



**Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas**

Rua Maria Fernandes, 449 - Jardim Alto da Boa Vista - e-mail: lumen@strivnet.com.br  
Fone: (11) 1906-1076 Fax: (11) 1906-3398 CEP: 05.520-350 Presidente Prudente-SP  
CGC(CNPJ): 03.002.675/0001-51  
Mantenedora da Escola de Educação Especial LUMEN ET FIDES

**DOCUMENTOS P/PRESTAÇÃO CONTAS MENSAL  
PREFEITURA ALVARES MACHADO  
MÊS: JUNHO/2021 - 4ª. PARCELA**

- 1) OFÍCIO AO PREFEITO INDICANDO O ENVIO DA PARCELA;
- 2) ANEXO 10;
- 3) ANEXO 20;
- 4) DESPESAS CARIMBADAS DO RECURSO E CONFERE COM O ORIGINAL;
- 5) EXTRATO BANCÁRIO C/C E APLICAÇÃO;
- 6) FICHA CONTÁBIL;
- 7) CERTIDÃO NEGATIVA FGTS (COMPROVANTE RECOLHIMENTO FGTS);
- 8) CERTIDÃO NEGATIVA CONJUNTA;
- 9) CERTIDÃO TRABALHISTA;
- 10) RELAÇÃO NOMINAL DOS ATENDIDOS;
- 11) RELATÓRIO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS.

→ Os documentos devem vir em ordem, em pasta, em papel timbrado entidade, furados, numerados do início ao fim;

→ Entrega da Prestação Contas até dia 10.



**Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas**

Rua: Maria Fernandes, 449 - Jardim Airo da Boa Vista - e-mail: lumen@stinet.com.br  
Fone: (14)3908-1076 - Fax: 3908-3338 - CEP: 13052-090 - Presidente Prudente-SP  
CGC/MEF: 07.592.176/0001-01  
Mantenedora da Escola de Educação Especial LUMEN ET FIDES

Presidente Prudente, 07 de julho de 2.021.

Excelentíssimo Senhor Prefeito:

Servimo-nos do presente para encaminhar à Vossa Excelência, a **PRESTAÇÃO DE CONTAS** referente a transferência de recursos concedida para a Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas "LUMEN ET FIDES" através da Lei Municipal Nº 3.046/2020 – Termo de Colaboração Nº 10/2021, no valor de R\$ 3.700,00 (Três mil e setecentos reais), correspondente a 4ª. Parcela.

Aproveitamos o ensejo para renovar nossos protestos de elevada estima e distinta consideração e a liberação da próxima parcela.

  
MAURO DE PAULA TROJILLO  
Presidente  
RG – 9.537.163-1/ SP

Excelentíssimo Senhor  
Roger Fernandes Gasques  
Prefeito Municipal de Álvares Machado



**LUMEN**  
et fides

**Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas**

Rua: Maria Fernandes, 449 - Jardim Alto Boa Vista - e-mail: lumen@stetnet.com.br  
Fone: (011) 3908-1076 Fax: 3908-3359 - Fone Fax: 3901 - Presidente Prudente - SP  
CGC/ME: 06.000.170/0001-51  
Manutenção da Escola de Educação Especial LUMEN ET FIDES

**ANEXO RP-10 - ÁREA MUNICIPAL  
REPASSES AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
TERMO DE COLABORAÇÃO**

**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Alvares Machado

**TIPO DE CONCESSÃO:** Termo Colaboração Nº 10/2021

**LEI AUTORIZADORA:** 3.046/2020 de 03/11/2020

**OBJETO:** Manutenção da Entidade e Atendimento as çças, adolescentes e adultos voltadas para área terapêutica e educacional.

**EXERCÍCIO:** 2.021

**ENTIDADE BENEFICÁRIA:** Associação Desenvolvimento Crianças Limitadas LUMEN ET FIDES

**CNPJ:** 53.302.675/0001-51

**ENDEREÇO e CEP:** RUA MARIA FERNANDES, 449 – JARDIM ALTO BOA VISTA – CEP: 19053-390

**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:** MAURO DE PAULA TROJILLO

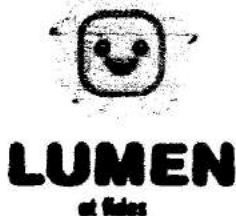
**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Termo de Colaboração Nº 10/2021	02/03/2021	02/03 à 31/12/2021	37.000,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
09/06/2021	3.700,00	09/06/2021	550.890.000.030.076	3.700,00
<b>(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR</b>				0,00
<b>(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO</b>				3.700,00
<b>(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS</b>				3,57
<b>(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)</b>				0,00
<b>(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)</b>				3.703,57
<b>(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA</b>				0,00
<b>(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)</b>				3.703,57

- (1) Verba Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.  
(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.  
(3) Receitas com estacionamento, alugueis, entre outras.

O signatário MAURO DE PAULA TROJILLO, na qualidade de representante da Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas LUMEN ET FIDES, vem indicar na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2021, bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.



## Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

Rua: Maria Fernandes, 449 - Jardim Alto da Boa Vista - e-mail: lumen@sbateet.com.br  
 Fone: (18)3906-1076 Fax: 3908-3395 CEP: 13053-390 - Presidente Prudente-SP  
 CGC(CMF): 53.302.175-00/01-51  
 Mantenedora da Escola de Educação Especial LUMEM ET FIDES

### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

#### ORIGEM DOS RECURSOS (4): Municipal

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J = H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos (5)	2.700,37	-	2.700,37	2.700,37	-
Recursos Humanos (6)	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Material Médico e Hospitalar	-	-	-	-	-
Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
Outros Materiais de Consumo	1.003,20	-	1.003,20	1.003,20	-
Serviços Médicos (*)	-	-	-	-	-
Outros Serviços de Terceiros	-	-	-	-	-
Locação de Imóveis	-	-	-	-	-
Locações Diversas	-	-	-	-	-
Utilidades Públicas (7)	-	-	-	-	-
Combustível	-	-	-	-	-
Bens e Materiais Permanentes	-	-	-	-	-
Obras	-	-	-	-	-
Despesas Financeiras e Bancárias	-	-	-	-	-
Outras despesas	-	-	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>3.703,57</b>	<b>-</b>	<b>3.703,57</b>	<b>3.703,57</b>	<b>-</b>

(4) Verba Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás e telefone e internet.

(8) No rol explicativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESSE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamentos de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receita e despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receita e despesas.


(\*) Apenas para entidades da área da Saúde.

#### DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSO DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	3.703,57
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	3.703,57
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E-(J-F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	0,00

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

Presidente Prudente, 07 de julho de 2.021.

  
 MAURO DE PAULA TROJILLO  
 PRESIDENTE  
 RG-9.537.163-1/SP



**LUMEN**  
et fides

**Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas**

Rua Maria Fernandes, 449 - Jardim Alto da Boa Vista - e-mail: lumen@stetnet.com.br  
Fone: (18) 1908-0076 Fax: 3908-3336 CEP: 19053-390 Presidente Prudente-SP  
C/C/MF: 53.302.675/0001-51  
Mantenedora da Escola de Educação Especial LUMEN ET FIDES

**ANEXO RP-20 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR**  
**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**  
**AUXÍLIOS/SUBVENÇÕES/CONTRIBUIÇÕES**

**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Álvares Machado

**TIPO DE CONCESSÃO:** Termo Colaboração Nº 10/2021

**LEI AUTORIZADA:** 3.046/2020 de 03/11/2020

**OBJETO:** Manutenção da Entidade e atendimento as çças, adolescentes e adultos voltadas para área terapêutica e educacional.

**EXERCÍCIO:** 2.021

**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas "LUMEN ET FIDES".

**CNPJ:** 53.302.675/0001-51

**ENDEREÇO:** Rua Maria Fernandes,449 – Jd.Alto Boa Vista

**CEP:**19053/390

**RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE:** MAURO DE PAULA TROJILLO

**VALOR TOTAL RECEBIDO:** R\$ 3.700,00

**ORIGEM DOS RECURSOS:** Municipal

<b>DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS</b>			
<b>Valores Previstos – R\$</b>	<b>Doc. De Crédito Nº</b>	<b>Data</b>	<b>Valores Repassados – R\$</b>
3.700,00	550.890.000.030.076	09/06/2021	3.700,00
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			0,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			3,57
TOTAL			3.703,57
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			0,00

Os signatários, na qualidade de representantes da entidade beneficiária Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas "LUMEN ET FIDES", vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 3.703,57 (Três mil, setecentos e três reais e cinquenta e sete centavos).

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS</b>		
<b>Categoria ou Finalidade da Despesa</b>	<b>Período de Realização</b>	<b>Valor Aplicado – R\$</b>
Material Consumo (Gás de Cozinha)	10/06/2021	580,00
Material Consumo (Material Limpeza/Higiene)	23/06/2021	423,20
Recursos Humanos	07/07/2021	2.420,99
Encargos Sociais (FGTS)-Parte	07/07/2021	279,38
TOTAL DAS DESPESAS		3.703,57
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		0,00
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		0,00
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		0,00



**LUMEN**  
at home

**Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas**

Rua: Maria Fernandes, 449 - Jardim Alto da Boa Vista - Jd. Maria Fernandes - Presidente Prudente - SP  
Fone: (18)3908-1076 Fax: 3908-3395 CEP: 19063-390 Presidente Prudente-SP  
CGC(MF): 03.002.675/0001-01  
Mantenedora da Escola de Educação Especial LUMEN ET HEDIS

**RELAÇÃO DAS DESPESAS**

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)
10/06/2021	NF-2.651	Regente Feijó Coml de Gás Ltda	Material Consumo (Gás de Cozinha)	580,00
23/06/2021	NF-18498	Incoprol Ind.Com.Prod.Limpeza Ltda.	Material Consumo (Material Limpeza/Higiene)	423,20
07/07/2021	Recibo	Nathalia Cristina B.Voltarelli	Recursos Humanos	2.420,99
07/07/2021	GRF-FGTS-Parte	Caixa Econômica Federal	Encargos Sociais	279,38
<b>TOTAL</b>				<b>3.703,57</b>

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela Entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme Programa de Trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

Presidente Prudente, 07 de julho de 2.021.

MAURO DE PAULA TROJILLO  
Presidente  
RG:- 9.537.163-1/SP

ADHERBAL ANTONIO FÁRIA DE OLIVEIRA  
1º Tesoureiro  
RG:- 696.900-SSP/DF

**Membros do Conselho Fiscal:**

VANDIK SOUZA FERNANDES  
RG: 8.083.782-7-SP

TARCÍSIO MARRA  
RG: 6.495.024-4-SP

MICHEL APARECIDO DE MELO  
RG: 29.958.518-9-SP

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>REGENTE FEJO COML DE GAS LTDA.</b> AV. JOSE MOISES FERREIRA, 455 - DISTRITO INDUSTRIAL 19043-120 PRESIDENTE PRUDENTE - SP (18) 9670-5622		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA <b>1</b> <b>000.002.651</b> <b>SÉRIE 2</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 3521 0600 3157 2400 0396 5500 2000 0026 5110 0506 3570 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE GLP P/ CONSUMIDOR FINAL</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135210647102932 10/06/2021 17:13:10</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>562.467.919.115</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ <b>00.315.724/0003-96</b>	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>ASSOC. DES. CRIAN. LIMITADAS LUMEN ET FIDES</b>		CNPJ <b>53.302.675/0001-51</b>	DATA DA EMISSÃO <b>10/06/2021</b>
ENDEREÇO <b>RUA MARIA FERNANDES, 449</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>ALTO DA BOA VISTA</b>	CEP <b>19053-390</b>
MUNICÍPIO <b>PRESIDENTE PRUDENTE</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>(18) 3908-1076</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>562.264.168.115</b>
		HORA DA SAÍDA <b>17:13:06</b>	

<b>FATURA / DUPLICATA</b> <b>001 21/06/2021 580,00</b>							
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS <b>0,00</b>	VALOR ICMS <b>0,00</b>	BASE CÁLC ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR ICMS ST <b>0,00</b>	TOTAL DOS PRODUTOS <b>580,00</b>			
VALOR FRETE <b>0,00</b>	VALOR SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESP <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR APROX TRIB <b>0,00</b>	TOTAL DA NOTA <b>580,00</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>LIDIO MARTINS/REG.FEJO COML. DE GAS LT</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC <b>DFK-3582</b>	UF <b>SP</b>	CNPJ <b>00.315.724/0003-96</b>	
ENDEREÇO <b>AV. JOSE MOISES FERREIRA, 455</b>		MUNICÍPIO <b>PRESIDENTE PRUDENTE</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>562.264.168.115</b>		
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPÉCIE <b>GLP</b>	MARCA <b>SUPERGAS</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>184,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>90,000</b>		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS
000055001	GARRAFA (S) DE 45KG DE G.L.P. GARRAFA (S) DE 45KG DE G.L.P. -	27111910	060	5656	KG	2	290,00	580,00	0,00	0,00	

**LUMEN ET FIDES**  
**RECURSO MUNICIPAL**  
 Prefeitura Mun. Alvaros Machado  
 Termo Colaboração: 18/21

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$(Fed.0,00 Est.416,96 Mun.0,00) - Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP Xe67Eq / 2651-11 21/06/2021 580,00 // IMPOSTO RECOLHIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONFORME ART.412,INCISO II DO RICMS/SP. DECLARAMOS / PARA OS DEVIDOS FINS,QUE O PRODUTO ESPECIFICADO NESTA NOTA FISCAL,SE ENCONTRA DEVIDAMENTE / ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO,DESCARREGAMENTO,TRANSBORDO E / TRANSPORTE,CONFORME A REGULAMENTACAO EM VIGOR. NUMERO E NOME PARA EMBARQUE: 1075-GAS LIQUEFEITO DE / PETROLEO / A.24673	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

UniNF-e   NF-e OPEN Source   www.uninf.com.br		Gerado em 10/06/2021 às 17:13 pelo UniDANFE 3.8.6 Plus   www.unidanfe.com.br	
RECEBEMOS DE REGENTE FEJO COML DE GAS LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.002.651. EMISSÃO: 10/06/2021 VALOR TOTAL: 580,00 DESTINATÁRIO: ASSOC. DES. CRIAN. LMITADAS LUMEN ET FIDES - RUA MARIA FERNANDES, 449, ALTO DA BOA VISTA, 19053-390-PRESIDENTE PRUDENTE-SP		<b>NF-e</b> <b>000.002.651</b> <b>SÉRIE 2</b>	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		



| 237-2 |

23792.04403 91166.000009 13002.469701 6 86580000058000

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>21/06/2021</b>
Beneficiário <b>SUDCRED FACTORING MERCANTIL - CNPJ/CPF:010.589.036/0001-06 R DOUTOR JOSE FOZ 323, - - CENTRO 19010-041 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>02044/24697-2</b>
Data do doc. <b>15/06/2021</b>	Nº do documento <b>2651</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>15/06/2021</b>	Nosso Número <b>09/11/660000013-7</b>
Uso do Banco <b>Carteira</b>	<b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>580,00</b>
Pagador: ASSOC D. C. LTDA LUMEN ET FIDES - CNPJ/CPF: 053.302.675/0001-51 RUA MARIA FERNANDES 449 JARDIM ALTO DA - JARDIM ALTO DA BOA V 19053-390 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP Beneficiário final: REGENTE FEIJO COMERCIAL DE GAS LTDA - CNPJ/CPF:000.315.724/0003-96					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica



| 237-2 |

23792.04403 91166.000009 13002.469701 6 86580000058000

Local de Pagamento <b>Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.</b>					Vencimento <b>21/06/2021</b>
Beneficiário <b>SUDCRED FACTORING MERCANTIL - CNPJ/CPF:010.589.036/0001-06 R DOUTOR JOSE FOZ 323, - - CENTRO 19010-041 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>02044/24697-2</b>
Data do doc. <b>15/06/2021</b>	Nº do documento <b>2651</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Proces. <b>15/06/2021</b>	Nosso Número <b>09/11/660000013-7</b>
Uso do Banco <b>Carteira</b>	<b>9</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>580,00</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) <b>Pagável Preferencialmente nas Agências Bradesco</b>  * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS * * * * JUROS POR DIA DE ATRASO.....1,64 APOS 21.06.2021 MULTA .....11,60 SUJEITO A PROTESTO APOS 03 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador: ASSOC D. C. LTDA LUMEN ET FIDES - CNPJ/CPF: 053.302.675/0001-51 RUA MARIA FERNANDES 449 JARDIM ALTO DA - JARDIM ALTO DA BOA V 19053-390 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP Beneficiário final: REGENTE FEIJO COMERCIAL DE GAS LTDA - CNPJ/CPF:000.315.724/0003-96					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

SAC - Serviço de  
Apoio ao ClienteAlô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e  
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias  
por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco

Dúvidas 0800 727 9903 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.





## Transações Pendentes

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:09:39  
009700097 0013

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASS DESENV DE C L L ET FI  
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 93-0

=====

BANCO BRADESCO S.A.  
-----

237920440391166000091300246970168658000058000  
BENEFICIARIO:

SUDCRED FACTORING MERCANTIL

NOME FANTASIA:

SUDCRED FACTORING MERCANTIL

CNPJ: 10.589.036/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

REGENTE FEIJO COMERCIAL DE GAS LTDA

CNPJ: 00.315.724/0003-96

PAGADOR:

ASSOC D. C. LTDA LUMEN ET FIDES

CNPJ: 53.302.675/0001-51

-----

NR. DOCUMENTO	62.101
DATA DE VENCIMENTO	21/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	580,00
VALOR COBRADO	580,00

-----

NR. AUTENTICACAO	B.F57.DED.54B.E7A.744
------------------	-----------------------

-----

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

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

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

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

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

21/06/2021 08:55:38

21/06/2021 09:09:39

Transação efetuada com sucesso.

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

RECEBEMOS DE INCOPROL INDUSTRIA E COM. DE PRODUTOS 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 - 000291

NF-e  
 Nº. 18498  
 SÉRIE: 1

**INCOPROL**  
 INCOPROL INDUSTRIA E COM.  
 DE PRODUTOS DE LIMP LTDA  
 RUA VICENTE MELE, 771  
 M AMATO CEP: 19.064-000  
 PRESIDENTE PRUDENTE - SP  
 FONE/FAX: (18) 3909-5555  
 incoprol@incoprol.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 1 - SAÍDA 1  
 2 - ENTRADA  
 Nº. 18498  
 SÉRIE: 001  
 FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO  
 3521 0668 2498 3800 0157 5500 1000 0184 9819 5610 5198

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135210702910925 - 23/06/2021 16:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL 562117857110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 68.249.838/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL ASS.DE DESENV DE CRIANCAS LUMEN ET FIDES - 000291 CNPJ / CPF 53.302.675/0001-51 DATA DE EMISSÃO 23/06/2021

ENDEREÇO RUA MARIA FERNANDES, 449 BAIRRO / DISTRITO 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 - 6,20 - 28/06/2021 - 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	423,20
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
				423,20

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-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	CSOSN	CFOP	UN	QTDE	VL. UNIT	VL. TOTAL	B.C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
21	DETER NEUTRO 5L	34022000	0.500	5.405	GL	10,00	12,50	125,00	0,00	0,00	0,00	0	0
289	SACO ALVEJADO CCA EX GDE 48X74	63071000	0.102	5.102	UN	30,00	4,55	136,50	0,00	0,00	0,00	0	0
917	SABAO PO URCA 1KG	34022000	0.500	5.405	PC	30,00	4,99	149,70	0,00	0,00	0,00	0	0
10	FIBRA SLIM 9521 BETTACO FINA	68053090	0.102	5.102	UN	8,00	1,50	12,00	0,00	0,00	0,00	0	0

**LUMEN ET FIDES**  
**RECURSO MUNICIPAL**  
 Prefeitura Mun. Alvaros Machado  
 Termo Colaboração: 10/21

**CÁLCULO 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: 50,09 DE TRIBUTOS FEDERAIS 75,46 DE TRIBUTOS ESTADUAIS 0,00 DE TRIBUTOS MUNICIPAIS FONTE: IBPT - CHAVE: F3L1P3

RESERVADO AO FISCO

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL SA 001-9 00190.00009 03004.208009 00005.378179 1 86650000042320

Local do Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/06/2021
Beneficiário: INCOPROL INDUSTRIA E COM. DE PRODUTOS DE LIMP LTDA - 68249838000157					Agência / Cód Beneficiário 97-3 / 3871-7
Data do Documento 23/06/2021	N do Documento 18498	Espécie Doc DS	Aceite Não	Data do Processamento 23/06/2021	Nosso Número 30042080000005378
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Título 423,20
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR 0,33% POR DIA DE MORA.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: ASS.DE DESENV DE CRIANCAS LUMEN ET FIDES RUA MARIA FERNANDES, 449, ALTO BOA VISTA 19053-390 PRESIDENTE PRUDENTE - SP					CNPJ/CPF: 53302675000151
Pagador/Avalista:					Autenticação Mecânica
Destacar abaixo					

BANCO DO BRASIL SA 001-9 00190.00009 03004.208009 00005.378179 1 86650000042320

Local do Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 28/06/2021
Beneficiário: INCOPROL INDUSTRIA E COM. DE PRODUTOS DE LIMP LTDA - 68249838000157					Agência / Cód Beneficiário 97-3 / 3871-7
Data do Documento 23/06/2021	N do Documento 18498	Espécie Doc DS	Aceite Não	Data do Processamento 23/06/2021	Nosso Número 30042080000005378
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor Título 423,20
Instruções APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3,00% APÓS O VENCIMENTO COBRAR 0,33% POR DIA DE MORA.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: ASS.DE DESENV DE CRIANCAS LUMEN ET FIDES RUA MARIA FERNANDES, 449, ALTO BOA VISTA 19053-390 PRESIDENTE PRUDENTE - SP					CNPJ/CPF: 53302675000151
Pagador/Avalista:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





## Emissão de comprovantes - 3o nível

28/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:19:44  
009700097 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASS DESENV DE C L L ET FI  
AGENCIA: 0097-3 CONTA: 93-0

BANCO DO BRASIL

00190000090300420800900005378179186650000042320

## BENEFICIARIO:

INCOPROL I C P LIMPEZA LTDA -

## NOME FANTASIA:

INCOPROL INDUSTRIA E COMERCIO DE PR

CNPJ: 68.249.838/0001-57

## PAGADOR:

ASS.DE DESENV DE CRIANCAS LUMEN ET

CNPJ: 53.302.675/0001-51

NR. DOCUMENTO	62.801
NOSSO NUMERO	30042080000005378
CONVENIO	03004208
DATA DE VENCIMENTO	28/06/2021
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2021
VALOR DO DOCUMENTO	423,20
VALOR COBRADO	423,20

NR.AUTENTICACAO 6.400.3BE.BE1.92B.B04

## Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

## SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

## Ouvidoria

0800 729 5678

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

## Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

EMPRESA: ASSOCIACAO DE DESENV. DE CRIAN  
NOME DO ARQUIVO: SB0607210003.rem  
AGÊNCIA: 33

DATA DO ARQUIVO: 06/07/2021  
CONTA: 13002265-1

**LANÇAMENTOS DE CRÉDITO**

Código	Forma	Funcionário	Data de Pagto	Valor
16562	Crédito CC	NATHALIA CRISTINA BILHEIRO VO	07/07/2021	R\$ 2.420,99
			Quantidade: 1	Total: R\$ 2.420,99

ASSOCIACAO DE DESENVOLVIMENTO DE CRIANCA

Agência: 0033

Conta Corrente: 13-002265-1

**DETALHE**

**Produto:** Pagamento Salários  
**Layout:** Pagamento Salários / 240 / ZV2X  
**Arquivo:** SB0607210003.rem  
**Situação:** Recebido em processamento  
**Tamanho (Bytes):** 1452  
**Número da Remessa:** 2021070604ZV2X973783  
**Data/Hora:** 06/07/2021 14:48

**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)

0008 ASS DE DES.CRIANCAS LIMITADAS LUMEM ET FIDES

**Recibo de Pagamento de Salário**

53.302.675/0001-51

Competência 06/2021

Código Nome do funcionário CBO Emp. Local Depto. Setor Seção Fl.  
 00520.001 NATHALIA CRISTINA BILHEIRO VOLTARELLI 2236-05 01 000 0000 0000 1,00

Função 00137 Fisioterapeuta Admissão: 23/01/2017 Dep.SFAM 02 IR 02

Cód.	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario Mensal	30,00 D	3.595,64		
9090	Unimed Mensalidade			745,52	
9730	Inss	9,86 P/C		354,66	
9910	Irrf s/Salarios	15,00 P/C		74,47	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>LUMEN ET FIDES</b>  <b>RECURSO MUNICIPAL</b>                      Prefeitura Mun. Álvaro Machado                      Termo Colaboração: 10/21                 </div>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.595,64	1.174,65	
			Valor Líquido →	2.420,99	
Salário Base	Salário Contr. INSS	Salário Cál. FGTS	FGTS do mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.595,64	3.595,64	3.595,64	287,65	2.861,80	02

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/07/2021 *Nathalia Cristina Bilheiro Voltarelli*

ASSINATURA

DATA

00050



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/07/2021 - 10:30:19

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 209.657,64	06-QTDE TRABALHADORES 67	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 53.302.675/0001-51	11-COMPETÊNCIA 06/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 16.772,61	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 16.772,61
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2021\*\*

858800001675 726101792105 707654050858 330267500018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARTE - 279,38



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/07/2021 - 10:30:19

GFIP - SEFIP 8.40

**LUMEM ET FIDES  
RECURSO MUNICIPAL  
Prefeitura Mun. Alvarés Machado  
Termo Colaboração: 10/21**

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 209.657,64	06-QTDE TRABALHADORES 67	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 53.302.675/0001-51	11-COMPETÊNCIA 06/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 16.772,61	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 16.772,61
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2021\*\*

858800001675 726101792105 707654050858 330267500018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







# Internet Banking Empresarial

ASSOCIACAO DE DESENVOLVIMENTO DE CRIANCA

Agência: 0033 Conta: 130022651

Pagamento realizado com sucesso.

Empresa

FGTS GRF CONVENIO 0179

Valor nominal

R\$ 16.772,61

Valor total a pagar

R\$ 16.772,61

858800001675.726101792105.707654050858.330267500018

Competencia	Data de Validade	Empresa
06/2021	07/07/2021	FGTS GRF CONVENIO 0179
Valor Recolhido	CNPJ	Codigo de Barras
R\$ 16.772,61	53.302.675/0001-51	85880000167-5 72610179210-5 70765405085-8 33026750001-8
Data de Pagamento	Data / hora da transação:	Autenticação
07/07/2021	07/07/2021 14:31:23	IBE18384621E31C4E80AE6F

RECOLHIMENTO - FGTS GRF

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)

## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 97-3  
 Conta corrente 93-0 ASS DESENV DE C L L ET FI  
 Período do extrato 06 / 2021

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/05/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto WAISLAN P. DE CASTRO - ME	60.201	421,10 D	
02/06/2021		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado Cobrança referente 01/06/2021	811.530.700.017.378	3,10 D	
02/06/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	424,20 C	0,00 C
07/06/2021		6609	99015	870 Transferência recebida 07/06 6609 3180-1 ASS DESENV DE	556.609.000.003.180	3,10 C	
07/06/2021		0000	14049	855 BB RF CP Aut Mais	1.200.042	2.697,16 C	
07/06/2021		0000	13105	438 TED 033 0033 053302675000151 ASSOCIACAO DE	60.701	2.700,26 D	0,00 C
09/06/2021		0890	99015	870 Transferência recebida 09/06 0890 30076-4 PREF MUNIC A.M	550.890.000.030.076	3.700,00 C	
09/06/2021		0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	3.700,00 D	0,00 C
21/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SUDCRED FACTORING MERCANTIL	62.101	580,00 D	
21/06/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	580,00 C	0,00 C
28/06/2021		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BANCO DO BRASIL	62.801	423,20 D	
28/06/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	423,20 C	0,00 C
30/06/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
 OBSERVAÇÕES :  
 -----

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

## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

## Cliente

Agência 97-3  
 Conta 93-0 ASS DESENV DE C L L ET FI  
 Mês/ano referência JUNHO/2021

## BB Automático Mais - CNPJ: 5.102.500/0001-58

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
31/05/2021	SALDO ANTERIOR	3.121,70			670,023224		
02/06/2021	RESGATE	424,20		0,14	91,066524	4,659670538	578,956700
	Aplicação 18/05/2021	424,20		0,14	91,066524		
07/06/2021	RESGATE	2.697,16	0,20	0,72	578,956700	4,660249765	
	Aplicação 18/05/2021	2.697,16	0,20	0,72	578,956700		
09/06/2021	APLICAÇÃO	3.700,00			793,847906	4,660842424	793,847906
21/06/2021	RESGATE	580,00	0,01	0,19	124,414765	4,663433632	669,433141
	Aplicação 09/06/2021	580,00	0,01	0,19	124,414765		
28/06/2021	RESGATE	423,20	0,05	0,15	90,750266	4,665551076	578,682875
	Aplicação 09/06/2021	423,20	0,05	0,15	90,750266		
30/06/2021	SALDO-ATUAL	2.700,38			578,682875		578,682875

## Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	3.121,70
APLICAÇÕES (+)	3.700,00
RESGATES (-)	4.124,56
RENDIMENTO BRUTO (+)	4,70
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,26
IOF (-)	1,20
RENDIMENTO LÍQUIDO	3,24
SALDO ATUAL =	2.700,38

## Valor da Cota

31/05/2021	4,659092331
30/06/2021	4,666421444

## Rentabilidade

No mês	0,1573
No ano	0,4024
Últimos 12 meses	0,4873

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



## Consultas - Extrato de conta corrente

## Cliente - Conta atual

Agência 97-3  
 Conta corrente 93-0 ASS DESENV DE C L L E T FI  
 Período do extrato Mês atual

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/06/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/07/2021		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	811.830.700.016.092	3,10 D	
				Cobrança referente 01/07/2021			
02/07/2021		0000	00000	855 BB RF CP Aut Mais	42	3,10 C	0,00 C
05/07/2021		6609	99015	870 Transferência recebida	556.609.000.003.180	3,10 C	
				05/07 6609 3180-1 ASS DESENV DE			
05/07/2021		0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	3,10 D	0,00 C
07/07/2021		0000	14049	855 BB RF CP Aut Mais	1.200.042	2.700,37 C	
07/07/2021		0000	13105	438 TED	70.701	2.700,37 D	0,00 C
				033 0033 053302675000151 ASSOCIACAO DE			
08/07/2021		0890	99015	870 Transferência recebida	550.890.000.170.405	3.700,00 C	
				08/07 0890 170405-2 P M ALV MACHAD			
08/07/2021		0000	00000	345 BB RF CP Aut Mais	42	3.700,00 D	0,00 C
12/07/2021		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest.com Resgate Autom.							3.700,08 C
Saldo							3.700,08 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/07/2021
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							02/08/2021
<b>Saldo de fundos de investimento</b>							
BB Automático Mais							3.700,64

-----  
 -----  
 OBSERVAÇÕES:  
 -----

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


**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal**
**Cliente**

Agência 97-3  
 Conta 93-0 ASS DESENV DE C L L ET FI  
 Mês/ano referência JULHO/2021

**BB Automático Mais - CNPJ: 5.102.500/0001-58**

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
30/06/2021	SALDO ANTERIOR	2.700,38			578,682875		
02/07/2021	RESGATE	3,10			0,664203	4,667246234	578,018672
	Aplicação 09/06/2021	3,10			0,664203		
05/07/2021	APLICAÇÃO	3,10			0,664146	4,667642998	578,682818
07/07/2021	RESGATE	2.700,37	0,93	0,26	578,682818	4,668470934	
	Aplicação 09/06/2021	2.697,27	0,93	0,26	578,018672		
	Aplicação 05/07/2021	3,10			0,664146		
08/07/2021	APLICAÇÃO	3.700,00			792,479866	4,668888327	792,479866
12/07/2021	SALDO ATUAL	3.700,64			792,479866		792,479866

**Resumo do mês**

SALDO ANTERIOR	2.700,38
APLICAÇÕES (+)	3.703,10
RESGATES (-)	2.703,47
RENDIMENTO BRUTO (+)	1,82
IMPOSTO DE RENDA (-)	0,93
IOF (-)	0,26
RENDIMENTO LÍQUIDO	0,63
SALDO ATUAL =	3.700,64
Disponível p/ Resg =	3.700,08
Carência p/ Resg =	0,00
IR Estimado =	0,02
IR complementar =	0,00
IOF estimado =	0,54

**Aplicações em ser**

Data	Documento	Valor aplicado	Quantidade cotas	Saldo cotas
08/07/2021	909.009.708	3.700,00	792,479866	792,479866

**Valor da Cota**

30/06/2021	4,666421444
12/07/2021	4,669691103

**Rentabilidade**

No mês	0,0700
No ano	0,4728
Últimos 12 meses	0,5468

**VALORES LÍQUIDOS PARA RESGATE**

Projeção para 12/07/2021 - Cota: 4,669691103

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: Maria Fernandes, 449 - Jardim Alto da Boa Vista e-mail: lumen@stetnet.com.br  
Fone: (18)3908-1076 Fax: 3908-3395 CEP 19053-390 Presidente Prudente-SP  
CGC(MF): 53.302.675/0001-51  
Mantenedora da Escola de Educação Especial LUMEM ET FIDES

### FICHA CONTÁBIL

**ÓRGÃO CONCESSOR:** Prefeitura Municipal de Álvares Machado

**ENTIDADE BENEFICIÁRIA:** Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas "LUMEN ET FIDES".

**ENDEREÇO:** Rua Maria Fernandes, 449 - Jd. Alto Boa Vista

**CEP:** 19053-390

**BANCO:** Banco do Brasil

**AGÊNCIA:** 97-3

**Nº DA CONTA ESPECÍFICA:** 93-0

**Prestação de contas dos recursos recebidos no exercício de 2.021, no valor total de R\$ 3.700,00 (Três mil e setecentos reais)**

**Data do recebimento do recurso:** 09/06/2021

Data Pagamento	Histórico	N.Doc/TED	Débito	Crédito/Saldo R\$
	SALDO ANTERIOR			0,00
09/06/2021	Transferência Recurso da PM	550.890.000.030.076		3.700,00
21/06/2021	Pagamento de Boleto NF-002.651 -Regente Feijó Coml Gás Ltda.	62.101	580,00	
28/06/2021	Pagamento de Boleto NF-18498-Incoprol Ind.Com.Prod.Limpeza Ltda	62.801	423,20	
30/06/2021	Rendimento Aplicação Financeira			3,57
07/07/2021	TED: Hollerite: .Nathalia Cristina B.Voltarelli - 2.420,99 .Encargos Sociais (FGTS)-Parte - 279,38	70.701	2.700,37	
07/07/2021	TOTAL SALDO			0,00

Presidente Prudente, 07 de julho de 2.021.

MAURO DE PAULA TROJILLO

PRESIDENTE

RG-9.537.163-1/SP



**Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas**

Rua Maria Fernandes 148 - Jardim Primavera - Baurópolis - SP  
Fone: (31) 3608-4078 - Fax: (31) 3608-4079 - CEP: 13.063-000 - Baurópolis - São Paulo - SP  
CNPJ: 06.924.911/0001-09  
Mantenedora do Projeto de T. Integridade das Crianças e Jovens

**RELAÇÃO NOMINAL – ALVARES MACHADO**

Termo de Colaboração 05/2020

	Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas – “ Lumen Et Fides ” – Presidente Prudente/SP.	Prefeitura Municipal de Alvares Machado MÊS REFERÊNCIA – Junho/2021
01	Daniel Koiti Endo D.N. 08/10/2006 Rua Vicente Celestino, 608 – Bairro Primavera	
02	Daniel Kenzo Hirata Tateishi D.N. 24/04/2008 Rua Campos Salles, 854 - Centro	
03	Gabriel Henrique Oliveira Pinto D.N. 24/04/2008 Rua Joaquim Serra, 114 – Parque Pinheiros	
04	João Vitor Tomé Pietta D.N. 27/03/2003 Rua Hungria, 84 – Jardim Raio do Sol	
05	Lorenzo Filipe Leal Alves D.N. 08/05/2013 Rua Ismael Dias da Silva, 144 – Jardim Paulista	
06	Maria Eduarda Catucci D.N. 25/10/2003 Rua Japão, 182 – Jardim Raio do Sol	
07	Rafael Soares Honório D.N. 18/11/2004 Rua Presidente Eptácio, 157 – Bairro Nossa Senhora da Paz	
08	Samara Cardoso Rodrigues D.N. 03/10/2006 Rua Hiael Cristina M. O. Rissi, 35 – Parque dos Pinheiros	

Presidente Prudente, 01 de Julho de 2021

Lucimar A. Navarro Inoue  
Assistente Social  
CRESS: 31381

Mauro de Paula Trojillo  
Presidente  
RG: 9.537.163-1



**LUMEN**  
et fides

Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

# **RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

## **Alvares Machado**

**Junho/2021**





Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

## **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@stenet.com.br](mailto:lumen@stenet.com.br)

## **II - DIRETORIA 2020 à 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:** ARTUR 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 DE MELO

**Suplente:** EDSON PELAGIO

**Suplentes:** MARIO LUIZ PERETTI



Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

### III – Recursos Humanos Envolvidos nos trabalhos

Quant.	Cargo	Carga Horaria	Salario Vinculo	Fonte Financiamento
01	Diretor Administrativo/ Financeiro	40 horas semanais	Entidade	Recursos Próprios
01	Diretora Pedagógico	40 horas semanais	Entidade	Convênio Educação e Recurso Próprios
01	Coordenador Técnico	40 horas semanais	Entidade	Convênio Saúde
01	Coordenador Pedagógico	40 horas semanais	Entidade	Convênio Educação e Recurso Próprios
01	Assistente Social	30 horas semanais	Entidade	Convênio Saúde
02	Psicóloga	30 horas semanais	Entidade	Convênio Saúde
13	Fisioterapeuta	30 horas semanais	Entidade	Convênio Saúde, Recursos Próprios e Prefeituras da Região
05	Terapeuta Ocupacional	30 horas semanais	Entidade	Convênio Saúde, Recursos Próprios e Prefeituras da Região
04	Fonoaudióloga	30 horas semanais	Entidade	Convênio Saúde, Recursos Próprios e Prefeituras da Região
06	Pedagogos	40 horas semanais	Entidade	Recursos Próprios e Convenio da Educação
04	Auxiliares de Classe	40 horas semanais	Entidade	Recursos Próprios e Convenio da Educação
06	Monitores	40 horas semanais	Entidade	Convênio Saúde
02	Enfermeira	40 horas semanais	Entidade	Convênio Saúde
03	Auxiliares Limpeza	40 horas semanais	Entidade	Convênios Próprios e Prefeituras da Região
01	Servente Limpeza	40 horas semanais	Entidade	Convênios Próprios e Prefeituras da Região
03	Auxiliares Administrativo	40 horas semanais	Entidade	Prefeituras da Região e Recursos próprios
01	Auxiliares Cozinha	40 horas semanais	Entidade	Recursos próprios e Prefeituras da Região
01	Cozinheira	40 horas semanais	Entidade	Recursos próprios e Prefeituras da Região
01	Medica (pediatra)	10 horas mensais	Entidade	Recursos Próprios e Prefeituras da Região
01	Medica (neurologista)	10 horas mensais	Entidade	Recursos Próprios e Prefeitura da Região
01	Medica (psiquiatra)	20 horas mensais	Entidade	Convênio Saúde



Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

**LUMEN**  
et fides

01	Medico (psiquiatra)	10 horas mensais	Entidade	Convênio Saúde
02	Motoristas	40 horas semanais	Entidade	Recursos Próprios e Recurso Municipal
01	Nutricionista	20 horas semanais	Entidade	Convênio Saúde
02	Tratadores	40 horas semanais	Entidade	Convênio Saúde
01	Psicopedagoga	40 horas semanais	Entidade	Convênio Saúde
02	Profissional Educação Física	40 horas semanais	Entidade	Convênio Saúde
01	Professor de Educação Física	40 horas semanais	Entidade	Convênio Educação

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

**Programação I – Autismo e Deficiência Múltipla** – Processo de reabilitação e habilitação 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 - Autismo e Deficiência Múltipla** – Processo de reabilitação e habilitação com ações voltadas para a área terapêutica com o atendimento em sistema ambulatorial.

#### **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 aos pacientes 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 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;



Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

**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 sensório-motor orofacial; realizamos orientações fonoaudiológicas aos pais/ responsáveis.

**Setor de Psicologia:** Desenvolvemos os recursos psíquicos das crianças, adolescentes e adultos a fim de proporcionar um crescimento emocional que a ajude a se relacionar melhor na família, na escola, socialmente e consigo mesma. Realizam-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 de visitas domiciliares para observar a dinâmica e coletar dados da história familiar, facilitando assim nas orientações, e 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 de 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



Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

dietas para adequação de tratamentos de patologias, controle de qualidade e supervisão no serviço de alimentação (UAN).

**Setor de Fisioterapia:** O objetivo da fisioterapia é conduzir o processo de reabilitação 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 e 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:** O Pediasuit é um método terapêutico 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.

**Therasuit Method:** É um método terapêutico onde a veste (roupa) denominada órtese dinâmica do Therasuit Method, que é a base do tratamento, tem diferenciais muito importantes como: tecido mais estruturado que possibilita maior propriocepção e conseqüentemente mais suporte corporal; os



Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

elásticos utilizados em conjunto com a veste, responsáveis pelo tensionamento e posicionamento são de material mais flexível, tornando sua vida útil maior.

**Setor de 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.

**PLAYGROUND INCLUSIVO:** Brinquedos e equipamentos adaptados e com acessibilidade para cadeirantes, brinquedos funcionais para os alunos com autismo.

#### **V – META ALCANÇADA**

Atendemos 08 pessoas com deficiência de Alvares Machado/SP., durante o mês Junho/2021, de forma presencial e remota.



Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

	<b>Nome</b>	<b>Data Início</b>	<b>Patologia/Programação</b>
1.	Daniel Kenzo Hirata Tateishi D.N. 24/04/2008 Rua Campos Salles, 854 - Centro	10/02/2014	Autismo/Interação
2.	Daniel Koiti Endo D.N. 08/10/2006 Rua Vicente Celestino, 608 – Bairro Primavera	25/09/2012	Autismo/Interação
3.	Gabriel Henrique Oliveira Pinto D.N. 24/04/2008 Rua Joaquim Serra, 114 – Parque dos Pinheiros	16/03/2009	Autismo/Interação
4.	João Vitor Tomé Pietta D.N. 27/03/2003 Rua Hungria, 84 – Jardim Raio do Sol	04/08/2015	Deficiência Múltipla Programação II
5.	Lorenzo Filipe Leal Alves D.N. 08/05/2013 Rua Ismael Dias da Silva, 144 – Jardim Paulista	04/08/2015	Deficiência Múltipla Programação II
6.	Maria Eduarda Catucci D.N. 25/10/2003 Rua Japão, 182 – Jardim Raio do Sol	02/03/2015	Autismo/Interação
7.	Rafael Soares Honório D.N. 18/11/2004 Rua Presidente Epitácio, 157 – Bairro Nossa Senhora da Paz	06/10/2014	Deficiência Múltipla Programação I
8.	Samara Cardoso Rodrigues D.N. 03/10/2006 Rua Iael Cristina, 35 – Parque dos Pinheiros	23/02/2015	Deficiência Múltipla Programação I

## VI – FONTE DE RECURSOS

Convenio Estadual - Subvenções Municipais - Recursos Próprios (doações, eventos)

## VII - CONCLUSÃO

Através de um atendimento adequado oferecido a crianças, adolescentes e adultos com deficiência, podemos dentro de suas possibilidades desenvolver uma maior independência nas



Associação de Desenvolvimento de Crianças Limitadas

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 consequente 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 2021

Lucimar A. Navarro Inoue  
Assistente Social  
CRESS: 31381

Mauro de Paula Trojillo  
Presidente  
RG: 9.537.163-1