



Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

Rua Santa Firmiana, 440 - Jardim São José - São Paulo - SP - CEP: 05403-000
Telefone: (11) 3081-3333 - Fax: (11) 3081-3333 - E-mail: adcl@adcl.org.br

PREFEITURA PIRAPOZINHO

PRESTAÇÃO CONTAS

2º TRIMESTRE
(ABRIL/MAIO/JUNHO)
ANO: 2.020



Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

Rua: Maria Fernandes, 449 - Jardim Alto da Boa Vista - e-mail: lumen@estnet.com.br
Fone: (11)3903-1076 Fax: 3903-3585 - CEP: 15083-500 - Presidente Prudente-SP

www.assocadecriançaslimitadas.org.br

MAIO				
08/05/2020	Recibo	Amanda Gomes Garcia	Recursos Humanos	2.640,97
08/05/2020	Recibo	Edson José de Oliveira	Recursos Humanos	1.714,59
08/05/2020	Recibo	Kelly Rosemary S. Moreira	Recursos Humanos	1.714,43
08/05/2020	Recibo-Parte	Regina Célia Muchon Cayres	Recursos Humanos	2.230,01
19/05/2020	NF-108392	Saneprol Com.Prod.Limp.Desc.Ltda.	Material Higiene/Limpeza	553,50
26/05/2020	NF-224	Drogaria Santa Catarina Damha Ltda	Material Higiene/Limpeza	349,00
28/05/2020	NF-108628	Saneprol Com.Prod.Limp.Desc.Ltda.	Material Higiene/Limpeza	98,00
JUNHO				
05/06/2020	Recibo	Edson José de Oliveira	Recursos Humanos	902,14
05/06/2020	Recibo	Izilda Margarete Fernandes	Recursos Humanos	3.265,93
05/06/2020	Recibo	Kelly Rosemary S. Moreira	Recursos Humanos	917,99
05/06/2020	Recibo	Leticia Melchior Santos	Recursos Humanos	1.628,63
05/06/2020	Recibo	Monique Evelyn Nascimento	Recursos Humanos	425,00
07/06/2020	GRF-FGTS-Parte	Caixa Econômica Federal	Encargos Sociais	732,14
19/06/2020	GPS-INSS-Parte	Instituto Nacional Seguro Social-INSS	Encargos Sociais	434,68
23/06/2020	NF-31970	Cirurgcenter Prod.Hospitalares Ltda.	Material Higiene/Limpeza	395,00
Total das despesas				21.943,86
Recurso Público não Aplicado				0,00
Valor Devolvido ao Órgão Convenente				0,00
Valor Autorizado para Aplicação no Exercício Seguinte				8.407,86

NÚMERO DE DOCUMENTOS RELACIONADOS: 17

Categoria ou finalidade da Despesa	Valor
Recursos Humanos + Encargos	20.548,36
Material Higiene/Limpeza	1.395,50
TOTAL	21.943,86

Categoria ou finalidade da Despesa	ABRIL	MAIO	JUNHO
Recursos Humanos + Encargos	3.941,85	8.300,00	8.306,51
Material Higiene/Limpeza	0,00	1.000,50	395,00
TOTAL	3.941,85	9.300,50	8.701,51



Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

Rua: Maria Fernandes, 449 - Jardim Alto da Boa Vista - e-mail: lumen@estrnet.com.br
Fone: (13) 3905-1076 Fax: 3908-3395 - CEP: 13053-390 Presidente Prudente-SP
CNPJ nº 06.911.111/0001-00
Mantenedora de Educação Infantil e Jardim de Infância LUMEN ET FIDES

PARECER DO CONSELHO FISCAL

Os membros do Conselho Fiscal da Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas "LUMEN ET FIDES", tendo examinado as contas e documentos referente a subvenção recebida da Prefeitura Municipal de **Pirapozinho**, em 30/04, 11/05 e 10/06/2020, no valor de R\$ 26.400,00 (Vinte e seis mil e quatrocentos reais) + rendimentos no valor de R\$ 10,87 (Dez reais e oitenta e sete centavos), totalizando o valor de R\$ 26.410,87 (Vinte e seis mil, quatrocentos e dez reais e oitenta e sete centavos) conforme Termo Colaboração nº 14/2019, foram utilizados em despesas de custeio e atestam a exatidão de sua aplicação no exercício de 2.020.

Presidente Prudente, 09 de julho de 2.020.

VANDIK SOUZA FERNANDES

RG: 8.083.782-7- SP

Conselho Fiscal

TARCISIO MARRA

RG: 6.493.024-4-SP

Conselho Fiscal

MICHEL APARECIDO DE MELO

RG: 29.958.518-9/SP

Conselho Fiscal

EMPRESA: ASSOCIACAO DE DESENV. DE CRIAN
NOME DO ARQUIVO: SB0704200003.rem
AGÊNCIA: 33

DATA DO ARQUIVO: 07/04/2020
CONTA: 13002265-1

LANÇAMENTOS DE CRÉDITO

Código	Forma	Funcionário	Data de Pagto	Valor
15123	Crédito CC	AMANDA GOMES GARCIA	07/04/2020	R\$ 2.640,97
15124	Crédito CC	KELLY ROSEMARY DE SOUZA MOREIR	07/04/2020	R\$ 1.300,88
Quantidade: 2			Total:	R\$ 3.941,85

ASSOCIACAO DE DESENVOLVIMENTO DE CRIANCA

Agência: 0033

Conta Corrente: 13-002265-1

DETALHE

Produto: Pagamento Salários
Layout: Pagamento Salários / 240 / ZV2X
Arquivo: SB0704200003.rem
Situação: Recebido em processamento
Tamanho (Bytes): 1936
Número da Remessa: 2020040704ZV2X763585
Data/Hora: 07/04/2020 12:11

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

008 ASS DE DES.CRIANCAS LIMITADAS LUMEM ET FIDES **Recibo de Pagamento de Salário**

53.302.675/0001-51 Competência 03/2020
 Código Nome do funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
 00552.001 AMANDA GOMES GARCIA 2236-05 01 000 0000 0000 1,00
 Função 00137 Fisioterapeuta Admissão:01/08/2019 Dep.SFAM 00 IR 00

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario Mensal	30,00 D	3.051,56		
9000	Farmacia			58,30	
9730	Inss	9,43 P/C		287,81	
9910	Irrf s/Salarios	7,50 P/C		64,48	
Conta Paga com Recurso da Prefeitura Municipal Pirapozinho Termo Colaboração: 14/19			"LUMEN ET FIDES" DOCUMENTO CONFERE COM O ORIGINAL		
			Total de Vencimentos: 3.051,56	Total de Descontos: 410,59	
			Valor Líquidc →	2.640,97	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Salário Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.051,56	3.051,56	3.051,56	244,12	2.763,75	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Assinatura]
ASSINATURA

07/04/2020
DATA

00005

0008 ASS DE DES.CRIANCAS LIMITADAS LUMEM ET FIDES **Recibo de Pagamento de Salário**

53.302.675/0001-51 Competência 03/2020
 Código Nome do funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
 00310.001 KELLY ROSEMARY DE SOUZA MOREIRA 4110-05 01 000 0000 0000 1,00
 Função 00153 Auxiliar Administrativo Admissão:16/06/2008 Dep.SFAM 00 IR 01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario Mensal	30,00 D	2.027,70		
9000	Farmacia			50,70	
9560	Uniodonto			112,56	
9730	Inss	8,22 P/C		166,81	
PARTE - 1.300,88 Conta Paga com Recurso da Prefeitura Municipal Pirapozinho Termo Colaboração: 14/19			"LUMEN ET FIDES" DOCUMENTO CONFERE COM O ORIGINAL		
			Total de Vencimentos: 2.027,70	Total de Descontos: 330,07	
			Valor Líquidc →	1.697,63	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Salário Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.027,70	2.027,70	2.027,70	162,21	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Assinatura Kelly Rosemary S. Moura]
ASSINATURA

07/04/2020
DATA

00038

EMPRESA: ASSOCIACAO DE DESENV. DE CRIAN
NOME DO ARQUIVO: SB0805200010.rem
AGÊNCIA: 33

DATA DO ARQUIVO: 08/05/2020
CONTA: 13002265-1

LANÇAMENTOS DE CRÉDITO

Código	Forma	Funcionário	Data de Pagto	Valor
15231	Crédito CC	AMANDA GOMES GARCIA	08/05/2020	R\$ 2.640,97
15232	Crédito CC	EDSON JOSE DE OLIVEIRA	08/05/2020	R\$ 1.714,59
15233	Crédito CC	KELLY ROSEMARY DE SOUZA MOREIR	08/05/2020	R\$ 1.714,43
15234	Crédito CC	REGINA CELIA MUCHON CAYRES	08/05/2020	R\$ 2.230,01
Quantidade: 4			Total:	R\$ 8.300,00

ASSOCIACAO DE DESENVOLVIMENTO DE CRIANCA**Agência: 0033****Conta Corrente: 13-002265-1****DETALHE**

Produto: Pagamento Salários
Layout: Pagamento Salários / 240 / ZV2X
Arquivo: SB0805200010.rem
Situação: Recebido em processamento
Tamanho (Bytes): 2904
Número da Remessa: 2020050804ZV2X425104
Data/Hora: 08/05/2020 12:14

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

08 ASS DE DES.CRIANCAS LIMITADAS LUMEM ET FIDES **Recibo de Pagamento de Salário**

53.302.675/0001-51 Competência 04/2020
 Código Nome do funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
 00552.001 AMANDA GOMES GARCIA 2236-05 01 000 0000 0000 1,00
 Função 00137 Fisioterapeuta Admissão:01/08/2019 Dep.SFAM 00 IR 00

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
0001	Salario Mensal	30,00 D	3.051,56					
9000	Farmacia			58,30				
9730	Inss	9,43 P/C		287,81				
9910	Irrf s/Salarios	7,50 P/C		64,48				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			3.051,56	410,59				
			Valor Líquid	2.640,97				
Salário Base	Salário Contr.	INSS	Salário Cál.	FGTS	FGTS do mês	Base Cál.	IRRF	Faixa IRRF
3.051,56	3.051,56		3.051,56		244,12		2.763,75	02

Conta Paga com Recurso da Prefeitura Municipal Pirapozinho Termo Colaboração: 14/19

"LUMEN ET FIDES"
DOCUMENTO CONFERE COM O ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/05/2020
 ASSINATURA
 DATA

00005

0008 ASS DE DES.CRIANCAS LIMITADAS LUMEM ET FIDES **Recibo de Pagamento de Salário**

53.302.675/0001-51 Competência 04/2020
 Código Nome do funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção FI.
 00314.001 EDSQJ JOSE DE OLIVEIRA 7823-10 01 000 0000 0000 1,00
 Função 00088 Motorista Entregador Admissão:08/10/2008 Dep.SFAM 00 IR 00

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos				
0001	Salario Mensal	30,00 D	1.705,30					
0090	Diaria		200,00					
0140	Premio de Servico		85,27					
9000	Farmacia			101,51				
9020	Mensalid.Sindicato			29,00				
9730	Inss	8,12 P/C		145,47				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos				
			1.990,57	275,98				
			Valor Líquid	1.714,59				
Salário Base	Salário Contr.	INSS	Salário Cál.	FGTS	FGTS do mês	Base Cál.	IRRF	Faixa IRRF
1.705,30	1.790,57		1.790,57		143,24		0,00	

Conta Paga com Recurso da Prefeitura Municipal Pirapozinho Termo Colaboração: 14/19

"LUMEN ET FIDES"
DOCUMENTO CONFERE COM O ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/05/2020
 ASSINATURA
 DATA

00024

8 ASS DE DES.CRIANCAS LIMITADAS LUMEM ET FIDES **Recibo de Pagamento de Salário**

53.302.675/0001-51 Competência 04/2020
 Código Nome do funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
 00310.001 KELLY ROSEMARY DE SOUZA MOREIRA 4110-05 01 000 0000 0000 1,00
 Função 00153 Auxiliar Administrativo Admissão:16/06/2008 Dep.SFAM 00 IR 01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario Mensal	30,00 D	2.027,70		
9000	Farmacia			33,90	
9560	Uniodonto			112,56	
9730	Inss	8,22 P/C		166,81	
Conta Paga com Recurso da Prefeitura Municipal Pirapozinho Termo Colaboração: 14,19			"LUMEN ET FIDES" DOCUMENTO CONFERE COM O ORIGINAL		
			Total de Vencimentos 2.027,70	Total de Descontos 313,27	
			Valor Líquidc →	1.714,43	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Salário Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.027,70	2.027,70	2.027,70	162,21	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/05/2020 *Kelly Rosemary S. Moura*
 DATA ASSINATURA
 00038

0008 ASS DE DES.CRIANCAS LIMITADAS LUMEM ET FIDES **Recibo de Pagamento de Salário**

53.302.675/0001-51 Competência 04/2020
 Código Nome do funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
 00327.001 REGINA CELIA MUCHON CAYRES 2236-05 01 000 0000 0000 1,00
 Função 00137 Fisioterapeuta Admissão:01/02/2010 Dep.SFAM 00 IR 00

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario Mensal	30,00 D	3.051,56		
9090	Unimed Mensalidade			317,75	
9730	Inss	9,43 P/C		287,81	
9910	Irrf s/Salarios	7,50 P/C		64,48	
PARTE - 0.230,01 Conta Paga com Recurso da Prefeitura Municipal Pirapozinho Termo Colaboração: 14,19			"LUMEN ET FIDES" DOCUMENTO CONFERE COM O ORIGINAL		
			Total de Vencimentos 3.051,56	Total de Descontos 670,04	
			Valor Líquidc →	2.381,52	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Salário Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.051,56	3.051,56	3.051,56	244,12	2.763,75	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 08/05/2020 *Regina Célia Muchon Cayres*
 DATA ASSINATURA
 00060

RECEBEMOS DE SANEPROL, COM DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 108392 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASS.DE DESENV DE CRIANCAS LUMEN ET FIDES - 000391	

SANEPROL COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS LTDA RUA BELA 536 - VILA COMERCIAL PRESIDENTE PRUDENTE-SP FONE/FAX: (18) 3221-4561 vendas@saneprol.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAÍDA 2 - ENTRADA Nº. 108392 SÉRIE: 001 FOLHA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0502 2954 4000 0149 5500 1000 1083 9216 4610 7621 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	NATUREZA DA OPERAÇÃO REVENDA DE MERCADORIA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 562160887115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.295.440/0001-49
------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASS.DE DESENV DE CRIANCAS LUMEN ET FIDES - 000391		53.302.675/0001-51	19/05/2020
ENDEREÇO RUA MARIA FERNANDES, 449		BAIRRO / DISTRITO JD ALTO BOA VISTA	CEP 19053-390
MUNICÍPIO PRESIDENTE PRUDENTE	UF SP	FONE/FAX 18 - 39081076	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA			

FATURA / DUPLICATA

01 - R\$ 553,50 - 28/05/2020 - BOLETO BANCARIO

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS/ST 0,00	VALOR DO ICMS E SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 553,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 553,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 9-Sem ocorrência de transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOS	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
328	PAPEL T 2D CREME 1000FL MASTER	48182000	0.500	5.405	PC	50,00	6,50	325,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1L	SACO LIXO 60L 0,10 5KG 70X80	39232110	0.102	5.102	PC	5,00	33,90	169,50	0,00	0,00	0,00	0	0
124	AGUA SANITARIA HERMON 5L	28289011	0.500	5.405	GL	10,00	5,90	59,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Conta Paga com Recurso da
 Prefeitura Municipal Pirapozinho
 Termo Colaboração: 14 / 19

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI.
 ATENDENTE: GRACE - VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 46,34 DE TRIBUTOS FEDERAIS 99,63 DE TRIBUTOS ESTADUAIS 0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS FONTE: IBPT - CHAVE: 0C3829

"LUMEN ET FIDES"
 DOCUMENTO CONFERE
 COM O ORIGINAL

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL SA | **001-9** | 00190.00009 02995.486004 00022.040174 6 82670000055350

Local do Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 26/05/2020
Beneficiário: SANEPROL COM DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - 02295440000149					Agência / Cód Cedente 97-3 / 16377-5
Data do Documento 19/05/2020	N do Documento 108392	Espécie Doc DS	Aceite Não	Data do Processamento 19/05/2020	Nosso Número 29954860000022040
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Título 553,50
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR 0,30% POR DIA DE MORA. TITULO SUJEITO A PROTESTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos

Pagador: ASS.DE DESENV DE CRIANCAS LUMEN ET FIDES
RUA MARIA FERNANDES, 449, , JD ALTO BOA VISTA
19053-390 PRESIDENTE PRUDENTE - SP
CNPJ/CPF: 53302675000151

Sacador/Avalista:

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL SA | **001-9** | 00190.00009 02995.486004 00022.040174 6 82670000055350

Local do Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 26/05/2020
Beneficiário: SANEPROL COM DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - 02295440000149					Agência / Cód Cedente 97-3 / 16377-5
Data do Documento 19/05/2020	N do Documento 108392	Espécie Doc DS	Aceite Não	Data do Processamento 19/05/2020	Nosso Número 29954860000022040
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Título 553,50
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR 0,30% POR DIA DE MORA. TITULO SUJEITO A PROTESTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos

Pagador: ASS.DE DESENV DE CRIANCAS LUMEN ET FIDES
RUA MARIA FERNANDES, 449, , JD ALTO BOA VISTA
19053-390 PRESIDENTE PRUDENTE - SP
CNPJ/CPF: 53302675000151

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



G333260946211804027
26/05/2020 09:56:30

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:56:31
009700097 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASS DESENV DE C L L ET FI
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 140.193-9

BANCO DO BRASIL

00190000090299548600400022040174682670000055350

BENEFICIARIO:

SANEPROL C P LIMPEZA LTDA ME

NOME FANTASIA:

SANEPROL COMERCIO DE PRODUTOS DE LI

CNPJ: 02.295.440/0001-49

PAGADOR:

ASS.DE DESENV DE CRIANCAS LUMEN ET

CNPJ: 53.302.675/0001-51

NR. DOCUMENTO	52.601
NOSSO NUMERO	29954860000022040
CONVENIO	02995486
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	26/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	553,50
VALOR COBRADO	553,50

NR.AUTENTICACAO 1.6A5.4A7.781.0A8.151

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 da Ouvidoria.

Assinada por J9155391 MAURO DE PAULA TROJILLO
JC435856 ADHERBAL A.OLIVEIRA

26/05/2020 09:45:28

26/05/2020 09:56:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC435856 ADHERBAL A.OLIVEIRA.

ORÇAMENTO

SANEPROL CNPJ: 02.295.440/0001-49
 FONE: (18) 32214561 (18) 39034322 (18) 996896567
 RUA BELLA, 536 - VILA NOVA
 PRESIDENTE PRUDENTE-SP E-MAIL: VENDAS@SANEPROL.COM.BR

SANEPROL

COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E
 DESCARTAVEIS LTDA
 RUA BELLA 536 - VILA COMERCIAL
 PRESIDENTE PRUDENTE-SP
 FONE: (18) 3221-4561
 vendas@saneprol.com.br

Nº Orçamento: 016965 Dt. Orçamento: 18/05/2020 Dt. Emissão: 18/05/2020 16:57:08
 Cliente: 000391 - ASS. DE DESENV. DE CRIANCAS LUMEN ET FIDES / LUMEN
 Cnpj/Cpf: 53.502.675/0001-51 Insc. Est/ RG: ISENTA
 Endereço: RUA MARIA FERNANDES, 449
 19.053-390 - JD ALTO BOA VISTA
 PRESIDENTE PRUDENTE - SP - FONE: (18) 39081078
 Email: LUMEN@STETNET.COM.BR
 Vendedor: GRACE
 Faturamento: VISTA

Itens do Orçamento:

Seq	Código	Descrição	Marca	Un	Qtde	Vi. Unit	Vi. Total
001	328	PAPEL T 2D CREME 1000FL MASTER		PC	50,00	6,50	325,00
003	124	AGUA SANITARIA HERMON 5L		GL	10,00	5,90	59,00

VI. Produtos:	VI. Serviços:	VI. ICMS ST:	VI. Frete:	VI. IPI:	VI. Desconto:	VI. Total:
553,50	0,00	0,00			0,00	553,50

Cond. Pagto: 4 30 DIAS

Observações:

OS PREÇOS, QUANTIDADES E CONDIÇÕES DESTA ORÇAMENTO SÃO VÁLIDOS ATÉ 02/06/2020

02.295.440/0001-49

SANEPROL COM. DE PRODUTOS DE
 LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA - ME

RUA BELLA, 536
 VILA OCIDENTAL - CEP 19015-260

PRESIDENTE PRUDENTE - SP

Grace Godoy

ROMAFELE COMERCIO DE EMBALAGENS LTDA ME

GNPJ 07.912.957/0001-53

Av. Antonio Canhete, 247

Presidente Prudente - SP

TEL (18)39034151

PRESIDENTE PRUDENTE 18 DE MAIO DE 2020

ASS.DE DESENV.DE CRIANÇAS LUMEN

COTAÇÃO

QT	PRODUTO	VALOR	TOTAL
50	PAPEL TOALHA C/1000 FL DELLY	6,90	345,00
5	SACO LIXO 60LT 5KG	34,20	171,00
10	AGUA SANITARIA FÊNIX 5LT	6,50	65,00
		TOTAL	581,00

VALIDADE: 30 DIAS

PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS

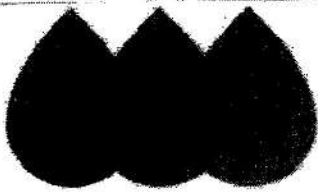
FORMA DE PAGAMENTO: 30 DIAS

07.912.957/0001-53

I.E.: 562.272.300.114

**ROMAFELE - COMERCIO DE
EMBALAGENS LTDA. ME**

**AVENIDA ANTONIO CANHETE, 247
JARDIM CANHETE - CEP. 13050-000
PRESIDENTE PRUDENTE - SP**



SCHINCARIOL

• Soluções em Higiene Profissional •

Comércio de Produtos de Limpeza e Descartáveis Ltda

Rua Vitorio Mazzaro n.º226 – JD. Campo Belo – Pres. Prudente – SP

Fone: (18) 3908-4070 / Fax: (18) 3908-4672

CNPJ: 00.655.756/0001-79 I. E.: 562.142.114.112

Presidente Prudente, 18 de MAIO de 2020.

ASS.DE DESENV.DE CRIANÇAS LUMEN

ORCAMENTO

QUANT.	DESCRIÇÃO	UNID.	R\$ UNIT.	R\$ TOTAL
50	PAPEL TOALHA PCT C/1000FL CEPEL	PCT	7,00	350,00
05	SACO LIXO 60LT REFORÇADO 5KG	FD	34,50	172,50
10	ALVEJANTE 5LT TRIEX	GL	6,70	67,00
		TOTAL:		589,50

00.655.756/0001-79

SCHINCARIOL COMÉRCIO DE PRODUTOS
DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS LTDA.

RUA VITORIO MAZZARO, 226
JARDIM CAMPO BELLO - CEP 13060-480

PRESIDENTE PRUDENTE - SP.

Condições de Pagamento: **30 Dias**

Validade da Proposta: **30 Dias**

Entrega: **Imediato**

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

Nº 000.000.224

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0531 5874 2000 0140 5500 1000 0002 2412 7303 2516

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

DROGARIA SANTA CATARINA DAMHA LTDA-ME
AV. VEREADOR AURELINO COUTINHO 2399
JARDIM ALTO DA BOA VISTA - CEP 19053360
PRESIDENTE PRUDENTE - SP
Fone/Fax: 1839095533

NATUREZA DA OPERAÇÃO: EMISSAO REF CUPOM FISCAL
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200419184806 26/05/2020 14:15:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 562443080115
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: []
CPF: 31587420000140

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: LUMEN
CPF/CNPJ: 53302675000151
ENDEREÇO: R. MARIA FERNANDES 449
BARRIO/DISTRITO: ALTO DA BOA VISTA
CEP: 19053390
MUNICÍPIO: PRESIDENTE PRUDENTE
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
FONE/FAX: 1839081076

DATA DA EMISSÃO: 26/05/2020
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 26/05/2020
HORA DE SAÍDA: 14:26:29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	349,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				349,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CC. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. DESC.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7893207219133	LUVA PORC VINIL S/ AMID M C100	39262000	0102	5929	UN	10	34,90	0,00	349,00	0,00	0,00	0,00		

Conta Paga com Recurso da
Prefeitura Municipal Pirapozinho
Termo Colaboração: 14/19

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Número do Protocolo: 135200419184806</p> <p>Ref. SAT: 44251</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>"LUMEN ET PIDES" DOCUMENTO CONFERE COM O ORIGINAL.</p>
--	--

G337271141422797015
27/05/2020 11:49:48

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 97-3
Conta corrente 140193-9 ASS DESENV DE C L L ET FI

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Agência (sem DV) 4446 SICOOB PAULISTA
Conta corrente (com DV) 101672
CNPJ 31.587.420/0001-40
Nome favorecido DROGARIA SANTA CATARINA DAMHA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 52.701
Valor 349,00
Data transferência 27/05/2020

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB BD3D94E6256EFAA4

Assinada por J9155391 MAURO DE PAULA TROJILLO
JC435856 ADHERBAL A.OLIVEIRA

27/05/2020 11:33:56
27/05/2020 11:49:48

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JC435856 ADHERBAL A.OLIVEIRA.

RECEBEMOS DE SANEPROL COM DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: ASS.DE DESENV DE CRIANCAS LUMEN ET FIDES - 000391

NF-e
 Nº. 108628
 SÉRIE: 1

SANEPROL
 COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA E
 DESCARTÁVEIS LTDA
 RUA BELA S6 - VILA COMERCIAL
 PRESIDENTE PRUDENTE-SP
 FONE/FAX: (19) 3221-4561
 vendas@saneprol.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA **1**
 Nº. 108628
 SÉRIE: 001
 FOLHA: 1 / 1


 CHAVE DE ACESSO
3520 0502 2954 4000 0149 5500 1000 1086 2817 3231 0354
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
REVENDA DE MERCADORIA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
562160887115
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135200427196433 - 28/05/2020 09:58
 CNPJ
02.295.440/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
ASS.DE DESENV DE CRIANCAS LUMEN ET FIDES - 000391
 CNPJ / CPF
53.302.675/0001-51
 DATA DE EMISSÃO
28/05/2020
 ENDEREÇO
RUA MARIA FERNANDES, 449
 BAIRRO / DISTRITO
JD ALTO BOA VISTA
 CEP
19053-390
 DATA SAÍDA
 MUNICÍPIO
PRESIDENTE PRUDENTE
 UF
SP
 FONE/FAX
18 - 39081076
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
 HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
 01 - R\$ 98,00 - 28/05/2020 - BOLETO BANCARIO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS/ST	VALOR DO ICMS E SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	98,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				98,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA b-Sem ocorrência de transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOS	CFOP	UN	QTD	VL. UNIT	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2037	GUARD PEROLA 19,5 X 20 100UND	48183000	0.500	5.405	PC	50,00	1,20	60,00	0,00	0,00	0,00	0	0
948	TOUCA DESCARTAVEL PCT 100 UND	63079010	0.102	5.102	PC	1,00	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0	0
164	COPO 180ML PCT 100 UND COPOMAIS/CERTO	39241000	0.500	5.405	PCT	6,00	3,50	21,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2410	ESPONJA D.FACE PCT C/4 BETANIN	68053080	0.500	5.405	PC	1,00	3,50	3,50	0,00	0,00	0,00	0	0

Conta Paga com Recurso da
 Prefeitura Municipal Pirapozinho
 Termo Colaboração: 14/19

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI.
 ATENDENTE: GRACE - VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: 8,47 DE TRIBUTOS FEDERAIS 17,64 DE TRIBUTOS ESTADUAIS 0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS FONTE: IBPT - CHAVE: 0C3829
 RESERVADO AO FISCO
"LUMEN ET FIDES"
 DOCUMENTO CONFERE
 COM O ORIGINAL

Recibo do Pagador

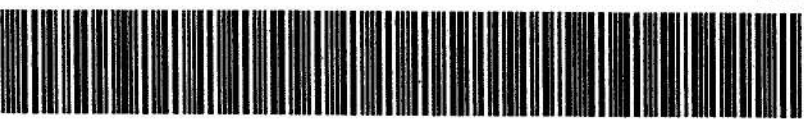
BANCO DO BRASIL SA | **001-9** | 00190.00009 02995.486004 00022.194179 5 82700000009800

Local do Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/05/2020
Beneficiário: SANEPROL COM DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - 02295440000149					Agência / Cód Cedente 97-3 / 16377-5
Data do Documento 28/05/2020	N do Documento 108628	Espécie Doc DS	Aceite Não	Data do Processamento 28/05/2020	Nosso Número 29954860000022194
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Título 98,00
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR 0,30% POR DIA DE MORA. TITULO SUJEITO A PROTESTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: ASS.DE DESENV DE CRIANCAS LUMEN ET FIDES RUA MARIA FERNANDES, 449, , JD ALTO BOA VISTA 19053-390 PRESIDENTE PRUDENTE - SP					CNPJ/CPF: 53302675000151
Sacador/Avalista:					

Destacar abaixo Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL SA | **001-9** | 00190.00009 02995.486004 00022.194179 5 82700000009800

Local do Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/05/2020
Beneficiário: SANEPROL COM DE PRODUTOS DE LIMPEZA E DESCARTAVEIS - 02295440000149					Agência / Cód Cedente 97-3 / 16377-5
Data do Documento 28/05/2020	N do Documento 108628	Espécie Doc DS	Aceite Não	Data do Processamento 28/05/2020	Nosso Número 29954860000022194
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Título 98,00
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR 0,30% POR DIA DE MORA. TITULO SUJEITO A PROTESTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: ASS.DE DESENV DE CRIANCAS LUMEN ET FIDES RUA MARIA FERNANDES, 449, , JD ALTO BOA VISTA 19053-390 PRESIDENTE PRUDENTE - SP					CNPJ/CPF: 53302675000151
Sacador/Avalista:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

G336291013309083025
29/05/2020 10:27:05

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:27:06
009700097 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASS DESENV DE C L L ET FI
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 140.193-9

BANCO DO BRASIL

00190000090299548600400022194179582700000009800

BENEFICIARIO:

SANEPROL C P LIMPEZA LTDA ME

NOME FANTASIA:

SANEPROL COMERCIO DE PRODUTOS DE LI

CNPJ: 02.295.440/0001-49

PAGADOR:

ASS.DE DESENV DE CRIANCAS LUMEN ET

CNPJ: 53.302.675/0001-51

NR. DOCUMENTO	52.901
NOSSO NUMERO	29954860000022194
CONVENIO	02995486
DATA DE VENCIMENTO	29/05/2020
DATA DO PAGAMENTO	29/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO	98,00
VALOR COBRADO	98,00

NR. AUTENTICACAO 2.187.79D.926.818.566

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.

Assinada por J9155391 MAURO DE PAULA TROJILLO
JC435856 ADHERBAL A.OLIVEIRA

29/05/2020 10:01:55
29/05/2020 10:27:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC435856 ADHERBAL A.OLIVEIRA.

EMPRESA: ASSOCIACAO DE DESENV. DE CRIAN
NOME DO ARQUIVO: SB0506200010.rem
AGÊNCIA: 33

DATA DO ARQUIVO: 05/06/2020
CONTA: 13002265-1

LANÇAMENTOS DE CRÉDITO

Código	Forma	Funcionário	Data de Pagto	Valor
15325	Crédito CC	EDSON JOSE DE OLIVEIRA	05/06/2020	R\$ 902,14
15326	Crédito CC	IZILDA MARGARETE FERNANDES	05/06/2020	R\$ 3.265,93
15327	Crédito CC	KELLY ROSEMARY DE SOUZA MOREIR	05/06/2020	R\$ 917,99
15328	Crédito CC	LETICIA MELCHIOR SANTOS	05/06/2020	R\$ 1.628,63
15329	Crédito CC	MONIQUE EVELYN NASCIMENTO	05/06/2020	R\$ 425,00
			Quantidade: 5	Total: R\$ 7.139,69

ASSOCIACAO DE DESENVOLVIMENTO DE CRIANCA


Agência: 0033

Conta Corrente: 13-002265-1

DETALHE

Produto: Pagamento Salários
Layout: Pagamento Salários / 240 / ZV2X
Arquivo: SB0506200010.rem
Situação: Recebido em processamento
Tamanho (Bytes): 3388
Número da Remessa: 2020060504ZV2X922918
Data/Hora: 05/06/2020 12:31

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)


 **Central de Atendimento Santander Empresarial**
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

53.302.675/0001-51

Competência 05/2020

Código Nome do funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
 00314.001 EDSON JOSE DE OLIVEIRA 7823-10 01 000 0000 0000 1,00
 Função 00088 Motorista Entregador Admissão: 08/10/2008 Dep. SFAM 00 IR 00

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	Salário Mensal	30,00 D	937,91		
0090	Diaria		110,00		
0140	Premio de Serviço		46,90		
9000	Farmacia			89,81	
9020	Mensalid. Sindicato			29,00	
9730	Inss	7,50 P/C		73,86	
Conta Paga com Recurso da Prefeitura Municipal Pirapozinho Termo Colaboração: 14/19			"LUMEN ET FIDES" DOCUMENTO CONFERE COM O ORIGINAL		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.094,81	192,67	
			Valor Líquido 	902,14	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Salário Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.705,30	984,81	984,81	78,78	0,00	


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/06/2020

DATA

ASSINATURA

00024

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	Salário Mensal	30,00 D	4.737,95		
9000	Farmacia			21,69	
9090	Unimed Mensalidade			442,75	
9100	Contr. Assistencial	1,00 P/C		47,38	
9560	Uniodonto			125,56	
9730	Inss	11,02 P/C		522,24	
9910	Inf s/Salarios	22,50 P/C		312,40	
Conta Paga com Recurso da Prefeitura Municipal Pirapozinho Termo Colaboração: 14/19			"LUMEN ET FIDES" DOCUMENTO CONFERE COM O ORIGINAL		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.737,95	1.472,02	
			Valor Líquido 	3.265,93	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Salário Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.737,95	4.737,95	4.737,95	379,03	4.215,71	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/06/2020

DATA

ASSINATURA

00033

0008 ASS DE DES.CRIANCAS LIMITADAS LUMEM ET FIDES **Recibo de Pagamento de Salário**

53.302.675/0001-51 Competência 05/2020

Código Nome do funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
 00310.001 KELLY ROSEMARY DE SOUZA MOREIRA 4110-05 01 000 0000 0000 1,00

Função 00153 Auxiliar Administrativo Admissão: 16/06/2008 Dep.SFAM 00 IR 01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	Salário Mensal	30,00 D	1.115,24		
9560	Uniodontic			112,56	
9730	Inss	7,59 P/C		84,69	
Conta Paga com Recurso da Prefeitura Municipal Pirapozinho Termo Colaboração: 14,19			"LUMEN ET FIDES" DOCUMENTO CONFERE COM O ORIGINAL		
			Total de Vencimentos: 1.115,24	Total de Descontos: 197,25	
			Valor Líquido:	917,99	
Salário Base	Salário Contr. INSE	Salário Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.027,70	1.115,24	1.115,24	89,21	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Kelly Rosemary S. Moreira

ASSINATURA

05 / 06 / 2020

DATA

00038

0008 ASS DE DES.CRIANCAS LIMITADAS LUMEM ET FIDES **Recibo de Pagamento de Salário**

53.302.675/0001-51 Competência 05/2020

Código Nome do funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
 00533.001 LETICIA MELCHIOR SANTOS 2235-05 01 000 0000 0000 1,00

Função 00173 Enfermeiro Admissão: 16/05/2018 Dep.SFAM 00 IR 00

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	Salário Mensal	30,00 D	1.772,47		
9730	Inss	8,11 P/C		143,84	
Conta Paga com Recurso da Prefeitura Municipal Pirapozinho Termo Colaboração: 14,19			"LUMEN ET FIDES" DOCUMENTO CONFERE COM O ORIGINAL		
			Total de Vencimentos: 1.772,47	Total de Descontos: 143,84	
			Valor Líquido:	1.628,63	
Salário Base	Salário Contr. INSE	Salário Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.222,67	1.772,47	1.772,47	141,79	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Leticia Melchior Santos

ASSINATURA

05 / 06 / 2020

DATA

00040

0008 ASS DE DES.CRIANCAS LIMITADAS LUMEN ET FIDES **Recibo de Pagamento de Salário**

53.302.675/0001-51 Competência 05/2020
 Código Nome do funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.
 00522.001 MONIQUE EVELYN NASCIMENTO 5135-05 01 000 0000 0000 1,00
 Função 00097 Auxiliar de Cozinha Admissão: 19/04/2017 Dep.SFAM 01 IR 01

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario Mensal	30,00 D	776,46		
5810	Desc.Aux.Doença	5,00 D		235,29	
9020	Mensalid.Sindicato			29,00	
9730	Inss	7,50 P/C		40,58	
9800	Vale Transporte	6,00 P/C		46,59	
Conta Paga com Recurso da Prefeitura Municipal Pirapozinho Termo Colaboração: 14, 19			"LUMEN ET FIDES" DOCUMENTO CONFERE COM O ORIGINAL		
			Total de Vencimento: 776,46	Total de Descontos: 351,46	
			Valor Líquido: →	425,00	
Salário Base	Salário Contr. INSE	Salário Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.411,74	541,17	541,17	43,29	0,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA
 DATA
 05/06/2020
 Monique Evelyn Nascimento

00053



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/06/2020 - 15:27:23

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASS DE DES CRIANCAS LIMITADAS LUMEM ET F				02-DDD/TELEFONE (0018)39081076
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 146.878,59	06-QTDE TRABALHADORES 71	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 53.302.675/0001-51	11-COMPETÊNCIA 05/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.750,28	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.750,28
---	---------------------	----------------------------------

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

858300001170 502801792000 607641050858 330267500018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 02/06/2020 - 15:27:23

GFIP - SEFIP 8.40

PARTE - 732,14

Conta Paga com Recurso da
Prefeitura Municipal Pirapozinho
Termo Colaboração: 14/19

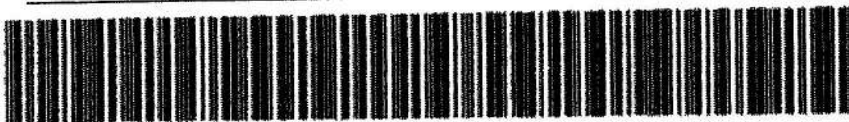
01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASS DE DES CRIANCAS LIMITADAS LUMEM ET F				02-DDD/TELEFONE (0018)39081076
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 146.878,59	06-QTDE TRABALHADORES 71	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 53.302.675/0001-51	11-COMPETÊNCIA 05/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 11.750,28	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 11.750,28
---	---------------------	----------------------------------

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

858300001170 502801792000 607641050858 330267500018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



"LUMEN ET FIDES"
DOCUMENTO CONFERE
COM O ORIGINAL



Internet Banking Empresarial

ASSOCIACAO DE DESENVOLVIMENTO DE CRIANCA

Agência: 0033 Conta: 130022651

Pagamentos > Pagamentos com código de barra >
Boletos, Contas e Tributos

COMPROVANTE DE PAGAMENTO RECOLHIMENTO - FGTS GRF

Código de Barras: 85830000117-0 50280179200-0 60764105085-8 33026750001-8

Empresa: FGTS GRF CONVENIO 0179

CNPJ: 53.302.675/0001-51

Data de Validade: 07/06/2020

Competencia: 05/2020

Valor Recolhido: R\$ 11.750,28

Data de Pagamento: 05/06/2020

Data da Transacao: 05/06/2020

Hora da Transacao: 14:01:02

Canal: INTERNET BANKING

Autenticacao: 01201571400230978541747

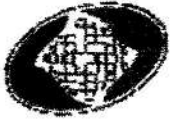
Convenio de Arrecadacao: 00336915000950017913

Documento pago dentro das condicoes definidas no oficio DIFUG/GEPAS 135/2003.
Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.
Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.



Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2.305
4. COMPETÊNCIA	05/2020
5. IDENTIFICADOR	53.302.675/0001-51
6. VALOR DO INSS	10.599,17
7.	
8.	
9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10. ATM / MULTA E JUROS	
11. TOTAL	10.599,17

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
ASS DE DES.CRIANCAS LIMITADAS LUMEM ET FIDES

RUA R MARIA FERNANDES, 449 -
JD ALTO DA BOA VISTA
19053-390-PRESIDENTE PRUDENTE / SP FONE: (18) 39081076

2. VENCIMENTO **19/06/2020**
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixo

Recolh.ref. Compet. 05/2020 a 05/2020 **PARTE - 434,68**

Conta Paga com Recurso da
Prefeitura Municipal Pirapozinho
Termo Colaboração: **14/2019**

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

"LUMEN ET FIDES"
DOCUMENTO CONFERE
COM O ORIGINAL

1ª via - INSS 2ª via - Contribuinte

G334181249542967021
18/06/2020 12:59:16



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.17
0097300097 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASS DESENV DE C L L ET FI
AGENCIA: 97-3 CONTA: 140.194-7

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2020
IDENTIFICADOR	53302675000151
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2020
VALOR DO INSS	10.599,17
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	10.599,17

DOCUMENTO: 061801
AUTENTICACAO SISEB: 2.9D2.B76.523.46A.705

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.

OUIDORIA
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 OUIDORIA.

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

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.17
0097300097 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: ASS DESENV DE C L L ET FI

CODIGO DO PAGAMENTO	2305
COMPETENCIA	05/2020
IDENTIFICADOR	53302675000151
DATA DO PAGAMENTO	18/06/2020
VALOR DO INSS	10.599,17

**CIRURCENTER PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA - EPP.**

 AV. MANOEL GOULART, 595 - VILA OCIDENTAL
 PRESIDENTE PRUDENTE - SP - CEP 19015-240
 Fone/Fax: 18 3221-1550 - e-mail: cirurgiacenter@stetnet.com.br
DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000031970 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001


CHAVE DE ACESSO

3520 0602 7156 5500 0171 5500 1000 0319 7010 0031 9807

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA PRAZO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200512078450 23/06/2020 12:31:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

562165596111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

02.715.655/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ADCL LUMEN ET FIDES

CNPJ / CPF

53.302.675/0001-51

DATA DA EMISSÃO

23/06/2020

ENDEREÇO

RUA MARIA FERNANDES, 449, .

BAIRRO / DISTRITO

ALTO BOA VISTA

CEP

19053-390

DATA SAÍDA / ENTRADA

23/06/2020

MUNICÍPIO

PRESIDENTE PRUDENTE

FONE / FAX

(18)3908-1076

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	DATA EMISSÃO	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA EMISSÃO	VALOR	Nº DUPLICATA	DATA EMISSÃO	VALOR
001	30/06/2020	395,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
395,00	71,10	0,00	0,00	395,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				395,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CIRURCENTER PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0 - EMITENTE		XXX9999	SP	02.715.655/0001-71
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV MANOEL GOULART, 595	PRESIDENTE PRUDENTE	SP	562165596111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	ICMS	IPI	OUTROS	TOTAL	ICMS	IPI	OUTROS	TOTAL
97160	LUVA PROCEDIMENTOS VINIL MED C/100 UN - DESCARPACK	39262000	000	5102	CX	10	39,5000	0,00	395,00	395,00	71,10	0,00	18,00	0,00	

Conta Paga com Recurso da
 Prefeitura Municipal Pirapozinho
 Termo Colaboração: 14/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 135,41 ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006 NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.BANCO DO BRASIL AG. 0097-3 C/C 101669-5 Código Cliente: 4701 I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI	<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> "LUMEN ET FIDES" DOCUMENTO CONFERE COM O ORIGINAL </div>



G331301110478207012
30/06/2020 11:15:56

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ASS DESENV DE C L L ET FI
Agência 97-3
Conta corrente 140193-9

Creditado

Nome CIRURCENTER P H LTDA
Agência 97-3
Conta corrente 101669-5
Valor 395,00
Data Nesta data

Assinada por J9155391 MAURO DE PAULA TROJILLO 30/06/2020 11:01:01
JC435856 ADHERBAL A. OLIVEIRA 30/06/2020 11:15:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC435856 ADHERBAL A. OLIVEIRA.

G332050916180806019
05/05/2020 09:25:50

Cliente - Conta atual

Agência 97-3
 Conta corrente 140193-9 ASS DESENV DE C L L ET FI
 Período do extrato 04 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/03/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/04/2020		0000	14049	855 BB RF Ref DI ?gil	1.200.001	3.941,85 C	
07/04/2020		0000	13105	438 TED	40.701	3.941,85 D	0,00 C
				033 0033 053302675000151 ASSOCIACAO DE			
27/04/2020		6609	99015	870 Transfer?ncia recebida	556.609.000.003.180	57,00 C	
				27/04 6609 3180-1 ASS DESENV DE			
27/04/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	881.180.904.641.032	57,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 24/04/2020			
30/04/2020		2455	99015	870 Transfer?ncia recebida	552.455.000.004.178	8.800,00 C	
				30/04 2455 4178-5 PREF.MUN.PIRAP			
30/04/2020		0000	00000	999 S A L D O			8.800,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J9155391 MAURO DE PAULA TROJILLO.



Extrato investimentos financeiros - mensal

G332050916180806049
05/05/2020 09:43:49

Cliente

Agência 97-3
Conta 140193-9 ASS DESENV DE C L L ET FI
Mês/ano referência ABRIL/2020

RF Ref DI Ágil - CNPJRF REF DI ÁGIL

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/03/2020	SALDO ANTERIOR	3.940,85			182,939828		
07/04/2020	RESGATE	3.941,85			182,939828	21,547250449	
	Aplicação 11/03/2020	3.941,85			182,939828		
30/04/2020	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	3.940,85
APLICAÇÕES (+)	0,00
RESGATES (-)	3.941,85
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,00
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	1,00
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

31/03/2020	21,541798223
30/04/2020	21,567657133

Rentabilidade

No mês	0,1200
No ano	0,6098
Últimos 12 meses	3,0737



Transação efetuada com sucesso por: J9155391 MAURO DE PAULA TROJILLO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088


Extrato conta corrente
G335010936254569019
01/06/2020 09:47:55**Cliente - Conta atual**

Agência 97-3
Conta corrente 140193-9 ASS DESENV DE C L L ET FI
Período do extrato 05 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
30/04/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			8.800,00 C
04/05/2020		0000	13049	345 BB RF Ref DI ?gil	1.200.001	8.800,00 D	0,00 C
08/05/2020		0000	14049	855 BB RF Ref DI ?gil	1.200.001	8.300,00 C	
08/05/2020		0000	13105	438 TED	50.801	8.300,00 D	0,00 C
				033 0033 053302675000151 ASSOCIACAO DE			
11/05/2020		2455	99015	870 Transfer?ncia recebida	552.455.000.004.180	8.800,00 C	8.800,00 C
				11/05 2455 4180-7 PREF.MUN.PIRAP			
12/05/2020		0000	13049	345 BB RF Ref DI ?gil	1.200.001	8.800,00 D	0,00 C
25/05/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	881.460.904.939.835	57,00 D	
				Cobrança referente 25/05/2020			
25/05/2020		0000	00000	855 BB RF Ref DI ?gil	1	57,00 C	0,00 C
26/05/2020		6609	99015	870 Transfer?ncia recebida	556.609.000.003.180	57,00 C	
				26/05 6609 3180-1 ASS DESENV DE			
26/05/2020		0000	14049	855 BB RF Ref DI ?gil	1.200.001	553,50 C	
26/05/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.601	553,50 D	57,00 C
				SANEPROL COMERCIO DE PRODUTOS			
27/05/2020		0000	14049	855 BB RF Ref DI ?gil	1.200.001	292,00 C	
27/05/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	52.701	349,00 D	
				756 4446 031587420000140 DROGARIA SANT			
27/05/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	831.481.200.372.117	10,45 D	
				Cobrança referente 27/05/2020			
27/05/2020		0000	00000	855 BB RF Ref DI ?gil	1	10,45 C	0,00 C
28/05/2020		6609	99015	870 Transfer?ncia recebida	556.609.000.003.180	10,45 C	10,45 C
				28/05 6609 3180-1 ASS DESENV DE			
29/05/2020		0000	14049	855 BB RF Ref DI ?gil	1.200.001	87,55 C	
29/05/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.901	98,00 D	0,00 C
				SANEPROL COMERCIO DE PRODUTOS			
31/05/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J9155391 MAURO DE PAULA TROJILLO.



Extrato investimentos financeiros - mensalG335010936254569048
01/06/2020 10:00:27**Cliente**

Agência 97-3
 Conta 140193-9 ASS DESENV DE C L L ET FI
 Mês/ano referência MAIO/2020

RF Ref DI Ágil - CNPJRF REF DI ÁGIL

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/04/2020	SALDO ANTERIOR	0,00					
04/05/2020	APLICAÇÃO	8.800,00			407,984672	21,569437781	407,984672
08/05/2020	RESGATE	8.300,00			384,725831	21,573804855	23,258841
	Aplicação 04/05/2020	8.300,00			384,725831		
12/05/2020	APLICAÇÃO	8.800,00			407,843551	21,576901187	431,102392
25/05/2020	RESGATE	57,00			2,640934	21,583276659	428,461458
	Aplicação 04/05/2020	57,00			2,640934		
26/05/2020	RESGATE	553,50			25,644420	21,583643001	402,817038
	Aplicação 04/05/2020	445,01			20,617907		
	Aplicação 12/05/2020	108,49			5,026513		
27/05/2020	RESGATE	292,00			13,528494	21,584072277	389,288544
	Aplicação 12/05/2020	292,00			13,528494		
27/05/2020	RESGATE	10,45			0,484153	21,584072277	388,804391
	Aplicação 12/05/2020	10,45			0,484153		
29/05/2020	RESGATE	87,55			4,055938	21,585637997	384,748453
	Aplicação 12/05/2020	87,55			4,055938		
29/05/2020	SALDO ATUAL	8.305,04			384,748453		384,748453

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	17.600,00
RESGATES (-)	9.300,50
RENDIMENTO BRUTO (+)	5,54
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	5,54
SALDO ATUAL =	8.305,04

Valor da Cota

30/04/2020	21,567657133
29/05/2020	21,585637997

Rentabilidade

No mês	0,0833
No ano	0,6937
Últimos 12 meses	2,7767



Transação efetuada com sucesso por: J9155391 MAURO DE PAULA TROJILLO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

G335010916222010020
01/07/2020 09:28:16**Cliente - Conta atual**

Agência 97-3
 Conta corrente 140193-9 ASS DESENV DE C L L ET FI
 Período do extrato 06 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/05/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/06/2020		0000	14049	855 BB RF Ref DI ?gil	1.200.001	8.306,51 C	
05/06/2020		0000	13105	438 TED	60.501	8.306,51 D	0,00 C
				033 0033 053302675000151 ASSOCIACAO DE			
10/06/2020		2455	99015	870 Transfer?ncia recebida	552.455.000.004.178	8.800,00 C	8.800,00 C
				10/06 2455 4178-5 PREF.MUN.PIRAP			
15/06/2020		0000	13049	345 BB RF Ref DI ?gil	1.200.001	8.800,00 D	0,00 C
24/06/2020		6609	99015	870 Transfer?ncia recebida	556.609.000.003.180	57,00 C	
				24/06 6609 3180-1 ASS DESENV DE			
24/06/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Servi?os	891.760.901.483.007	57,00 D	0,00 C
				Cobrança referente 24/06/2020			
30/06/2020		0000	14049	855 BB RF Ref DI ?gil	1.200.001	395,00 C	
30/06/2020		0097	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.097.000.101.669	395,00 D	
				30/06 0097 101669-5 CIRURCENTER P			
30/06/2020		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J9155391 MAURO DE PAULA TROJILLO.



G335010916222010051
01/07/2020 09:43:44**Extrato investimentos financeiros - mensal****Cliente**

Agência 97-3
Conta 140193-9 ASS DESENV DE C L L ET FI
Mês/ano referência JUNHO/2020

RF Ref DI Ágil - CNPJRF REF DI ÁGIL

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
29/05/2020	SALDO ANTERIOR	8.305,04			384,748453		
05/06/2020	RESGATE	8.306,51			384,748453	21,589459962	
	Aplicação 12/05/2020	8.306,51			384,748453		
15/06/2020	APLICAÇÃO	8.800,00			407,530586	21,593471221	407,530586
30/06/2020	RESGATE	395,00			18,286631	21,600480114	389,243955
	Aplicação 15/06/2020	395,00			18,286631		
30/06/2020	SALDO ATUAL	8.407,86			389,243955		389,243955

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	8.305,04
APLICAÇÕES (+)	8.800,00
RESGATES (-)	8.701,51
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,33
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,00
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	4,33
SALDO ATUAL =	8.407,86

Valor da Cota

29/05/2020	21,585637997
30/06/2020	21,600480114

Rentabilidade

No mês	0,0687
No ano	0,7630
Últimos 12 meses	2,5204



Transação efetuada com sucesso por: J9155391 MAURO DE PAULA TROJILLO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

Rua: Glória Fernandes, 413 - Jardim Alto da Boa Vista - Fone: (19)3903-4078 - Fax: 3902-5593 - CEP:13053-190 - Presidente Prudente-SP
COCIMF: RJ.302.876/0001-57
Mantenedora da Escola de Educação Especial LUMEN ET FIDES

RELAÇÃO NOMINAL - Pirapozinho

Termo Aditivo 14/2019

<p>Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas - "Lumen Et Fides" - Presidente Prudente/SP.</p>	<p>Prefeitura Municipal de Pirapozinho MÊS REFERÊNCIA - Abril, Maio e Junho/ 2020</p>
<p>Total de Atendidos nos meses - Abril, Maio e Junho - 09 usuários</p> <p>Ana Luiza Nascimento de Albuquerque Rua Paulo Sergio Gonçalves Molina, 413 Início: 09/05/2016</p> <p>Camila Esperandio Volpato Rua Joaquim Lucio, 71 - Jardim Morada Sol Início: 06/10/2014</p> <p>Cauã Henrique dos Santos Silva Rua Vitor Lopes da Silva, 35 - Jd. São Gabriel Início: 24/03/2008</p> <p>Daniel Luiz de Freitas Piloni Rua Angelo Salvatorio, 238 - Centro Início: 15/03/1994</p> <p>Giulia Passos Nunez Rua Antenor Ferreira Soares, 104 - Vila Neuza Início: 08/09/2005</p> <p>Lorenzo Samuel de Souza Rocha Rua Antônio Gabriel de Oliveira, 667 - Vila Ideal Início: 21/03/2017</p>	



Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

Rua Capanga Fernandes, 419 - Jardim Alto da Boa Vista, Jd. Capanga - Presidente Prudente-SP
Fone: (13) 2404-1076 Fax: 2408-4393 CEP: 13065-4300
C.C.(ME): 53.802.874/0001-21
Mantenedora da Escola de Educação Especial LUMEM ET FIDES

<p>Lucas Batista Mendes Rua Manoel Simões, 322 - Jardim Santa Rosa Início: 10/02/2014</p> <p>Luiz Otavio Farias dos Santos Rua Maria de Lourdes Anadão, 91 - Jardim Ana Luiza Início: 27/03/2017</p> <p>Pedro Henrique Costa de Souza Rua Antônio Nunes, 99 - Vila São Francisco Início: 10/03/2008 (Faleceu em 09/05/2020)</p>	
--	--

Presidente Prudente, 01 de Julho de 2020

Lucimar A. Navarro Inoue
Assistente Social
CRESS: 31381

Mauro de Paula Trojillo
Presidente
RG: 9.537.163-1



Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

Rua Maria Fernandes, 449 - Jardim Alto da Boa Vista - Presidente Prudente/SP
Fone: (18) 3908-1076 Fax: 3908-9245 CEP: 13051-590 Presidente Prudente/SP
CNPJ nº: 08.902.175/0001-31
Manutenção da Escola de Educação Especial LUMEN et FIDES

I - IDENTIFICAÇÃO

Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas “ Lumen Et Fides ”

Rua Maria Fernandes, 449 – Jardim Alto da Boa Vista – Presidente Prudente/SP.

Telefone: (18) 3908-1076

Email: lumen@recriaprudente.org.br e lumen@stenet.com.br

II - DIRETORIA 2020 á 2022

Presidente: MAURO DE PAULA TROJILLO

Primeiro Vice-Presidente: GERALDO FERNANDES NESPOLI BERARDINELLI

Segundo Vice-Presidente: HELIO MARTINEZ

Primeiro Secretário: FERNANDO GOULART DE MOURA

Segundo Secretário: ALEXANDRE TURRI

Primeiro Tesoureiro: ADHERBAL ANTONIO FARIA DE OLIVEIRA

Segundo Tesoureiro: APARECIDA MIEKO SAWAMURA KOZUKI

Diretor Social: CARLOS ROBERTO PELIZZEU PULIDO

Diretor Social: MANOEL GOMES DE OLIVEIRA PINHAL

Diretor Social: FRANCISCO DE ASSIS RICCO

Diretor Social: WESLEY CARDOSO COTINI

Diretor Social: CARLOS HENRIQUE MARTINS SILVEIRA

Diretor Social: ARTHUR BARATELLA

Diretor Social: JOSÉ ROBERTO TOMITAM CORADETTI

Diretor Social: LEANDRO BEZERRA DE MENEZES

Diretor Social: NIVALDO MANEA BIANCHI

CONSELHO FISCAL

Presidente: VANDIK SOUZA FERNANDES

Primeiro Membro: TARCISIO MARRA

Segundo Membro: MICHEL APARECIDO MELO

Suplentes: EDSON PELAGIO

Suplentes: MARIO LUIZ PERETTI



Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

Rua Maria Bernardes, 448 - Jardim Alto da Boa Vista - Bairro Lamenente (Luz) - eqm 12
 Fone: (51) 3008-4070 Fax: 3008-3345 CEP: 95051-200 Presidente Prudente - SP
 C.O.C.N.P.: 53.302.175/0001-51
 Mantém uma do Escola de Educação Especial LUMEN ET FILIAS

III – Recursos Humanos Envolvidos nos trabalhos

Quant.	Cargo	Carga Horaria	Salario Vinculo	Fonte Financiamento
01	Diretor Administrativo	40 horas semanais	Entidade	Próprios
01	Diretor Pedagógico	40 horas semanais	Entidade	Convênios
01	Coordenador Técnico	40 horas semanais	Entidade	Convênios
01	Coordenador Pedagógico	40 horas semanais	Entidade	Convênios
01	Assistente Social	30 horas semanais	Entidade	Convênios
02	Psicólogas	30 horas semanais	Entidade	Convênios
12	Fisioterapeutas	30 horas semanais	Entidade	Convênios
05	Terapeutas Ocupacional	30 horas semanais	Entidade	Convênios/Próprios
04	Fonoaudiólogas	30 horas semanais	Entidade	Convênios/Próprios
07	Professores	40 horas semanais	Entidade	Convênios/Próprios
07	Auxiliares de Classe	40 horas semanais	Entidade	Convênios
07	Monitores	40 horas semanais	Entidade	Convênios
02	Enfermeiras	40 horas semanais	Entidade	Convênios
03	Auxiliares Geral	40 horas semanais	Entidade	Convênios/Próprios
03	Auxiliares Administrativos	40 horas semanais	Entidade	Convênios/Próprios
03	Auxiliares Cozinha	40 horas semanais	Entidade	Convênios/Próprios
02	Cozinheiras	40 horas semanais	Entidade	Convênios/Próprios
01	Medica (pediatra)	10 horas mensais	Entidade	Próprios
01	Medica (neurologista)	10 horas mensais	Entidade	Próprios
01	Medica (psiquiatra)	20 horas mensais	Entidade	Convênios
01	Medica (psiquiatra)	10 horas mensais	Entidade	Convênios
02	Motoristas	40 horas semanais	Entidade	Próprios
01	Psicopedagoga	40 horas semanais	Entidade	Convênios/Próprios



Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

Rua: Maria Femenina, 464 - Jardim Alto da Boa Vista - Jd. Santa Helena/Santa Helena - SP
Fone: (11) 508-1076 Fax: 508-3385 CEP: 13053-090 Presidente: Prudente de F.
CRO/MP: SA.302.FTBAN01-51

Mantenedora do Ensino de Educação Especial LUMEN ET LIDES

01	Educador Físico	40 horas semanais	Entidade	Convênios/Próprios
01	Nutricionista	20 horas semanais	Entidade	Convênios
02	Tratadores	40 horas semanais	Entidade	Convênios/Próprios

IV - ATIVIDADES REALIZADAS NAS AREAS ESPECIFICAS E OS OBJETIVOS ALCANÇADOS:

Programação I – Processo de habilitação e reabilitação com ações voltadas para a área educacional (Pedagogia) e terapêutica (Fisioterapia, Fonoaudiologia, Terapia Ocupacional, Psicologia, Enfermagem, Serviço Social, Nutrição e Médico). Atendimento de segunda à sexta feira no período da manhã (das 8h às 12h) ou período da tarde (das 13h30min às 17h30min)

Programação II – Processo de reabilitação com ações voltadas para a área terapêutica com o atendimento em sistema ambulatorial.

Interação Autismo – Executamos ações educacionais que favorecem o desenvolvimento da pessoa com autismo favorecendo suas habilidades intelectuais, potencializando o ensino aprendizagem de conceitos pré-acadêmicos e acadêmicos. Propiciamos o desenvolvimento dos aspectos: psicomotor, sensorial, de comunicação e linguagem, afetivo, emocional, comportamental, social, de funcionamento e a superação de suas limitações em tais áreas.

Por meio de atividades pedagógicas, lúdicas e terapêuticas planejadas e estruturadas, numa rotina diária, ajudamos o autista na construção de sua identidade e na construção de significados do ambiente que o cerca. Favorecer, por meio de suas potencialidades o desenvolvimento de uma maior independência funcional e, conseqüentemente melhora na qualidade de vida.

Atendimentos Especializados Oferecidos

Setor de Terapia Ocupacional: Utilizamos recursos como jogos, brincadeiras, passeios, órteses, adaptações e estimulação visual para melhorar as funções físicas, mentais e sociais. Proporcionando ao paciente melhora na qualidade de vida e maior independência nas atividades de vida diárias e práticas.

Realizamos avaliação funcional e quando necessária avaliação visual, tendo como objetivo verificar os déficits e potencialidades as quais as crianças apresentam; reavaliações anuais, traçar o plano de tratamento baseado na avaliação realizada; realizar atendimentos individuais e em grupos, de acordo com as necessidades de cada criança; estimular os aspectos



Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

Rua Maria Femenides, 848 - Jardim Rio de São Vista - CEP: 13060-000 - Botucatu - SP
Fone: (13) 4302-0028 Fax: (13) 4302-1335 - CEP: 13060-000 - Botucatu - SP
CNPJ: 08.002.476/0001-91
Mantenedora da Escola de Educação Especial LUMEN ET FIDAS

motores e cognitivos, através do lúdico, proporcionando maior desenvolvimento nas Atividades de Vida Diária e Prática; indicações de órteses e adaptações quando necessário, visando a maior independência do paciente; visitas escolares, orientações familiares; troca de informações de cada paciente com a equipe técnica; passeios externos; acompanhamento médico;

Setor de Fonoaudiologia: Avaliamos, estimulamos, reabilitamos e habilitamos crianças, adolescentes e adultos com deficiências, a fim de minimizar os distúrbios de comunicação oral e escrita, voz e audição, funções estomatognáticas; adequamos o sistema sensorio-motor orofacial; realizamos orientações fonoaudiológicas aos pais/ responsáveis.

Setor de Fisioterapia: O objetivo da fisioterapia é conduzir o processo de reabilitação e/ou habilitação a crianças, adolescentes e adultos, visando a melhora do déficit motor objetivando o desenvolvimento de uma maior independência funcional.

Avaliamos e prescrevemos o atendimento individual em tablados, equoterapia, terapia aquática, integração sensorial, pediasuit/therasuit, orientação familiar da equipe multidisciplinar e de outros profissionais envolvidos no processo de habilitação/ reabilitação dos usuários; visitas domiciliares e adaptações de móveis e do espaço; a prescrição e adaptação de cadeiras de rodas e órteses; atendimento interdisciplinar em grupo; palestras de orientações.

Dentro da fisioterapia disponibilizamos recursos complementares como:

Terapia Aquática: Terapia que utiliza a água e suas propriedades físicas, como temperatura e densidade, no processo de habilitação ou reabilitação do paciente neurológico. Visando estimular o desenvolvimento motor, a harmonia dos movimentos, a funcionalidade e a independência, além de ser uma terapia recreativa e agradável.

Equoterapia: É um método terapêutico que utiliza o cavalo dentro de uma abordagem interdisciplinar aplicada nas áreas de educação e saúde, buscando o desenvolvimento biopsicossocial de pessoas com necessidades especiais.

Integração Sensorial: Proporciona movimentos que integram as sensações através de estímulos proprioceptivos, sinestésicos e espaço-temporal.

Pediasuit/Therasuit: São métodos terapêuticos revolucionário e lúdico direcionado ao tratamento de pacientes com distúrbios neurológicos e outras condições que afetam a coordenação motora. Trata-se de um programa de tratamento estabelecido com base nas necessidades individuais de cada paciente, constituído por exercícios específicos e intensivos, utilizando uma órtese dinâmica, que possibilita o alinhamento e o suporte parcial do peso



corporal, ajudando na eliminação dos reflexos patológicos e no estabelecimento de novos padrões de movimentos.

Setor de Psicologia: Desenvolvemos os recursos psíquicos dos usuários a fim de proporcionar um crescimento emocional que ajude eles relacionar melhor na família, na escola, socialmente e consigo mesma. Realiza-se orientações e apoio tanto para a família do aluno quanto para a equipe que o atende. Para isso utilizamos Grupo operativo de pais (Psicologia e Serviço Social); orientação de profissionais; observação de salas de aula; orientação individual a pais; acompanhamentos terapêuticos de pais; grupo terapêutico de alunos; realização de entrevistas de anamnese; avaliação psicológica de alunos; acompanhamento dos programas desenvolvidos para cada sala.

Setor de Serviço Social: Acompanhamento geral aos usuários e seus familiares desde o processo admissional, visitas domiciliares, atendimento individual a famílias para orientações específicas, atendimento em grupo para informes e orientações coletivas, e organização de documentos.

Utilizamos da visita domiciliar para observar a dinâmica e coletar dados da história familiar, facilitando assim na orientação familiar a compreensão da realidade vivenciada. Grupo Operativo de Pais (Serviço Social e Psicologia); entrevistas e anamnese; encaminhamentos a recursos da comunidade; instrumentalizar as famílias para se tornarem o principal agente de desenvolvimento e inclusão social dos seus filhos com deficiência, apoio e fortalecimento do grupo familiar.

Setor Médico: A atuação médica é avaliar, acompanhar crianças, adolescentes e adultos com deficiências, a fim de minimizar os distúrbios neurológicos, psiquiátricos e atendimento pediátrico, visando o bem estar físico, psíquico e social dos usuários, com encaminhamento para exames laboratoriais. Houve troca de informações de cada paciente com a equipe técnica.

Setor Enfermagem: O objetivo da atuação da enfermeira foi acompanhar crianças, adolescentes e adultos com deficiências, promovendo a educação e prevenção em saúde. Houve troca de informações de cada paciente com a equipe técnica.

Setor Nutrição: Objetivou a segurança alimentar, qualidade adequada de nutrientes, garantindo a nutrição dos usuários e funcionários. Foi realizado durante o ano avaliações nutricionais, acompanhamento terapêutico nutricional, prescrição de suplementos alimentares e dietas para adequação de tratamentos de patologias, controle de qualidade e supervisão no serviço de alimentação (UAN).



Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

Rua Maria Fátima, 450 - Jardim Alto de São Vito - e-mail: lumen@netnet.com.br
Fone: (11) 3068-1076 Fax: 3068-3335 CEP: 13754-396 - Presidente Prudente-SP
CNPJ nº: 08.302.875/0001-51
Mantenedora da Escola de Educação Especial LUMEN ET FIDES

Setor Pedagogia: As atividades visam o desenvolvimento cognitivo e a socialização dos alunos através de vivência, brincadeiras, atividades individuais e em grupo; encaminhamentos às escolas, acompanhando e trocando informações com o pessoal docente visando à inclusão. Foram trabalhados estimulação auditiva, tátil, visual, gustativa, olfativa, pesquisas em revistas, jornais, livros sobre diferentes assuntos, trabalho com diversos textos, trabalho em grupo, música, computador, brinquedoteca, passeios.

Dentro da Pedagogia disponibilizamos recursos complementares como:

SALA MULTISSENSORIAL: Promove a apropriação do ambiente pelos alunos autistas e com deficiências múltiplas por meio de experiências multissensoriais, em um espaço/sala organizada adequadamente para o desenvolvimento de diferentes sensações que foram prejudicadas por inúmeras patologias e assim contribuir para uma melhora significativa no comportamento, afetividade, cognição, mobilidade e na relação aluno-família-escola-sociedade.

PECS: É um sistema de comunicação pela troca de figuras. Este sistema utiliza cartões contendo fotos ou logotipos de coisas relevantes para a Pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA). Pode-se iniciar com coisas que a pessoa gosta de comer e ensina-la a utilizar os cartões como objeto de troca pelo que deseja.

ENSINO ESTRUTURADO - BASEADO NO MÉTODO TEACH : O objetivo do método é aumentar o funcionamento independente da Pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA), valorizando o aprendizado estruturado, dando importância a rotina e a informação visual. São utilizados quadros de maneira a induzir a pessoa a retirar o cartão com a foto ou desenho da próxima atividade e deposita-la no local onde deve ir. A utilização deste método traz tranquilidade ao paciente, já que possibilita melhor compreensão e comunicação.

V - META ALCANÇADA

Atendemos 09 pessoas com deficiência de Pirapozinho, durante os meses de Abril, Maio e Junho/2020

	Nome	Patologia/Programação
1.	Ana Luiza Nascimento de Albuquerque	Deficiência Múltipla - Programação I
2.	Camila Esperandio Volpato	Deficiência Múltipla - Programação I
3.	Cauã Henrique dos Santos Silva	Deficiência Múltipla - Programação I
4.	Giulia Passos Nunez	Autismo/Interação



Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

Rua: Maria Fernandes, 649 - Jardim São da Boa Vista - CEP: 13083-000 - Presidente Prudente - SP
 Fone: (18) 3408-1078 - Ram. 3906-3045 - CEP: 13083-000 - Presidente Prudente - SP
 C.O.C.I.RAF: 03.302.876/0001-31
 Mantenedora da Escola de Educação Especial LUMEN ET FIDES

5.	Daniel Luiz de Freitas Piloni	Autismo/Interação
6.	Lorenzo Samuel de Souza Rocha	Deficiência Múltipla - Programação II
7.	Lucas Batista Mendes	Autismo/Interação
8.	Luiz Otavio Farias dos Santos	Deficiência Múltipla - Programação II
9.	Pedro Henrique Costa de Souza Obs: Faleceu em 09/05/2020	Deficiência Múltipla - Programação I

VI – PLANILHA DE DEMONSTRATIVO

Abril

Funcionario	Função	Valor
Amanda Gomes Garcia	Fisioterapeuta	R\$ 2.640,97
Kelly Rosemary S. Moreira	Auxiliar Administrativo	R\$ 1.300,88
Total		R\$ 3.941,85

Mai

Funcionario	Função	Valor
Saneprol Com. Produtos Limpeza e Desc. Ltda	Material Higiene/Limpeza	R\$ 98,00
Saneprol Com. Produtos Limpeza e Desc. Ltda	Material Higiene/Limpeza	R\$ 553,50
Drogaria Santa Catarina Dahma Ltda	Material Higiene/Limpeza	R\$ 349,00
Amanda Gomes Garcia	Fisioterapeuta	R\$ 2.640,97



Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

Rua: Maria Ferveiros, 488 - Jardim Alto da Boa Vista - e-mail: lumen@lumen.org.br
Fone: (011) 3909-7076 - Fax: (011) 3909-3589 - CEP: 03064-000 - Presidente Prudente-SP
COC (MEF) - 03.302.478/0001-51

Mantenedora da Escola de Educação Especial LUMEN ET FIDES

VIII - CONCLUSÃO

Através de um atendimento adequado oferecido a pessoa com deficiência, podemos dentro de suas possibilidades desenvolver uma maior independência nas atividades de vida diária e locomoção, além de melhorar o desenvolvimento cognitivo e de comunicação, possibilitando uma independência de atuação, inserção na rede regular de ensino e conseqüente interação social e integração na comunidade em que vive.

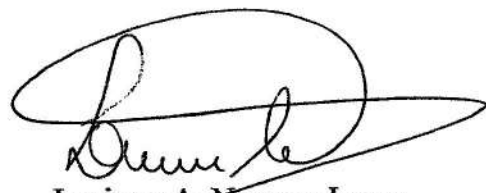
A melhora na qualidade de vida é notada também nas pessoas severamente comprometidas, cuja atuação da equipe visa prevenir a aquisição de deformidades, adequar a respiração, postura e alimentação, além de melhorar suas habilidades através de adaptações.

Mudança de postura, com inserção do usuário nas atividades de convívio social e amplo da família.

Os serviços oferecidos são avaliados concomitantemente, com implementação e reestruturação se necessário.

Presidente Prudente, 01 de Julho de 2020


Mauro de Paula Trojillo
Presidente
RG: 9.537.163-1


Lucimar A. Navarro Inoue
Assistente Social
CRESS: 31381