



Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 48/02/98
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95

Sorocaba, 07 de Junho de 2019.

À
Câmara Municipal de Sorocaba
Secretaria da Educação da Prefeitura de Sorocaba

REF.: Solicitação de Repasse de Auxílio Mensal.

Solicitamos o pagamento no montante de R\$ 26.162,50, do recurso a ser recebido para auxiliar no pagamento das despesas, junto ao Banco do Brasil, agência 191-0 c/c nº 41.118-7, referente ao mês de **JUNHO 2019**.

Encaminhamos neste ato, os documentos abaixo relacionados, para prestação de conta da nossa entidade do mês de **Maio de 2019**.

- 01 – Relatório Mensal de Atividades;
- 02 – Relação Nominal das crianças assistidas;
- 03 – Balancete Mensal;
- 04 – Cronograma de atividades do mês subsequente;
- 05 – Cópias dos Holerites dos funcionários e demais gastos.

Cordialmente,

João Ferreira de Araújo
Presidente

Recebido 10/06/2019
Luis Carlos Soufen
Secretaria da Educação
Prefeitura de Sorocaba



Associação Amigos dos Autistas de Sorocaba

- CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOROCABA Nº 041
- CONSELHO DO DIREITO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SOROCABA Nº 48/02/98
- CONSELHO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL - PROTOCOLO Nº 44.006.000.873/2000/11
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL Nº 5421/00-01
- DECLARADA DE UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL EM 06/10/95 - LEI 4928/95

LEI 11.025 de 18 de Dezembro de 2014

Entidade: **A M A S - Assoc. Amigos dos Autistas de Sorocaba**

Endereço Rua Nova Odessa, 201 - Jd. Vera Cruz - Sorocaba/SP.

O Signatário na qualidade de representante do órgão beneficiado acima mencionada, vem indicar, na forma abaixo detalhada a documentação comprovadora da aplicação dos recursos recebidos da Prefeitura Municipal de Sorocaba, competência do mês de **mai 2019** no valor de **R\$ 24.667,50**

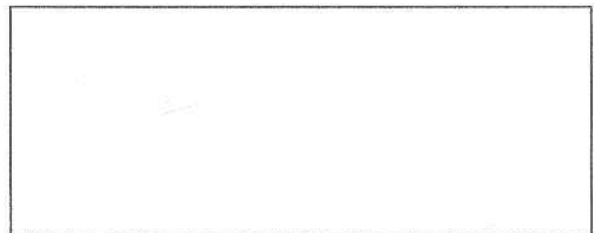
DATA	DOCUMENTO			Valor R\$	Natureza do Gasto
	TIPO	Nº	Favorecido		
08/05/2019	Nota Fiscal	3.542	Soroluz Com de Mat. Eletricos	448,14	Manut.Predial
08/05/2019	Nota Fiscal	20.720	Alfredo Celso Piffer	79,00	Mat. Consumo
15/05/2019	Nota Fiscal	20.784	Alfredo Celso Piffer	79,00	Mat. Consumo
20/05/2019	Nota Fiscal	25.626	Tecnoprint Eletroeletronica	79,00	Mat. Consumo
03/05/2019	Nota Fiscal	4.510	Telefônica Brasil S.A	460,89	Mat. Consumo
20/05/2019	Recibo	175	João de Oliveira	7.629,91	Rec. Humanos
06/06/2019	Hollerite	10	Djanira da Silva Trevelim	1.047,00	Rec. Humanos
06/06/2019	Hollerite	28	Elisabete Aparecida Ferreira	2.128,00	Rec. Humanos
06/06/2019	Hollerite	187	Ana Caroline de Araujo Silva	1.099,00	Rec. Humanos
06/06/2019	Hollerite	190	Elen Candido da Silva	700,00	Rec. Humanos
06/06/2019	Recibo	5	Edna Martins de Jesus	167,00	Rec. Humanos
06/06/2019	Hollerite	5	Edna Martins de Jesus	1.137,00	Rec. Humanos
06/06/2019	Hollerite	33	José Maria de Oliveira	1.987,00	Rec. Humanos
06/06/2019	Hollerite	85	Margarida Marques	1.004,00	Rec. Humanos
06/06/2019	Hollerite	169	Jade de Padua Fleuri	1.256,00	Rec. Humanos
06/06/2019	Hollerite	11	João de Oliveira	1.916,00	Rec. Humanos
06/06/2019	Hollerite	168	Ana Maria de Faria	1.047,00	Rec. Humanos
06/06/2019	Hollerite	61	Sonia Maria Francisca Pereira	1.352,00	Rec. Humanos
06/06/2019	Hollerite	184	Gabrielli Mendes Lima	800,00	Rec. Humanos
06/06/2019	Hollerite	188	Egydio de Souza Lopes Neto	800,00	Rec. Humanos
06/06/2019	Hollerite	179	Luzia Matias dos Santos	950,00	Rec. Humanos
				26.165,94	
				24.667,50	
				1.498,44	

relacionada (cópias anexas) comprova a exata aplicação dos recursos para os fins indicados

Sorocaba, 7 de Junho 2019


João Ferreira de Araújo

Presidente



RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
00.499.300/0001-67		MAIO/2019		
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000010	DJANIRA DA SILVA TREVELIM	14.422.782	02/02/2004	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
129.535.792-24	253.889.288-02	AUX DE SERV GERAIS	02	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.193,08	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,50	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,07	83,52	
071	INSS DESCANTADO NO MES	8,00		-102,12
079	DESC ADIANT EXTRA			-52,00
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-477,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-38,18
822	PLANO DENTAL			-37,80
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.277,10	-707,10
Agência: 3987X Conta: 06424-6		SALÁRIO LÍQUIDO:		570,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.193,08 /M	1.276,60	1.174,48	1.276,60	102,12
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 10/05/19		Assinatura: <i>Djanira Ferreira da Silva</i>		

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

019,00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.		Período de Referência		
00.499.300/0001-67		MAIO/2019		
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000028	ELISABETE APARECIDA FERREIRA	18.241.905-8	17/03/2010	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
122.327.656-38	07718996883	PROF DE ED FISICA	06	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	2.347,94	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,40	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,04	93,92	
049	DESCONTO BAZAR			-70,00
071	INSS DESCANTADO NO MES	9,00		-219,76
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-23,86
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-939,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,64
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	2.442,26	-1.253,26
Agência: 69620 Conta: 131073-9		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.189,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
2.347,94 /M	2.441,86	2.222,10	2.441,86	195,34
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 06/06/19		Assinatura: <i>Elisabete Aparecida Ferreira</i>		

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
00.499.300/0001-67 ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS			MAIO/2019	
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000194	ANA CAROLINE DE ARAUJO SILVA	42.388.528-5	01/04/2019	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
209.177.005-59	312.034.978-06	MONITOR	02	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.185,08	
015	GRATIFICAÇÃO		36,00	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,92	
032	DIFERENÇA DE SALARIO		36,00	
049	DESCONTO BAZAR			-45,00
071	INSS DESCOTADO NO MES	8,00		-99,46
075	HORAS DE FALTA	2,34		-13,82
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-474,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,72
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.258,00	-633,00
Agência: 15121 Conta: 39595-1		SALÁRIO LÍQUIDO:		625,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.185,08 /M	1.243,26	1.143,80	1.243,26	99,46
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 06/06/19		Assinatura: 		

1099,00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
00.499.300/0001-67 ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS			MAIO/2019	
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000190	ELEN CANDIDO DA SILVA		03/12/2018	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
		ESTAGIARIO	02	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	700,00	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-280,00
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	700,00	-280,00
Agência: 0566 Conta: 60885054-3		SALÁRIO LÍQUIDO:		420,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
700,00 /M	700,00	700,00	0,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 06/06/2019		Assinatura: 		

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

700,00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
00.499.300/0001-67			MAIO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000005	EDNA MARTINS DE JESUS	20.329.132	02/01/2002	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
127.908.342-47	093.844.048-96	AUX DE SERV GERAIS	02	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	4,00	159,08	
007	SALARIO FAMILIA	1,00	32,80	
025	FERIAS	26,00	1.034,00	
028	1/3 DE FERIAS		369,62	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,89	
040	MEDIA ADICIONAL AS FERIAS		74,85	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO		12,72	
080	I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS	9,00		-140,50
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,69
094	LIQUIDO PAGO EM FERIAS			-1.337,97
822	PLANO DENTAL			-37,80
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.683,96	-1.516,96
Agência: 69620 Conta: 111774-2		SALÁRIO LÍQUIDO:		167,00
Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.193,08 /M	1.650,27	171,80	1.650,27	132,02
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 06/06/2019		Assinatura: Edna Martins de Jesus		

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
00.499.300/0001-67			MAIO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000033	JOSE MARIA DE OLIVEIRA	12.824.148	01/06/2010	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
108.601.306-62	020.771.798-21	AJ DE MANUTENÇÃO	02	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.673,94	
015	GRATIFICAÇÃO		450,00	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,70	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,04	66,96	
071	INSS DESCOTADO NO MES	9,00		-197,18
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-6,73
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-669,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,69
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	2.191,60	-873,60
Agência: 0062 Conta: 01086842-7		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.318,00
Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.673,94 /M	2.190,90	1.993,72	2.190,90	175,27
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 06/06/19		Assinatura: Jose Maria de Oliveira		

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

1987,00

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. Período de Referência
 00.499.300/0001-67 MAIO/2019
 ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000085	MARGARIDA MARQUES	13.434.255-0	16/10/2012	1
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
108.553.044-61	052.423.188-56	AUX DE COZINHA	02	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.193,08	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,01	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,03	35,79	
049	DESCONTO BAZAR			-59,00
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-97,43
075	HORAS DE FALTA	2,01		-10,94
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-477,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,81
822	PLANO DENTAL			-56,70
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.228,88	-701,88
Agência: 69620 Conta: 9926-0		SALÁRIO LÍQUIDO:		527,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.193,08 /M	1.217,93	1.120,50	1.217,93	97,43

PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO
DE SOROCABA / SEDU

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/06/2019 Assinatura: Margarida Marques

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. MAIO/2019
 00.499.300/0001-67
 ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS

Codigo	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000169	JADE DE PADUA FLEURI	41.533.819-0	27/10/2017	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
210.678.301-48	43653125880	AUX ADMINISTRATIVO	02	

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.365,00	
015	GRATIFICAÇÃO		143,80	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,18	
032	DIFERENÇA DE SALARIO		186,83	
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-135,65
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-546,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,16
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.695,81	-681,81
Agência: 69620 Conta: 43686-0		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.014,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.365,00 /M	1.695,63	1.559,98	1.695,63	135,65

PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO
DE SOROCABA / SEDU

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/06/19 Assinatura: Jade Fleuri

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
00.499.300/0001-67			MAIO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000011	JOAO DE OLIVEIRA	45.332.151-3	02/10/2003	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
124.911.313-92	128.651.408-81	COORDENADOR PEDAG. 02		
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	10,00	2.111,41	
025	FERIAS	20,00	4.222,82	
027	ABONO PECUNIARIO		2.249,44	
028	1/3 DE FERIAS		1.499,63	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,44	
040	MEDIA ADICIONAL AS FERIAS		276,06	
041	1/3 ABONO PECUNIARIO		749,81	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO		147,80	
049	DESCONTO BAZAR			-60,00
072	IRRF SOBRE SALDO SALARIO	7,50		-26,64
073	IRRF SOBRE FERIAS	27,50		-725,52
080	I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS	11,00		-642,33
089	CONVENIO MÉDICO			-256,48
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,53
094	LIQUIDO PAGO EM FERIAS			-7629,91
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	11.257,41	-9.341,41
Agência: 2025 Conta: 26613-2		SALÁRIO LÍQUIDO:		1.916,00
Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
6.334,23 /M	8.257,72	2.259,21	8.257,72	660,61
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 06.06.2019		Assinatura: 		

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
00.499.300/0001-67			MAIO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000168	ANA MARIA DE FARIA	27.659.790-4	25/09/2017	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
125.066.790-08	182.231.488-70	AUX DE SERV GERAIS	06	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.193,08	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,65	
049	DESCONTO BAZAR			-25,00
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-95,44
079	DESC ADIANT EXTRA			-26,00
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-477,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,29
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.193,73	-623,73
Agência: 0367 Conta: 00087276-6		SALÁRIO LÍQUIDO:		570,00
Salário Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.193,08 /M	1.193,08	1.097,64	1.193,08	95,44
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 06.06.2019		Assinatura: 		

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
00.499.300/0001-67			MAIO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000179	LUZIA MATIAS DOS SANTOS	22.277.790-4	04/06/2018	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
123.289.748-82	110.233.058-28	AUX DE LIMPEZA	06	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.193,08	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,92	
066	DIAS DE FALTA	2,00		-79,54
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-88,77
075	HORAS DE FALTA	0,43		-3,89
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-477,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,22
099	DESC VALE TRANSPORTE	0,06		-71,58
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	1.194,00	-721,00
Agência: 3499 Conta: 15928-4		SALÁRIO LÍQUIDO:		473,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
1.193,08 /M	1.109,65	1.020,88	1.109,65	88,77
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 06/06/2019		Assinatura: Luzia M. Santos		

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO				
C.N.P.J./C.E.I./C.P.F.			Período de Referência	
00.499.300/0001-67			MAIO/2019	
ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS				
Código	Nome do Empregado	Identidade	Admissão	Dp.IR
0000188	EGYDIO DE SOUZA LOPES NETO		24/10/2018	0
P.I.S.	C.P.F.	Cargo / Função	Depto	Setor
		ESTAGIARIO	02	
Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	650,00	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,28	
106	AJUDA DE CUSTO V.T		150,00	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-260,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,28
Pagamento creditado em sua conta bancária:		TOTAL:	800,28	-260,28
Agência: 09954 Conta: 52620-7		SALÁRIO LÍQUIDO:		540,00
Salario Base	Base do INSS	Base do IRRF	Base do FGTS	Deposito FGTS
650,00 /M	650,00	650,00	0,00	0,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
DATA: 06/06/19		Assinatura: Egidio S. Neto		

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 00.499.300/0001-67 Período de Referência MAIO/2019
 ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS

Código Nome do Empregado Identidade Admissão Dp.IR
 0000061 SONIA MARIA FRANCISCA PEREIRA 16.382.869-6 01/11/2011 0

P.I.S. C.P.F. Cargo / Função Depto Setor
 124.987.818-64 261.494.338-03 COZINHEIRA 02

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	1.487,72	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,08	
102	ADIC TEMPO DE SERVIÇO	0,03	44,63	
049	DESCONTO BAZAR			-20,00
071	INSS DESCONTADO NO MES	8,00		-122,58
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-595,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,05
822	PLANO DENTAL			-37,80

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

Pagamento creditado em sua conta bancária: TOTAL: 1.532,43 -775,43
 Agência: 0062 Conta: 01086087-6 SALÁRIO LÍQUIDO: 757,00

Salário Base Base do INSS Base do IRRF Base do FGTS Depósito FGTS
 1.487,72 /M 1.532,35 1.409,77 1.532,35 122,58

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06.06.2019 Assinatura: *[Assinatura]*

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALARIO

C.N.P.J./C.E.I./C.P.F. 00.499.300/0001-67 Período de Referência MAIO/2019
 ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS

Código Nome do Empregado Identidade Admissão Dp.IR
 0000184 GABRIELLI MENDES LIMA 17/09/2018 0

P.I.S. C.P.F. Cargo / Função Depto Setor
 ESTAGIARIO 02

Cod.	Descrição	Referência	Rendimento	Desconto
001	SALARIO BASE DO MES	30,00	650,00	
030	ARREDONDAMENTO DE SALARIO		0,65	
106	AJUDA DE CUSTO V.T		150,00	
084	ADIANTAMENTO DE SALARIO			-260,00
092	ARREDONDAMENTO ANTERIOR			-0,65

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

Pagamento creditado em sua conta bancária: TOTAL: 800,65 -260,65
 Agência: 15121 Conta: 42770-5 SALÁRIO LÍQUIDO: 540,00

Salário Base Base do INSS Base do IRRF Base do FGTS Depósito FGTS
 650,00 /M 650,00 650,00 0,00 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06.06.19 Assinatura: *Gabrielli M. L.*

800,65

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:07:50
019100191 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 141.118-7

BANCO BRADESCO S.A.

23796535009000000019158000572105279130000044814

BENEFICIARIO:

SOROLUZ MATERIAIS ELETRICOS

NOME FANTASIA:

SOROLUZ MATERIAIS ELETRICOS

CNPJ: 23.601.540/0001-26

PAGADOR:

AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTIST

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO	60.404
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	448,14
VALOR COBRADO	448,14

NR.AUTENTICACAO B.AF8.14A.C53.6DF.4C4

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

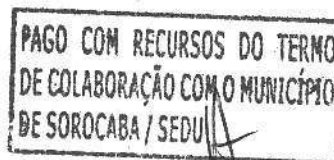
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

04/06/2019 15:06:30
04/06/2019 15:07:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:07:50
019100191 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 141.118-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080010923807138600020002979110000007900

BENEFICIARIO:

ALFREDO CELSO PIFFER ME

NOME FANTASIA:

ALFREDO CELSO PIFFER ME

CNPJ: 08.206.084/0001-26

PAGADOR:

AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS A

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO	60.402
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	79,00
VALOR COBRADO	79,00

NR.AUTENTICACAO B.2E3.6CA.AC2.E20.7BC

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.

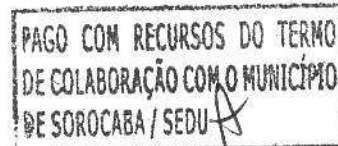
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

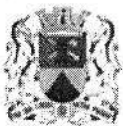

Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

04/06/2019 15:02:57
04/06/2019 15:07:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.



 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00020720	
	Data e Hora de Emissão 08/05/2019 10:54:18	
	Código de Verificação 8f2da140	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

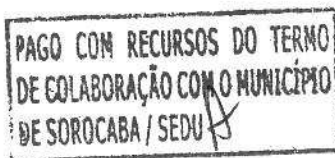
Nome/Razão Social: **ALFREDO CELSO PIFFER**
 CPF/CNPJ: **08.206.084/0001-26** Inscrição Municipal: **000142731**
 Endereço: **RUA NEWTON PRADO, Nº280 - BAIRRO REGIAO LESTE - CEP:18020-210**
 Município: **SOROCABA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA**
 CPF/CNPJ: **00.499.300/0001-67**
 Endereço: **RUA NOVA ODESSA, Nº201 - JARDIM VERA CRUZ I - CEP:18055-360**
 Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **amassorocaba@uol.bom.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Descrição:**

VENCIMENTO 05/06/2019

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	MANUT CART DE TONER TP CE 285A	1	79,00	79,00
				

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 79,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
 Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP** Incidência: **SOROCABA/SP**
 Prestador optante Simples Nacional Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
 CNAE: **951180001 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS**
 Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco					Vencimento 05/06/2019
Beneficiário ALFREDO CELSO PIFFER - CNPJ: 08.206.084/0001-26 R NEWTON PRADO 280 1 ANDAR VILA HORTENCIA SOROCABA SP 18020210					Agência / Código Beneficiário 8073/86000-2
Data do Documento 08/05/2019	Número do Documento 1092	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2019	Nosso Número 109/00001092-3
Usado do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 79,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Parcela 11794 NF 20720 Cobrar juros de R\$ 0,21 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/06/2019 Cobrar multa de R\$ 1,58 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA R NOVA ODESSA 201 - JD VERA CRUZ, SOROCABA / SP - 18055360					CPF / CNPJ 00499300000167
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa
Recebimento através do cheque número do banco. Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					Autenticação Mecânica

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco					Vencimento 05/06/2019
Beneficiário ALFREDO CELSO PIFFER - CNPJ: 08.206.084/0001-26 R NEWTON PRADO 280 1 ANDAR VILA HORTENCIA SOROCABA SP 18020210					Agência / Código Beneficiário 8073/86000-2
Data do Documento 08/05/2019	Número do Documento 1092	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2019	Nosso Número 109/00001092-3
Usado do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 79,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Parcela 11794 NF 20720 Cobrar juros de R\$ 0,21 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/06/2019 Cobrar multa de R\$ 1,58 para pagamento após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA R NOVA ODESSA 201 - JD VERA CRUZ, SOROCABA / SP - 18055360					CPF / CNPJ 00499300000167
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:07:50
019100191 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 141.118-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080011475807138600020002779180000007900

BENEFICIARIO:

ALFREDO CELSO PIFFER ME

NOME FANTASIA:

ALFREDO CELSO PIFFER ME

CNPJ: 08.206.084/0001-26

PAGADOR:

AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS A

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO 60.403
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2019
DATA DO PAGAMENTO 04/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO 79,00
VALOR COBRADO 79,00

NR.AUTENTICACAO 5.8B4.529.3EF.399.8AC

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

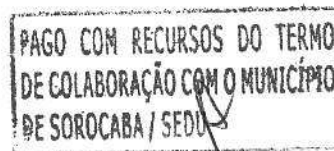
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

04/06/2019 15:05:00
04/06/2019 15:07:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

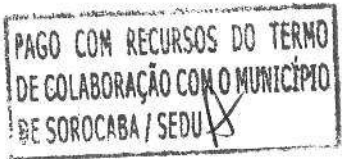


 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00020784	
	Data e Hora de Emissão 15/05/2019 08:11:04	
	Código de Verificação d8d2a0bb	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: ALFREDO CELSO PIFFER	Inscrição Municipal : 000142731
CPF/CNPJ: 08.206.084/0001-26	
Endereço: RUA NEWTON PRADO, Nº280 - BAIRRO REGIAO LESTE - CEP:18020-210	
Município: SOROCABA	UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA	
CPF/CNPJ: 00.499.300/0001-67	
Endereço: RUA NOVA ODESSA, Nº201 - JARDIM VERA CRUZ I - CEP:18055-360	
Município: SOROCABA	UF: SP E-mail: amassorocaba@uol.bom.br

Descrição:
VENCIMENTO 12/06/2019

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	MANUT CART DE TONER TP CE 285A	1	79,00	79,00
				

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 79,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *
--	----------------------------------	-----------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**
Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**
Prestador optante Simples Nacional
CNAE: **951180001 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS**
Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
Incidência: **SOROCABA/SP**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco					Vencimento 12/06/2019
Beneficiário ALFREDO CELSO PIFFER - CNPJ: 08.206.084/0001-26 R NEWTON PRADO 280 1 ANDAR VILA HORTENCIA SOROCABA SP 18020210					Agência / Código Beneficiário 8073/86000-2
Data do Documento 15/05/2019	Numero do Documento 1147	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/05/2019	Nosso Número 109/00001147-5
Usos do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 79,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
Parcela 12162 NF 20784 Cobrar juros de R\$ 0,21 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/06/2019 Cobrar multa de R\$ 1,58 para pagamento após o vencimento.					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
R NOVA ODESSA 201 - JD VERA CRUZ, SOROCABA / SP - 18055360

Sacador/
Avalista:

Recebimento através do cheque número do banco.

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

CPF / CNPJ
00499300000167

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco					Vencimento 12/06/2019
Beneficiário ALFREDO CELSO PIFFER - CNPJ: 08.206.084/0001-26 R NEWTON PRADO 280 1 ANDAR VILA HORTENCIA SOROCABA SP 18020210					Agência / Código Beneficiário 8073/86000-2
Data do Documento 15/05/2019	Numero do Documento 1147	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/05/2019	Nosso Número 109/00001147-5
Usos do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 79,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
Parcela 12162 NF 20784 Cobrar juros de R\$ 0,21 por dia de atraso para pagamento a partir de 13/06/2019 Cobrar multa de R\$ 1,58 para pagamento após o vencimento.					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA R NOVA ODESSA 201 - JD VERA CRUZ, SOROCABA / SP - 18055360					CPF / CNPJ 00499300000167
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação - Ficha de Compensação



G336041505049773022
04/06/2019 15:07:48

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:07:50
019100191 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 141.118-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080011921807136700050002779230000007900

BENEFICIARIO:

TECNOPRINT E L EPP

NOME FANTASIA:

TECNOPRINT E L EPP

CNPJ: 03.183.293/0001-88

PAGADOR:

AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS A

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO	60.401
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	79,00
VALOR COBRADO	79,00

NR.AUTENTICACAO 0.E38.07A.A55.9C4.588

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.

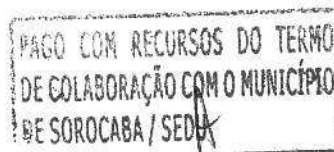
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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

Assinada por	J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO	04/06/2019 15:01:04
	J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA	04/06/2019 15:07:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

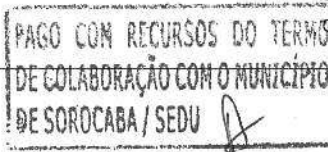


Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco					Vencimento 17/06/2019
Beneficiário TECNOPRINT ELETROELETRONICA LTDA - CNPJ: 03.183.293/0001-88 R NEWTON PRADO 280 VILA HORTENCIA SOROCABA SP 18020210					Agência / Código Beneficiário 8073/67000-5
Data do Documento 20/05/2019	Numero do Documento 1192	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2019	Nosso Número 109/00001192-1
Jso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 79,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
Parcela 12424, da Venda 12321					(-) Outras Deducoes
Cobrar juros de R\$ 0,21 por dia de atraso para pagamento a partir de 18/06/2019					(+) Mora / Multa / Juros
Cobrar multa de R\$ 1,58 para pagamento após o vencimento.					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
R NOVA ODESSA 201 - JD VERA CRUZ, SOROCABA / SP - 18055360

CPF / CNPJ
00499300000167

Sacador/
Avalista:



Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número do banco.
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco					Vencimento 17/06/2019
Beneficiário TECNOPRINT ELETROELETRONICA LTDA - CNPJ: 03.183.293/0001-88 R NEWTON PRADO 280 VILA HORTENCIA SOROCABA SP 18020210					Agência / Código Beneficiário 8073/67000-5
Data do Documento 20/05/2019	Numero do Documento 1192	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/05/2019	Nosso Número 109/00001192-1
Jso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 79,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento
Parcela 12424, da Venda 12321					(-) Outras Deducoes
Cobrar juros de R\$ 0,21 por dia de atraso para pagamento a partir de 18/06/2019					(+) Mora / Multa / Juros
Cobrar multa de R\$ 1,58 para pagamento após o vencimento.					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
R NOVA ODESSA 201 - JD VERA CRUZ, SOROCABA / SP - 18055360



CPF / CNPJ
00499300000167

Sacador/
Avalista:

Código de Baixa

Autenticação - Ficha de Compensação

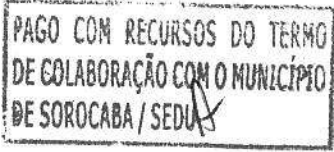


 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00025626	
	Data e Hora de Emissão 20/05/2019 14:14:36	
	Código de Verificação 591e4a3c	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: TECNOPRINT ELETROELETRONICA LTDA - EPP CPF/CNPJ: 03.183.293/0001-88 Endereço: RUA NEWTON PRADO, Nº280 - BAIRRO REGIAO LESTE - CEP:18020-210 Município: SOROCABA	Inscrição Municipal : 000110808 UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA CPF/CNPJ: 00.499.300/0001-67 Endereço: RUA NOVA ODESSA, Nº201 - JARDIM VERA CRUZ I - CEP:18055-360 Município: SOROCABA	
UF: SP	E-mail: amassorocaba@uol.com.br

Descrição:
VENCIMENTO 17/06/2019

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	MANUT CART DO TONER TP CE 285	1	79,00	79,00
				

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 79,00

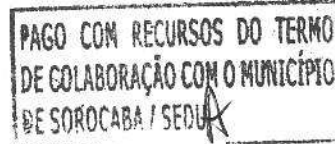
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *
--	----------------------------------	-----------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2019	Tributação: TRIBUTÁVEL S.N.
Local da Prestação do Serviço: SOROCABA/SP	Incidência: SOROCABA/SP
Prestador optante Simples Nacional	Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
CNAE: 951180001 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS	
Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).	

G332141415820232012
14/05/2019 14:18:46

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.18.47
0191000191**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
AGENCIA: 191-0 CONTA: 141.118-7
EFETUADO POR: CELSO L HUMAYTA=====
Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 8464000004-4 60891029116-0
09322246460-9 05190190512-8
Data do pagamento 14/05/2019
Valor Total 460,89
Pagamento agendado.Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO 14/05/2019 14:18:03
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA 14/05/2019 14:18:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

Local 11609
 Uso NEGOCIO

Telefone 3222-4646 0
 DV 8 NRC 04211920110

AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
 R NOVA ODESSA 201 - JD VERA CRUZ I
 18055-360 SOROCABA - SP

Total da Fatura 460,89
 Vencimento 12/05/2019
 Mês 05/2019

Central de Relacionamento:
 10315

SERVIÇOS

SERVIÇOS	VALOR (R\$)
Vivo Internet	172,26
Outros Serviços	287,94
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	0,69

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

TOTAL A PAGAR 460,89

Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 103 15.
 Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, acesso pelo 142.
 Para saber qual a loja Vivo mais perto de você acesse www.vivo.com.br

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. A Telefônica Brasil S.A., em cumprimento à Lei Federal nº 12.007/09, declara que as faturas deste telefone, vencidas no ano de 2018, foram quitadas. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações das faturas vencidas em 2018. Este documento não quita parcelamentos, valores co-faturados de outras operadoras, cobranças judiciais, serviços prestados e não faturados e outras exceções previstas na Lei.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11609	3222-46460	05/19	0	1301 9342
Total da Fatura	DV	Vencimento		
460,89	3	12/05/19		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84640000044 608910291160 093222464609 051901905128



78290190001647917408

LEGAOC_201905_12_EP_329_TOD_ADI79 - TP:1 - MODE - 17907939 - 516 - 6177706926

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:07:50
019100191 0040

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 141.118-7

BANCO BRADESCO S.A.

23796535009000000019158000572105279130000044814

BENEFICIARIO:

SOROLUZ MATERIAIS ELETRICOS

NOME FANTASIA:

SOROLUZ MATERIAIS ELETRICOS

CNPJ: 23.601.540/0001-26

PAGADOR:

AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTIST

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO	60.404
DATA DE VENCIMENTO	07/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	448,14
VALOR COBRADO	448,14

NR. AUTENTICACAO B.AF8.14A.C53.6DF.4C4

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.

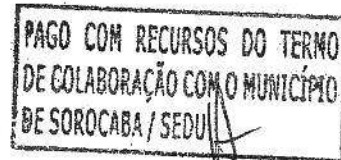
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais: agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

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

Assinada por	J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO	04/06/2019 15:06:30
	J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA	04/06/2019 15:07:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:07:50
019100191 0054

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 141.118-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080010923807138600020002979110000007900

BENEFICIARIO:

ALFREDO CELSO PIFFER ME

NOME FANTASIA:

ALFREDO CELSO PIFFER ME

CNPJ: 08.206.084/0001-26

PAGADOR:

AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS A

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO	60.402
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	79,00
VALOR COBRADO	79,00

NR.AUTENTICACAO B.2E3.6CA.AC2.E20.7BC

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.

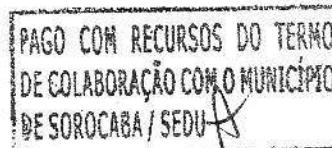
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

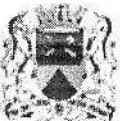

Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

04/06/2019 15:02:57
04/06/2019 15:07:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.



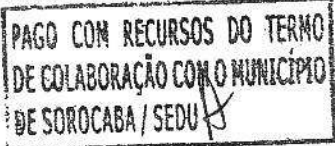
 <p align="center">Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00020720	
	Data e Hora de Emissão 08/05/2019 10:54:18	
	Código de Verificação 8f2da140	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: ALFREDO CELSO PIFFER	Inscrição Municipal : 000142731
CPF/CNPJ: 08.206.084/0001-26	
Endereço: RUA NEWTON PRADO, Nº280 - BAIRRO REGIAO LESTE - CEP:18020-210	
Município: SOROCABA	UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA	
CPF/CNPJ: 00.499.300/0001-67	
Endereço: RUA NOVA ODESSA, Nº201 - JARDIM VERA CRUZ I - CEP:18055-360	
Município: SOROCABA	UF: SP E-mail: amassorocaba@uol.bom.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
VENCIMENTO 05/06/2019

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	MANUT CART DE TONER TP CE 285A	1	79,00	79,00
				

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 79,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *
--	----------------------------------	-----------------------	-------------------------------

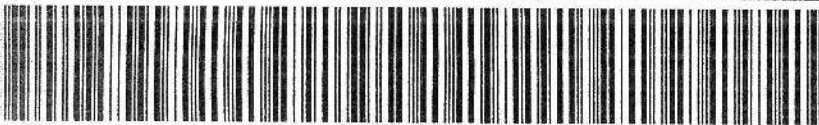
OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**
Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**
Prestador optante Simples Nacional
CNAE: **951180001 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS**
Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
Incidência: **SOROCABA/SP**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco					Vencimento 05/06/2019	
Beneficiário ALFREDO CELSO PIFFER - CNPJ: 08.206.084/0001-26 R NEWTON PRADO 280 1 ANDAR VILA HORTENCIA SOROCABA SP 18020210					Agência / Código Beneficiário 8073/86000-2	
Data do Documento 08/05/2019	Número do Documento 1092	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2019	Nosso Número 109/00001092-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 79,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento	
Parcela 11794 NF 20720					(-) Outras Deducoes	
Cobrar juros de R\$ 0,21 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/06/2019					(+) Mora / Multa / Juros	
Cobrar multa de R\$ 1,58 para pagamento após o vencimento.					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA R NOVA ODESSA 201 - JD VERA CRUZ, SOROCABA / SP - 18055360					CPF / CNPJ 00499300000167	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU </div>	

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas agencias do Banco					Vencimento 05/06/2019	
Beneficiário ALFREDO CELSO PIFFER - CNPJ: 08.206.084/0001-26 R NEWTON PRADO 280 1 ANDAR VILA HORTENCIA SOROCABA SP 18020210					Agência / Código Beneficiário 8073/86000-2	
Data do Documento 08/05/2019	Número do Documento 1092	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 08/05/2019	Nosso Número 109/00001092-3	
Uso do Banco	Carteira 109	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 79,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)					(-) Desconto / Abatimento	
Parcela 11794 NF 20720					(-) Outras Deducoes	
Cobrar juros de R\$ 0,21 por dia de atraso para pagamento a partir de 06/06/2019					(+) Mora / Multa / Juros	
Cobrar multa de R\$ 1,58 para pagamento após o vencimento.					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador AMAS - ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA R NOVA ODESSA 201 - JD VERA CRUZ, SOROCABA / SP - 18055360					CPF / CNPJ 00499300000167	
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa	



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:07:50
019100191 0042

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 141.118-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080011475807138600020002779180000007900

BENEFICIARIO:

ALFREDO CELSO PIFFER ME

NOME FANTASIA:

ALFREDO CELSO PIFFER ME

CNPJ: 08.206.084/0001-26

PAGADOR:

AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS A

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO	60.403
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	79,00
VALOR COBRADO	79,00

NR.AUTENTICACAO 5.8B4.529.3EF.399.8AC

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.

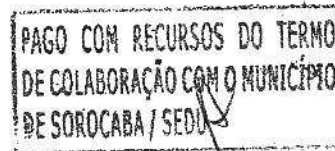
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

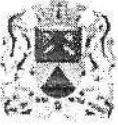

Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA

04/06/2019 15:05:00
04/06/2019 15:07:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.



 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 00020784	
	Data e Hora de Emissão 15/05/2019 08:11:04	
	Código de Verificação d8d2a0bb	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

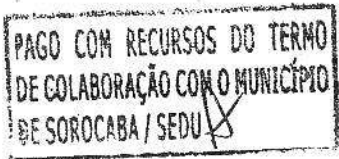
Nome/Razão Social: **ALFREDO CELSO PIFFER**
 CPF/CNPJ: **08.206.084/0001-26** Inscrição Municipal: **000142731**
 Endereço: **RUA NEWTON PRADO, Nº280 - BAIRRO REGIAO LESTE - CEP:18020-210**
 Município: **SOROCABA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA**
 CPF/CNPJ: **00.499.300/0001-67**
 Endereço: **RUA NOVA ODESSA, Nº201 - JARDIM VERA CRUZ I - CEP:18055-360**
 Município: **SOROCABA** UF: **SP** E-mail: **amassorocaba@uol.bom.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Descrição:**

VENCIMENTO 12/06/2019

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	MANUT CART DE TONER TP CE 285A	1	79,00	79,00
				

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 79,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019** Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
 Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP** Incidência: **SOROCABA/SP**
 Prestador optante Simples Nacional Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
 CNAE: **951180001 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS**
 Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

G336041505049773022
04/06/2019 15:07:48

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 15:07:50
019100191 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
AGENCIA: 0191-0 CONTA: 141.118-7

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080011921807136700050002779230000007900

BENEFICIARIO:

TECNOPRINT E L EPP

NOME FANTASIA:

TECNOPRINT E L EPP

CNPJ: 03.183.293/0001-88

PAGADOR:

AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS A

CNPJ: 00.499.300/0001-67

NR. DOCUMENTO	60.401
DATA DE VENCIMENTO	17/06/2019
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2019
VALOR DO DOCUMENTO	79,00
VALOR COBRADO	79,00

NR. AUTENTICACAO 0.E38.07A.A55.9C4.588

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.

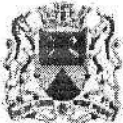

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO	04/06/2019 15:01:04
	J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA	04/06/2019 15:07:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO
DE SOROCABA / SED

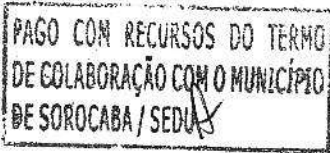
 <p>Prefeitura de Sorocaba SECRETARIA DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 00025626	
	Data e Hora de Emissão 20/05/2019 14:14:36	
	Código de Verificação 591e4a3c	

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: TECNOPRINT ELETROELETRONICA LTDA - EPP	Inscrição Municipal : 000110808
CPF/CNPJ: 03.183.293/0001-88	
Endereço: RUA NEWTON PRADO, Nº280 - BAIRRO REGIAO LESTE - CEP:18020-210	
Município: SOROCABA	UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA	
CPF/CNPJ: 00.499.300/0001-67	
Endereço: RUA NOVA ODESSA, Nº201 - JARDIM VERA CRUZ I - CEP:18055-360	
Município: SOROCABA	UF: SP E-mail: amassorocaba@uol.com.br

Descrição:
VENCIMENTO 17/06/2019

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	MANUT CART DO TONER TP CE 285	1	79,00	79,00
				

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%): R\$ 0,00	COFINS (0,0000%): R\$ 0,00	INSS (0,0000%): R\$ 0,00	IR (0,0000%): R\$ 0,00	CSLL (0,0000%): R\$ 0,00
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 79,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ *	Alíquota: *	Valor do ISS: R\$ *
--	----------------------------------	-----------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2019**
Local da Prestação do Serviço: **SOROCABA/SP**
Prestador optante Simples Nacional
CNAE: **951180001 - REPARACAO E MANUTENCAO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFERICOS**
Serviço: **1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
Incidência: **SOROCABA/SP**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**



G332141415820232012
14/05/2019 14:18:46

Pagamento de outros convênios

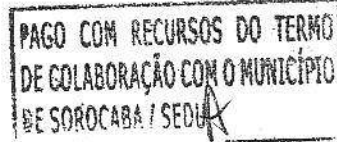
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.18.47
0191000191

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: AMAS-ASSOCIACAO AMIGOS DO
AGENCIA: 191-0 CONTA: 141.118-7
EFETUADO POR: CELSO L HUMAYTA

Convenio TELECOMUNICACOES DE
Codigo de Barras 84640000004-4 60891029116-0
09322246460-9 05190190512-8
Data do pagamento 14/05/2019
Valor Total 460,89
Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.



Assinada por J2233600 JOAO FERREIRA DE ARAUJO 14/05/2019 14:18:03
J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA 14/05/2019 14:18:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J7287017 CELSO LEUZINGER HUMAYTA.

Jedi

Local 11609 Uso NEGOCIO
Telefone 3222-4646 0 DV 8 NRC 04211920110
Total da Fatura 460,89 **Vencimento** 12/05/2019 **Mês** 05/2019

AMAS ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS DE SOROCABA
R NOVA ODESSA 201 - JD VERA CRUZ I
18055-360 SOROCABA - SP

Central de Relacionamento:
10315

SERVIÇOS

	VALOR (R\$)
Vivo Internet	172,26
Outros Serviços	287,94
Chamada Longa Distância Nacional Vivo 15	0,69

PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO
DE SOROCABA / SEDU

TOTAL A PAGAR

460,89

Contribuição para o FUST e FUNTEL - 1,5% do valor dos serviços - não repassada às tarifas.

Importante: Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% e juros de 1% ao Mês.

ANATEL 1331 e 1332 para Deficientes auditivos. Recurso de atendimento VIVO ligue com o protocolo em mãos para 10315 e 142 para deficientes auditivos.

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não. A Telefônica Brasil S.A., em cumprimento à Lei Federal nº 12.007/09, declara que as faturas deste telefone, vencidas no ano de 2018, foram quitadas. Esta declaração substitui, para a comprovação do cumprimento das obrigações do consumidor, as quitações das faturas vencidas em 2018. Este documento não quita parcelamentos, valores co-faturados de outras operadoras, cobranças judiciais, serviços prestados e não faturados e outras exceções previstas na Lei.

O Recibo só será válido com autenticação ou apresentação do extrato bancário.

DESTAQUE AQUI

TELEFÔNICA BRASIL S.A.

Local	Telefone	Mês	DV	Complemento
11609	3222-46460	05/19	0	1301 9342
Total da Fatura	DV	Vencimento		
460,89	3	12/05/19		

Não Rasure ou perfure este documento pois será utilizado no processamento

Autenticação do Agente Autorizado - Não vale como recibo

84640000044 608910291160 093222464609 051901905128



Serviço de
Atendimento ao
Consumidor
(SAC): 103 15.
Pessoas com
necessidades
especiais de
fala/audição,
acesso pelo 142.
Para saber qual a
loja Vivo mais
perto de você
acesse
www.vivo.com.br

A V I S O P R E V I O D E F E R I A S

(de acordo com o art. 135 da C.L.T. participando no mínimo com 30 dias de antecedência)

Notificação

0000011/05/19

Departamento: ADMINISTRAÇÃO / PROJETO

Setor: ...

Nome do Empregado: JOAO DE OLIVEIRA

Cart.Prof.: 0013532 / 00175

Função: COORDENADOR PEDAG.

Admissão: 02/10/2003

PERIODOS:	Data Inicial	Data Final
de Aquisição:	02/10/2017	01/10/2018
de Abono Pecuniário:	21/05/2019	30/05/2019
de Gozo das Férias:	02/05/2019	21/05/2019

Base para Cálculo da Remuneração das Férias		
Faltas: 0	Salario Base:	6.334,23
	Adicionais:	0,00
	Média Adicional:	414,09
	Base de Cálculo:	6.748,32

A) Período de Gozo do Mês de: **Maio / 2019**

B) Período de Gozo do Mês de:

- Descrição do Item -	- Rendimento -	- Desconto -
FERIAS	4.222,82	
ABONO PECUNIARIO	2.249,44	
1/3 DE FERIAS	1.499,63	
MEDIA ADICIONAL AS FERIAS	276,06	
1/3 ABONO PECUNIARIO	749,81	
IRRF SOBRE FERIAS		725,52
I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS		642,33
Totais:	8.997,76	-1.367,85
	Liquido:	7.629,91

PAGO COM RECURSOS DO TERMO
DE COLABORAÇÃO COMO MUNICÍPIO
DE SOROCABA / SEDU

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e à sua disposição fica a importância líquida de R\$ **7.629,91** (sete mil, seiscentos e vinte e nove reais e noventa e um centavos *****)

Ciente:

assinatura do empregado

SOROCABA, 02 de Abril de 2019

ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS

R E C I B O D E F É R I A S

(de acordo com o paragrafo único do artigo 145 da C.L.T.)

Recebi da firma: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS*****
estabelecida a RUA NOVA ODESSA 201 *****
bairro JD VERA CRUZ ***** na cidade de SOROCABA ***** , a importância de R\$ **7.629,91**
sete mil, seiscentos e vinte e nove reais e noventa e um centavos *****

que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu 'CIENTE'.

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e legal quitação.

SOROCABA, 30 de Abril de 2019

local e data

assinatura do empregado

141.118-7.

AVISO PREVIO DE FERIAS

(de acordo com o art. 135 da C.L.T. participando no minimo com 30 dias de antecedência)

Notificação
0000005/05/19

Departamento: ADMINISTRAÇÃO / PROJETO Setor: ...
Nome do Empregado: EDNA MARTINS DE JESUS
Cart.Prof.: 0046361 / 00278 Função: AUX DE SERV GERAIS Admissão: 02/01/2002

PERIODOS:	Data Inicial	Data Final
de Aquisição:	02/01/2018	01/01/2019
de Abono Pecuniário:	/ /	/ /
de Gozo das Férias:	06/05/2019	04/06/2019

Base para Cálculo da Remuneração das Férias		
Faltas: 0	Salário Base:	1.193,08
	Adicionais:	0,00
	Média Adicional:	86,36
	Base de Cálculo:	1.279,44

A) Período de Gozo do Mês de: Maio / 2019			B) Período de Gozo do Mês de: Junho / 2019		
- Descrição do Item -	- Rendimento -	- Desconto -	- Descrição do Item -	- Rendimento -	- Desconto -
FERIAS	1.034,00		FERIAS	159,08	
1/3 DE FERIAS	369,62		1/3 DE FERIAS	56,86	
MEDIA ADICIONAL AS FERIAS	74,85		MEDIA ADICIONAL AS FERIAS	11,51	
I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS		140,50	I.N.S.S. SOBRE AS FERIAS		21,62
Totais:	1.478,47	-140,50	Totais:	227,45	-21,62
	Liquido: 1.337,97			Liquido: 205,83	

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e à sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.543,80 (um mil, quinhentos e quarenta e três reais e oitenta centavos *****)

Ciente:

Edna Martins de Jesus
assinatura do empregado

SOROCABA, 06 de Maio de 2019
Associação Amigos dos Autistas
local e data
Sílvia de Silva Maia
RG: 28.212.411
ASSOCIAÇÃO AMIGOS DOS AUTISTAS

PAGO COM RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO COM O MUNICÍPIO DE SOROCABA / SEDU

RECIBO DE FERIAS

(de acordo com o paragrafo único do artigo 145 da C.L.T.)

Recebi da firma: ASSOCIACAO AMIGOS DOS AUTISTAS *****
estabelecida a RUA NOVA ODESSA 201 *****
bairro JD VERA CRUZ ***** na cidade de SOROCABA ***** , a importância de R\$ 1.543,80
um mil, quinhentos e quarenta e três reais e oitenta centavos *****
que me é paga antecipadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, no qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e legal quitação.

SOROCABA, 04 de Maio de 2019
local e data

Edna Martins de Jesus
assinatura do empregado