



CERTIFICAÇÃO CEBAS ASSISTÊNCIA SOCIAL

O **Ministério do Desenvolvimento e Assistência Social, Família e Combate à Fome** através da **Secretaria Nacional de Assistência Social (SNAS)** tem a honra de conceder a **Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS)**, no âmbito do **Sistema Único de Assistência Social (SUAS)**, à _____

_____ **ORG FUNERARIA DAS ENTIDADES BENEF E ASSIST DE SOROCABA** _____

CNPJ nº _____ **71.483.242/0001-21** _____ para o período de _____ **10/04/2026** _____ até _____ **09/04/2029** _____ ,
conforme publicação da Portaria nº _____ **42/2021** _____ , no Diário Oficial da União de _____ **28/04/2021** _____
referente ao Processo nº _____ **235874.0017199/2020** _____ , tendo em vista o preenchimento dos requisitos previstos na
Lei Complementar nº 187/2021 e Decreto nº 11.791/2023.

Brasília/DF, _____ **28/04/2026** _____


José Wellington Barroso de Araújo Dias
Ministro de Estado do Desenvolvimento e Assistência
Social, Família e Combate à Fome


André Quintão Silva
Secretário Nacional de Assistência Social

*Este certificado não substitui a publicação no DOU.



MINISTÉRIO DO
DESENVOLVIMENTO
E ASSISTÊNCIA SOCIAL,
FAMÍLIA E COMBATE À FOME

