




**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA**  
**SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
 Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP  
 Fone: (15) 3212-6900– e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br



RECEBIMENTO DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS	
Sorocaba 02/07/19      Horas: 11:00      Resp. pela entrega: Patricia	
Organização:	Integra
Serviço:	
Fonte de recurso:	federal
Competência:	Junho
<input checked="" type="checkbox"/> Ofício de Capa <input checked="" type="checkbox"/> Ofício de solicitação de pagamento do mês subsequente e dados bancários <input checked="" type="checkbox"/> Relatório de Execução Financeira (parte I e II) <input checked="" type="checkbox"/> Documentos fiscais das despesas listadas no REF pt. II, originais e cópias <input checked="" type="checkbox"/> Comprovantes de pagamento das despesas listadas no REF pt. II originais e cópias <input checked="" type="checkbox"/> Relatório de atendidos <input checked="" type="checkbox"/> Relatório de atividades <input checked="" type="checkbox"/> CND FGTS <input checked="" type="checkbox"/> CND Estadual <input checked="" type="checkbox"/> CND Conjunta PGFN/SRF <input checked="" type="checkbox"/> CND Trabalhista <input checked="" type="checkbox"/> CND Municipal <input checked="" type="checkbox"/> Relação de profissionais vinculados ao serviço <input checked="" type="checkbox"/> Extrato bancário da conta-corrente específica com aplicação financeira <input type="checkbox"/> GFIP	
Recebimento aprovado <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Obs.:	
 Assinatura do servidor	

Sorocaba, 01º de Julho de 2019.

**PRESTAÇÃO DE CONTAS FEDERAL**

**OFERTA DO SERVIÇO: PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL DE MEDIA COMPLEXIDADE**

**À**

***Secretaria da Igualdade e Assistência Social***

***Divisão de Parcerias e Planejamento***

ASSOCIAÇÃO INTEGRA, CNPJ 71.567.101/0001-97, vem encaminhar a esta Secretaria os documentos e/ou esclarecimentos abaixo relacionados, que compõe a prestação de contas **Junho/2019**, indicando de forma detalhada, a aplicação dos recursos recebidos, na importância de R\$ 1.402,00 (Um Mil e Quatrocentos e Dois Reais).

1. Ofício de capa para encaminhamento da Prestação de Contas;
2. Ofício de solicitação de pagamento mês subsequente;
3. Relatório de Execução Financeira (parte I e II);
4. Documentos fiscais das despesas listados no REF pt. II, originais e cópias;
5. Comprovantes de pagamento das despesas listados no REF pt. II, originais e cópias;
6. Relatório de Atendidos do referido mês;
7. Relatório Atividades do referido mês;
8. Certidões Negativas de Débitos.
9. Relação dos profissionais vinculados ao serviço;
10. Extrato bancário da conta corrente exclusiva da Parceria com aplicação financeira;

  
\_\_\_\_\_  
**MARLY CONCEIÇÃO GIARDINI ARROYO**  
Presidente

Sorocaba, 01º de Julho de 2019.

**Ofício: Associação Integra.**

**Assunto: Solicitação de Pagamento.**

Solicitamos o pagamento do mês de **Julho/2019**, no valor de R\$ 1.402,00 (Um Mil e Quatrocentos e Dois Reais), referente a recursos do termo de colaboração/fomento com o Município de Sorocaba/ Secretaria da Igualdade e Assistência Social, movimentados exclusivamente no Banco do Brasil, Agência 2923-8, Conta Corrente 108480-1.

Atenciosamente,

  
\_\_\_\_\_  
**MARLY CONCEIÇÃO GIARDINI ARROYO**  
Presidente

À

**Secretaria da Igualdade e Assistência Social**

**Divisão de Parcerias e Planejamento**

**RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA**  
**ANEXO RP-14 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

**ÓRGÃO PÚBLICO:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA – SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL  
**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL:** INTEGRA - PROFISSIONALIZAÇÃO DO DEF. AUDITIVO DE SOROCABA  
**CNPJ:** 71.567.101/0001-97  
**ENDEREÇO E CEP:** RUA: MASCARENHAS CAMELO, 626, VILA CAMPOS, CEP: 18.017-013 - SOROCABA/SP  
**RESPONSÁVEL(IS) PELA OSC:** MARLY CONCEIÇÃO GIARDINI ARROYO - PRESIDENTE  
**CPF:** 859.837.808-91  
**OBJETO DA PARCERIA:** SERVIÇO DE PSE DE MÉDIA COMPLEXIDADE PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA E SUAS FAMÍLIAS  
**EXERCÍCIO:** 2019 **COMPETÊNCIA:** JUNHO  
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** FEDERAL

DOCUMENTO	NÚMERO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR MENSAL – R\$
Termo de Colaboração/Fomento nº	2017/21.661	21/07/2017	01/07/2017 a 30/06/2018	R\$ 1.402,00
Aditamento nº 01	-	29/06/2018	01/07/2018 a 30/06/2019	R\$ 1.402,00
Aditamento nº				

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	DOC. DE CRÉDITO Nº	VALORES REPASSADOS (R\$)
14/06/2019	R\$ 1.402,00	14/06/2019	8.766	R\$ 1.402,00
(A) SALDO DO MÊS ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO MÊS DE COMPETÊNCIA				R\$ 1.402,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (2)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 1.402,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE PARCEIRA				R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS PARA O MÊS DE COMPETÊNCIA (E + F)				R\$ 1.402,00

(1) Fonte do recurso: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.  
 (2) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da organização:

**INTEGRA - PROFISSIONALIZAÇÃO DO DEF. AUDITIVO DE SOROCABA**

Vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas na competência de:

**JUNHO**

bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO MÊS DE COMPETÊNCIA			
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO		VALOR APLICADO - R\$
	JUNHO	2019	
Recursos humanos (5)	JUNHO	2019	R\$ -
Recursos humanos (6)	JUNHO	2019	R\$ 982,00
Medicamentos	JUNHO	2019	R\$ -
Gêneros alimentícios	JUNHO	2019	R\$ -
Outros materiais de consumo	JUNHO	2019	R\$ -
Outros serviços de terceiros	JUNHO	2019	R\$ 420,00
Locação de imóveis	JUNHO	2019	R\$ -
Locações diversas	JUNHO	2019	R\$ -
Utilidades públicas (7)	JUNHO	2019	R\$ -
Combustível	JUNHO	2019	R\$ -
Bens e materiais permanentes	JUNHO	2019	R\$ -
Obras	JUNHO	2019	R\$ -
Outras despesas	JUNHO	2019	R\$ -
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>			<b>R\$ 1.402,00</b>

(5) Salários, encargos e benefícios. (6) Autônomos e pessoa jurídica. (7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.  
 Outras despesas apenas mediante autorização prévia.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$ 1.402,00
(J) DESPESAS PAGAS REFERENTES AO MÊS DE REFERÊNCIA	R\$ 1.402,00
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$ -
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	R\$ -

*meq*





 <b>Prefeitura de Sorocaba</b>  <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b>	Número da Nota <b>00001966</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>17/06/2019 17:09:04</b>			
	Código de Verificação <b>0ad779b0</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 Nome/Razão Social: <b>DELTA CONTABILIDADE E ASSESSORIA TECNICA EM TERCEIRO SETOR LTDA - ME</b> CPF/CNPJ: <b>15.776.634/0001-08</b> Endereço: <b>RUA CASTANHO TAQUES, Nº141 - JARDIM ANA MARIA - CEP:18065-230</b> Município: <b>SOROCABA</b>	Inscrição Municipal : <b>000321331</b>  UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>INTEGRA-PROFIS. SOCIABILIZACAO DEF.AUDITIVO SOROCABA</b> CPF/CNPJ: <b>71.567.101/0001-97</b> Endereço: <b>RUA MASCARENHAS CAMELO, Nº626 - VILA SANTANA - CEP:18080-692</b> Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>INTEGRA_SURDOS@TERRA.COM.BR</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Tributável <b>SIM</b>	Item <b>MENSALIDADE DE JUNHO 2019</b>	Qtde <b>1</b>	Unitário R\$ <b>420,00</b>	Total R\$ <b>420,00</b>
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Pago com Recursos <b>FEDERAIS / SIAS</b>            Termo de Colaboração nº  <u>2017 , 21661</u>            R\$ <u>420,00</u> <i>meey</i></p> </div>				
PIS (0,6500%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 420,00</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 420,00</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>06/2019</b>		Tributação: <b>TRIBUTÁVEL FIXO</b>		
Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>		Incidência: <b>SOROCABA/SP</b>		
Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>				
CNAE: <b>692060100 - ATIVIDADES DE CONTABILIDADE</b>				
Serviço: <b>1719 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.</b>				



033-7

Recibo do Pagador

Beneficiário Delta Ltda - CNPJ/CPF: 15776634000108			Vencimento 10/07/2019
Pagador INTEGRA PROFISSIONALIZAÇÃO	Número do Documento 06/2019	Nosso Número 0000000196681	Valor do Documento R\$ 420,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Pago com Recursos  
**FEDERAIS / SIAS**  
 Termo de Colaboração nº  
2017 / 21661  
 R\$ 420,00 *mil*

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_  
 Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque  
 pela Instituição Financeira Receptora:

Sacador/Avalista:

CNPJ:



033-7

03399.83975 11200.000005 19668.101017 3 79460000042000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 10/07/2019
Beneficiário Delta Ltda - CNPJ/CPF: 15776634000108					Agência / Ident. Beneficiário 4189-0 / 8397112
Data do Documento 18/01/2019	Número do Documento 06/2019	Espécie Documento FT	Aceite N	Data do Processamento 18/01/2019	Nosso Número 000000019668 1
Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO	Espécie REAL	Quantidade	X	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 420,00

Instruções (termo de responsabilidade do beneficiário)

Baixar após 29 dias

(-) Desconto
(-) Abatimento
(+) Mora
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador:

INTEGRA PROFISSIONALIZAÇÃO - CNPJ/CPF: 71.567.101/0001-97 - Código: 934  
 RUA MASCARENHAS CAMELO, 626  
 18017013 SOROCABA / SP

VL CAMPOS

Sacador/Avalista:

CNPJ:

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação





## Boletos, Convênios e outros

G332241014278046013  
24/06/2019 10:18:5824/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:18:57  
292302923 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INTEGRA-PROFIS. SOCIABILI  
AGENCIA: 2923-8 CONTA: 108.480-1

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339983975112000000519668101017379460000042000  
BENEFICIARIO:

DELTA CONTABILIDADE E ASSESSORIA TE

NOME FANTASIA:

DELTA CONTABILIDADE E ASSESSORIA TE

CNPJ: 15.776.634/0001-08

PAGADOR:

INTEGRA PROFISSIONALIZACAO

CNPJ: 71.567.101/0001-97

NR. DOCUMENTO	62.401
DATA DE VENCIMENTO	10/07/2019
DATA DO PAGAMENTO	24/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	420,00
VALOR COBRADO	420,00

NR. AUTENTICACAO 0.22C.C70.7C6.985.F8D

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

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e 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.

Pago com Recursos  
FEDERAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017 / 21661  
R\$ 420,00 NUNCA

Transação efetuada com sucesso por: J6542865 ALESSANDRA MELO DE CARVALHO.

 <p align="center"><b>Prefeitura de Sorocaba</b> <b>SECRETARIA DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b></p>	Número da Nota <b>00000034</b>															
	Data e Hora de Emissão <b>27/06/2019 21:43:37</b>															
	Código de Verificação <b>88e77bc1</b>															
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>PATRICIA TREVISAN 24685281829 - ME</b>          CPF/CNPJ: <b>27.552.183/0001-04</b> Inscrição Municipal: <b>000351038</b>          Endereço: <b>RUA AGRIPINO GUEDES, Nº62 - JARDIM ASTRO - CEP:18017-151</b>          Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b></p>																
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>INTEGRA-PROFIS. SOCIABILIZACAO DEF.AUDITIVO SOROCABA</b>          CPF/CNPJ: <b>71.567.101/0001-97</b>          Endereço: <b>RUA MASCARENHAS CAMELO, Nº626 - VILA SANTANA - CEP:18080-692</b>          Município: <b>SOROCABA</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>integra_surdos@terra.com.br</b></p>																
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>Descrição: SERVIÇOS PRESTADOS JUNHO</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">SIM</td> <td>SERVIÇOS PRESTADOS</td> <td align="center">1</td> <td align="right">982,00</td> <td align="right">982,00</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Pago com Recursos FEDERAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017 / 21661</u> R\$ <u>982,00</u> <i>Murky</i></p> </div> </td> </tr> </tbody> </table>		Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	982,00	982,00	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Pago com Recursos FEDERAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017 / 21661</u> R\$ <u>982,00</u> <i>Murky</i></p> </div>				
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$												
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	982,00	982,00												
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>Pago com Recursos FEDERAIS / SIAS Termo de Colaboração nº <u>2017 / 21661</u> R\$ <u>982,00</u> <i>Murky</i></p> </div>																
<table border="1"> <tr> <td>PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td>COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td>INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td>IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td>CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b></td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="5"><b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 982,00</b></td> </tr> <tr> <td>Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b></td> <td>Base de Cálculo: <b>R\$ 982,00</b></td> <td>Alíquota: <b>0,00%</b></td> <td colspan="2">Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b></td> </tr> </table>		PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 982,00</b>					Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 982,00</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>	
PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>												
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 982,00</b>																
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 982,00</b>	Alíquota: <b>0,00%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>													
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>06/2019</b>          Local da Prestação do Serviço: <b>SOROCABA/SP</b>          Recolhimento: <b>ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR</b>          CNAE: <b>821130001 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO</b>          Serviço: <b>1702 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.</b></p> <p align="right">Tributação: <b>TRIBUTÁVEL MEI</b>          Incidência: <b>SOROCABA/SP</b></p>																



## Consultas - Emissão de comprovantes

G333271005239624024  
27/06/2019 10:16:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
27/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 10.16.49  
2923802923 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: INTEGRA-PROFIS. SOCIABILI  
AGENCIA: 2923-8 CONTA: 108.480-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : INTEGRA-PROFIS. SOCIABILI  
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 5297-3 - VOTORANTIM-SHOP IGUATEMI ESPLA  
CONTA: 3.228-5

FAVORECIDO: PATRICIA TREVISAN  
CPF/CNPJ: 246.852.818-29  
VALOR: R\$ 982,00  
DEBITO EM: 26/06/2019

=====

DOCUMENTO: 062601  
AUTENTICACAO SISBB: F.AF9.D91.AE8.E86.D22

Pago com Recursos  
FEDERAIS / SIAS  
Termo de Colaboração nº  
2017 / 21661  
R\$ 982,00 MILEY

Transação efetuada com sucesso por: J6542865 ALESSANDRA MELO DE CARVALHO.



Consultas - Extrato de conta corrente

G336010749035243013  
01/07/2019 07:54:32

Cliente - Conta atual

Agência 2923-8  
Conta corrente 108480-1 INTEGRA-PROFIS. SOCIABILI  
Período do extrato 06 / 2019

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/05/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,35 C
05/06/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente 05/06/2019	891.561.001.201.919	0,35 D	0,00 C
10/06/2019		2923	99015	870 Transfer?ncia recebida 10/06 2923 208481-3 INTEGRA-PROFIS	552.923.000.208.481	50,00 C	
10/06/2019		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os Cobr parc ref a 05/06/2019	871.610.900.529.662	49,65 D	0,35 C
14/06/2019		0000	14134	612 Recebimento Fornecedor FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCI	8.766	1.402,00 C	
14/06/2019		0000	00000	345 BB CP Automatico Empresa	5	1.402,36 D	0,00 C
24/06/2019		0000	13105	109 Pagamento de T?tulo DELTA CONTABILIDADE E ASSESSORIA TECNI	62.401	420,00 D	
24/06/2019		0000	00000	855 BB CP Automatico Empresa	5	420,00 C	0,00 C
26/06/2019		2923	99015	870 Transfer?ncia recebida 26/06 2923 208481-3 INTEGRA-PROFIS	552.923.000.208.481	10,18 C	
26/06/2019		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 5297 24685281829 PATRICIA TREVISAN	62.601	982,00 D	
26/06/2019		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 26/06/2019	831.771.200.501.962	10,18 D	
26/06/2019		0000	00000	855 BB CP Automatico Empresa	5	982,00 C	0,00 C
27/06/2019		0000	14049	855 BB CP Automatico Empresa	1.200.005	0,65 C	0,65 C
30/06/2019		0000	00000	999 S A L D O			0,65 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: J6542865 ALESSANDRA MELO DE CARVALHO.



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336010749035243014  
01/07/2019 07:55:08

Cliente

Agência 2923-8  
Conta 108480-1 INTEGRA-PROFIS. SOROCABA  
Mês/ano referência JUNHO/2019

BB Automático Empres - CNPJBB AUTOMÁTICO EMPRES

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2019	SALDO ANTERIOR	0,00					
14/06/2019	APLICAÇÃO	1.402,35			142,124119	9,867079616	142,124119
24/06/2019	RESGATE	420,00	0,01	0,13	42,558820	9,871984199	99,565299
	Aplicação 14/06/2019	420,00	0,01	0,13	42,558820		
26/06/2019	RESGATE	982,00	0,06	0,39	99,499480	9,873920923	0,065819
	Aplicação 14/06/2019	982,00	0,06	0,39	99,499480		
27/06/2019	RESGATE	0,65			0,065819	9,874918145	
	Aplicação 14/06/2019	0,65			0,065819		
28/06/2019	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	1.402,35
RESGATES (-)	1.402,65
RENDIMENTO BRUTO (+)	0,89
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,07
IOF (-)	0,52
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,30
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

31/05/2019	9,857436562
28/06/2019	9,875861071

Rentabilidade

No mês	0,1869
No ano	1,2133
Últimos 12 meses	2,4754

Transação efetuada com sucesso por: J6542865 ALESSANDRA MELO DE CARVALHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Profissionalização e Socialização da Deficiência Auditiva de Sorocaba  
PEDAGOGIA - FONOAUDIOLOGIA - LIBRAS

Assistência ao Deficiente Auditivo

### Relação dos Profissionais Vinculados ao Serviço

NOME	CARGO	ADMISSÃO	DEMISSÃO
PATRICIA TREVISAN	COORDENADORA DE LIBRAS	PRESTADOR DE SERVIÇO	
ALINE MARCHETTI	INTERPRETE DE LIBRAS/PEDAGOGO	21/05/2019	
CAMILA APARECIDA XAVIER FARIAS	ASSISTENTE SOCIAL	12/06/2017	
DAIANY AP. DOS SANTOS CRUZ	ORIENTADORA SOCIAL	02/02/2016	

Sorocaba, 01º de Julho de 2019.

  
MARLY CONCEIÇÃO GIARDINI ARROYO  
PRESIDENTE



Prefeitura de  
**SOROCABA**

SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL

SIAS – SETOR DE FISCALIZAÇÃO E MONITORAMENTO

PARECER SOBRE RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS.

Declaro para os devidos fins que o **Relatório de Atividades Mensal do Integra** relativo ao mês de junho/2019, está de acordo com o Plano de Trabalho apresentado pela mesma e, em consonância com os termos contratuais.

Conforme relatório mensal o número de atendidos no mês de dezembro está em conformidade com a meta conveniada:

**Conveniadas: 10**  
**Executadas: 300**  
**Índice de execução: 100%**

As atividades realizadas correspondem as discriminadas em seu plano de trabalho.

Sorocaba, 16 de junho de 2018.

.....  
**Felipe Rubinato Seabra**  
Chefe de Seção de Convênios e Parcerias

**INTEGRA - PROF E SOC. DO DEF. AUDITIVO DE SOROCABA**

Proteção social de média complexidade para pessoas com def. auditiva e suas famílias

<b>Serviço:</b>	2019	
<b>Mês:</b>	JUNHO	30
<b>Vagas Conveniadas:</b>	10	30/06/2019
<b>Índice de Execução:</b>	100,00%	Total 300

Nome Abreviado	CPF	Idade	Bairro de Residência em Sorocaba	Forma de Acesso	Data Entrada	Data Saída	Dias de Permanência no Mês/Ref.
1 G. dos S. T. V. A.	379306788 22	26	Ana Paula Eleutério	VOLUNTÁRIA	18/02/2004		30
2 J. dos S. F.	213641888 21	48	Jardim Califórnia	VOLUNTÁRIA	29/03/2004		30
3 M. de L. L. S.	227095858 63	68	Jd. Maria Eugenia	VOLUNTÁRIA	25/02/2006		30
4 L. H. dos S.	232620668 18	49	Jardim Ipanema Ville	VOLUNTÁRIA	04/11/2004		30
5 R. A. B. F.	406378558 09	28	Vila Adélia	VOLUNTÁRIA	14/03/2008		30
6 V. da S. P.	232732338 00	37	Vl. Barão	VOLUNTÁRIA	08/05/2015		30
7 T. de J. R. F.	122881728 60	50	Jd. Betânia	VOLUNTÁRIA	01/02/2016		30
8 V. de S.	89219732220	37	Vl. Mineirão	VOLUNTÁRIA	30/04/2018		30
9 F. S. da S.	380986698 90	27	Trujilo	VOLUNTÁRIA	20/08/2018		30
10 M. de F. da S.	330787258 39	40	Paineiras	VOLUNTÁRIA	01/09/2018		30
<b>Total</b>							<b>300</b>

Observação 01: Alocar os nomes em ordem de data de entrada.

Observação 02: Informar nome completo e assinatura.

*Marly C. G. Arroyo*  
 PRESIDENTE MARLY C. G. ARROYO



**RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES SOCIOASSISTENCIAIS**

Entidade: INTEGRA - PROF. E SOCIAB. DO DEF. AUDITIVO DE SOROCABA

Tipo do Serviço: PROTEÇÃO SOCIAL DE MÉDIA COMPLEXIDADE PARA PESSOAS COM DEF. AUDITIVA E SUAS FAMÍLIAS

Mês/Ano: JUNHO/2019

ATIVIDADES			
INDIVIDUAL/GRUPAL OU FAMILIAR	Nº DE PARTICIPANTES	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES /TEMAS	NOME E CARGO DO PROFISSIONAL RESPONSÁVEL
INDIVIDUAL	4	ATENDIMENTO SOCIAL -ORIENTAÇÃO SOBRE OS SERVIÇOS DA REDE, ORIENTAÇÕES DO PASSE LIVRE; ORIENTAÇÃO E INCLUSÃO DE PAIS NOS CURSOS DE LIBRAS. (PROJETO SERVIÇO SOCIAL E FAMÍLIA INTEGRA)	CAMILA XAVIER ASSISTENTE SOCIAL
INDIVIDUAL	2	DISPONIBILIZAÇÃO E ENCAMINHAMENTO DE VAGAS DE EMPREGO PARA PCD - PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PROJETO MERCADO DE TRABALHO).	CAMILA XAVIER ASSISTENTE SOCIAL
GRUPAL/INDIVIDUAL	10	Referente a este mês de junho, o grupo dos atendidos pela instituição Integra Surdos apresentaram desenvolvimento cognitivo quanto aos resultados esperados das atividades aplicadas. Neste período, trabalha-se a língua portuguesa e Libras em conjunto, valorizando sempre a bagagem que cada indivíduo já possui. Atividades de recorte também foram aplicadas para desenvolver a autonomia.	ALINE MARCHETTI INSTRUTOR
GRUPAL	10	No mês de junho, aplicamos algumas sondagens para avaliar se nosso objetivo está sendo alcançado, e percebemos que embora de maneira lenta os conceitos passados têm sido adquiridos de forma satisfatória. Considerando que é um grupo com desenvolvimento cognitivo muito comprometido devido falta de estímulos corretos na idade adequada.	PATRÍCIA TREVISAN FONOAUDIÓLOGA
INDIVIDUAL	4	ACOMPANHAMENTO DO INTÉRPRETE EM PALESTRAS E TREINAMENTO PROMOVIDA PELA EMPRESA, VIABILIZANDO O DESENVOLVIMENTO E ACESSO A SERVIÇOS BÁSICOS E DIÁRIOS. (PROJETO INTÉRPRETE DE LIBRAS)	CAMILA XAVIER ASSISTENTE SOCIAL (INTÉRPRETE)

Obs:

**ARTICULAÇÃO COM A REDE SOCIOASSISTENCIAL E OUTRAS POLÍTICAS**

NOME DA ORGANIZAÇÃO	MOTIVO	CONCLUSÃO DA ARTICULAÇÃO


Obs:

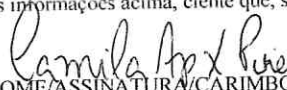
**RESULTADOS ALCANÇADOS**

Mesmo com a grande dificuldade em acessibilidade a comunicação (LIBRAS) em todo o cotidiano dos atendidos, é perceptível que este acompanhamento diário tem contribuído no autoconhecimento e autonomia, buscando sempre o desenvolvimento e reconhecimento do seu potencial.


Obs:

Sorocaba, 28 de junho de 2019

  
 NOME / ASSINATURA/CARIMBO  
**RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO SERVIÇO**

  
 NOME/ASSINATURA/CARIMBO  
**ASSISTENTE SOCIAL**

  
 NOME / ASSINATURA  
**PRESIDENTE**

  
**Camila Aparecida Xavier Pires**  
 ASSISTENTE SOCIAL  
 CRESS N° 58.600  
 9ª REGIÃO/SP



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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: INTEGRA-PROFIS. SOCIABILIZACAO DEF.AUDITIVO SOROCABA**  
**CNPJ: 71.567.101/0001-97**

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:

1. não constam pendências relativas aos débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB); e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 14:42:06 do dia 29/05/2019 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 25/11/2019.

Código de controle da certidão: **5A84.3EF1.A15F.8EF6**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 71.567.101/0001-97  
**Razão Social:** INTEGRA PROFIS SOCIABILIZACAO DEF AUDITIVO SOROCABA  
**Endereço:** RUA MASCARENHAS CAMELO / 626 / ALEM LINHA SOROCABA - SP

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.

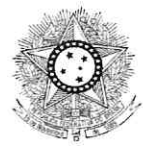
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 15/06/2019 a 14/07/2019

**Certificação Número:** 2019061503374009852281

Informação obtida em 24/06/2019 08:41:35

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: INTEGRA-PROFIS. SOCIABILIZACAO DEF.AUDITIVO SOROCABA  
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 71.567.101/0001-97

Certidão nº: 173516392/2019

Expedição: 04/06/2019, às 13:06:53

Validade: 30/11/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que INTEGRA-PROFIS. SOCIABILIZACAO DEF.AUDITIVO SOROCABA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 71.567.101/0001-97, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

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

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

**INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

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



## Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo

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

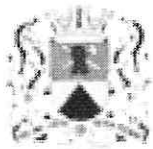
CNPJ / IE: 71.567.101/0001-97

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda 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 19060011639-44  
Data e hora da emissão 04/06/2019 15:25:09  
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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



## **CERTIDÃO NEGATIVA MOBILIÁRIO**

**CERTIDÃO Nº: 173.757/19-03**

Certidão via web

Inscrição Municipal: **110.639**

Contribuinte: **INTEGRA-PROFIS. SOCIABILIZACAO DEF.AUDITIVO SOROCABA**

CPF/CNPJ: **71.567.101/0001-97**

Endereço: **RUA MASCARENHAS CAMELO, 626**  
**VILA SANTANA**  
**SOROCABA/SP - CEP: 18.080-692**

Atividade: **880060000 - SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL SEM ALOJAMENTO**

CERTIFICO, para os devidos fins e efeitos, a requerimento da parte interessada, e a vista dos registros existentes, que NÃO há débitos vinculados ao cadastro fiscal acima até a presente data, ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir os créditos municipais que sejam apurados e vinculados ao cadastro citado.

Certidão emitida às 15:47:38 h, do dia 07/06/2019.

Válida até 06/08/2019.

Código de autenticidade: **B1C3503EC14EDFC6**

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

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOROCABA**  
**SECRETARIA DE IGUALDADE E ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
 Rua Santa Cruz n. 116 – Bairro Centro – Sorocaba – SP  
 Fone: (15) 3212-6900 – e-mail: siasconvenios@sorocaba.sp.gov.br



**RELATÓRIO DE CONFERÊNCIA DE PRESTAÇÕES DE CONTAS PARCIAIS**

Sorocaba	05/07/19
Organização:	Integra
Serviço:	
Fonte de recurso:	Federal
Competência:	Junho

01.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Relatório de execução financeira elaborado conforme modelo padrão.
02.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Exercício, competência e Fonte preenchidos corretamente.
03.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Número do Termo, data e vigência corretos.
04.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Valores repassados no REF correspondem a ordem de pagamento.
05.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	(A) Saldo do mês anterior corresponde ao último REF e parecer.
06.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	(B) Soma dos repasses públicos corresponde a soma das ordens de pagamento.
07.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	(C) Valor informado corresponde ao extrato da aplicação.
08.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	(E) Soma correta.
09.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Despesas apresentadas de acordo com a planilha orçamentária.
10.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Houve despesas com tarifas bancárias.
11.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Se o item 10 for sim, houve o reembolso dessas despesas.
12.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	As despesas possuem documento fiscal.
13.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Estão carimbados corretamente.
14.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	As informações do REF parte II correspondem aos documentos fiscais.
15.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Os documentos fiscais possuem comprovantes de pagamento.
16.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Pagamentos realizados através de transação eletrônica.
17.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	As operações estão indicadas no extrato bancário.
18.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	As datas das transações correspondem as datas das operações no extrato.
19.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Os valores do "Demonstrativo das despesas incorridas no mês de competência", correspondem a soma das rubricas informadas no REF parte 02.
20.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Se as despesas forem maiores que a receita (E) o item (F) corresponde a essa diferença.
21.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Se as despesas forem menores que a receita, o item (K) corresponde a essa diferença.
22.	<input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Item (G) e (J) preenchidos corretamente.







**PARECER CONCLUSIVO – PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL**

Sorocaba 05/07/2019

Organização:	INTEGRA
Serviço:	PROTEÇÃO MÉDIA PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA AUDITIVA E SUAS FAMÍLIAS
Fonte de recurso:	FEDERAL
Competência:	JUNHO
Valor:	R\$ 1.402,00

Em análise da prestação de contas parcial em epígrafe, foram analisados os documentos fiscais e seus respectivos comprovantes, bem como todos os documentos exigidos, contratual e legalmente. Foi constatado que os mesmos encontram-se de acordo com as finalidades para as quais foram concebidas, concluindo pela possibilidade de aprovação integral desta.

Felipe Ruyinato Seabra  
Chefe de Seção de  
Convênios e Parcerias  
SIAS/DPP

\_\_\_\_\_  
Chefe de Seção

Matheus de Oliveira Lima  
Auxiliar Administrativo  
Matric. 567116

\_\_\_\_\_  
Funcionário (a)