMA	R\$ 424,40
Valor líquido	R\$ 2.775,60

Assinatura

Isadora Lima Barra

ISADORA DE LIMA BARRA

Nome completo

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:29:43
822408224 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2023
NR. DOCUMENTO	247.700.000.041.717
VALOR TOTAL	2.775,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ISADORA DE LIMA BARRA
AGENCIA: 2477-5 CONTA: 41.717-3

NR. DOCUMENTO 822.400.000.000.901

=====

NR.AUTENTICACAO E.F3F.3C6.9C3.E49.409

Prefeitura de Pontal - SP

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA Secretaria Municipal de Ensino

Nome ou razão social da empresa	Termo de Colaboração nº 004/2022	Nro recibo	Nro talão
14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA S			
		Matric.(CNPJ/Previdência)	
		13.086.758/0001-36	

Recebi da empresa acima identificada, a importância de **R\$ 1.898,91** Um Mil Oitocentos e Noventa e Oito Reais e Noventa e Um Centavos

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 2133,60	0,00 %	0,00
Valor já reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.:	270.32180.56.1	
Nro. do CPF.:	464.753.228-30	
Número CI	Conselho regional	
571585012		
Localidade	Data	
SANTO ANDRÉ	31/03/2023	

Especificações	
I Valor do serviço prestado	R\$ 2.133,60
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$ 0,00
SOMA	R\$ 2.133,60
Descontos	
III INSS autônomo	R\$ 234,69
IV	R\$ 0,00
V	R\$ 0,00
VI	R\$ 0,00
VII	R\$ 0,00
VIII	R\$ 0,00
SOMA	R\$ 234,69
Valor líquido	R\$ 1.898,91

Assinatura



Nome completo

RITA DE CASSIA ESBRIQUE FRANCO

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa	Nro recibo	Nro talão
14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA S		
	Matric.(CNPJ/Previdência)	
	13.086.758/0001-36	

Recebi da empresa acima identificada, a importância de **R\$ 1.898,91** Um Mil Oitocentos e Noventa e Oito Reais e Noventa e Um Centavos

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 2133,60	0,00 %	0,00
Valor já reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.:	270.32180.56.1	
Nro. do CPF.:	464.753.228-30	
Número CI	Conselho regional	
571585012		
Localidade	Data	
SANTO ANDRÉ	31/03/2023	

Especificações	
I Valor do serviço prestado	R\$ 2.133,60
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$ 0,00
SOMA	R\$ 2.133,60
Descontos	
III INSS autônomo	R\$ 234,69
IV	R\$ 0,00
V	R\$ 0,00
VI	R\$ 0,00
VII	R\$ 0,00
VIII	R\$ 0,00
SOMA	R\$ 234,69
Valor líquido	R\$ 1.898,91

Assinatura



Nome completo

RITA DE CASSIA ESBRIQUE FRANCO

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:29:43
822408224 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2023
NR. DOCUMENTO	247.700.000.041.721
VALOR TOTAL	1.898,91

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RITA C ESBRIGUE FRANCO
AGENCIA: 2477-5 CONTA: 41.721-1

NR. DOCUMENTO 822.400.000.000.901

=====

NR. AUTENTICACAO	D.891.A2C.71B.8B0.579
------------------	-----------------------

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Termo de Colaboração nº 004/2022

Nome ou razão social da empresa	Nro recibo	Nro talão
14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA S		
Recebi da empresa acima identificada, a importância de R\$ 2.775,60 Dois Mil Setecentos e Setenta e Cinco Reais e Sessenta Centavos	Matric. (CNPJ/Previdência)	13.086.758/0001-36

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 3200,00	0,00 %	0,00
Valor já reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.:	119.99382.33.6	
Nro. do CPF.:	368.488.618-12	
Número CI	Conselho regional	
403396694		
Localidade	Data	
SANTO ANDRÉ	31/03/2023	

Especificações	
I Valor do serviço prestado	R\$ 3.200,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$ 0,00
SOMA	R\$ 3.200,00
Descontos	
III INSS autônomo	R\$ 352,00
IV IR autônomo	R\$ 72,40
V	R\$ 0,00
VI	R\$ 0,00
VII	R\$ 0,00
VIII	R\$ 0,00
SOMA	R\$ 424,40
Valor líquido	R\$ 2.775,60

Assinatura

Fabiana B. Marques

Nome completo

FABIANA CAROLINA MARQUES

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nome ou razão social da empresa	Nro recibo	Nro talão
14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA S		
Recebi da empresa acima identificada, a importância de R\$ 2.775,60 Dois Mil Setecentos e Setenta e Cinco Reais e Sessenta Centavos	Matric. (CNPJ/Previdência)	13.086.758/0001-36

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 3200,00	0,00 %	0,00
Valor já reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.:	119.99382.33.6	
Nro. do CPF.:	368.488.618-12	
Número CI	Conselho regional	
403396694		
Localidade	Data	
SANTO ANDRÉ	31/03/2023	

Especificações	
I Valor do serviço prestado	R\$ 3.200,00
II Reembolso (0 % Val.Serviço)	R\$ 0,00
SOMA	R\$ 3.200,00
Descontos	
III INSS autônomo	R\$ 352,00
IV IR autônomo	R\$ 72,40
V	R\$ 0,00
VI	R\$ 0,00
VII	R\$ 0,00
VIII	R\$ 0,00
SOMA	R\$ 424,40
Valor líquido	R\$ 2.775,60

Assinatura

Fabiana B. Marques

Nome completo

FABIANA CAROLINA MARQUES

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:29:43
822408224 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2023
NR. DOCUMENTO	247.700.000.041.724
VALOR TOTAL	2.775,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FABIANA CAROLINA MARQUES
AGENCIA: 2477-5 CONTA: 41.724-6

NR. DOCUMENTO 822.400.000.000.901

=====

NR.AUTENTICACAO A.FE3.609.E21.6F8.C04

Prefeitura de Pontal - SP

Secretaria Municipal de Ensino

Nro recibo	Nro talão
Matric. (CNPJ/Previdência)	
13.086.758/0001-36	

Nome ou razão social da empresa **Termo de Colaboração nº 004/2022**

14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA S

Recebi da empresa acima identificada, a importância de **R\$ 3.740,00** Tres Mil Setecentos e Quarenta Reais

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 4500,00	0,00 %	0,00
Valor já reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.:	190.32977.75.2	
Nro. do CPF.:	301.329.828-62	
Número CI	Conselho regional	
30.993.013-3		
Localidade	Data	
SANTO ANDRÉ	31/03/2023	

Especificações

I Valor do serviço prestado	R\$	4.500,00
II Reembolso (0 % Val. Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	4.500,00
Descostos		
III INSS autônomo	R\$	495,00
IV IR autônomo	R\$	265,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	760,00
Valor líquido	R\$	3.740,00

Assinatura

Nome completo
REGIANE PATRICIA PINTON

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão
Matric. (CNPJ/Previdência)	
13.086.758/0001-36	

Nome ou razão social da empresa

14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA S

Recebi da empresa acima identificada, a importância de **R\$ 3.740,00** Tres Mil Setecentos e Quarenta Reais

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 4500,00	0,00 %	0,00
Valor já reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.:	190.32977.75.2	
Nro. do CPF.:	301.329.828-62	
Número CI	Conselho regional	
30.993.013-3		
Localidade	Data	
SANTO ANDRÉ	31/03/2023	

Especificações

I Valor do serviço prestado	R\$	4.500,00
II Reembolso (0 % Val. Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	4.500,00
Descostos		
III INSS autônomo	R\$	495,00
IV IR autônomo	R\$	265,00
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	760,00
Valor líquido	R\$	3.740,00

Assinatura

Nome completo
REGIANE PATRICIA PINTON

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:29:43
822408224 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/04/2023
NR. DOCUMENTO	247.700.000.112.666
VALOR TOTAL	3.740,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: REGIANE PATRICIA PINTON	
AGENCIA: 2477-5	CONTA: 112.666-0
NR. DOCUMENTO	822.400.000.000.901

=====

NR.AUTENTICACAO	9.A63.173.BEF.C97.6C5
-----------------	-----------------------

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão
Matric. (CNPJ/Previdência)	
13.086.758/0001-36	

Nome ou razão social da empresa	14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA S
---------------------------------	--

Recebi da empresa acima identificada, a importância de R\$ 2.775,60 Dois Mil Setecentos e Setenta e Cinco Reais e Sessenta Centavos

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 3200,00	0,00 %	0,00
Valor já reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.:	210.41621.85.1	
Nro. do CPF.:	114.306.286-85	
Número CI	Conselho regional	
670672828		
Localidade	Data	
SANTO ANDRÉ	31/03/2023	

Especificações		
I Valor do serviço prestado	R\$	3.200,00
II Reembolso (0 % Val. Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	3.200,00
Descontos		
III INSS autônomo	R\$	352,00
IV IR autônomo	R\$	72,40
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	424,40
Valor líquido	R\$	2.775,60

Assinatura

Nome completo
JANAINA FERNANDA SANTOS

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nro recibo	Nro talão
Matric. (CNPJ/Previdência)	
13.086.758/0001-36	

Nome ou razão social da empresa	14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA S
---------------------------------	--

Recebi da empresa acima identificada, a importância de R\$ 2.775,60 Dois Mil Setecentos e Setenta e Cinco Reais e Sessenta Centavos

Valor serviço	Taxa	Valor máx. p/ reembolso
R\$ 3200,00	0,00 %	0,00
Valor já reembolsado no mês	Saldo	
Carreteiro (cálculo do valor do reembolso)		
Aplicar % sobre o valor da mão-de-obra (% do frete). O Resultado corresponderá ao Reembolso, respeitando como limite máximo o valor registrado no campo saldo.		
Nro. Inscr. Prev.:	210.41621.85.1	
Nro. do CPF.:	114.306.286-85	
Número CI	Conselho regional	
670672828		
Localidade	Data	
SANTO ANDRÉ	31/03/2023	

Especificações		
I Valor do serviço prestado	R\$	3.200,00
II Reembolso (0 % Val. Serviço)	R\$	0,00
SOMA	R\$	3.200,00
Descontos		
III INSS autônomo	R\$	352,00
IV IR autônomo	R\$	72,40
V	R\$	0,00
VI	R\$	0,00
VII	R\$	0,00
VIII	R\$	0,00
SOMA	R\$	424,40
Valor líquido	R\$	2.775,60

Assinatura
Janaina Fernanda Santos

Nome completo
JANAINA FERNANDA SANTOS

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:29:43
822408224 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL

AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/04/2023

NR. DOCUMENTO 274.500.000.018.589

VALOR TOTAL 2.775,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JANAINA FERNANDA SANTOS

AGENCIA: 2745-6 CONTA: 18.589-2

NR. DOCUMENTO 822.400.000.000.901

=====

NR. AUTENTICACAO C.64E.6F4.E38.1D6.3B5



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/04/2023 - 15:46:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO				02-DDD/TELEFONE (0011)26690927
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 671.753,30	06-QTDE TRABALHADORES 345	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.086.758/0001-36	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 53.740,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 53.740,26
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

858400005371 402601802308 407675180816 308675800018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/04/2023 - 15:46:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO				02-DDD/TELEFONE (0011)26690927
03-FPAS 515	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 671.753,30	06-QTDE TRABALHADORES 345	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 150	09-ID RECOLHIMENTO 018080-1	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 13.086.758/0001-36	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 53.740,26	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 53.740,26
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

858400005371 402601802308 407675180816 308675800018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Consultas - Extrato de pagamentos e transferências**G3312017512971481
20/04/2023 18:02:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.02.57
0869900869 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO INTERACAO PARA
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 38.321-X
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85840000537-1 40260180230-8 40767518081-6 30867580001-8
Data do pagamento	06/04/2023
CNPJ/CEI/CPF	13086758/0001-36
COMPETENCIA	03/2023
CODIGO RECOLHIMENTO	150
VENCIMENTO	07/04/2023
VALOR DEPOSITO	53.740,26
Valor Total	53.740,26

DOCUMENTO: 040618
AUTENTICACAO SISBB: 0.80B.462.F14.A1F.3DD

Transação efetuada com sucesso por: J7232890 FRANCISCO DOS REIS OLIVEIRA.

CNPJ
13.086.758/0001-36

Razão Social
ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA SAUDE E DE

Período de Apuração
Março/2023

Data de Vencimento
20/04/2023

Número do Documento
07.16.23108.0182669-9

Pagar este documento até

20/04/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000126850966

Valor Total do Documento

262.715,97

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	55.847,02			55.847,02
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11	5.828,14			5.828,14
	01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	137.010,15			137.010,15
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	10.596,73			10.596,73
	04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO	17.126,26			17.126,26
	01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
1176	CP TERCEIROS - INCRA	1.370,10			1.370,10
	01 CP TERCEIROS - INCRA				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
1191	CP TERCEIROS - SENAC	6.850,50			6.850,50
	01 CP TERCEIROS - SENAC				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
1196	CP TERCEIROS - SESC	10.275,76			10.275,76
	01 CP TERCEIROS - SESC				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE	4.110,30			4.110,30
	01 CP TERCEIROS - SEBRAE				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	13.701,01			13.701,01
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				

SEND A (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 2

18/04/2023 13:48:18

85820002627 8 15970385231 7 10071623108 1 01826699580 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820002627 8 15970385231 7 10071623108 1 01826699580 5



CNPJ: 13.086.758/0001-36
Número: 07.16.23108.0182669-9
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 262.715,97

Pague com o PIX



Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
	Totais	262.715,97			262.715,97

**Consultas - Extrato de pagamentos e transferências**G3312017512971481
20/04/2023 18:01:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 18.01.14
0869900869 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: ASSOCIACAO INTERACAO PARA
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 38.321-X

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820002627-8 15970385231-7
10071623108-1 01826699580-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/04/2023
Numero do Documento 07.16.23108.0182669-9
Valor Total 262.715,97

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBB: B.FE0.9C0.BB6.45A.D50

Transação efetuada com sucesso por: J7232890 FRANCISCO DOS REIS OLIVEIRA.

Espelho e resumo da folha mensal referente ao mês de MARÇO/2023

Página: 1

Empresa: 14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA SAUDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Santo André/SP - CNPJ:13.086.758/0001-36

NOME DO COLABORADOR		SF IR		DESCONTOS		REFERÊNCIA		VALOR
PROVENTOS	REFERÊNCIA	VALOR	DESCONTOS	REFERÊNCIA	VALOR	REFERÊNCIA	VALOR	VALOR
484 GRAZIELLE CRISTINA SIMOES	0 0	Admissão em 01/12/2022	Salário base 1.435,46	Horas mensais: 200,00				
5 Salário mensalista	30,00	1.435,46	91005 INSS	9,00				109,66
Total de proventos - >		1.435,46		Total de descontos - >				109,66
Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - > 1.325,80	
Folha	1.435,46	109,66	1.435,46	114,83	1.325,80	1.435,46	1.435,46	

PROVENTOS

DESCONTOS

5 Salário mensalista	1.435,46	91005 INSS	109,66
----------------------	----------	------------	--------

RESUMO GERAL

COLABORADORES

EMPREGADORES

AUTÔNOMOS

ESTAGIÁRIOS

Quantidade	1	1	0	0	0
Proventos	1.435,46	1.435,46	0,00	0,00	0,00
Descontos	109,66	109,66	0,00	0,00	0,00
Líquido	1.325,80	1.325,80	0,00	0,00	0,00
Base INSS	1.435,46	1.435,46	0,00	0,00	0,00
Base RAT	1.435,46	1.435,46	0,00	0,00	0,00
Base IRRF	1.325,80	1.325,80	0,00	0,00	0,00
Base FGTS GRF 8%	1.435,46	1.435,46	0,00	0,00	0,00
FGTS GRF 8%	114,83	114,83	0,00	0,00	0,00
Base FGTS Total	1.435,46	1.435,46	0,00	0,00	0,00
Total FGTS	114,83	114,83	0,00	0,00	0,00

Ativos: 1 Admitidos: 0 Demitidos: 0 Transferidos: 0 Acidente trabalho: 0 Maternidade: 0 Militar: 0 Doença: 0 Outras sit.: 0

Análítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

Conforme IN 925 de 06/03/2009, artigo 5º, parágrafo 2º, a GPS emitida pelo SEFIP deve ser desconsiderada

Segurados	Colaboradores	Empregadores	Autônomos	RAT apo.	RAT	Terceiros	Notas Fiscais	0,00
Colaboradores 109,66	1.435,46				1.435,46	1.435,46	Maternidade	0,00
Empregadores	20,00%				2,0000%	5,80%	Salário Família	0,00
Autônomos	287,09				28,70	83,24	Compensação	0,00
							Covid-19	0,00
Total 109,66	Nota fiscais cooperativas	0,00	Terceiros outros	0,00	Indevido	0,00		0,00

RAT Aplicável - > 2,0000% (CNAE) * 1,0000% (FAP) = 2,0000% (RAT)

GPS - > 508,69 (Bruto) = 508,69 (Líquido)

GPS patronal - > 508,69 (Bruto) - 109,66 (Segurados) 399,03 (Líquido GPS patronal)

Resumo de impostos

		*IRRF	GRCS		
GPS	R\$ 508,69	Assalariados mês anterior	R\$ 0,00	Contribuição sindical	R\$ 0,00
GPS Funrural	R\$ 0,00	Assalariados mês	R\$ 0,00	Mensalidade	R\$ 0,00
GPS Contratantes	R\$ 0,00	Assalariados mês posterior	R\$ 0,00	Contribuição confederativa	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	Rescisão mês	R\$ 0,00	Taxa assistencial	R\$ 0,00
GRF	R\$ 114,83	Rescisão mês posterior	R\$ 0,00	Reversão salarial	R\$ 0,00
GRRF	R\$ 0,00	Autônomos mês	R\$ 0,00	Patronal	R\$ 0,00
GRRF mês posterior	R\$ 0,00	Autônomos mês posterior	R\$ 0,00		
DAE	R\$ 0,00				
ISS autônomo	R\$ 0,00				

Total de impostos R\$ 623,52

* Para conferência do IRRF emita o relatório de Bases IRRF ([Relatórios/Periódicos/Bases IRRF](#))

Para empresas em Produção Real a partir da 4ª fase do eSocial, conforme Instrução Normativa RFB 1.787 de 2018, as informações relativas as retenções de INSS sobre NF de serviços prestados deverão ser declaradas na EFD-Reinf e posteriormente apuradas na DCTFWeb. E, informações relativas a compensações de INSS deverão ser feitas diretamente no eCAC através de PER/DCOMP. Portanto não serão mais informadas no resumo da folha.

Conforme NOTA TÉCNICA 20/2020 e PARECER SEI Nº 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).

Dessa forma, será considerado o parâmetro "Base GPS" do cadastro de verbas para emissão dos relatórios, emissão de guias e geração da SEFIP. Quando o parâmetro estiver desmarcado não calculará INSS patronal sobre as verbas de maternidade.

Importante: Para que os valores sejam calculados corretamente, certifique-se que as verbas de salário maternidade estão com o parâmetro desmarcado em seu cadastro a partir da competência que deseja aplicar essa não incidência.

20/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:04:27
822408224 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.869.000.038.321
VALOR TOTAL	114,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASSOCIACAO INTERACAO PARA
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 38.321-X

NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.901

=====

NR. AUTENTICACAO	6.B44.E15.F94.475.DD5
------------------	-----------------------

Prefeitura de Pontal - SP
Secretaria Municipal de Ensino
Termo de Colaboração nº 004/2022

20/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:04:27
822408224 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.869.000.038.321
VALOR TOTAL	508,69

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO INTERACAO PARA
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 38.321-X
NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.901
=====

NR. AUTENTICACAO	E.5BD.58F.C8A.9F9.C89
------------------	-----------------------

Prefeitura de Pontal - SP
Secretaria Municipal de Ensino
Termo de Colaboração nº 004/2022

Espelho e resumo da folha mensal referente ao mês de MARÇO/2023

Página: 1

Empresa: 14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA SAUDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Santo André/SP - CNPJ:13.086.758/0001-36

NOME DO COLABORADOR		SF	IR	PROVENTOS		DESCONTOS		REFERÊNCIA	VALOR
		REFERÊNCIA	VALOR						
16297 DAIANE DA SILVA CARDOSO		0	0			Serviço em 31/03/2023		Valor	1.600,00
30	Honorário autônomo		1.600,00	91007	INSS autônomo			11,00	176,00
Total de proventos - >			1.600,00	Total de descontos - >					176,00
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	
Folha	1.600,00	176,00	0,00	0,00	1.424,00	0,00	0,00	1.424,00	
16298 FABIANA CAROLINA MARQUES		0	0			Serviço em 31/03/2023		Valor	3.200,00
30	Honorário autônomo		3.200,00	91007	INSS autônomo			11,00	352,00
				91507	IR autônomo			15,00	72,40
Total de proventos - >			3.200,00	Total de descontos - >					424,40
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	
Folha	3.200,00	352,00	0,00	0,00	2.848,00	0,00	0,00	2.775,60	
16288 HELOISA HELENA DE MORAES		0	0			Serviço em 31/03/2023		Valor	3.200,00
30	Honorário autônomo		3.200,00	91007	INSS autônomo			11,00	352,00
				91507	IR autônomo			15,00	72,40
Total de proventos - >			3.200,00	Total de descontos - >					424,40
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	
Folha	3.200,00	352,00	0,00	0,00	2.848,00	0,00	0,00	2.775,60	
16289 ISADORA DE LIMA BARRA		0	0			Serviço em 31/03/2023		Valor	3.200,00
30	Honorário autônomo		3.200,00	91007	INSS autônomo			11,00	352,00
				91507	IR autônomo			15,00	72,40
Total de proventos - >			3.200,00	Total de descontos - >					424,40
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	
Folha	3.200,00	352,00	0,00	0,00	2.848,00	0,00	0,00	2.775,60	
16299 JANAINA FERNANDA SANTOS		0	0			Serviço em 31/03/2023		Valor	3.200,00
30	Honorário autônomo		3.200,00	91007	INSS autônomo			11,00	352,00
				91507	IR autônomo			15,00	72,40
Total de proventos - >			3.200,00	Total de descontos - >					424,40
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	
Folha	3.200,00	352,00	0,00	0,00	2.848,00	0,00	0,00	2.775,60	
16290 MAIARA CRISTINA MEULA DE CARVALHO		0	0			Serviço em 31/03/2023		Valor	3.200,00
30	Honorário autônomo		3.200,00	91007	INSS autônomo			11,00	352,00
				91507	IR autônomo			15,00	72,40
Total de proventos - >			3.200,00	Total de descontos - >					424,40
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	
Folha	3.200,00	352,00	0,00	0,00	2.848,00	0,00	0,00	2.775,60	
16293 RAIANE DE OLIVEIRA GONCALVES		0	0			Serviço em 31/03/2023		Valor	3.200,00
30	Honorário autônomo		3.200,00	91007	INSS autônomo			11,00	352,00
				91507	IR autônomo			15,00	72,40
Total de proventos - >			3.200,00	Total de descontos - >					424,40
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	
Folha	3.200,00	352,00	0,00	0,00	2.848,00	0,00	0,00	2.775,60	
17806 REGIANE PATRICIA PINTON		0	0			Serviço em 31/03/2023		Valor	4.500,00
30	Honorário autônomo		4.500,00	91007	INSS autônomo			11,00	495,00
				91507	IR autônomo			22,50	265,00
Total de proventos - >			4.500,00	Total de descontos - >					760,00
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	
Folha	4.500,00	495,00	0,00	0,00	4.005,00	0,00	0,00	3.740,00	
16295 RITA DE CASSIA ESBRIQUE FRANCO		0	0			Serviço em 31/03/2023		Valor	2.133,60
30	Honorário autônomo		2.133,60	91007	INSS autônomo			11,00	234,69
Total de proventos - >			2.133,60	Total de descontos - >					234,69
	Base INSS	Valor INSS	Base FGTS	Valor FGTS	Base IRRF	Base Rais	Base salário família	Líquido - >	
Folha	2.133,60	234,69	0,00	0,00	1.898,91	0,00	0,00	1.898,91	

PROVENTOS

30	Honorário autônomo	27.433,60	91007	INSS autônomo	3.017,69
			91507	IR autônomo	699,40

DESCONTOS

Espelho e resumo da folha mensal referente ao mês de MARÇO/2023

Empresa: 14 - ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA SAUDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Santo André/SP - CNPJ:13.086.758/0001-36

RESUMO GERAL	COLABORADORES	EMPREGADORES	AUTÔNOMOS	ESTAGIÁRIOS
Quantidade	9	0	9	0
Proventos	27.433,60	0,00	27.433,60	0,00
Descontos	3.717,09	0,00	3.717,09	0,00
Líquido	23.716,51	0,00	23.716,51	0,00
Base INSS	27.433,60	0,00	27.433,60	0,00
Base RAT	27.433,60	0,00	27.433,60	0,00
Base IRRF	24.415,91	0,00	24.415,91	0,00
Valor IRRF	699,40	0,00	699,40	0,00

Ativos: 0 Admitidos: 0 Demitidos: 0 Transferidos: 0 Acidente trabalho: 0 Maternidade: 0 Militar: 0 Doença: 0 Outras sit.: 0

Análítico GPS - Empresa NORMAL - Simples não optante

Conforme IN 925 de 06/03/2009, artigo 5º, parágrafo 2º, a GPS emitida pelo SEFIP deve ser desconsiderada

Segurados	Colaboradores	Empregadores	Autônomos	RAT apo.	RAT	Terceiros	Notas Fiscais	
Colaboradores			27.433,60				Maternidade	0,00
Empregadores			20,00%				Salário Família	0,00
Autônomos	3.017,69		5.486,72				Compensação	0,00
							Covid-19	0,00
Total	3.017,69						Índeuvido	0,00
Nota fiscais cooperativas			0,00	Terceiros outros		0,00		

RAT Aplicável - > 2,0000% (CNAE) * 1,0000% (FAP) = 2,0000% (RAT)

GPS - > **8.504,41 (Bruto)** = **8.504,41 (Líquido)**

GPS patronal - > 8.504,41 (Bruto) - 3.017,69 (Segurados) = **5.486,72 (Líquido GPS patronal)**

Resumo de impostos

		*IRRF	GRCS		
GPS	R\$ 8.504,41	Assalariados mês anterior	R\$ 0,00	Contribuição sindical	R\$ 0,00
GPS Funrural	R\$ 0,00	Assalariados mês	R\$ 0,00	Mensalidade	R\$ 0,00
GPS Contratantes	R\$ 0,00	Assalariados mês posterior	R\$ 0,00	Contribuição confederativa	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	Rescisão mês	R\$ 0,00	Taxa assistencial	R\$ 0,00
GRF	R\$ 0,00	Rescisão mês posterior	R\$ 0,00	Reversão salarial	R\$ 0,00
GRRF	R\$ 0,00	Autônomos mês	R\$ 699,40	Patronal	R\$ 0,00
GRRF mês posterior	R\$ 0,00	Autônomos mês posterior	R\$ 0,00		
DAE	R\$ 0,00				
ISS autônomo	R\$ 0,00				

Total de impostos **R\$ 9.203,81**

* Para conferência do IRRF emita o relatório de Bases IRRF ([Relatórios/Periódicos/Bases IRRF](#))

Para empresas em Produção Real a partir da 4ª fase do eSocial, conforme Instrução Normativa RFB 1.787 de 2018, as informações relativas as retenções de INSS sobre NF de serviços prestados deverão ser declaradas na EFD-Reinf e posteriormente apuradas na DCTFWeb. E, informações relativas a compensações de INSS deverão ser feitas diretamente no eCAC através de PER/DCOMP. Portanto não serão mais informadas no resumo da folha.

Conforme NOTA TÉCNICA 20/2020 e PARECER SEI Nº 18361/2020/ME, a partir de 11/2015 os valores de salário maternidade passam a não ter incidência previdenciária patronal (20% + RAT+Terceiros).

Dessa forma, será considerado o parâmetro "Base GPS" do cadastro de verbas para emissão dos relatórios, emissão de guias e geração da SEFIP. Quando o parâmetro estiver desmarcado não calculará INSS patronal sobre as verbas de maternidade.

Importante: Para que os valores sejam calculados corretamente, certifique-se que as verbas de salário maternidade estão com o parâmetro desmarcado em seu cadastro a partir da competência que deseja aplicar essa não incidência.

20/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:04:27
822408224 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6



=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/04/2023
NR. DOCUMENTO	550.869.000.038.321
VALOR TOTAL	8.504,41

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASSOCIACAO INTERACAO PARA
AGENCIA: 0869-9 CONTA: 38.321-X
NR. DOCUMENTO 558.224.000.000.901
=====

NR.AUTENTICACAO	4.B51.05D.B62.4A0.11F
-----------------	-----------------------

Prefeitura de Pontal - SP
Secretaria Municipal de Ensino
Termo de Colaboração nº 004/2022

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 863478 Série F9, emitido em 28/04/2023	Número da Nota 53437252			
	Data e Hora de Emissão 28/04/2023 09:47:15 Código de Verificação 888R-CS7Q			
PRESTADOR DE SERVIÇOS  CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 5.987.120-2 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 06426-905 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS Nome/Razão Social: ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA SAUDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL CPF/CNPJ: 13.086.768/0001-36 Inscrição Municipal: ---- Endereço: AV São Paulo 433, SALA 03 - Cidade São Jorge - CEP: 09111-410 Município: Santo André UF: SP E-mail: fiscal@kpcon.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$550,00 TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICOS R\$5,85 GESTAO DE COBRANCA R\$3,90 *** NOTA FISCAL JA FOI PAGA *** Pedido Web: 13829359 Ped GP: 43902308 Contrato: 1826950028121 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$1,10 VALOR TOTAL: R\$559,75 <i>Prefeitura de Pontal - SP</i> <i>Secretaria Municipal de Ensino</i> <i>Termo de Colaboração nº 004/2022</i>				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9,75				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	9,75	2,00%	0,19	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES (1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 863478 Série F9, emitido em 28/04/2023; (3) NFS-e quitada em 09/05/2023;				



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 28/04/2023
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DRA RUTH CARDOSO 7815 4 6 E 7 ANDAR PINHEIROS S PAULO SP 05425-070					
Data do documento 27/04/23	No. Do documento 12032145	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/04/23	Nosso Número 176/12032145-5
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 559,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 13829359 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO S CNPJ/CPF - 13086758000136					
Endereço: AV SAO PAULO 433 SALA 03 09111-410 CIDADE SAO JORG SANTO ANDRE SP					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76122 03214.550265 20030.640005 7 93340000055975

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 28/04/2023
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DRA RUTH CARDOSO 7815 4 6 E 7 ANDAR PINHEIROS S PAULO SP 05425-070					
Data do documento 27/04/23	No. Do documento 12032145	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/04/23	Nosso Número 176/12032145-5
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 559,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 13829359 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO S CNPJ/CPF - 13086758000136					
Endereço: AV SAO PAULO 433 SALA 03 09111-410 CIDADE SAO JORG SANTO ANDRE SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 13829359

Realizado em: 27/04/2023

Valor (R\$): 559,75

Método Pagamento: Boleto Bancário

Empresa: 13.086.758/0001-36 - ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO SAUDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Solicitante: FRANCISCA MARIA SANTOS OLIVEIRA

Ticket Restaurante Eletrônico

Unidade de Entrega: Associação Interação Para

Valor dos Benefícios (R\$): 550,00

Data de Crédito: 04/05/2023

Quantidade de Beneficiários: 1

Data de Entrega:

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
455.950.168-84	45595016884	GRAZIELLE CRISTINA SIMOES	geral	22	25,00		R\$ 550,00

Contrato: 1826950028121

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
Associação Interação Para	geral	04/05/2023		1	R\$ 550,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	1
					R\$ 550,00
TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL		
Taxa de Administração de Serviços	R\$ 5,85	1	R\$ 5,85		
Taxa de Gestão da Cobrança	R\$ 3,90	1	R\$ 3,90		
				TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	R\$ 9,75
				RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
				Total de Benefícios	R\$ 550,00
				Taxas	R\$ 9,75
				TOTAL	R\$ 559,75

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:29:44
822408224 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761220321455026520030640005793340000055975

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO S

CNPJ: 13.086.758/0001-36

NR. DOCUMENTO 42.701

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 559,75

VALOR COBRADO 559,75

NR.AUTENTICACAO 1.E28.59C.786.75B.198

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria



0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 863457 Série F9, emitido em 28/04/2023 20230515047866934000174	Número da Nota 53437226			
	Data e Hora de Emissão 28/04/2023 09:46:55			
	Código de Verificação JGMU-JTRI			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7816, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 06425-905 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 5.987.120-2 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA SAUDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL CPF/CNPJ: 13.086.766/0001-36 Endereço: AV São Paulo 433, SALA 03 - Cidade São Jorge - CEP: 09111-410 Município: Santo André				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TRE DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$475,00 TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICOS R\$5,85 GESTAO DE COBRANCA R\$3,90 *** NOTA FISCAL JA FOI PAGA *** Pedido Web: 13829330 Ped GP: 43902275 Contrato: 1826950028121 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$1,10 VALOR TOTAL: R\$484,75				
Prefeitura de Pontal - SP Secretaria Municipal de Ensino Termo de Colaboração nº 004/2022				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9,75				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	9,75	2,00%	0,19	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 863457 Série F9, emitido em 28/04/2023; (3) NFS-e quitada em 09/05/2023;				

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 13829330

Realizado em: 27/04/2023

Valor (R\$): 484,75

Método Pagamento: Boleto Bancário

Empresa: 13.086.758/0001-36 - ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO SAUDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Solicitante: FRANCISCA MARIA SANTOS OLIVEIRA

Ticket Restaurante Eletrônico

Unidade de Entrega: Associação Interação Para

Valor dos Benefícios (R\$): 475,00

Data de Crédito: 04/05/2023

Quantidade de Beneficiários: 1

Data de Entrega:

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	DIAS ÚTEIS	VALOR DIA	VALOR MÊS	VALOR DO BENEFÍCIO
455.950.168-84	45595016884	GRAZIELLE CRISTINA SIMOES	geral	19	25,00		R\$ 475,00

Contrato: 1826950028121

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
Associação Interação Para	geral	04/05/2023		1	R\$ 475,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	1
					R\$ 475,00
TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL		
Taxa de Administração de Serviços	R\$ 5,85	1	R\$ 5,85		
Taxa de Gestão da Cobrança	R\$ 3,90	1	R\$ 3,90		
				TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	R\$ 9,75
				RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
				Total de Benefícios	R\$ 475,00
				Taxas	R\$ 9,75
				TOTAL	R\$ 484,75



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 28/04/2023	
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DRA RUTH CARDOSO 7815 4 6 E 7 ANDAR PINHEIROS S PAULO SP 05425-070						
Data do documento 27/04/23	No. Do documento 12032112	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/04/23	Nosso Número 176/12032112-5	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 484,75	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 13829330 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO S CNPJ/CPF - 13086758000136 Endereço: AV SAO PAULO 433 SALA 03 09111-410 CIDADE SAO JORG SANTO ANDRE SP Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76122 03211.250265 20030.640005 6 93340000048475

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 28/04/2023	
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4	
Data do documento 27/04/23	No. Do documento 12032112	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/04/23	Nosso Número 176/12032112-5	
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 484,75	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 13829330 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO S CNPJ/CPF - 13086758000136 Endereço: AV SAO PAULO 433 SALA 03 09111-410 CIDADE SAO JORG SANTO ANDRE SP Sacador/Avalista:						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:29:44
822408224 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761220321125026520030640005693340000048475

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO S

CNPJ: 13.086.758/0001-36

NR. DOCUMENTO 42.702

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 484,75

VALOR COBRADO 484,75

NR.AUTENTICACAO D.535.45E.8E5.D39.1D5

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 863396 Série F9, emitido em 28/04/2023 <small>20230515047866934000174</small>	Número da Nota 53437170			
	Data e Hora de Emissão 28/04/2023 09:46:03			
	Código de Verificação NU9H-NBFA			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 47.866.934/0001-74 Inscrição Municipal: 5.987.120-2 Nome/Razão Social: TICKET SERVICOS SA Endereço: AV DRA RUTH CARDOSO 7815, ANDAR 3 E 6 - PINHEIROS - CEP: 05426-906 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA SAUDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL CPF/CNPJ: 13.086.768/0001-36 Inscrição Municipal: --- Endereço: AV São Paulo 433, SALA 03 - Cidade São Jorge - CEP: 09111-410 Município: Santo André UF: SP E-mail: fiscal@kpcon.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TA DISPONIBILIZACAO DE BENEFICIO QTD 1 R\$160,00 TAXA DE ADMINISTRACAO DE SERVICOS R\$5,85 GESTAO DE COBRANCA R\$3,90 *** NOTA FISCAL JA FOI PAGA *** Pedido Web: 13829253 Ped GP: 43902224 Contrato: 1826950019091 IE:ISENTO IM: IRF 1,50%-IN/SRF 177/87 e 107/91 LEI 12741/12 VL.TRIB.R\$1,10 VALOR TOTAL: R\$169,75				
Prefeitura de Pontal - SP Secretaria Municipal de Ensino Termo de Colaboração nº 004/2022				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 9,75				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	9,75	2,00%	0,19	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 863396 Série F9, emitido em 28/04/2023; (3) NFS-e quitada em 09/05/2023;				

RELATÓRIO DE DETALHES DO PEDIDO

Número do Pedido Enviado: 13829302

Realizado em: 27/04/2023

Valor (R\$): 169,75

Método Pagamento: Boleto Bancário

Empresa: 13.086.758/0001-36 - ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO SAUDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Solicitante: FRANCISCA MARIA SANTOS OLIVEIRA

Ticket Alimentação Eletrônico

Unidade de Entrega: Associação Interação Para

Valor dos Benefícios (R\$): 160,00

Data de Crédito: 04/05/2023

Quantidade de Beneficiários: 1

Data de Entrega:

CPF	MATRÍCULA	BENEFICIÁRIO	DEPARTAMENTO	VALOR DO BENEFÍCIO
455.950.168-84	45595016884	GRAZIELLE CRISTINA SIMOES	geral	R\$ 160,00

Contrato: 1826950019091

UNIDADE DE ENTREGA	DEPARTAMENTO	DATA DE CRÉDITO	DATA DE ENTREGA	QUANTIDADE BENEFICIÁRIOS	VALOR DO BENEFÍCIO
Associação Interação Para	geral	04/05/2023		1	R\$ 160,00
				TOTAL BENEFÍCIOS	1
					R\$ 160,00
TAXA	VALOR	BASE	SUB TOTAL		
Taxa de Administração de Serviços	R\$ 5,85	1	R\$ 5,85		
Taxa de Gestão da Cobrança	R\$ 3,90	1	R\$ 3,90		
				TOTAL DE TAXAS DO PRODUTO	R\$ 9,75
				RESUMO DO PRODUTO	SUB TOTAL
				Total de Benefícios	R\$ 160,00
				Taxas	R\$ 9,75
				TOTAL	R\$ 169,75



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 28/04/2023
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV DRA RUTH CARDOSO 7815 4 6 E 7 ANDAR PINHEIROS S PAULO SP 05425-070					
Data do documento 27/04/23	No. Do documento 12032087	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/04/23	Nosso Número 176/12032087-9
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 169,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 13829302 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO S CNPJ/CPF - 13086758000136					
Endereço: AV SAO PAULO 433 SALA 03 09111-410 CIDADE SAO JORG SANTO ANDRE SP					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.76122 03208.790265 20030.640005 6 93340000016975

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 28/04/2023
Beneficiário TICKET SERVICOS S/A CNPJ 47.866.934/0001-74					Agência/Código Beneficiário 0262/00306-4
Data do documento 27/04/23	No. Do documento 12032087	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/04/23	Nosso Número 176/12032087-9
Uso do Banco	Carteira 176	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 169,75
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS - PEDIDO: 13829302 CLIENTE ITAU:PAGUE NO BANKFONE, BANKLINE OU CAIXAS ELETRONICOS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO S CNPJ/CPF - 13086758000136					
Endereço: AV SAO PAULO 433 SALA 03 09111-410 CIDADE SAO JORG SANTO ANDRE SP					
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

02/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:29:44
822408224 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO P P S D SOCIAL
AGENCIA: 8224-4 CONTA: 901-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191761220320879026520030640005693340000016975

BENEFICIARIO:

TICKET SERVICOS S/A

NOME FANTASIA:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

TICKET SERVICOS S/A

CNPJ: 47.866.934/0001-74

PAGADOR:

ASSOCIACAO I PARA A PROMOCAO S

CNPJ: 13.086.758/0001-36

NR. DOCUMENTO 42.703

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/04/2023

VALOR DO DOCUMENTO 169,75

VALOR COBRADO 169,75

NR.AUTENTICACAO D.D2F.B5D.42F.COA.D78

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO

R\$ 1.846,46

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI DA ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA A PROMOÇÃO DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL, INSCRITA NO CNPJ: 13.086.758/0001-36, A IMPORTANCIA DE R\$ 1.846,46 (HUM MIL, OITOCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS), SENDO:

R\$ 1.700,00 PGTO DE ALUGUEL/MENSAL- MÊS: ABRIL/23
R\$ 146,46 PGTO IPTU - PARC: 04/08

DO IMÓVEL LOCALIZADO À RUA: JOÃO DOS REIS, N. 228 - CENTRO, NA CIDADE DE PONTAL/SP.

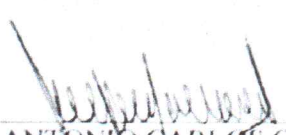
POR SER VERDADE, FIRMO O PRESENTE,

Prefeitura de Pontal - SP

PONTAL(SP), 28 DE ABRIL DE 2023.

Secretaria Municipal de Ensino

Termo de Colaboração nº 004/2022


ANTONIO CARLOS CAROLO
CPF: 204.272.718-00

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE LOCAÇÃO NÃO RESIDENCIAL

I ... QUADRO RESUMO

1. PARTES CONTRATANTES

1.1. **LOCADORES:** ANTONIO CARLOS CAROLO, brasileiro, industrial e agricultor, portador da Cédula de Identidade RG sob o nº. 3.209.758 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº. 204.272.718-00, e MAGDA BUCHALA DA SILVA CAROLO, brasileira, professora aposentada, portadora da Cédula de Identidade nº 4.742.214/SSP-SP e inscrita no CPF/MF sob o nº. 743.695.208-00, ambos residentes e domiciliados à Rua José Leonel Pupo, nº. 710, Centro, no Município de Pontal, CEP 14.180-000, endereço eletrônico: diretoria@carolo.com.br (os "Locadores").

1.2. **LOCATÁRIA:** ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA SAUDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL, nome fantasia INTERAÇÃO, associação privada com sede no município de Santo André, Estado de São Paulo, à Avenida São Paulo, nº 433, Bairro Cidade São Jorge, CEP 09.111-410, inscrita no CNPJ sob nº 13.086.758/0001-36, neste ato representada na forma de seu Estatuto Social pelo seu presidente o Sr. Francisco dos Reis Oliveira, brasileiro, portador da Cédula de Identidade RG sob o nº. 27.173.501-6 SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº. 251.340.048-89, endereço eletrônico: francisco.oliveirareis@gmail.com (a "Locatária").

2. **OBJETO DA LOCAÇÃO:** Imóvel localizado na cidade de Pontal/SP, objeto da matrícula nº 3.446 do Oficial de Registro de Imóveis da Comarca de Pontal/SP, com cadastro municipal nº 011.002313, Rua João dos Reis, 228 - Centro;

3. **PRAZO DA LOCAÇÃO:** 9 (nove) meses, contados da Data de Início do Prazo Locatício, conforme definida nos Termos e Condições da Locação abaixo ("Data de Início do Prazo Locatício").

4. **FINALIDADE DA LOCAÇÃO:** Prestação dos serviços de psicologia, serviço social e fonoaudiologia para as unidades escolares da rede pública de ensino do Município de Pontal.

5. **ALUGUEL MENSAL:** R\$1.700,00 (um mil e setecentos reais), para a data base de 01 de janeiro

de 2023, devendo ser corrigido pela variação positiva acumulada do IGP-M/FGV desde a data base.

5.1. **ÍNDICE DE REAJUSTE:** IGPM-FGV

5.1.1. **ÍNDICES SUBSTITUTOS DE REAJUSTE:** IPCA.

5.2. **DIA DE PAGAMENTO:** até 01 dia de cada mês subsequente ao mês vencido.

5.3. **LOCAL E FORMA DE PAGAMENTO:** Mediante depósito em conta corrente de Antonio Carlos Carolo – CPF 204.272.718-00 junto ao Banco Sicoob Cocred - 756, agência 3214, conta corrente 3215-8.

5.4. **PRIMEIRO PAGAMENTO:** 01 de março de 2023.

6. **ANEXOS:** Faz parte do Instrumento Particular de Contrato de Locação Não Residencial o ANEXO I – Edital de Chamamento Público nº 002/2022 – SGGOV datado de 20/09/2022.

As partes têm, entre si, justo e convencionado, o presente Instrumento Particular de Contrato de Locação Não Residencial (o “Contrato”), que, além das especificações constantes do QUADRO RESUMO, se regerá pelas seguintes cláusulas e condições, que outorgam, aceitam e se obrigam a cumprir, a saber:

II ... TERMOS E CONDIÇÕES DA LOCAÇÃO

1 ... OBJETO

1.1. Constitui objeto deste Contrato a Locação do Imóvel pela LOCATÁRIA, sendo que as características do Imóvel objeto do presente serão especificadas no “Termo de Vistoria Inicial”, que será firmado pelas partes com entrega do Imóvel pelos LOCADORES.

2 ... PRAZO DA LOCAÇÃO E ENTREGA DO IMÓVEL

2.1. O prazo da locação do Imóvel é aquele previsto no item 3 do Quadro Resumo, iniciando-se

em 09 de fevereiro de 2023 (“Data de Início do Prazo Locatício”).

- 2.2. A LOCATÁRIA receberá as chaves do Imóvel que encontra-se em perfeito estado e funcionamento, em data de 09 de fevereiro de 2023, nos termos e condições que serão descritos no “Termo de Vistoria Inicial”, o qual deverá servir de parâmetro quando da devolução do Imóvel e da rescisão da locação.

3 – DESTINAÇÃO DO IMÓVEL

- 3.1. O Imóvel ora locado destina-se, exclusivamente, ao exercício das atividades descritas no item 4 do Quadro Resumo.
- 3.2. É vedado à LOCATÁRIA, sem expressa autorização dos LOCADORES, a realização de atividades diversas no Imóvel.
- 3.3. Declara a LOCATÁRIA expressamente ter conhecimento das condições do imóvel, declarando ainda que o Imóvel está plenamente adequado para a utilização pretendida pela LOCATÁRIA descrita no item 4 do Quadro Resumo.
- 3.4. A LOCATÁRIA deverá cumprir e fazer cumprir por si, seus prepostos, funcionários, clientes e visitas, na utilização do Imóvel, as normas de utilização do Imóvel, assim como todas as demais normas e diretrizes aplicáveis, definidas pela legislação municipal, estadual e federal, tanto no que diz respeito às suas atividades, como à utilização do Imóvel locado, assumindo integral responsabilidade civil, criminal e administrativa, por todo e qualquer ato praticado por ela ou seus prepostos durante o período em que estiver na posse do Imóvel, ainda que posteriormente exigidos.

4 – ALUGUEL

- 4.1. O aluguel mensal do Imóvel, livremente pactuado pela LOCATÁRIA e LOCADORES, é aquele previsto no item 5 do Quadro Resumo.
 - 4.1.1. O aluguel mensal será pago postecipadamente, na data prevista no item 5.4 do Quadro

Resumo, mediante depósito bancário conforme definido no item 5.3 do Quadro Resumo, operando-se a quitação mediante comprovante de transferência; caso o depósito bancário seja substituído por boleto bancário, será o comprovante de pagamento respectivo a prova da quitação correspondente.

- 4.2. Os aluguéis devidos e não pagos na data de vencimento, conforme os termos deste Contrato, estarão sujeitos a: (i) multa pelo atraso no pagamento de 10% (dez por cento) sobre o valor devido; (ii) juros de mora de 1% (um por cento) ao mês; e (iii) correção monetária mensal, segundo os índices definidos na cláusula 4.3. abaixo.
- 4.3. O aluguel mensal fixado na cláusula 4.1. acima será reajustado pelo menor período legalmente permitido, que na data de assinatura deste Contrato é anual, de acordo com a variação percentual positiva acumulada do índice referido no item 5.1 do Quadro Resumo. A variação percentual ora mencionada será calculada pela divisão do número índice referente ao mês imediatamente anterior ao mês da correção pelo número índice base da última correção.
- 4.4. Quando da ocorrência de reajustes do aluguel, se, até a data do pagamento não houver sido divulgado o índice aplicável, o aluguel será reajustado tomando-se por base a variação acumulada do aplicável período de reajuste cujos índices tenham sido divulgados, isto é, se anual, o período de 12 (doze) meses anterior cujos índices já tenham sido divulgados.
- 4.5. Caso surja a necessidade de realização de eventuais reparos no imóvel e que sejam de responsabilidade dos LOCADORES, deverá a LOCATÁRIA comunicar, imediatamente, aos LOCADORES, os serviços a serem realizados, acompanhados dos respectivos orçamentos. Somente após expressa autorização dos LOCADORES, poderá a LOCATÁRIA determinar a realização dos reparos necessários (caso não o faça os LOCADORES). Somente após a comprovação da realização dos reparos e a apresentação dos comprovantes de pagamento, caso realizados às expensas da LOCATÁRIA, deverá os LOCADORES ressarcir-la em até 15 (quinze) dias úteis, contados da apresentação dos comprovantes de pagamento, sob pena de nulidade.

5 -- OBRIGAÇÕES

5.1. Sem prejuízo de outras obrigações previstas no presente Contrato, a LOCATÁRIA se obriga a manter a forma e o destino do Imóvel durante o prazo de vigência deste Contrato.

5.2. São obrigações da LOCATÁRIA, além daquelas já especificadas neste Contrato:

(a) efetuar o pagamento, na data do vencimento, do aluguel e respectivos encargos de locação listados no item (g) abaixo diretamente aos órgãos de cobrança;

(b) utilizar o Imóvel para os fins estabelecidos no item 4 do Quadro Resumo;

(c) devolver o Imóvel, quando do término da locação, nas condições estipuladas na cláusula 9;

(d) reparar prontamente os danos causados ao Imóvel ou às suas instalações por si ou seus empregados, fornecedores ou usuários;

(e) não alterar a estrutura do Imóvel, sem o consentimento prévio por escrito dos LOCADORES;

(f) entregar imediatamente aos LOCADORES quaisquer citações, multas ou notificações emitidas pelas autoridades públicas relacionadas ao Imóvel, mesmo que endereçadas a ela, LOCATÁRIA;

(g) pagar as despesas relacionadas a serviços públicos instalados, o Imposto Predial Territorial Urbano mensal diretamente aos LOCADORES, devendo incluir o respectivo valor ao pagamento da locação em favor dos LOCADORES;

(h) manter e conservar o Imóvel no estado recebido, seguindo, mas não se limitando ao laudo de vistoria e boas práticas de utilização;

(i) obter e manter plenamente válidas e vigentes, durante a vigência deste Contrato, as licenças e autorizações de funcionamento necessárias ao exercício das atividades da LOCATÁRIA no Imóvel, incluindo licença de funcionamento e auto de funcionamento de Corpo de Bombeiro, devendo enviar as mesmas para os LOCADORES tão logo as obtenha e imediatamente após cada renovação, sob pena de multa proporcional à 6 locações;

(j) adotar todas as medidas legais e tecnicamente necessárias para evitar qualquer dano ambiental ao Imóvel, devendo responsabilizar-se por qualquer dano ambiental causado por si, por seus empregados, prepostos ou fornecedores, devendo reembolsar os LOCADORES por despesas e perdas decorrentes no prazo de 10 dias contado da notificação enviada nesse sentido. Caso seja apurada a ocorrência de qualquer dano ambiental de responsabilidade da Locatária, conforme laudo preparado por empresa especializada ou comunicação de autoridade competente, a LOCATÁRIA deverá imediatamente tomar as providências técnicas no sentido de reparar os danos causados. Caso esta não inicie no prazo de 10 (dias) dias a remediação ou tome as providências recomendadas em laudo técnico, fica facultado aos LOCADORES tomar as medidas nesse sentido e cobrar quaisquer despesas incorridas da LOCATÁRIA;

(k) não manter, usar, gerar, produzir, emitir ou descarregar no Imóvel ou em seu entorno material perigoso e/ou controlado sem as devidas licenças legais e a expressa autorização dos LOCADORES;

(l) não agir de maneira a prejudicar a relação com os vizinhos do Imóvel e comunidades localizadas no entorno do Imóvel;

(m) não agir de maneira que possa ser danosa aos direitos, interesses ou reputação dos LOCADORES; e,

(n) notificar os LOCADORES, no menor prazo possível, comunicando alterações de seu endereço, de sua razão social ou de seus representantes.

5.3. Caso a LOCATÁRIA deixe de efetuar o pagamento de quaisquer valores que lhe são

atribuídos em razão deste Contrato e os LOCADORES venham a efetuar o respectivo pagamento, a LOCATÁRIA deverá ressarcir o valor desembolsado pela LOCADORA, acrescido de correção monetária (conforme previsto na cláusula 4.3 acima), juros moratórios à razão de 1% (um por cento) ao mês e multa de 10%.

- 5.5. A LOCATÁRIA obriga-se a permitir a vistoria do Imóvel pela LOCADORA, seu mandatário ou preposto, mediante designação de dia e hora, com 48 (quarenta e oito) horas de antecedência, que poderá ser por qualquer meio de comunicação, inclusive por telefone, dispensada a designação prévia.
- 5.5.1. A LOCATÁRIA será cientificada por carta, e-mail ou mensagem digital de eventuais irregularidades ou infrações que forem constatadas na vistoria da LOCADORA, de preposto ou mandatário, para que faça cessar a irregularidade ou infração, ou promova ou inicie (vedada a cessação ou suspensão dos trabalhos) imediatamente os reparos e consertos respectivos, no prazo de 10 (dez) dias, sob pena de dar ensejo à rescisão deste Contrato e à simultânea adoção de medidas judiciais pertinentes, independentemente de qualquer aviso ou notificação prévios, entendendo-se por medidas judiciais pertinentes aquelas tendentes a compelir a Locatária a efetuar os reparos necessários ou indenizar as despesas necessárias aos mesmos, bem assim como as tendentes ao despejo, sendo certo que durante o tempo necessário aos reparos, a LOCATÁRIA responderá pelos aluguéis e encargos devidos.
- 5.6. A LOCADORA e a LOCATÁRIA, desde já, estabelecem que cabe à LOCATÁRIA arcar pontualmente com todas as despesas relativas ao imóvel, notadamente quanto ao pagamento do IPTU relativo ao Imóvel, observado o disposto nos documentos anexos ao presente Contrato, a partir da entrega do imóvel construído.
- 5.7. A LOCATÁRIA compromete-se a concorrer nas despesas comuns do imóvel do qual o Imóvel é parte, além dos impostos, taxas ou contribuições fiscais lançadas sobre as partes comuns, prêmios de seguro obrigatório, o mesmo quanto ao custeio de obras e serviços devidamente aprovados, com base na área locável, providenciando os recolhimentos nas ocasiões predeterminadas, a partir da entrega do imóvel construído.

6 -- RESPONSABILIDADES DA LOCATÁRIA

6.3. Nas hipóteses de danos decorrentes de ato doloso ou culposos da LOCATÁRIA, incluindo aqueles de seus prepostos, empregados, fornecedores, eventuais cessionários ou sublocatários, pessoas sob a sua supervisão ou direção, a LOCATÁRIA será integralmente responsável por arcar com os prejuízos ao Imóvel, à locadora ou terceiros pelos valores relativos aos danos. A LOCATÁRIA também deverá pagar o valor dos aluguéis, com as majorações ajustadas até a efetiva reposição do Imóvel ao estado atual, ainda que este ultrapasse o final do prazo estipulado, não importando, porém, em prorrogação da locação.

6.4. Caso a LOCATÁRIA venha a realizar obras no Imóvel, desde que aprovadas previamente pela LOCADORA, caberá a LOCATÁRIA, antes de iniciar tais obras, sob sua responsabilidade e às suas exclusivas expensas:

(i) apresentar para a LOCADORA a ART (Anotação de Responsabilidade Técnica) correspondente ao projeto pretendido, acompanhada do respectivo comprovante de recolhimento da taxa devida; e

(ii) contratar seguro de risco de engenharia, contendo a cobertura básica de obra civil em construção e instalação e montagem, com limite segurado não inferior ao valor da obra, além das coberturas adicionais de responsabilidade civil geral e cruzada com extensão para o empregador e danos morais, e propriedade circunvizinhas, cada uma com limite segurado não inferior ao valor majorado da obra previamente aprovada e executada. Tal apólice deverá ser entregue à LOCADORA antes do início de qualquer modificação no Imóvel.

7 -- CONDIÇÕES DE CONSERVAÇÃO E BENFEITORIAS

7.1. Todas e quaisquer benfeitorias realizadas no Imóvel deverão:

(i) obedecer ao padrão de construção empregado no Imóvel;

(ii) não afetar a estrutura, segurança e solidez do Imóvel ou implicar em modificação de

parâmetros urbanísticos do Imóvel contrários ao disposto na legislação municipal pertinente, quando de sua realização;

(iii) ser devidamente aprovadas pelas autoridades competentes, quando necessário; e

(iv) ser previamente aprovadas, por escrito, pela LOCADORA.

7.2. Quaisquer benfeitorias removíveis efetuadas no Imóvel pela LOCATÁRIA deverão ser removidas por esta quando do término ou rescisão deste Contrato, a não ser que a Locadora expressamente aceite a permanência da benfeitoria removível e desde que nenhum dano seja causado ao Imóvel, que deverá estar com as mesmas características em que a LOCATÁRIA o recebeu. A LOCATÁRIA não terá direito a qualquer indenização ou retenção do Imóvel por benfeitorias que porventura vier a realizar.

7.2.1. Na eventualidade da LOCATÁRIA não realizar a remoção de benfeitorias removíveis efetuadas por ela no Imóvel, nos termos da Cláusula 7.2 acima, todo e qualquer custo incorrido pela LOCADORA para a remoção dessas benfeitorias deverão ser imediatamente ressarcidos pela LOCATÁRIA à LOCADORA.

8 -- CESSÃO/SUBLOCAÇÃO

8.1. A LOCADORA não autoriza a cessão de qualquer direito decorrente do presente Contrato, bem como sublocação ou empréstimo do Imóvel, no todo ou em parte.

9 -- DEVOLUÇÃO DO IMÓVEL

9.1. Quando do término ou rescisão do presente Contrato, a LOCATÁRIA se compromete a desocupar o Imóvel, deixando-o completamente livre de pessoas e coisas, no estado e condições em que o Imóvel foi recebido conforme descrito no Laudo de Vistoria Inicial.

9.2. A devolução do Imóvel deverá ser precedida da elaboração pela LOCATÁRIA e LOCADORA de um Laudo de Vistoria Final, a ser realizado em até 30 (trinta) dias antes da data de

término ou rescisão deste Contrato, fixando-se eventuais reparos que deverão ser realizados ou indenizados pela LOCATÁRIA previamente à rescisão e quitação do presente Contrato. Fica desde já acordado que o pagamento de aluguel será devido até que os reparos sejam concluídos.

10 -- MULTA

- 10.1. Se outra penalidade mais específica não for prevista neste Contrato, a infração de qualquer cláusula deste Contrato sujeitará o infrator a multa equivalente a 12 (doze) meses do aluguel previsto no Quadro Resumo, sem prejuízo de a parte inocente, independente e simultaneamente, dar por rescindido de pleno direito a presente locação, desde que a parte infratora tenha sido devidamente notificada e não tenha tomado as providências necessárias para sanar eventual problema, ou que as providências para sua solução não tenham sido iniciadas em até 15 (quinze) dias contados da notificação que receber nesse sentido e concluídas em prazo razoável em vista da natureza do problema.
- 10.2. A multa referida na cláusula 10.1 acima será devida sempre por inteiro, não podendo jamais ser reduzida, seja qual for o fundamento, sendo certo que não prejudicará o direito da parte inocente de pleitear as perdas e danos, eventualmente cabíveis, os aluguéis e encargos em atraso, independentemente da rescisão do presente instrumento, e não se aplica ao caso de devolução antecipada do Imóvel pela Locatária, cuja hipótese se encontra regida pela penalidade estabelecida na cláusula 10.4 abaixo.
- 10.3. Na hipótese de a Locatária pretender denunciar o presente Contrato, deverá comunicar sua intenção com antecedência mínima de 180 (cento e oitenta) dias da rescisão pretendida.
- 10.4. Na hipótese de a LOCATÁRIA pretender denunciar o presente Contrato a LOCATÁRIA obrigase a pagar à LOCADORA multa equivalente a 6 (seis) vezes o valor de aluguel vigente à época, reduzida proporcionalmente ao tempo restante de vigência do Contrato.
- 10.5. Além das hipóteses de rescisão expressamente previstas neste instrumento, a locação será rescindida por infração a qualquer das obrigações aqui pactuadas, ou das legais

disciplinadoras de locação da natureza da presente.

11 – DESTRUIÇÃO E DESAPROPRIAÇÃO DO IMÓVEL

- 11.1. Na hipótese de o Imóvel sofrer danos que impossibilitem seu uso pela LOCATÁRIA, a LOCATÁRIA terá direito de decidir se o presente Contrato continuará em pleno vigor ou se será rescindido sem que LOCATÁRIA e LOCADORA incorram em qualquer multa ou indenização a qualquer título, exceto eventual responsabilidade decorrente de ato ou fato atribuível à LOCATÁRIA ou LOCADORA que tenha resultado no sinistro supramencionado.
- 11.2. Caso a LOCATÁRIA decida não rescindir o Contrato na hipótese de ocorrência de dano ao Imóvel, a LOCADORA ficará responsável pela reconstrução do Imóvel até o limite da indenização do seguro, caso em que a eficácia das obrigações aqui assumidas pela LOCATÁRIA ficará suspensa pelo prazo necessário para a execução das obras de reparo no Imóvel, não se limitando, mas incluindo principalmente ao pagamento dos aluguéis, taxas, impostos, seguros e demais obrigações financeiras.
- 11.3. Na hipótese de o Imóvel ser parcialmente afetado, mas restar viabilizada a continuação da atividade explorada pela locatária, os aluguéis e encargos da locação serão cobrados proporcionalmente à área não afetada durante o período de reconstrução do Imóvel, ficando a LOCADORA obrigada a prover a reconstrução do Imóvel na forma do disposto na cláusula 11.2. acima.
- 11.4. Na hipótese de desapropriação parcial do Imóvel e, ainda assim, viabilizada a continuação da atividade explorada pela locatária, o aluguel e encargos locatícios serão reduzidos na mesma proporção da redução da área construída do Imóvel. Na hipótese de desapropriação total do Imóvel, o presente Contrato ficará rescindido de pleno direito.

12 – VIGÊNCIA E PREFERÊNCIA

- 12.1. Na hipótese de venda, promessa de venda, cessão ou promessa de cessão dos direitos no tocante ao domínio do Imóvel, será facultado à LOCATÁRIA exercer o direito de preferência

nos mesmos termos oferecidos a terceiros, sendo que a LOCADORA informará à LOCATÁRIA sobre a pretensa operação por meio de notificação por escrito.

12.1.1. A comunicação prevista na cláusula 12.1 acima especificará o preço, a forma de pagamento, bem como o local e a data para análise da documentação pertinente.

12.1.2. O direito de preferência caducará se a LOCATÁRIA deixar de expressar seu total aceite à proposta de forma inequívoca no prazo de 30 (trinta) dias.

12.1.3 Caso a Locatária deixe de exercer a preferência mencionada na cláusula 12.1 ficará assegurado o direito ao cumprimento dos termos inicialmente formalizados até o término da vigência do prazo de locação.

12.2. Fica autorizado, para os fins do disposto no artigo 8º e 33º da Lei 8.245/91, respectivamente, a averbação e o registro do presente Contrato de locação junto à matrícula do imóvel no competente Oficial de Registro de Imóveis, às custas da LOCATÁRIA.

13 ... HIPÓTESES DE RESCISÃO

13.1. Além das hipóteses de rescisão expressamente previstas neste instrumento, a locação poderá ser rescindida pelas partes, sem qualquer aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial, por:

a) Pedido, decreto ou deferimento de recuperação judicial ou extrajudicial, de falência ou de autofalência;

b) Descumprimento da obrigação decorrente deste instrumento, inclusive aquelas decorrentes de legislação ambiental, desde que não sanado após envio de notificação prévia;

c) Apuração de falsidade ou inexatidão de qualquer declaração, informação ou documento que houver sido prestada, firmada ou entregue pelas partes.

14 ... AVISOS

14.1. Todos os avisos, notificações judiciais, citações, intimações e outras comunicações referentes ao presente Contrato deverão ser entregues por escrito, contendo a assinatura da parte que os enviar ou sendo assinados em nome desta, e serão enviados por meio de carta registrada ou carta protocolada, nos endereços constantes no preâmbulo deste contrato ou para qualquer outro endereço que venha a ser indicado por escrito por uma das partes à outra, dentro do território brasileiro.

15 - DISPOSIÇÕES GERAIS

15.1. O presente Contrato substitui todos os contratos e entendimentos anteriores entre LOCATÁRIA e LOCADORA a respeito da transação aqui estabelecida.

15.2. O presente Contrato obriga a LOCATÁRIA e a LOCADORA e seus sucessores e cessionários a qualquer título.

15.3. O não exercício por uma das partes de quaisquer de seus poderes ou direitos adquiridos nos termos do presente Contrato não constituirá uma renúncia pela referida parte a tais poderes ou direitos adquiridos, nem constituirá uma novação contratual.

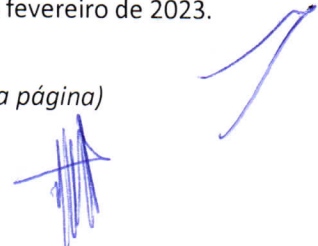
15.4. As alterações ao presente Contrato serão realizadas e só terão força obrigatória após acordo mútuo por escrito entre todas as partes.

15.5. As partes contratantes elegem o foro da situação do Imóvel para dirimir quaisquer dúvidas ou disputas oriundas do presente Contrato, excluindo-se quaisquer outros por mais privilegiados que sejam.

E, por estarem certas e contratadas, firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma na presença de 2 (duas) testemunhas.

Pontal - SP, 01 de fevereiro de 2023.

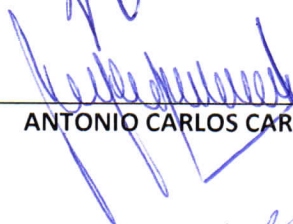
(a folha de assinaturas do presente Contrato de Locação segue na próxima página)



ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA SAUDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL



ANTONIO CARLOS CAROLO



MAGDA BUCHALA DA SILVA CAROLO

Testemunhas:

1. _____

2. _____



MUNICÍPIO DE PONTAL

RUA GUILHERME SILVA N°. 337 – CENTRO – FONE (16) 3953-9999 – FAX (16) 3953-2699

CAIXA POSTAL 51 – CEP 14.180-000 – PONTAL/SP – CNPJ N°. 45.352.267/0001-86

E-MAIL: licitacao@pontal.sp.gov.br

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 002/2022 – SGGOV

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 002/2022

RESULTADO DEFINITIVO DO CERTAME

OBJETO: SELEÇÃO DE ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL PARA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE PSICOLOGIA, SERVIÇO SOCIAL E FONOAUDIOLOGIA NAS UNIDADES ESCOLARES PERTENCENTES À REDE PÚBLICA MUNICIPAL DE ENSINO DE PONTAL, ATRAVÉS DE EQUIPE MULTIDISCIPLINAR, CONFORME DIRETRIZES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE ENSINO, EM ATENDIMENTO A LEI FEDERAL Nº 13.935/2019 E DA LEI MUNICIPAL Nº 3.242, DE 23 DE SETEMBRO DE 2021, COM POSTERIOR FORMALIZAÇÃO DE TERMO DE COLABORAÇÃO COM A ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL.

Transcorrido *in albis* o prazo para interposição de recursos quanto à fase de análise e julgamento dos documentos de habilitação, é tornado definitivo o resultado do certame, qual seja:

Posição	Entidade	Resultado
1ª.	ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA A PROMOÇÃO DA SAÚDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL.	HABILITADA

Como etapa prévia à formalização do Termo de Colaboração junto à entidade vencedora do certame, submeta-se o procedimento: (I) à Secretaria Municipal de Ensino, para que adote as providências previstas na cláusula 8.2. e seguintes do edital, bem como para fins do disposto no inc. V do art. 35 da Lei Federal nº. 13.019/2.014 e, posteriormente, (II) à Procuradoria Jurídica, consoante cláusula 8.4. do edital, bem como inc. VI do art. 35 da Lei Federal nº. 13.019/2.014.

Pontal/SP, em 20 de setembro de 2.022.

JOSÉ CARLOS NEVES SILVA

Prefeito Municipal



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 8224-4
Conta corrente 901-6 ASSOCIACAO P P S D SOCIAL

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3214 SICOOB/SP COCRED
Conta corrente (com DV) 32158
CPF 204.272.718-00
Nome favorecido ANTONIO CARLOS CAROLO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.801
Valor 1.846,46
Destinação 0
Data transferência 28/04/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6AC99E9D8D50398C

Assinada por J7232890 FRANCISCO DOS REIS OLIVEIRA
JC548213 FRANCISCA MARIA SANTOS OLIVEIRA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC548213 FRANCISCA MARIA SANTOS OLIVEIRA.

Documento Simplificado - 085/2023

De: Francisco O. - DIR

Para: Francisco Dos Reis Oliveira

Data: 16/05/2023 às 12:09:20

Setores envolvidos:

DIR

05. Espelho da movimentação da conta

Anexos:

05_ESPELHO_DA_MOVIMENTACAO_DA_CONTA_04_2023.pdf

ESPELHO MOVIMENTAÇÃO CONTA - ABRIL/2023

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2022 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ENSINO
Município de Pontal-SP

CONTA CORRENTE

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	SALDO
31/mar	Saldo	-	-
04/abr	Resgate da aplicação	43.000,00	43.000,00
06/mar	Pagto Catia Cristina G. Esteves de Oliveira - Serv. Terc. - 03/2023	- 7.700,00	35.300,00
06/mar	Pagto Sandra Regina de Carvalho Lojudice - Serv. Terc. - 03/2023	- 2.424,00	32.876,00
04/abr	Pagto ACE Ativs Gerenciais e Serviços LTDA - Serv. Terc. 03/2023	- 6.600,00	26.276,00
04/abr	Pagto Ticket Serviços S/A - vale refeição - 04/2023	- 487,65	25.788,35
04/abr	Pagto Ticket Serviços S/A - vale alimentação - 04/2023	- 190,65	25.597,70
06/abr	Pagto Maiara Cristina Meula de Carvalho - 03/2023	- 2.775,60	22.822,10
06/abr	Pagto Grazielle Cristina Simões - 03/2023	- 1.325,80	21.496,30
06/abr	Pagto Heloisa Helena de Moraes - 03/2023	- 2.775,60	18.720,70
06/abr	Pagto Raiane de Oliveira Gonçalves - 03/2023	- 2.775,60	15.945,10
06/abr	Pagto Daiane da Silva Cardoso - 03/2023	- 1.424,00	14.521,10
06/abr	Pagto Isadora de Lima Barra - 03/2023	- 2.775,60	11.745,50
06/abr	Pagto Rita de Cassia Esbrigue Franco - 03/2023	- 1.898,91	9.846,59
06/abr	Pagto Fabiana Carolina Marques - 03/2023	- 2.775,60	7.070,99
06/abr	Pagto Regiane Patricia Pinton - 03/03	- 3.740,00	3.330,99
06/abr	Pagto Janaina Fernanda Santos - 03/2023	- 2.775,60	555,39
10/abr	Pagto Faquim Teletom Ltda - internet - 04/2023	- 149,90	405,49
10/abr	Pagto Conta de água - 03/2023	- 21,00	384,49
14/abr	Resgate da aplicação	66,51	451,00
14/abr	Resgate da aplicação	27.000,00	27.451,00
14/abr	Pagto Magazine Adib Damião Ltda - material de escritório	- 451,00	27.000,00
14/abr	Pagto Intermundi Ativs Profs e Serviços Ltda - Serv. Terc - 01.2023	- 9.000,00	18.000,00
14/abr	Pagto Intermundi Ativs Profs e Serviços Ltda - Serv. Terc - 02.2023	- 9.000,00	9.000,00
17/abr	Resgate da aplicação	178,50	9.178,50
17/abr	Ted devolvida	178,50	9.357,00
17/abr	Pagto Intermundi Ativs Profs e Serviços Ltda - Serv. Terc - 03.2023	- 9.000,00	357,00
17/abr	Pagto Mariana Lirie Alves da Silva - material escritório	- 178,50	178,50
20/abr	Resgate da aplicação	114,83	293,33
20/abr	Resgate da aplicação	8.325,91	8.619,24
20/abr	Resgate da aplicação	508,69	9.127,93
20/abr	Reembolso Associação Interação - FGTS 03/2023	- 114,83	9.013,10
20/abr	Reembolso Associação Interação - GPS 03/2023 Autônomas	- 8.504,41	508,69
20/abr	Reembolso Associação Interação - GPS 03/2023 CLT	- 508,69	0,00
27/abr	Resgate da aplicação	169,75	169,75
27/abr	Resgate da aplicação	484,75	654,50
27/abr	Resgate da aplicação	169,75	824,25
27/abr	Resgate da aplicação	51,75	876,00
27/abr	Resgate da aplicação	559,75	1.435,75
27/abr	Pagto Ticket Serviços S/A - vale refeição - 01/2023	- 559,75	876,00
27/abr	Pagto Ticket Serviços S/A - vale refeição - 02/2023	- 484,75	391,25
27/abr	Pagto Ticket Serviços S/A - vale alimentação - 01/2023	- 169,75	221,50
27/abr	Pagto Ticket Serviços S/A - vale alimentação - 02/2023	- 169,75	51,75
27/abr	Tarifa pacote serviços	- 51,75	0,00
28/abr	Resgate da aplicação	1.846,46	1.846,46
28/abr	Ressarcimento tarifa pacote serviços	51,75	1.898,21
28/abr	Ressarcimento taxa Ticket Serviços - vale alimentação	10,65	1.908,86
28/abr	Ressarcimento taxa Ticket Serviços - vale alimentação	10,65	1.919,51
28/abr	Ressarcimento taxa Ticket Serviços - vale alimentação	10,65	1.930,16
28/abr	Ressarcimento taxa Ticket Serviços - vale refeição	10,65	1.940,81

CONTA CORRENTE			
DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	SALDO
28/abr	Ressarcimento taxa Ticket Serviços - vale refeição	10,65	1.951,46
28/abr	Ressarcimento taxa Ticket Serviços - vale refeição	10,65	1.962,11
28/abr	Aplicação poupança	- 115,65	1.846,46
30/abr	Pagto Aluguel	- 1.846,46	-

APLICAÇÃO			
DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	SALDO
31/mar	Saldo anterior		92.963,73
04/abr	Transferido para a conta	- 43.000,00	49.963,73
06/abr	Juros	95,08	50.058,81
06/abr	Reajuste Monetário - BACEN	27,99	50.086,80
13/abr	Reajuste Monetário - BACEN	33,14	50.119,94
13/abr	Juros	80,45	50.200,39
14/abr	Transferido para a conta	- 27.000,00	23.200,39
14/abr	Transferido para a conta	- 66,51	23.133,88
20/abr	Transferido para a conta	- 178,50	22.955,38
20/abr	Transferido para a conta	- 508,69	22.446,69
20/abr	Transferido para a conta	- 114,83	22.331,86
20/abr	Reajuste Monetário - BACEN	29,26	22.361,12
20/abr	Juros	70,18	22.431,30
20/abr	Transferido para a conta	- 8.325,91	14.105,39
27/abr	Transferido para a conta	- 559,75	13.545,64
27/abr	Transferido para a conta	- 484,75	13.060,89
27/abr	Transferido para a conta	- 169,75	12.891,14
27/abr	Transferido para a conta	- 169,75	12.721,39
27/abr	Transferido para a conta	- 51,75	12.669,64
28/abr	Transferido para a conta	- 1.846,46	10.823,18
28/abr	transferencia Credito	115,65	10.938,83

SALDO DE RECURSOS			
DATA	DESCRIÇÃO	SALDO	TOTAL
28/abr	Saldo conta corrente do projeto	-	
28/abr	Saldo conta aplicação	10.938,83	10.938,83



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7F40-3178-7077-4345

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ FRANCISCO DOS REIS OLIVEIRA (CPF 251.XXX.XXX-89) em 16/05/2023 12:09:43 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://associacaointeracao.1doc.com.br/verificacao/7F40-3178-7077-4345>



Extratos - Poupança

G3310209194627521
02/05/2023 09:28:49

51 - POUPANÇA-OURO DIÁRIA

Saldo: 10.938,83 C

Agência / Conta 8224-4 / 901-6

Período 01/04/2023 a 30/04/2023

Variação POUPANÇA-OURO DIÁRIA (51)

Titularidade ASSOCIACAO P P S D SOCIAL

Dt. lançamento	Dt. base	Dia	Histórico	Ag. origem	Documento	Informações	Valor	Saldo
31/03/2023			Saldo anterior					92.963,73 C
04/04/2023	04/04/2023		141 Transferencia Para Conta	8224-4	901	04/04 16:00 ASSOCIACAO P P S D SOCIA	43.000,00 D	
06/04/2023	10/04/2023	10/3	737 Juros	8224-4			95,08 C	
06/04/2023	10/04/2023	10/3	741 Reajuste Monetário - BACEN	8224-4			27,99 C	
13/04/2023	14/04/2023	14/3	741 Reajuste Monetário - BACEN	8224-4			33,14 C	
13/04/2023	14/04/2023	14/3	737 Juros	8224-4			80,45 C	
14/04/2023	14/04/2023		141 Transferencia Para Conta	8224-4	901	14/04 16:44 ASSOCIACAO P P S D SOCIA	27.000,00 D	
14/04/2023	14/04/2023		141 Transferencia Para Conta	8224-4	901	14/04 16:44 ASSOCIACAO P P S D SOCIA	66,51 D	
17/04/2023	17/04/2023		141 Transferencia Para Conta	8224-4	901	17/04 15:48 ASSOCIACAO P P S D SOCIA	178,50 D	
20/04/2023	20/04/2023		141 Transferencia Para Conta	8224-4	901	20/04 15:04 ASSOCIACAO P P S D SOCIA	508,69 D	
20/04/2023	20/04/2023		141 Transferencia Para Conta	8224-4	901	20/04 15:04 ASSOCIACAO P P S D SOCIA	114,83 D	
20/04/2023	24/04/2023	21/3	741 Reajuste Monetário - BACEN	8224-4			29,26 C	
20/04/2023	24/04/2023	21/3	737 Juros	8224-4			70,18 C	
20/04/2023	20/04/2023		141 Transferencia Para Conta	8224-4	901	20/04 15:04 ASSOCIACAO P P S D SOCIA	8.325,91 D	
27/04/2023	27/04/2023		141 Transferencia Para Conta	8224-4	901	27/04 16:46 ASSOCIACAO P P S D SOCIA	559,75 D	
27/04/2023	27/04/2023		141 Transferencia Para Conta	8224-4	901	27/04 16:46 ASSOCIACAO P P S D SOCIA	484,75 D	
27/04/2023	27/04/2023		141 Transferencia Para Conta	8224-4	901	27/04 16:46 ASSOCIACAO P P S D SOCIA	169,75 D	
27/04/2023	27/04/2023		141 Transferencia Para Conta	8224-4	901	27/04 16:46 ASSOCIACAO P P S D SOCIA	169,75 D	
27/04/2023	27/04/2023		141 Transferencia Para Conta	8224-4	901	27/04 16:46 ASSOCIACAO P P S D SOCIA	51,75 D	
28/04/2023	28/04/2023		141 Transferencia Para Conta	8224-4	901	28/04 10:50 ASSOCIACAO P P S D SOCIA	1.846,46 D	
28/04/2023	28/04/2023	28/4	601 Transferência de Crédito	8224-4	901	28/04 20:42 ASSOCIACAO P P S D SOCIA	115,65 C	
Saldo atual							0,00 C	
Saldo bloqueado							0,00 D	
Saldo total							10.938,83 C	

Rendimentos: SELIC igual/menor que 8,5% A.A.: TR+70% DA SELIC
SELIC maior que 8,5% A.A.: TR+0,5% A.M.

Transação efetuada com sucesso por: J7232890 FRANCISCO DOS REIS OLIVEIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Documento Simplificado - 086/2023

De: Francisco O. - DIR

Para: Francisco Dos Reis Oliveira

Data: 16/05/2023 às 12:11:51

Setores envolvidos:

DIR

07. Demonstrativo dos rendimentos aplicação financeira

Anexos:

07_DEMONSTRATIVO_DOS_RENDIMENTOS_APLICACAO_FINANCEIRA_04_2023.pdf

DEMONSTRATIVO DOS RENDIMENTOS DA APLICAÇÃO FINANCEIRA

Ao
Departamento de Prestação de Contas
Secretaria Municipal de Ensino – Município de Pontal-SP

Informamos que no mês **abril de 2023**, o rendimento da conta da aplicação (poupança), foi no valor de R\$ 336,10 (trezentos e trinta e seis reais e dez centavos), conforme tabela a seguir:

RENDIMENTOS	
Dezembro/2022	R\$ 583,22
Janeiro/2023	R\$ 1.010,77
Fevereiro/2023	R\$ 446,31
Março/2023	R\$ 203,11
Abril/2023	R\$ 336,10
TOTAL ACUMULADO	R\$ 2.579,51

Encaminhamos anexo, extrato bancário da referida conta poupança (**Banco do Brasil: 51 – POUPANÇA OURO DIÁRIA – Agência: 8224-4 / Conta: 901-6**), para comprovação.

Informamos ainda, estarmos cientes da necessidade de utilização deste recurso até o final do exercício financeiro, ou realizaremos devolução da referida importância ao erário.

Sem mais, aproveitamos para renovar os votos de elevada estima e consideração.

Santo André, 10 de maio de 2023.

Francisco dos Reis Oliveira
Presidente



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7CD4-0043-3BA7-8C75

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ FRANCISCO DOS REIS OLIVEIRA (CPF 251.XXX.XXX-89) em 16/05/2023 12:12:13 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://associacaointeracao.1doc.com.br/verificacao/7CD4-0043-3BA7-8C75>

Documento Simplificado - 090/2023

De: Francisco O. - DIR

Para: Francisco Dos Reis Oliveira

Data: 16/05/2023 às 12:19:38

Setores envolvidos:

DIR

08. Demonstrativo execução da receita e despesas

Anexos:

08_DEMONSTRATIVO_EXECUCAO_DA_RECEITA_E_DESPESAS_PC_04_2023_TC_004_2022.pdf

PRESTAÇÃO DE CONTAS
DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA E DE PAGAMENTOS EFETUADOS

BLOCO 1 - IDENTIFICAÇÃO		
01-Programa/Ação Projeto Cuidar - Termo de Colaboração nº 005/2022		02 - Exercício 04/2023
03-Nome Associação Interação para a Promoção da Saúde e Desenvolvimento Social		04-Número do CNPJ 13.086.758/0001-36
05-Endereço Avenida São Paulo, 433 – sala 03 – Cidade São Jorge – CEP 09111-410		06-Município Santo André
		07-UF SP

BLOCO 2 – SÍNTESE DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA (R\$)									
08-Saldo Reprogramado do Exercício Anterior		09-Valor Creditado pelo Município no Exercício		10-Recursos Próprios		11-Rendimento de Aplicação Financeira		12-Devolução de Recursos ao Município (-)	
Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital
R\$ 92.983,23						R\$ 336,10			
13-Valor Total da Receita		14-Valor da Despesa Realizada (-)		15-Saldo a Reprogramar para o Exercício Seguinte		16-Saldo Devolvido		17- Período de Execução	18-Nº de Escolas
Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital	Custeio	Capital		
R\$ 93.319,33		R\$ 82.204,60		R\$ 11.114,73				01 a 30/04/2023	17

BLOCO 3 – PAGAMENTOS EFETUADOS										
19-Item	20-Nome do Favorecido e CNPJ ou CPF	21-Tipo de Bens e Materiais Adquiridos ou Serviços	22-Origem R\$ (*)	23-Nat. Desp	24-Documento			25- Pagamento		
					Tipo	Número	Data	Nº OB	Data	Valor
1	Catia Cristina G. Esteves de Oliveira - EPP 05.130.400/0001-35	Servs. Terc. - Publicidade e Divulgação - 03/2023	SME	C	NF	1060	03.04	553.027.000.048.172	04.04	R\$ 7.700,00
2	Sandra Regina de Carvalho Lojudice-ME 30.180.613/0001-19	Servs. Terc. - Prestação Contas 03/2023	SME	C	NF	139	31.03	553.279.000.018.236	04.04	R\$ 2.424,00
3	ACE Assessoria Gerencial e Serviços 47.204.942/0001-55	Servs. Terc. - Gerenciamento RH e Formações - 03/2023	SME	C	NF	40	03.04	554.437.000.021.037	04.04	R\$ 6.600,00
4	Ticket serviços S/A CNPJ 47.866.934/0001-74	Vale refeição - 04/2023	SME	C	NF	52496922	05.04	40.401	04.04	R\$ 477,00
5	Ticket serviços S/A CNPJ 47.866.934/0001-74	Vale alimentação - 04/2023	SME	C	NF	52498790	05.04	40.402	04.04	R\$ 180,00
6	Maiara Cristina Meula de Carvalho 419.308.848-00	Assistente Social - 03/2023	SME	C	TB		31.03	246.100.000.105.026	06.04	R\$ 2.775,60
7	Grazielle Cristina Simões 455.950.168-84	Auxiliar Administrativa - 03/2023	SME	C	TB		31.03	247.700.000.041.587	06.04	R\$ 1.325,80
8	Heloisa Helena de Moraes 056.468.538-00	Assistente Social - 03/2023	SME	C	TB		31.03	247.700.000.041.588	06.04	R\$ 2.775,60
9	Raiane de Oliveira Gonçalves 442.418.488-93	Psicóloga - 03/2023	SME	C	TB		31.03	247.700.000.041.602	06.04	R\$ 2.775,60
10	Daiane da Silva Cardoso 465.784.598-55	Psicóloga - 03/2023	SME	C	TB		31.03	247.700.000.041.666	06.04	R\$ 1.424,00

19-Item	20-Nome do Favorecido e CNPJ ou CPF	21-Tipo de Bens e Materiais Adquiridos ou Serviços	22-Origem R\$ (*)	23-Nat. Desp	24-Documento			25- Pagamento		
					Tipo	Número	Data	Nº OB	Data	Valor
11	Isadora de Lima Barra 461.975.388-22	Psicóloga - 03/2023	SME	C	TB		31.03	247.700.000.041.717	06.04	R\$ 2.775,60
12	Rita de Cassia Esbrigue Franco 464.753.228-30	Psicóloga - 03/2023	SME	C	TB		31.03	247.700.000.041.721	06.04	R\$ 1.898,91
13	Fabiana Carolina Marques 368.488.618-12	Psicóloga - 03/2023	SME	C	TB		31.03	247.700.000.041.724	06.04	R\$ 2.775,60
14	Regiane Patricia Pinton 301.329.828-62	Coordenadora - 03/2023	SME	C	TB		31.03	247.700.000.112.666	06.04	R\$ 3.740,00
15	Janaina Fernanda Santos 114.306.286-85	Assistente Social - 03/2023	SME	C	TB		31.03	274.500.000.018.589	06.04	R\$ 2.775,60
16	Faquim telecom Ltda 41.704.215/0001-70	Serviços de Internet - 04.2023	SME	C	NF	2909	01.04	41.001	10.04	R\$ 149,90
17	Prefeitura Municipal de Pontal 45.352.267/0001-86	Conta de Água - 03.2023	SME	C	GUIA	60474400301	21.03	41.002	10.04	R\$ 21,00
18	Magazine Adib Damiao Ltda 45.025.731/0001-20	Material escritório - 04.2023	SME	C	NF	1840	13.04	552.477.000.080.545	14.04	R\$ 451,00
19	Intermundi atividades profissionais 23.167.170/0001-60	Assessoria capacitação - 01/2023	SME	C	NF	261	11.04	553.027.000.067.531	14.04	R\$ 9.000,00
20	Intermundi atividades profissionais 23.167.170/0001-60	Assessoria capacitação - 02/2023	SME	C	NF	262	11.04	553.027.000.067.531	14.04	R\$ 9.000,00
21	Intermundi atividades profissionais 23.167.170/0001-60	Assessoria capacitação - 03/2023	SME	C	NF	263	11.04	553.027.000.067.531	17.04	R\$ 9.000,00
22	Associação Interaçãp 13.086.758/0001-36	Recolhimento FGTS CLT - 03/2023	SME	C	TB		31.03	550.869.000.038.321	20.04	R\$ 114,83
23	Associação Interaçãp 13.086.758/0001-36	Recolhimento INSS - 03/2023 Autônomas	SME	C	TB		31.03	550.869.000.038.321	20.04	R\$ 8.504,41
24	Associação Interaçãp 13.086.758/0001-36	Recolhimento INSS CLT - 03/2023	SME	C	TB		31.03	550.869.000.038.321	20.04	R\$ 508,69
25	Ticket serviços S/A CNPJ 47.866.934/0001-74	Vale refeição - 01/2023	SME	C	NF	53437252	28.04	42.701	27.04	R\$ 550,00
26	Ticket serviços S/A CNPJ 47.866.934/0001-74	Vale refeição - 02/2023	SME	C	NF	53437226	28.04	42.702	27.04	R\$ 475,00
27	Ticket serviços S/A CNPJ 47.866.934/0001-74	Vale alimentação - 01/2023	SME	C	NF	53437170	28.04	42.703	27.04	R\$ 160,00
28	Antonio Carlos Carolo 204.272.718-00	Locação imóvel - 04.2023	SME	C	TB			42.801	28.04	R\$ 1.846,46
27- TOTAL										R\$ 82.204,60

BLOCO 4 – AUTENTICAÇÃO

Santo André, 12 de maio de 2023

Francisco dos Reis Oliveira



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DE14-6EDC-1213-4A8B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ FRANCISCO DOS REIS OLIVEIRA (CPF 251.XXX.XXX-89) em 16/05/2023 12:20:06 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://associacaointeracao.1doc.com.br/verificacao/DE14-6EDC-1213-4A8B>

Documento Simplificado - 087/2023

De: Francisco O. - DIR

Para: Francisco Dos Reis Oliveira

Data: 16/05/2023 às 12:13:36

Setores envolvidos:

DIR

09. Demonstrativo Integral das receitas e despesas

Anexos:

09_DEMONSTRATIVO_INTEGRAL_DAS_RECEITAS_E_DESPESAS_PC_04_2023_TC_04_2022.pdf

**REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

TERMO DE COLABORAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO: Secretaria Municipal de Ensino

ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: Associação Interação para a Promoção da Saúde e Desenvolvimento Social

CNPJ: 13.086.758/0001-36

ENDEREÇO E CEP: Av. São Paulo, 433 - sala 03 - Cidade São Jorge - Santo André - SP CEP: 09111-410

RESPONSÁVEL PELA OSC: Francisco dos Reis Oliveira

CPF: 251.340.048-89

OBJETO DA PARCERIA: Serviço de Psicologia, Serviço Social e Fonoaudiologia nas unidades escolares da rede municipal

EXERCÍCIO: ABRIL/2023

ORIGEM DOS RECURSOS: Secretaria Municipal de Ensino

Dotação orçamentária nº 12.361.0011.0117.0000 – PARCERIAS TERCEIRO SETOR

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR R\$
Termo de Colaboração nº 004/2022	30.09.2022	29.09.2023	R\$ 1.005.514,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (\$)
04.11.2022	R\$ 98.894,00	18.11.2022	552.477.000.036.868	R\$ 98.894,00
05.12.2022	R\$ 82.420,00	08.12.2022	247.700.000.036.868	R\$ 82.420,00
05.01.2023	R\$ 82.420,00			
05.02.2023	R\$ 82.420,00	10.03.2023	552.477.000.100.032	R\$ 82.420,00
04.04.2023	R\$ 82.420,00			
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 92.983,23
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 336,10
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS				R\$ 93.319,33
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				R\$ 93.319,33

O signatário, na qualidade de representante da Associação Interação para a Promoção da Saúde e Desenvolvimento Social vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no mês de **abril/2023** bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS: Secretaria Municipal de Ensino					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (\$)
1. RH	R\$ 2.684,32	R\$ 3.134,32	R\$ 657,00	R\$ 3.791,32	R\$ 2.027,32
2. RH	R\$ 29.861,31	R\$ 32.220,92		R\$ 32.220,92	R\$ 29.861,31
3. Locação imóvel	R\$ 1.846,46		R\$ 1.846,46	R\$ 1.846,46	R\$ -
4. Utilidade pública	R\$ 170,90		R\$ 170,90	R\$ 170,90	R\$ -
5. Material escritório	R\$ 451,00		R\$ 451,00	R\$ 451,00	
6. Serv. Terc. - Divulgação e Publicidade	R\$ 7.700,00	R\$ 7.700,00		R\$ 7.700,00	R\$ 7.700,00
7. Serv. Terc. - Assessoria RH	R\$ 6.600,00	R\$ 6.600,00		R\$ 6.600,00	R\$ 6.600,00
8. Serv. Terc. - Prestação de Contas	R\$ 2.424,00	R\$ 2.424,00		R\$ 2.424,00	R\$ 2.424,00
9. Serv. Terc. - Assessoria Jurídica				R\$ -	R\$ -
10. Serv. Terc. - Capacitações/Formações	R\$ 9.000,00	R\$ 27.000,00		R\$ 27.000,00	R\$ 9.000,00
TOTAL	R\$ 60.737,99	R\$ 52.079,24	R\$ 3.125,36	R\$ 82.204,60	R\$ 57.612,63

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 93.319,33
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 82.204,60
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	R\$ 11.114,73
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	R\$ 11.114,73

NOTA

1. RECURSOS HUMANOS - CLT - salários, encargos e benefícios.
2. RECURSOS HUMANOS - autônomas, encargos e pessoa jurídica.

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

Santo André, 12 de maio de 2023.

Francisco dos Reis Oliveira
Presidente



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DFE3-6E98-3944-C2BC

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ FRANCISCO DOS REIS OLIVEIRA (CPF 251.XXX.XXX-89) em 16/05/2023 12:13:59 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://associacaointeracao.1doc.com.br/verificacao/DFE3-6E98-3944-C2BC>

Documento Simplificado - 089/2023

De: Francisco O. - DIR

Para: Francisco Dos Reis Oliveira

Data: 16/05/2023 às 12:17:44

Setores envolvidos:

DIR

10. Conciliação bancária

Anexos:

10_CONCILIACAO_BANCARIA_04_2023_TC_004_2022.pdf

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA
EXERCÍCIO: ABRIL/2023

Termo de Colaboração nº 004/2022

	Banco	Brasil
	Agência	8224-4
	Conta	901-6
A - Saldo inicial conta bancária	R\$	-
B (+) Saldo exercício anterior	R\$	92.983,23
C (+) Depósito do repasse público		
D (+) Rendimento aplicação financeira	R\$	336,10
E (+) Outras receitas decorrentes do exercício		
F (+) Recursos Públicos (B+C+D+E)	R\$	93.319,33
G (+) Recursos próprios: estornos em conta	R\$	115,65
H (-) Despesas realizadas com recursos públicos	R\$	82.364,60
I (-) Despesas realizadas com recursos próprios	R\$	-
J (-) Tarifas e taxas	R\$	112,05
K (-) Despesas pagas no exercício (H+I+J)	R\$	82.476,65
L (=) Saldo final contábil (C+D+E+G-K)	-R\$	82.024,90
M (+) Pagamentos não compensados até último dia do exercício	R\$	-
N (-) Créditos ainda não compensados (mas já lançados no item F do RP10)	R\$	-
O (=) Saldo extrato bancário no último dia do exercício (L+M-N)	-R\$	82.024,90
P - Valor não utilizado do recurso público (F-H)	R\$	10.954,73
Q - Valor recurso público utilizado indevidamente (J-G-A)	-R\$	3,60
R - Valor a ser devolvido aos cofres públicos	R\$	-
S - Saldo total da conta (P-R)	R\$	10.954,73

Santo André, 12 de maio de 2023.

Francisco dos Reis Oliveira
Presidente



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 0945-D410-2EEB-90C7

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ FRANCISCO DOS REIS OLIVEIRA (CPF 251.XXX.XXX-89) em 16/05/2023 12:18:03 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://associacaointeracao.1doc.com.br/verificacao/0945-D410-2EEB-90C7>

Documento Simplificado - 088/2023

De: Francisco O. - DIR

Para: Francisco Dos Reis Oliveira

Data: 16/05/2023 às 12:16:06

Setores envolvidos:

DIR

11. Nota explicativa

Anexos:

11_NOTA_EXPLICATIVA_PC_04_2023_TC_004_2022.pdf

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 004/2022**NOTA EXPLICATIVA****PRESTAÇÃO DE CONTAS Nº 06
MÊS ABRIL/2023****1 – DOS ENCARGOS TRABALHISTAS**

As guias de encargos trabalhistas são geradas por CNPJ, assim, a OSC optou por realizar o pagamento através da conta administrativa da Associação e posteriormente, realiza o ressarcimento do valor com o repasse dos projetos que mantém, por exemplo: Termo de Colaboração nº. 004/2022.

Abaixo segue demonstração referente aos encargos do mês de abril/2023.

ENCARGO	VALOR
GPS Funcionária CLT ref. Folha de pagamento 04/2023	R\$ 114,83
FGTS Funcionária CLT ref. Folha de pagamento 04/2023	R\$ 508,69
GPS Contratação Autônomas ref. Folha de pagamento 04/2023	R\$ 8.504,41
Total de encargos com pagamentos realizados na conta Administrativa da Associação Interação	R\$ 9.127,93

2 – DAS TAXAS E TARIFAS

Mensalmente efetuamos a devolução dos valores referentes a tarifas e taxas cobradas na conta corrente do Projeto Cuidar.

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	DATA DE ESTORNO	VALOR
13/03	Taxa Ticket Serviços – vale refeição – 03/2023	R\$ 9,75		
13/03	Taxa Ticket Serviços – vale alimentação – 03/2023	R\$ 9,75		
04/04	Taxa Ticket Serviços – vale refeição – 04/2023	R\$ 10,65	28/04	R\$ 10,65
04/04	Taxa Ticket Serviços – vale alimentação – 04/2023	R\$ 10,65	28/04	R\$ 10,65
27/04	Taxa Ticket Serviços – vale refeição – 01/2023	R\$ 9,75	28/04	R\$ 10,65
27/04	Taxa Ticket Serviços – vale refeição – 02/2023	R\$ 9,75	28/04	R\$ 10,65

DATA	DESCRIÇÃO	VALOR	DATA DE ESTORNO	VALOR
27/04	Taxa Ticket Serviços – vale alimentação – 01/2023	R\$ 9,75	28/04	R\$ 10,65
27/04	Taxa Ticket Serviços – vale alimentação – 02/2023	R\$ 9,75	28/04	R\$ 10,65
27/04	Tarifa pacote de serviços	R\$ 51,75	28/04	R\$ 51,75
Total		R\$ 131,55		R\$ 115,65

O valor de R\$ 19,50 (dezenove reais e cinquenta centavos) das tarifas da Ticket Serviços referente ao mês de março serão ressarcidas no mês de maio.

O ressarcimento de quatro tarifas da Ticket Serviços referente aos benefícios dos meses de janeiro e fevereiro foi realizado no valor maior do cobrado nos pedidos. Essa diferença de R\$ 3,60 (três reais e sessenta centavos) será abatida no valor de março a ser ressarcido em maio.

3. DA DEVOLUÇÃO DE BENEFÍCIO

Foi realizado o pedido de vale alimentação e refeição retroativos aos meses de janeiro e fevereiro para a auxiliar administrativa no dia 28 de abril.

A Ticket Serviços, informou o departamento financeiro da Interação, que um dos valores referentes ao vale alimentação não foi creditado, pois o sistema entendeu ter sido duplicidade de pedido.

A Ticket Serviços fará o ressarcimento do valor de R\$ 169,75 no mês de maio.

A saída deste valor está demonstrada no espelho da movimentação da conta, porém não a despesa não foi considerada no demonstrativo da execução da receita e despesa e no RP 10.

Santo André, 12 de maio de 2023.

Francisco dos Reis Oliveira
Presidente



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C6C0-56CC-40C4-0210

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ FRANCISCO DOS REIS OLIVEIRA (CPF 251.XXX.XXX-89) em 16/05/2023 12:16:28 (GMT-03:00)
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://associacaointeracao.1doc.com.br/verificacao/C6C0-56CC-40C4-0210>

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.086.758/0001-36
Razão Social: ASS INT PARA A PRO DA SAU E DESEN SOCIAL
Endereço: RUA SERGIPE 204 / VILA SAO JOAO / RIO GRANDE DA SERRA / SP / 09450-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 05/05/2023 a 03/06/2023

Certificação Número: 2023050500475978809163

Informação obtida em 08/05/2023 08:41:23

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA SAUDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
CNPJ: 13.086.758/0001-36

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:45:00 do dia 02/05/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/10/2023.

Código de controle da certidão: **539C.6AC1.5AF4.3295**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA SAUDE E
DESENVOLVIMENTO SOCIAL (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.086.758/0001-36
Certidão nº: 15088411/2023
Expedição: 12/04/2023, às 14:25:15
Validade: 09/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data
de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOCAO DA SAUDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.086.758/0001-36**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PREFEITURA DE SANTO ANDRÉ

DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

CERTIDÃO DE CADASTRO MOBILIÁRIO

CERTIDÃO Nº 290738

SELO DE AUTENTICAÇÃO: 70200000127Coe55031049

Dados do Contribuinte

CMC: 243153
Nome: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROM. DA SAÚDE E DES. SOCIAL
Endereço: AVN SAO PAULO, 433 E 437
PARQUE MARAJOARA - SANTO ANDRÉ-SP-09111-410
Class. Fiscal: 25.128.021
CPF / CNPJ: 13.086.758/0001-36
Telefone: 11 23797290
E-mail: CONTATO@KPCON.COM.BR
Data de Início: 13/12/2010
Situação: ATIVO

Dados da Atividade

Lançamento: 3 - COMUM
3 - ISENTO DA TAXA DE PUBLICIDADE
2 - ISS HOMOLOGADO
1 - TAXA DE LICENÇA INICIAL
Descrição: CNAE: 9430800 - ATIVIDADES DE ASSOCIAÇÕES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS
CNAE: 9493600 - ATIVIDADES DE ORGANIZAÇÕES ASSOCIATIVAS LIGADAS À CULTURA E À ARTE
CNAE: 9499500 - ATIVIDADES ASSOCIATIVAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Responsáveis

FRANCISCO DOS REIS OLIVEIRA

FICA RESSALVADO O DIREITO À PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANDRÉ, DE ATUALIZAR OS DADOS CONSTANTES DO CADASTRO FISCAL, APURADOS OU VERIFICADOS A QUALQUER TEMPO, INCLUSIVE EM RELAÇÃO AO PERÍODO DE VALIDADE DESTA CERTIDÃO

SANTO ANDRÉ, 27 DE MARÇO DE 2023

VÁLIDA POR TRÊS MESES

EMITIDA POR WEBSERVICE ÀS 10:53:55



PREFEITURA DE SANTO ANDRÉ

DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

CERTIDÃO DE DÉBITOS NEGATIVA - CMC

CERTIDÃO Nº 1646819

SELO DE AUTENTICAÇÃO: 70200000112Coe22041454

A PREFEITURA DE SANTO ANDRÉ, NA FORMA DA LEI, CERTIFICA NOS TERMOS DAS INFORMAÇÕES NA MESMA EXARADAS QUE O CONTRIBUINTE ABAIXO DESCRITO ESTÁ INSCRITO NESTA PREFEITURA PARA PAGAMENTO DE TRIBUTOS, E ENCONTRA-SE QUITE PARA COM A PREFEITURA POR TRIBUTOS LANÇADOS E DEVIDOS ATÉ A PRESENTE DATA.

Dados do Contribuinte

CMC: 243153
Situação: ATIVO
Nome: ASSOCIAÇÃO INTERAÇÃO PARA PROM. DA SAÚDE E DES. SOCIAL
CPF / CNPJ: 13.086.758/0001-36
Endereço: AVN SAO PAULO, 433 E 437 - PARQUE MARAJOARA - SANTO ANDRE - SP CEP: 09111-410
Class. Fiscal: 25.128.021

Dados da Atividade

Código: 5.60.03
Lançamento: 3 - COMUM
3 - ISENTO DA TAXA DE PUBLICIDADE
2 - ISS HOMOLOGADO
1 - TAXA DE LICENÇA INICIAL
Início: 13/12/2010
Alteração:
Descrição: CNAE: 9430800 - ATIVIDADES DE ASSOCIAÇÕES DE DEFESA DE DIREITOS SOCIAIS
CNAE: 9493600 - ATIVIDADES DE ORGANIZAÇÕES ASSOCIATIVAS LIGADAS À CULTURA E À ARTE
CNAE: 9499500 - ATIVIDADES ASSOCIATIVAS NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

RESPONSÁVEIS

FRANCISCO DOS REIS OLIVEIRA

ESTE CMC NÃO POSSUI DÉBITOS.

FICA RESSALVADO O DIREITO DA PREFEITURA DE SANTO ANDRÉ, DE COBRAR QUALQUER DÉBITO QUE VIER A SER APURADO COM REFERÊNCIA À PRESENTE CERTIDÃO.

SANTO ANDRÉ, 12 DE ABRIL DE 2023

VÁLIDA POR TRÊS MESES

EMITIDA POR WEBSERVICE ÀS 14:22:43



PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

Procuradoria da Dívida Ativa

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

CNPJ Base: 13.086.758

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

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

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

Certidão nº 46553489 Folha 1 de 1
Data e hora da emissão 10/05/2023 09:12:48 (hora de Brasília)
Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

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



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 13.086.758/0001-36

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

Certidão nº 23010872981-68
Data e hora da emissão 31/01/2023 10:15:24
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



10/05/2023

0066021651

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO
CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 1497279**FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 09/05/2023, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: *****

ASSOCIACAO INTERACAO PARA A PROMOÇÃO DA SAUDE E DESENVOLVIMENTO SOCIAL, CNPJ: 13.086.758/0001-36, conforme indicação constante do pedido de certidão.*****

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 10 de maio de 2023.

PEDIDO Nº:**0066021651**